

ATA Nº 090/2012

Aos vinte e dois dias do mês de novembro do ano de dois mil e doze, às nove horas, na Sala de Licitações do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (UNIOESTE/HUOP), situada à Rua Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre – Cascavel, Estado do Paraná, reuniu-se a comissão de licitação instituída pela Portaria nº 002395/2012-GRE, a qual foi designada para a realização da licitação modalidade **PREGÃO PRESENCIAL**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, objetivando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos e material hospitalar e ambulatorial para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP, Pregão nº 030/2012, Processo nº 003064/2012. Participaram dessa licitação: Karine D. Byhain Souza, pregoeira, Leticia Gomes Pasa, Carlos E. F. Campos e Esmilda Elizabeth E. de Mello, membros da equipe de apoio, e ainda, Elaine Cristina Oliveira dos Santos, Bruna Samways Simonato e Rayza Assis de Andrade, designadas para realizarem as avaliações técnicas. Também se fizeram presentes, através de seus representantes, as empresas: Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda., representada por Fernando Tissot Seixas; Dimaci/PR Material Cirúrgico Ltda., representada por Júlio Humberto Araújo. Em seguida, a pregoeira procedeu com os informes sobre a licitação a ser iniciada, sendo: obediência a Lei Complementar nº 123/2006 e interposição de recursos na ata. Na sequência foi passada a lista de presença a qual foi assinada por todos e segue anexa ao processo. A pregoeira informou que o objetivo da reunião é informar a classificação dos itens pendentes após análise das amostras: **Item 123** – 1º lugar: Fresenius Kabi Brasil Ltda.: R\$ 1,25; 2º lugar: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. : R\$ 1,43. A empresa Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda. foi desclassificada conforme laudo anexo. **Item 127** – 1º lugar: Fresenius Kabi Brasil Ltda. : R\$ 1,70; 2º lugar: Laboratório B. Braun SA : R\$ 1,83. A empresa Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda. foi desclassificada conforme laudo anexo. **Item 146** – 1º lugar: Fresenius Kabi Brasil Ltda. : R\$ 1,38; 2º lugar: Laboratório B. Braun SA : R\$ 1,65. A empresa Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda. foi desclassificada conforme laudo anexo. **Item 236** – 1º lugar: Fresenius Kabi Brasil Ltda. : R\$ 1,41; 3º lugar: Laboratório B. Braun SA : R\$ 1,60. A empresa Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda. foi desclassificada conforme laudo anexo. Para o item 149, a equipe técnica informou que será aceito produto similar, pois não há registro na Anvisa de medicamento genérico ou de referência para este produto. Os demais itens foram aprovados. Os demais itens estão aprovados. A pregoeira encerrou a sessão às



35 dez horas e trinta minutos, perguntado a todos se gostariam de mencionar algo em ata.
36 Os mesmos manifestaram-se favorável com o exposto. Sem mais a tratar, foi lavrada a
37 ata que será assinada por mim, Esmilda Elizabeth E. De Mello, e pelos demais
38 presentes.

39

40

41

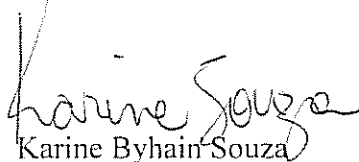
Esmilda Elizabeth E. De Mello

42

Equipe de Apoio

43

44


Karine Byhain Souza

45

46

Pregoeira

47

48

49


Leticia Gomes Pasa

50

Equipe de Apoio

51

52

53


Carlos L. F. Campos

54

Equipe de Apoio

55

56

57

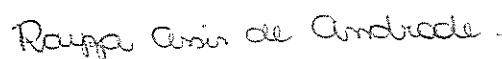

Elaine Cristina Oliveira dos Santos

58

Equipe Técnica

59

60


Rayza Assis de Andrade

61

Rayza Assis de Andrade


62

Equipe Técnica

63

64

65


Júlio Humberto Araújo

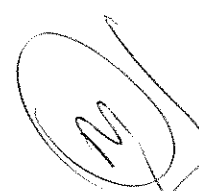
66

CPF 029.798.829-84

67

Representante da Dimaci/PR Material Cirúrgico Ltda.

68



69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

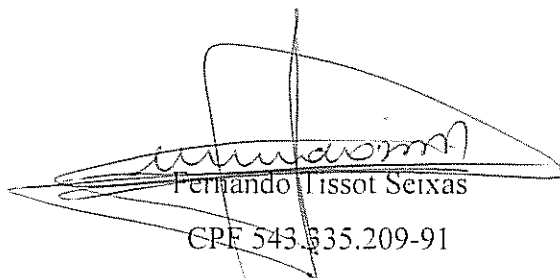
84

85

86

87

88



Fernando Tissot Seixas
CPF 543.535.209-91

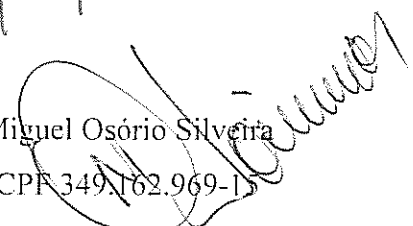
Representante da Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda.



Marcelo Machado da Silva

CPF 810.764.520-00

Representante da Licimed Dist. De Med. Cor. E Prod. Méd. Hosp. Ltda.



Miguel Osório Silveira

CPF 349.162.969-15


Representante da Cirúrgica Jaw Ltda.



Evandro Suda

CPF 961.396.269-68

Representante da Fresenius Kabi Brasil Ltda.



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 123

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI- Geral
- 4- Técnico Responsável: Engº Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol. fino 0,9% 250ml
- 2- Fabricante: Halex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 0000069356 / Val 19/10/2014
- 5- Aprovado [] Reprovado [☒]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Letras de coloração amarela clara dificultam
a leitura e identificação do produto.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Data: 24/11/12

Responsável Técnico: Rafael Muniz de Oliveira
Engº 195.327

Visto do Diretor:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 127

I – IDENTIFICAÇÃO

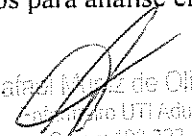
- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI Geral
- 4- Técnico Responsável: Rafael Muniz de Oliveira - COORDENADOR UTI

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol Glicose 10% 500ml
- 2- Fabricante: Halex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério: 069060 / 09/10/14
- 4- Lote/ Validade: 069060 / 09/10/14
- 5- Aprovado [] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

*No momento de romper o frasco para ser usado
do equipamento, a fraca separação, ocorrendo
vazamento abaixo de conexão de equi-
po. O mesmo ocorreu nos frascos de
250 de SG 5% e de 500 de AD para infusão de mesmo mar.
As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por
documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado,
os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.*


Rafael Muniz de Oliveira
Coordenador UTI Adulto
Fone: 3321-5151

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

D B L R

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 146

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Exp. Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: ÁGUA P/ Injeção 500ml
- 2- Fabricante: Halex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 069370 / VTL 18/10/14
- 5- Aprovado [] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

No momento de romper o lacre para benefício da
equipe, o frasco partiu, ocorrendo vazamento
da água do conteúdo da equipe. O mesmo ocor-
reu nos frascos de 500 ml e no
de 250 ml de mesma marca.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro UTI Adulto
CPF: 159.328

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº. 236

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Enfº Rafael Moniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol Glicose 10% 250ml
- 2- Fabricante: Hollex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 1046407 VÁL 04/13
- 5- Aprovado [] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

No momento de romper a luva para venenar do
equipo, a frasco se partiu, ocorrendo vazamento
abais da conexão da linha. O mesmo ocor-
reu nos frascos de 500ml de 500ml e de
Ad para injeção de 500ml da mesma marca.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Rafael Moniz de Oliveira
Enfermeiro UTI Adulto
Fone: 3321-5151

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 130

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Enfº Rafael Muniz de Oliveira

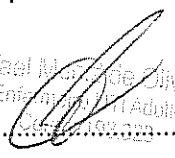
II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol. GLICOSE 5% 50ml
- 2- Fabricante: FRESENIUS KABI
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 74F00949 VA 09/14
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Sem problemas

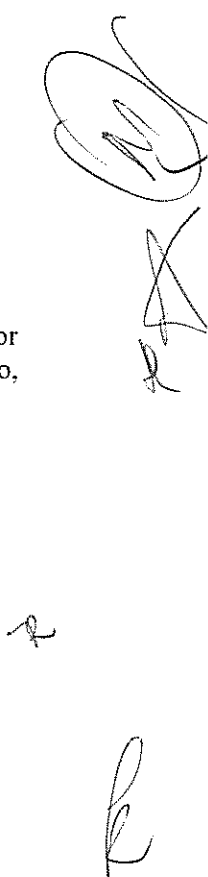
As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.


Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro em Adulto
CRP: 149222

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 128

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Enf.º Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: GLICOSE 5% 100ml
- 2- Fabricante: FRESENIUS KABI
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 74FB0156 / VAL 01/14
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Sem problemas

Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro UTI Adulta
CBO 3123

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Responsável Técnico: Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro UTI Adulta
CBO 3123

Data: 21/04/12

Visto do Diretor:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº

124

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI-geral
- 4- Técnico Responsável: Enf. Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol. Fisiológica 0,9% 50ml
- 2- Fabricante: FRESENIUS KABI
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 74FE1432 / VAL 04/14
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

sem problemas

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro
CRP: 10.323

Visto do Diretor:

8 10 2

(124)

1

12

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 122

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Enf.º Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol Físio 0,9% 100ml
- 2- Fabricante: B. Braun
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 1240304 GAL / OUT 2015
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Sem problemas

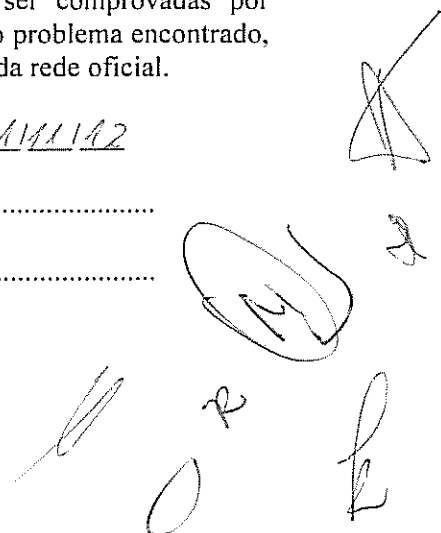
As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Rafael Muniz de Oliveira
Enfermeiro Adulto
Cred. 24.323

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 239

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Eng. Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: RINGER (TIPO SIMPLES) 500ml
- 2- Fabricante: FRESENIUS KABI
- 3- Número do Registro no Ministério: _____
- 4- Lote/ Validade: 74 EH 3279 / VAL 07/2013
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Facil leitura do rótulo; Lotes de re-
produto sem maiores problemas;

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

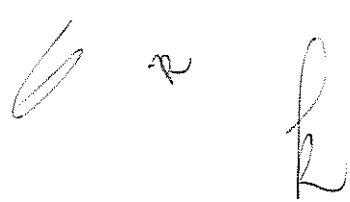
Data: 21/11/12

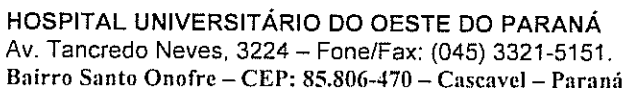
Responsável Técnico: _____

Visto do Diretor: _____









Nº 132

1- Hospital Universitário do Paraná

2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224

3- Unidade: UTI - Geral

4- Técnico Responsável: Emp.º Rafael Moniz de Oliveira

1- Nome Comercial do Produto: RINGER LACTATO 500ml
2- Fabricante: FRESENIUS KABI
3- Número do Registro no Ministério: _____
4- Lote/ Validade: 74F13340 / VAL 08/2014
5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

Facil leitura do rótulo. Evitar sua retro-
dos seus maiores problemas.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

~~Gabriel Muniz de Oliveira~~
~~Enfermeiro de Adulto~~
~~CPF: 150.323~~

Data: 2144172

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

ser comprovadas por
o problema encontrado,
da rede oficial.

21/11/12

.....

.....

1 1 2 2

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 131

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Enf. Rafael Muniz de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sol Glicose 5% 500ml
- 2- Fabricante: Halex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 0000069473 VAL 22/10/2014
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

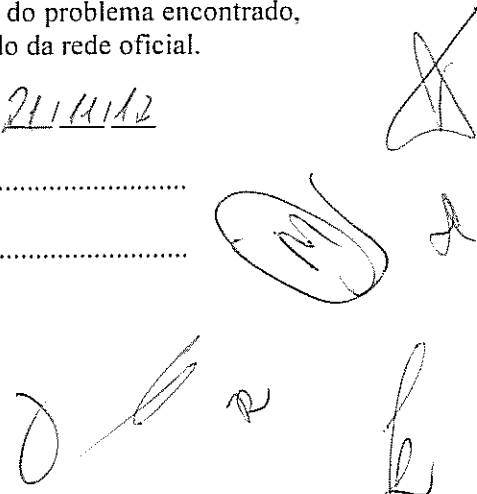
Por conta do prazo no material não ocorreram formações de resíduos dentro da embalagem no momento da administração do produto.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Data: 21/11/12

Responsável Técnico: 

Visto do Diretor:



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 238

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: UTI - Geral
- 4- Técnico Responsável: Eng. Rafael Moura de Oliveira

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Manitol 20% 250ml
- 2- Fabricante: Halex Istar
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade: 069382 / VÁL 19/10/12
- 5- Aprovado ☒ Réprovido ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

O produto não apresentou o mesmo problema ocorrido com os demais da mesma marca, de romper o frasco no momento de retirar o líquido para injeção do equívoco

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Rafael Moura de Oliveira
Engenheiro de Alimentos
CRP 332

Data: 21/11/12

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

[Handwritten signatures and initials]

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº 48

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: Sentral de materiais esterilizados
- 4- Técnico Responsável: Renata Pereira de Oliveira

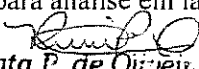
II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Cleanzyme Top
- 2- Fabricante:
- 3- Número do Registro no Ministério:
- 4- Lote/ Validade:
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Detergente enzimático com pouca produção de
espuma; otimizando sua utilização em
lavadoras termodesinfectoras.

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.


Renata P. de Oliveira
= ENFERMEIRA =
COREN: 0111046

Data: 21/11/2012

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:







Item 123

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade:
- 4- Técnico Responsável: Priscila Boop

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Kabipac – Clorato de Sódio 0,9% 250ml
- 2- Fabricante: Frixnius Kabn
- 3- Número do Registro no Ministério: 100410098009-9
- 4- Lote/ Validade: 74FD0497 / 01.2014
- 5- Aprovado ☒ Reprovado []

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Responsável Técnico: Priscila Boop

Data: 22/11/2012

Visto do Diretor:



Item 127

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: Prontuário 030/2012
- 4- Técnico Responsável: Prinile Boag

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

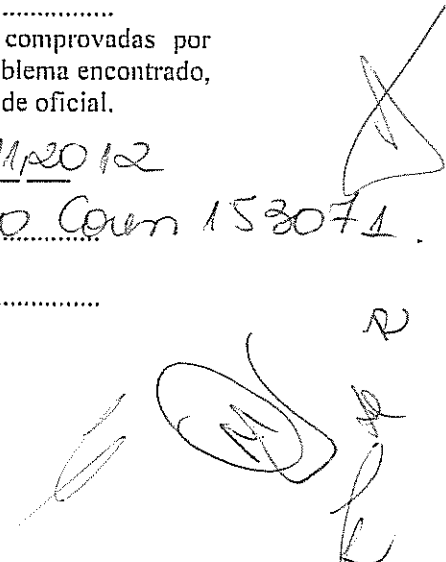
- 1- Nome Comercial do Produto: Kalipac - Glicose 10% 500 ml
- 2- Fabricante: Fresenius Kabi
- 3- Número do Registro no Ministério: 1.00410107016-9
- 4- Lote/ Validade: 2074FH2521 / 07.2014
- 5- Aprovado [☒] Reprovado [☐]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Responsável Técnico: Prinile Boag Data: 22/11/2012 Com 153071

Visto do Diretor:



Item 146

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade:
- 4- Técnico Responsável: Priscila Broop

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Kabipac - Água para Injeção 500ml
- 2- Fabricante: Fusarius Kabri
- 3- Número do Registro no Ministério: 100410100015-2
- 4- Lote/ Validade: 74FD1135 / 03.2014
- 5- Aprovado ☒ Reprovado ☐

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado





.....
.....
.....
.....

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Data: 22/11/2012

Responsável Técnico: Priscila Broop

Visto do Diretor:

Item 236



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (045) 3321-5151.
Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: Prisão 30/2012
- 4- Técnico Responsável: Priscila Boop

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Kabipac - Geicor 10% 250ml
- 2- Fabricante: Eusimius Kabri
- 3- Número do Registro no Ministério: 100410107015-0
- 4- Lote/ Validade: 74 FE 1377 / 04.2014
- 5- Aprovado [☒] Reprovado [☐]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Responsável Técnico: Priscila Boop / Boop Data: 22/11/2012

Visto do Diretor:

(Handwritten signatures and initials)