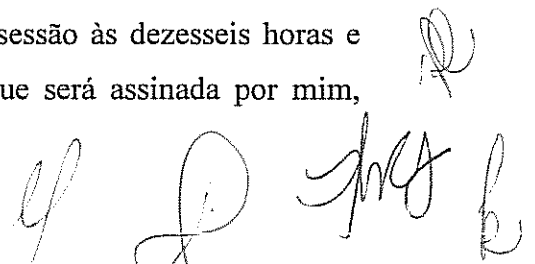


ATA N.º 035/2013

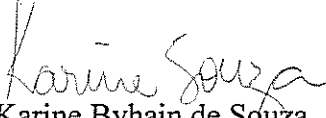
001005


Aos trinta dias do mês de abril do ano de dois mil e trezes, às treze horas e trinta minutos, no auditório 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 n.º 2395/2012-GRE, a qual foi designada para a realização da licitação de **PREGÃO ELETRÔNICO, tipo “Menor Preço”, por Lote, visando o Registro de preços para futura e eventual aquisição de Material de Limpeza e Conservação; Material Hospitalar e Ambulatorial; Nitrogênio e CO2; Material para Manutenção de Bens Móveis; e Suporte para aventais de chumbo para o Hospital Universitário do Oeste do Paraná.** Pregão Eletrônico n.º 002/2013, Processo n.º 000276/2013. Participaram dessa licitação: Karine Byhain Souza, pregoeira, Michelle Sauer, Carlos Eduardo F. Campos e Leticia Gomes Pasa, equipe de apoio, e ainda, Priscila Bogo designada para realizar as avaliações técnicas. Em seguida, a pregoeira iniciou a sessão com informes: interposição de recursos na ata, entre outros. A pregoeira comunicou a todos que o objetivo da reunião é a análise da equipe técnica dos itens pendentes, são eles: **Lote 5 - 1º lugar: Detyline Produtos e Sistemas para Limpeza Ltda., no valor unitário de R\$: 8,00 e valor total R\$: 24.000,00.** Na ata n.º 30/2013 foi informado que a empresa Detyline Produtos e Sistemas para Limpeza Ltda. não apresentou a documentação de habilitação, porém a documentação e amostra haviam sido entregue ao setor solicitante do processo licitatório no dia 03/04 conforme comprovante de recebimento enviado pela empresa, no entanto somente no dia 22/04/2013 foi enviado ao setor de licitação conforme declaração do setor em anexo. Em seguida, foi aberto o envelope contendo os documentos de habilitação da empresa classificada, a qual ofereceu o menor preço. A Pregoeira submeteu a documentação de habilitação à análise e rubrica dos presentes, oportunidade em que se constatou que a empresa Detyline Produtos e Sistemas para Limpeza Ltda encontrava-se regular sendo declarada habilitada, sendo que a certidão de regularidade do FGTS estava vigente na data de envio do envelope, foi consultada o site e a mesma continua válida. A equipe técnica realizou a avaliação do produto de deferiu por sua aceitação conforme laudo anexo. **Lote 12 - O laudo da equipe técnica, em anexo, será remetido para parecer jurídico. Lote 27 - 1º lugar: Dmed Distribuidora de Medicamentos E Produtos Médico Hospitalares Ltda., no valor unitário de R\$ 48,33 e valor total R\$ 28.998,00. Item 36 - Aprovado conforme laudo anexo. Item 41 - Aprovado conforme laudo anexo.** A pregoeira encerrou a sessão às dezois horas e dez minutos. Sem mais nada a tratar, foi lavrada a ata que será assinada por mim, Michelle Sauer, e pelos presentes.






Michelle Sauer
Equipe de Apoio

001006


Karine Byhain de Souza
Pregoeira


Leticia Gomes Pasa
Equipe de Apoio


Carlos Eduardo F. Campos
Equipe de Apoio


Priscila Bogo
Equipe Técnica

AS PARA LIMPEZA LTDA de
nra indicada ao lado
OESTE DO PARANA - AV
CASCABEL - PR
DATA DO RECEBIMENTO

NF-e
Nº 000.013.734
Série 001

Beneficiários de DETYLINE PRODUTOS E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA os
produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA - AV
TANCREDO NEVES 3224, 0 - SANTO ONOFRE - CASCABEL - PR
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.734
Série 001

DETYLINE PRODUTOS E
SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA

LINHA PALMEIRO, 311, 311 BARRACAO
BENTO GONCALVES - RS - CEP 95700-000
Fone: (54)34549800
vendas@dety.com.br
www.detyline.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.734
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4313 0400 9876 6800 0174 5500 1000 0137 3416 3653 5300

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE AMOSTRA GRATIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143130046615361 02/04/2013 13:10:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0100080936	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.987.668/0001-74	001007

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA...		CNPJ / CPF 78.680.337/0007-70		DATA DA EMISSÃO 02/04/2013
ENDEREÇO AV TANCREDO NEVES, 3224		BAIRRO / DISTRITO SANTO ONOFRE	CEP 85806-470	DATA DA SAÍDA 02/04/2013
MUNICÍPIO CASCABEL	UF PR	TELEFONE / FAX (45)33215151	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:10:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,50
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 0,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 5040 E, BELVEDERE		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA DETY	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 5,00		PESO LÍQUIDO 5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
03001A05	WST 109 - CAIXA 4X5 LT ENTREGA: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA - UNIOESTE(HOSPITAL UNIVERSITÁRIO) - A/C PREGOEIRA KARINI D BYHAIN SOUZA, NA AV TANCREDO NEVES, 3224, BAIRRO SANTO ONOFRE, CASCABEL/PR - CEP. 85806-470, FONE (45)3321.5151 - DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08 AS 12 E DAS 13 AS 17 HS - AMOSTRA REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO 002/2013 - LOTE: WST 109-203813 COM 36 MESES DE VALIDADE. Nº Pedido: 18353	34029039	040	6911	LT	5,00	0,10	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div>ENTREGAR URGENTE</div>														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME LIVRO I ARTIGO 9 INCISO V - RICMS - IPI ISENTO CONFORME ARTIGO 51-RPI Recebido no Setor de Licitação em 22/04/13 Karine Karine D. Byhain Souza RG 8.529.276-5 PR Assessora Licitação - HUOP Portaria 0085/2012 - GRE	RESERVADO AO FISCO Assessora Licitação - HUOP RG 8.529.276-5 PR Karine D. Byhain Souza Portaria 0085/2012 - GRE
--	---

Data e Hora	Usuário	Título	Destino
30/04/2013 16:49:52	cesarrm	Recebimento de Amostra e Envelope de Documentação	karinedbs,

Boa tarde Karine

Venho por meio desta informa que a amostra da empresa Dety, bem como o envelope com a documentação foi recebida por uma estagiária de nosso setor em 03/04/2013 as 14:23, porém ela não nos comunicou e fomos perceber o recebimento da mesma somente no dia 22/04/2013 e de imediato encaminhamos ao setor de licitação.

A disposição para esclarecimentos

Cesar Ricardo Milla
Almoxarifado HUOP

P.E. 002/2013

001009

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: V/ST 109 - Removedor de cera
- 2- Fabricante: Letylina Produtos e Sistemas Higiênicos
- 3- Número do Registro no Ministério: 25351.299212/2007-60
- 4- Lote/ Validade: 405113 / 20.02.2016
- 5- Aprovado [☒] Reprovado [☐]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Produto atende ao descritivo proposto em edital.

Registra-se apenas que o item enquadrar-se na classe de risco II dos riscos e para tanto deveria ter registro do produto, porém, a ANVISA.

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.

Enfa Priscila Conde Bogo

Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar

Data: 30.4.13

Responsável Técnico: Priscila Bogo

Visto do Diretor:

* enquadrar-se como classe I e conceder a notificação. Este equívoco já fora comunicado ao órgão regulamentador supra citado para adequação.



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

P.E. 002/2013
Lote: 12

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: *Prinila Bogo*
- 4- Técnico Responsável: *licitação*

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: *Polypure - dializador de Baixo Fluxo*
- 2- Fabricante: *Allmed / medical line*
- 3- Número do Registro no Ministério: *8003750023*
- 4- Lote/ Validade: _____
- 5- Aprovado [] Reprovado [] *Aguarda parecer jurídico (X)*

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amostra/produto ofertado diverge do descritivo do edital, onde se solicita diálise de células. No entanto, o item é de extrema necessidade, insubstituível, e já se encontra há 03 prazos frustrados. Sendo assim, com a concordância da equipe.

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.

Enfª Priscila Conde Bogo
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar

Data: *30/4/13*

Responsável Técnico: *COREN 153071*

Visto do Diretor:

** médica da nefrologia o item será aceito para uso no HUOP se assim consentir o departamento jurídico.*

Líder em Dialisadores

POLYPURE® - Dialisador de Baixo Fluxo

(Membrana de POLISSULFONA)

REGISTRO ANVISA Nº 80037520023



001011

Dialisador QB=200ml/min	Superfície m²	Volume Enchimento/ml	Ultrafiltração ml/hr * mmhg	Uréia ml/min	Creatina ml/min	Fosfato ml/min	Vitamina B12 ml/min
Polypure 10	1,00	59	8.1	183	164	140	85
Polypure 13	1,30	69	10.5	191	176	151	98
Polypure 16	1,60	86	12.9	195	184	161	111
Polypure 18	1,80	105	14.6	196	188	165	118
Polypure 20	2,00	109	16.2	197	189	170	121

Dialisador QB=300ml/min	Superfície m²	Volume Enchimento/ml	Ultrafiltração ml/hr * mmhg	Uréia ml/min	Creatina ml/min	Fosfato ml/min	Vitamina B12 ml/min
Polypure 10	1,00	59	8.1	234	199	262	92
Polypure 13	1,30	69	10.5	253	221	180	107
Polypure 16	1,60	86	12.9	266	237	192	125
Polypure 18	1,80	105	14.6	269	246	201	133
Polypure 20	2,00	109	16.2	275	249	212	137

Dialisador QB=400ml/min	Superfície m²	Volume Enchimento/ml	Ultrafiltração ml/hr * mmhg	Uréia ml/min	Creatina ml/min	Fosfato ml/min	Vitamina B12 ml/min
Polypure 10	1,00	59	-	-	-	-	-
Polypure 13	1,30	69	10.5	293	247	195	113
Polypure 16	1,60	86	12.9	311	269	214	131
Polypure 18	1,80	105	14.6	317	281	222	141
Polypure 20	2,00	109	16.2	332	287	235	146

Especificações e performances no clearance in vitro (ml/min), QD=500 ml/min QF=0 ml/min T=37°C, Maximum PTM= 500 mmHg.

Dados foram mensurados in vitro conforme a norma En1283.

Mensuração UF: usando sangue bovino (Ht 32%; proteína 60gr/L).



MEDICAL LINE - Comércio e Material Médico Hospitalar Ltda.
Rua Manuel Murguía, 51 - Vila Inglesa - São Paulo - CEP 04654000
www.medicalline.com.br - medical.line@medicalline.com.br

PABX: 0 55 11 5546-0706



Pregão Eletrônico 002/2013 - HUOP - Dialisador de fibra oca

001012

2 mensagens

Licitação HUOP <licitacao.huop@gmail.com>

25 de abril de 2013 10:00

Para: William Henrique Bossa <comercial.paranamed@gmail.com>

Bom dia Marcondes,

Tendo em vista que a amostra encaminhada por vossa empresa, do dialisador de fibra oca, não atende às necessidades da instituição, pois somente pode ser utilizado em pacientes com até 30kg, e os pacientes do HUOP que fazem hemodiálise tem em média mais de 100kg. E ainda, considerando que o edital não prevê essa características.

Informo que o produto que atende as necessidades da instituição é o Dialisador QB 400ml/min que tem superfície de 2,0m², da mesma marca da amostra encaminhada por vossa empresa - ALLMED.

Caso a empresa informe que é possível entregar este produto ao valor arrematado em edital, não é necessário enviar amostra, tendo em vista que a amostra foi encaminhada.

Fico no aguardo,

Karine.

Setor de Licitação.

Fone/Fax: (45) 3321-5397

Fones: (45) 3321-5395 (45) 3321-5352

Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP

Av. Tancredo Neves, 3224- Bairro Santo Onofre.

CEP.: 85.806-470, Cascavel - PR.

William Henrique Bossa <comercial.paranamed@gmail.com>

30 de abril de 2013 13:51

Para: Licitação HUOP <licitacao.huop@gmail.com>

Boa tarde

Venho por deste informar que conseguimos fornecer o dialisador 2.0, conforme solicitação acima.

att,

Adriana Gomes

Em 25 de abril de 2013 10:00, Licitação HUOP <licitacao.huop@gmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

HUOP - Itens da Licitação Resultado

Período: 08/11/2007 até 21/10/2018

Item	Código	Materia	Un	Med	Quantidade	Vl. Edital	Licitação	Vencedor	Vl. vencedor	Situação
10	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		150,0000	76,8000	037/2012 - HUOP		0,0000	FRUSTRADO
30	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		260,0000	76,0000	013/2010 - HUOP	Dimaci Pr-Material Cirurgico Ltda	51,0000	REGISTRADO
30	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		260,0000	73,0000	010/2009 - HUOP	Fidare Com. E Rep. de Prod. Medico Hosp.	73,0000	REGISTRADO
34	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		150,0000	60,5000	025/2012 - HUOP		0,0000	FRUSTRADO
47	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		150,0000	64,0000	003/2013 - HUOP		0,0000	FRUSTRADO
48	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un		260,0000	80,0000	024/2011 - HUOP	Fidare Com. E Rep. de Prod. Medico Hosp	64,0000	REGISTRADO

001013

HUOP - Itens da Licitação Resultado

Período: 08/11/2007 até 21/10/2018

Valor edital: 19.200.0000

Lote: 12	Item	Código	Material	Un. Med.	Quantidade	Vi. Edital	Licitação	Vencedor	Vi. vencedor	Situação
	12	36115	Dializador de fibra oca, composto por membrana de diacetato de celulose, compatível com uso em equipamento marca fresenius medicalcare 4008-S, fibra igual ou de alta performance, embalado individualmente estéril, com abas para abertura em pétalas, com data de validade dados de identificação e procedência e tipo de esterilização. Registro no Ministério da Saúde.	un	300.0000	84.0000	002/2013 - HUOP	Dmed Distribuidora de Medicamentos E	19.200.0000	REGISTRADO

001014



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

1.C. 002/2013
Lote: 36

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Linha para Gastrostomia Endoneopla Pequena
- 2- Fabricante: Kimberly-Clark Global Sales
- 3- Número do Registro no Ministério: 102344 00055
- 4- Lote/ Validade:
- 5- Aprovado [] Reprovado [] condicionado ao uso (x)

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Produto atende ao descritivo, no entanto neces-
sita ser submetido ao uso para aprovação.

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.

Enfa Priscila Conde Bogo
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar

Data: 30/4/13

Responsável Técnico: COREN: 153071

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

PE002/2013
Lote: 27

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: *Intervencional*
- 2- Fabricante: *Nipro*
- 3- Número do Registro no Ministério: *80250540003*
- 4- Lote/ Validade: *24102012 / 20. 2015*
- 5- Aprovado [☒] Reprovado [☐]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

cateter possui agulha de 30x8, e um dos lúmens maior que o solicitado, no entanto, estas características não impedem ou prejudicam seu uso. Demais características como radiopacidade e introdução do

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: *Enfª Priscila Conde Bogo* Data: *30/4/13*
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar
COREN 153071

Visto do Diretor:

** cateter não avaliadas durante seu uso pela equipe médica.*



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

P.E. 002/2013

Lote 41

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº.....

I – IDENTIFICAÇÃO

1- Hospital Universitário do Paraná

2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224

3- Unidade: *Licitação / UTI neonatal*4- Técnico Responsável: *Priscila Boop / Silvana Delatore / Gracielly Marotti*

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

1- Nome Comercial do Produto: *Apêndice central inserção perfuração 1.9Fr 50cm*2- Fabricante: *Biomedical*3- Número do Registro no Ministério: *10196320050*4- Lote/ Validade: *21961A / 21.2.16*

5- Aprovado []

Reprovado []

condicionado ao uso (X)

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

*Amostra/ produto atende ao solicitado em edital.
Amostra tem boa inserção e manuseabilidade, graduação
parcialmente pouco diminuída, cateter com 25
dias de instalação sem intercorrências. Necessária
uma amostra mais extensiva do produto para aprovação.*

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.

Enfª Priscila Conde Boop
Coord. Serviço de Avaliação de Material Hospitalar
C.O.FEN 153071

Data: *30/4/13*

Responsável Técnico:

Visto do Diretor:

001018

EXPRESSO SAO MIGUEL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA Rod RS 404 km 3, 298 BAIRRO INDUSTRIAL CEP: 99500000 SARANDI - RS CNPJ: 00.4283.07000511 TELEFONE: (54) 33614490		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico MODELO/SERIE: 57 14 NUMERO: 42075 FL: 1/1 DATA/HORA DE EMISSÃO: 02/04/2013 18:07:42 MODAL: Rodoviário INSC. SUFRAMA DEST:	
CNPJ: 00.4283.07000511 C: 1330056121 TELEFONE: (54) 33614490 RNTIC: 00081509		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 4313 0400 4283 0700 0511 5701 4000 0420 7510 0042 0752 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização de Uso: 143130004669960 02/04/2013 18:18:13	
TIPO DO CT-E: Normal TIPO DO SERVIÇO: Normal TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente FORMA DE PAGAMENTO: Pago CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353-TRANSP. A COMERCIAL ORIGEM DA PRESTAÇÃO: BENTO GONCALVES RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO: CASCATEL PR DESTINATÁRIO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE PARANA ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES 3224 SANTO ONOFRE MUNICÍPIO: CASCATEL CNPJ/CPF: 78.680.337/0007-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: BRASIL FONE: 04532260808	
REMETENTE: DETYLINE PRODUTOS E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTD ENDEREÇO: LINHA PALMEIRO 311 BARRACAO MUNICÍPIO: BENTO GONCALVES CNPJ/CPF: 00.987.668/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0100080936 PAÍS: BRASIL FONE: 05434549800		RECEBEDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: PAÍS: INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE:	
EXPEDIDO: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: PAÍS: INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE:		TOMADOR DO SERVIÇO: DETYLINE PRODUTOS E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTD ENDEREÇO: LINHA PALMEIRO 311 BARRACAO MUNICÍPIO: BENTO GONCALVES CNPJ/CPF: 00.987.668/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0100080936 PAÍS: BRASIL FONE: 05434549800	
PRODUTO PREDOMINANTE: DIVERSOS OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:		VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 0,50	
QNT. / UN. MEDIDA: 1,0000 UN QNT. / UN. MEDIDA: 5,0000 KG QNT. / UN. MEDIDA: QNT. / UN. MEDIDA:		NOME DA SEGURADORA: YASUDA SEGUROS S.A. RESPONSÁVEL: Embrato NÚMERO DA APÓLICE: 055000354/054002520 NÚMERO DA AVERBAÇÃO:	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NOME VALOR NOME VALOR NOME VALOR FRETE PESO 28,55 PEDAGIO 0,00 FRETE VALOR 0,00 GRIS 1,95 REEMBOLSO 0,00 TOE/DA 0,00		VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 30,50 VALOR A RECEBER: 30,50	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA: ICMS isenção		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ALÍQ. ICMS VALOR ICMS % RED. BC CALC. ICMS ST	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS NÚMERO 13734		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS NÚMERO 13734	
OBSERVAÇÕES: ISENTO D.43.02 ART.1 ALT ART.10 RICMS/RS VALDECIR PLATIQUEU & CIA LTDA / RUA PERU - 192 / CASCATEL - PR IE: ISENTO / CNPJ: 00.924.821/0001-14 / ANTT: 00084718 O ARQUIVO XML DESTA CT-E ESTÁ DISPONÍVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA. ACESSSE HTTP://WWW.EXPRESSO-SAO-MIGUEL.COM.BR		MENSAGEM: AGÊNCIA REM - 6 - AGÊNCIA DEST. - 0... DIGITADOR: LUCIANE COBRANÇA BANCATARIO C: 2	
Declaro para os devidos fins que recebi os materiais/serviços constantes neste documento.		DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA CASCATEL	
RNTIC DA EMPRESA: 00081509 LOTAÇÃO: NBo FILIAL DE ENTREGA:		ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À REGULAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA www.cte.fazenda.gov.br 4313 0400 4283 0700 0511 5701 4000 0420 7510 0042 0752		DECLARAMOS TER RECEBIDO AS MERCADORIAS CONSTANTES NESTE CT-E EM PERFEITAS CONDIÇÕES ASSINATURA/CARIMBO: R.G.: EMISSÃO: 02/04/2013 18:07:42 FRETE: Pago DATA RECEBIMENTO: 02/04/2013 14:23	