

## ATA Nº 076/2013

Aos vinte e nove dias do mês de agosto do ano de dois mil e trezes, às nove horas e trinta minutos, 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 5425/2012-GRE, a qual foi designada para a realização da licitação de **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor Preço, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Artigos de Higiene Pessoal; Material de Acondicionamento e Embalagem; Material de Cama, Mesa e Banho; Material de Limpeza, Conservação; Material de Limpeza e Produção de Higienização; Material Hospitalar e Ambulatorial; Material Laboratorial; Material para Manutenção de Bens Móveis; Material para Reparos e Manutenção De Bens Imóveis para consumo frequente no Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná – HUOP, Pregão Eletrônico nº 015/2013, Processo n.º 000463/2013, realizado por meio eletrônico no sistema Comprasnet em 25/07/2013. Participaram dessa licitação: Karine Byhain Souza, pregoeira, Marcos Aquila I. Rocha, Carlos Eduardo F. Campos e Esmilda Elizabeth Estigarribia de Mello, equipe de apoio, e ainda, Priscila Bogo, designado 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 das propostas encaminhadas para os lotes e itens que ficaram pendentes para avaliação, conforme constante na Ata nº 069/2013 de 13/08/2013, restando na seguinte classificação: **Lote 23:** 1º lugar: Efetive Produtos Medico Hospitalares Ltda., no valor total de R\$ 9.150,00. **Lote: 26** – 1º lugar: Cremer S/A, no valor total de R\$ 15.795,00. **Lote 40:** 1º lugar: Efetive Produtos Medico Hospitalares Ltda., no valor total de R\$ 338,00. **Lote 47:** 1º lugar: De Pauli Comercio, Representacao, Importacao E Exportacao Ltda., no valor total de R\$ 18.130,00. **Lote 52:** 1º lugar: Auto Suture do Brasil Ltda, no valor total de R\$ 924,00. **Item 92** – A empresa Cirúrgica Eletro-Med Ltda. foi desclassificada, pois a amostra apresentada não atende ao solicitado em edital. **Item 184** - 1º lugar: Carioca Comercio de Produtos de Limpeza Ltda, no valor unitário de R\$ 0,12. Os lotes 05, 38 45, 48, 49, 50 53, e os itens 25, 26, 93, 150, 194, 251, 255 restaram-se frustrados. Segue anexo a esta ata laudos de reprovações de amostras. O lote 47 ainda aguarda aprovação da amostra pela equipe técnica. Os demais itens e lotes foram aprovados. As empresas foram habilitadas. A pregoeira encerrou a sessão às dez horas e trinta minutos. Sem mais nada a tratar, foi lavrada a ata que será assinada por mim, Esmilda Elizabeth E. Mello, e pelos presentes.**



37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

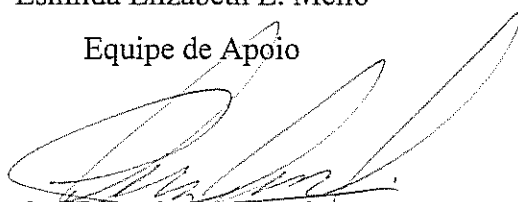
54

55



Esmilda Elizabeth E. Mello

Equipe de Apoio



Carlos Eduardo Ferreira Campos

Equipe de Apoio



Karine Byhain de Souza

Pregoeira



Marcos Aquila I. Rocha

Equipe de Apoio

Priscila Bogo

Equipe Técnica

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

P.E 15/2013  
Nº 11km26 - 9884

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: *Med. 384 158 - BD First PICC*
- 2- Fabricante: *Calden Venoso Central de América Periférica do Oeste*
- 3- Número do Registro no Ministério: *10033430419*
- 4- Lote/ Validade: *1304359 / 30. nov. 14*
- 5- Aprovado [ ☒ ]      Reprovado [ ☐ ]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

*Atende requisitos mínimos.*

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 Bog*  
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar

Data: *11/8/13*

Responsável Técnico: .....

Visto do Diretor: .....

*[Handwritten signatures]*

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

P.E. 15/2013

Nº 9.5  
1858454

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: .....
- 4- Técnico Responsável: ..... REF 1197824

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Sur-fit Plus Stomahexive (plano) 57m
- 2- Fabricante: Convertec - I BMD - Lem. de Produtos Durável Opaca Si REF 4025
- 3- Número do Registro no Ministério: 805230290 10 -
- 4- Lote/ Validade: 3A01530
- 5- Aprovado [ ] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

1. Bolsa opaca, e não transparente como solicita

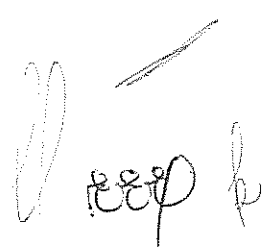
As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

Enfa Priscila Conde Bog  
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar  
COREN 153071

Data: 14/8/13

Responsável Técnico: .....

Visto do Diretor: .....



FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA *P. 615/2013*

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná  
2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224  
3- Unidade: .....

Nº *9.5*  
*I - 9.58456*  
*I - 10.58455*

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto:

- 2- Fabricante:

- 3- Número do Registro no Ministério:

- 4- Lote/ Validade:

- 5- Aprovado [ ]

- Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

*Amostra única ofertada para os modelos neonatal e pediátrico.*

*Clava apresentada (32 mm) pequena para crianças acima de 1 ano.*

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 Bog*

Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar

Responsável Técnico:

COREN 153071

Data: *14/8/13*

Visto do Diretor: .....

*[Handwritten signature]*  
*ref h*

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

G. 50  
Nº 1.187

I – IDENTIFICAÇÃO

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

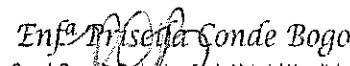
II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 30 Litros ABNT - cod. 3549-0
- 2- Fabricante: Azeplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: 01034/2013
- 5- Aprovado [X]      Reprovado [ ]

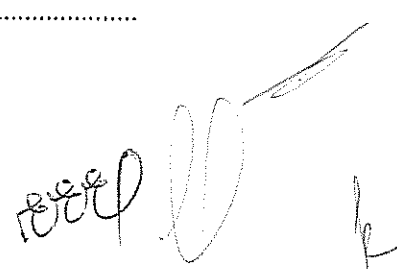
LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Apresenta gramatura de 3 micra (01 amostra)  
e 4 micras em outra unidade de  
amostra.

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  Data: 23/8/13  
Coord. Serv. de Padronização de Material Hospitalar  
Responsável Técnico: ..... COREN 153071

Visto do Diretor: .....





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

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 6.50  
I. 188

### I – IDENTIFICAÇÃO

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

### II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: BOL ABUT - Cod. 3550-0
- 2- Fabricante: Oxyplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: D1034/2013
- 5- Aprovado [ ] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Pessui gramatura de 4 micra  
não atende ao edital

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: 23/01/13

Responsável Técnico: COREN-153071

Visto do Diretor: .....

*[Handwritten signatures and initials]*



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

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 650  
1.389

### I – IDENTIFICAÇÃO

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

### II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 50 Litos ABNT - Gel 3551-0
- 2- Fabricante: Ortoplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: 010341/2013
- 5- Aprovado ☒ ] Reprovado [ ☐ ]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amostra com 8 micra.  
.....  
.....  
.....  
.....

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: 23/01/13

Responsável Técnico: [assinatura]

Visto do Diretor: .....

[assinatura]



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

G-50  
Nº 1.190

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 100 Litros <sup>ANT</sup> Azul - Cod. 3552-0
- 2- Fabricante: Oxyplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: C1034/2013
- 5- Aprovado [ ]      Reprovado [ ]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amostra com 12 micras  
.....  
.....  
.....  
.....

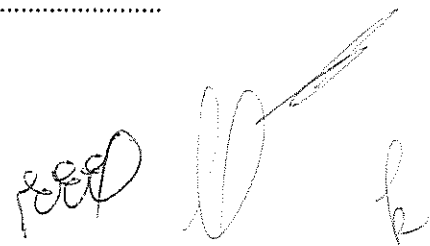
As informações prestas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Unidade, dependendo da complexibilidade do problema encontrado, os materiais serão encaminhados para análise em laboratório credenciado da rede oficial.

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

Data: 23/01/2013

Responsável Técnico: GOREN 153071

Visto do Diretor: .....





**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

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 650  
1.191

### I – IDENTIFICAÇÃO

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

### II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 50 Litros APN T Enxul - Ref. 3551-1
- 2- Fabricante: Chiplant
- 3- Número do Registro no Ministério: Não se aplica
- 4- Lote/ Validade: 01034/2013
- 5- Aprovado [ ] Reprovado [☒]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amostra apresenta grumatura de  
4 micras.

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: 43/8/13

Responsável Técnico: [Assinatura]

Visto do Diretor: .....

[Assinatura]

[Assinatura]  
[Assinatura]

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 6.50  
7.19.21

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 100 Litros ABNT – Laranja - l00l. 3552
- 2- Fabricante: Oxyplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: 01034/2013
- 5- Aprovado [ ] Reprovado [X]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amostra com gramatura superior

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 Bog  
Coord. Serv. de Perfonização de Material Hospitalar

Data: 23/07/13

Responsável Técnico: COREN 153071

Visto do Diretor: .....

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

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 6.50  
1.193

I – IDENTIFICAÇÃO

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

II- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: 50 elos ABNT laço mío - lot 3551
- 2- Fabricante: Oxyplast
- 3- Número do Registro no Ministério: não se aplica
- 4- Lote/ Validade: 01034/2013
- 5- Aprovado [ ]                      Reprovado [ ]

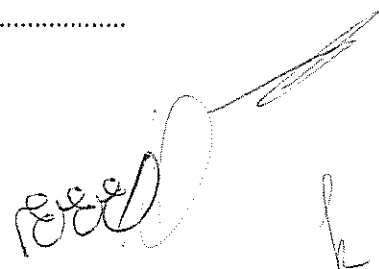
LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Amestria com 4 micra de opacidade

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                      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Coord. Serv. de Fabricação de Material Hospitalar  
Responsável Técnico: .....  
COREN 153071

Visto do Diretor: .....



P: 15/2013  
item 92

FICHA DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

Nº .....

I – IDENTIFICAÇÃO

- 1- Hospital Universitário do Paraná
- 2- Endereço: Av. Tancredo Neves, 3224
- 3- Unidade: hctocão
- 4- Técnico Responsável: E. P. Pereira

II – IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- 1- Nome Comercial do Produto: Eflogmonômetro oncoel de
- 2- Fabricante: Acumed Produtos Médicos Hospitalares LTDA.
- 3- Número do Registro no Ministério: RD 253 60022
- 4- Lote/ Validade: 151202
- 5- Aprovado [ ]                      Reprovado [ ]

LAUDO: Qualidade/ Defeito Mencionado

Não atende aos requisitos qto ao defeito  
C/veloz e presilha.

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: 24/18/2013

Responsável Técnico: R. H. H. 877.392/Pereira

Visto do Diretor: .....