



PARECER TÉCNICO DE APROVAÇÃO DE AMOSTRA

Processo Licitatório / Solicitação: Pregão Eletrônico N°10/2026 (Processo n°21/2026).

Objeto: Camiseta de manga curta, confeccionada em malha PV (67% poliéster e 33% viscose) gola redonda, com reforço ombro a ombro e costuras reforçadas, modelagem unissex, tamanhos variados (pp, p, m, g, gg e xgg). a peça deverá ser fornecida nas cores rosa e azul-claro, com estampa personalizada em policromia na parte frontal, conforme arte fornecida pela contratante. a estampa deverá conter laço alusivo às campanhas de conscientização (outubro rosa e novembro azul), além de textos institucionais e logomarca, produzida por meio de serigrafia, dtf ou processo de impressão de qualidade equivalente, com alta definição, resistência ao desbotamento e às lavagens. a parte inferior da camiseta deverá apresentar arte gráfica em degrade nas cores azul e rosa integrada ao layout da peça.

FORNECEDOR: T P A AZEREDO INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS (CNPJ: 38.288.971/0001-51)

Item Correspondente: Item 01 do edital.

Avaliação e Análise Técnica:

- **Especificação da Malha e Composição:** Verificada e atestada a composição do tecido em 67% Poliéster e 33% Viscose (Malha PV), conforme etiqueta de identificação da amostra e exigências do edital.
- **Aferição do Tamanho e Modelagem:** Confirmado o tamanho e a modelagem unissex com gola redonda, atendendo aos padrões de confecção e grade de tamanhos solicitada.
- **Acabamento e Costura:** Constatada a presença de reforço ombro a ombro, gola redonda com acabamento adequado e costuras reforçadas nas mangas e barras, conferindo durabilidade e boa apresentação da peça.
- **Estampa e Impressão:** Verificada a aplicação de estampa frontal/institucional com boa definição gráfica e nitidez nos textos e logomarcas solicitados.
- **Verificação da Coloração e Tonalidade:** Constatada a conformidade da cor da amostra analisada, apresentando a tonalidade rosa em conformidade com as diretrizes do edital e as exigências cromáticas para as ações e campanhas do município. Quanto à cor azul, a amostragem inicial não apresentou a tonalidade correta estipulada; no entanto, foi solicitado o envio de novo mostruário, o qual foi devidamente entregue pelo fornecedor e atendeu a todos os requisitos exigidos. Sendo o equívoco foi sanado após solicitação de novo mostruário, tendo o fornecedor apresentado a cor Azul oficial constante na tabela de referência para malha PV, a qual foi devidamente testada, avaliada e aprovada.

Após a análise detalhada e os testes realizados na amostra apresentada, constatou-se que o produto está em total conformidade com as especificações, características, padrões e requisitos descritos no edital e termo de referência.

O material apresentado corresponde rigorosamente à descrição exigida, garantindo que o lote final atenderá com eficiência e qualidade às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. Esta amostra



Estado de Santa Catarina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA

aprovada será retida pela Administração para servir como padrão de referência na conferência e recebimento dos materiais entregues.

FOTOS DOS ITENS RECEBIDOS:

FRENTE E VERSO DA CAMISETA:



MALHA E COMPOSIÇÃO:



Estado de Santa Catarina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA



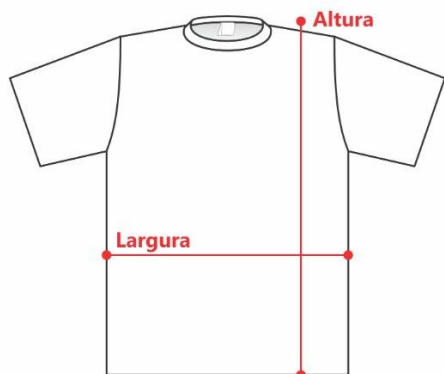
AFERIÇÃO DO TAMANHO E MODELAGEM:



Estado de Santa Catarina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA

GRADE DE TAMANHO



CAMISA TRADICIONAL ADULTO

DIMENSÕES (CM)

Tamanho	Altura	Largura
PP	63,5	50
P	65,7	53
M	67,8	55
G	70,3	57
GG	73,9	59
EXG	77	60
EXGG	78,8	63
ESP	82,3	65

Como medir:

- 1 - Colocar a peça em repouso em cima de uma mesa, cuidado para não esticar ou amassar a peça.
- 2 - Largura: Medir 2cm acima da costura da bainha.
- 3 - Altura: Medir 1cm ao lado da gola.

Medidas com possível variação de 1,5cm para mais ou para menos.

Última atualização de layout em 21/10/2022.

ACABAMENTO E COSTURA:



Rua Dom Feliciano, 476 – Centro

FONE: (49) 3633 0114

E-mail: admsaude@santahelena.sc.gov.br

CEP: 89915-000 - Santa Helena - SC





Estado de Santa Catarina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA

Santa Helena – SC, 19 de Outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br TAIS CARBONARA
Data: 20/10/2026 07:42:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tais Carbonara

Documento assinado digitalmente
gov.br JOAO ALCINDO SANTOS GIRARDI
Data: 19/10/2026 17:07:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

João Alcindo Santos Girardi

MATHEUS ANDRE Assinado de forma digital
RAMBO:10074156 por MATHEUS ANDRE
900 RAMBO:10074156900
Dados: 2026.10.20 07:47:52
-03'00'

Matheus André Rambo