



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO DO PREGOEIRO – CONTINUIDADE DE SESSÃO

PREGÃO E-105/2022 - PROCESSO Nº 30569/2022.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A “AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR”.

Informamos que as empresas vencedoras provisórias cumpriram com a cláusula 6.22 (comprovação de autenticidade) da documentação enviada.

Conforme **AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS**, encaminhada pela Secretaria de Saúde, parte integrante deste Despacho, temos a informar que, em atendimento à cláusula 6.28, as empresas ficam convocadas para a continuidade do certame **QUE OCORRERÁ DIA 19/04/2023 às 09:00 horas**. Informamos que nesta sessão serão examinadas as propostas e as documentações dos licitantes subsequentes para os itens considerados reprovados na avaliação realizada pela Secretaria da Saúde.

Taboão da Serra, 17 de abril de 2023.

Thiago Fernandes do Rosário
Pregoeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

PREGÃO ELETRÔNICO nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR (1ª SESSÃO)

RELAÇÃO DE LOTES APROVADOS E REPROVADOS

LOTE	DESCRIÇÃO	EMPRESA VENCEDORA	STATUS
1 ✓	MATERIAIS DE APOIO AMBULATORIAL	MEDIMPORT	APROVADO ✓
2 ✓	SOLUÇÕES DIVERSAS	3ALBE	APROVADO ✓
3 ✓	CURATIVOS DIVERSOS	FIVEMED	REPROVADO ✓
4 ✓	MATERIAIS DE COLETA	FIVEMED	APROVADO ✓
5 ✓	MATERIAIS RESPIRATÓRIO/OXIGENOTERAPIA	FIVEMED	APROVADO ✓
6 ✓	AGULHAS DIVERSAS	FARMA 2	APROVADO ✓
7 ✓	MATERIAIS PARA ACUPUNTURA	CIRUROMA	REPROVADO ✓
8 ✓	MATERIAIS PARA INSULINO DEPENDENTES	CEPALAB	REPROVADO ✓
9 ✓	MATERIAIS ORTOPÉDICOS	VOLPI	REPROVADO ✓
10 ✓	PARAMENTAÇÃO CIRÚRGICA	VOLPI	REPROVADO ✓
11 ✓	MATERIAIS PARA RESGATE E EMERGÊNCIA	CIRUROMA	REPROVADO ✓
12 ✓	MATERIAIS PARA APOIO DIAGNÓSTICO 1	CIRUROMA	REPROVADO ✓
13 ✓	MATERIAIS PARA APOIO DIAGNÓSTICO 2	MEGAMED	APROVADO ✓
14 ✓	MATERIAIS DE APOIO LABORATORIAL	IMPACTA MED	APROVADO ✓
15 ✓	MATERIAIS TÊXTIL, COMPRESSA E CAMPOS	VOLPI	REPROVADO ✓



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

16	✓	MATERIAIS PARA TERAPIA INTRAVENOSA	FARMA 2	REPROVADO	✓
17	✓	SONDAS DIVERSAS	OKEY-MED	REPROVADO	✓
18	✓	COLETORES DIVERSOS	VOLPI	REPROVADO	✓
19	✓	MATERIAIS PARA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO	FIVEMED	REPROVADO	✓
20	✓	MATERIAIS PARA TERAPIA INFUSIONAL	VOLPI	REPROVADO	✓
21	✓	MATERIAIS PARA SAÚDE DA MULHER	LF	APROVADO	✓
22	✓	MATERIAIS PARA SUTURA	CIRUROMA	REPROVADO	✓
23	✓	SERINGAS DIVERSAS	PONTUAL	APROVADO	✓
24	✓	LUVAS DIVERSAS	VOLPI	REPROVADO	✓
25	✓	MATERIAIS DE APOIO AMBULATORIAL 2	NORTHMED	REPROVADO	✓
26	✓	MATERIAIS PARA INCONTINÊNCIA	VOLPI	REPROVADO	✓
27	✓	BATERIAS E PILHAS DIVERSAS	KRF	APROVADO	✓

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy
Enfermeira
COPEN-SP 22.235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: MEDIMPORT

LOTE 1: MATERIAIS DE APOIO AMBULATORIAL - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
1	1	055.00001.0006-01	ABAIXADOR DE LINGUA	PCT.	ESTILO	APROVADO
1	2	055.00002.0006-01	ABSORVENTE HIGIENICO HOSPITALAR	UN.	DRY	APROVADO
1	3	055.00005.0006-01	ALGODAO HIDROFILO	PCT.	NATHY	APROVADO
1	4	055.00101.0003-01	ALMOTOLIA PLASTICA – 250 ML	UN.	J.PROLAB	APROVADO
1	5	055.00006.0009-01	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL – LAMINA DUPLA	UN.	VITALMAX	APROVADO
1	6	055.00006.0010-01	APARELHO DE BARBEAR EM ACO	UN.	MUNDIAL	APROVADO
1	7	055.00011.0026-01	BISTURI DESCARTAVEL – N.11	UN.	HEALTHMED	APROVADO
1	8	055.00011.0025-01	BISTURI DESCARTAVEL NUM. 15	UN.	HEALTHMED	APROVADO
1	9	055.00011.0024-01	BISTURI DESCARTAVEL NUM. 15 -- DE SEGURANCA	UN.	HEALTHMED	APROVADO
1	10	055.00011.0029-01	BISTURI DESCARTAVEL -- N. 20	UN.	HEALTHMED	APROVADO
1	11	055.00011.0030-01	BISTURI DESCARTAVEL -- N. 22	UN.	HEALTHMED	APROVADO
1	12	055.00096.0004-01	BOBINA RIBBON	UN.	WCA	APROVADO
1	13	025.03545.0026-01	BRACADEIRA P/ ESFIGMOMANOMETRO FECHO METAL 10X18	UN.	P.A MED	APROVADO
1	14	025.03545.0026-01	BRACADEIRA P/ ESFIGMOMANOMETRO FECHO METAL 18X35	UN.	P.AMED	APROVADO
1	15	025.03545.0028-01	BRACADEIRA P/ ESFIGMOMANOMETRO FECHO METAL 35X51	UN.	MISSOURI	APROVADO
1	16	025.03545.0029-01	BRACADEIRA P/ ESFIGMOMANOMETRO FECHO VELCRO 10X18	UN.	P.A MED	APROVADO
1	17	025.03545.0025-01	BRACADEIRA P/ ESFIGMOMANOMETRO FECHO VELCRO 18X35	UN.	P.A MED	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

1	18	025.03545.0027-01	BRACADEIRA P/ ESFGMOMANOMETRO FECHO VELCRO 35X51	UN.	MISSOURI	APROVADO
1	19	055.00010.0022-01	DRENO PENROSE – ESTÉRIL N. 1	UN.	WALTEX	APROVADO
1	20	055.00024.0014-01	ESCOVA – NYLON PARA ESCOVACAO CIRURGICA	UN.	VIC FARMA	APROVADO
1	21	055.00138.0002-01	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS	UN.	WCA	APROVADO
1	22	055.00036.0013-01	FRASCO PARA DIETA ENTERAL DE PLASTICO 300ML	UN.	NUTRIMED	APROVADO
1	23	055.00076.0047-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.10	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	24	055.00076.0048-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.14	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	25	055.00076.0049-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.18	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	26	055.00076.0050-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.20	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	27	055.00076.0051-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.22	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	28	055.00076.0052-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.30	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	29	055.00076.0053-01	KIT MEDIATINAL – N.32	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	30	055.00076.0054-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.34	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	31	055.00076.0055-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.36	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	32	055.00076.0056-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.38	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	33	055.00076.0057-01	KIT PARA DRENAGEM MEDIATINAL – N.40	UN.	MEDSHARP	APROVADO
1	34	055.00150.0001-01	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEL ORAL.	UN.	HOLLISTER	APROVADO
1	35	055.00116.0004-01	KIT PARA BANHO.	PCT	BIOSOMA	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de Abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

PREGÃO ELETRÔNICO nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 3ALBE

LOTE 2: SOLUÇÕES DIVERSAS - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
2	36	058.00012.0007-01	ACIDO ACETICO 2% - 1 LITRO	FRS.	ACIDO ACETICO 2%	APROVADO
2	37	058.00012.0008-01	ACIDO ACETICO 5% - 1 LITRO	FRS.	ACIDO ACETICO 5%	APROVADO
2	38	058.00001.0004-01	ACIDO PERACETICO -- 5 LITROS	GL.	PROACTION	APROVADO
2	39	058.00006.0012-01	ALCOOL ETILICO 70 -- 1 LITRO	FRS.	RIALCOOL 70	APROVADO
2	40	058.00003.0003-01	ESPUMA PARA LIMPEZA ESPUMA P/ LIMPEZA DE SUPERFICI	UN.	PROACTION	APROVADO
2	41	058.00013.0008-01	SOL. DICLICONATO DE CLOREXIDINA 1% AQUOSO -- 100 ML	FRS.	RIOHEX 1% AQUOSA	APROVADO
2	42	058.00013.0009-01	SOL. DICLICONATO DE CLOREXIDINA 2% ALCOOLICO -- 100 ML	FRS.	RIOHEX 2%	APROVADO
2	43	058.00013.0010-01	SOL. DICLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FRS.	RIOHEX 2%	APROVADO
2	44	058.00002.0003-01	SOLUCAO A BASE DE GLUTARALDEIDO A 2% - 5 LITROS	GL.	PROACTION GTA 2%	APROVADO
2	45	058.00004.0003-01	SOLUCAO LIMPADORA ENZIMATICA -- 5 LITRO	GL.	ANIOSYME X3/	APROVADO
2	46	058.00019.0001-01	GEL HIDROALCOOLICO, SOL. ANTISSEPTICA -- 1 LITRO	FRS.	ANIOSGLE85NPC/	APROVADO
2	47	058.00005.0003-01	RENOVADOR DE INSTRUMENTAIS EM ACO INOXIDAVEL 1 LT	FRS.	PROACTION AS 500/	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN/SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: FIVE MED

LOTE 3: CURATIVOS DIVERSOS - REPROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
3	48	055.00102.0005-01	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML.	UN.	PIELSANA OLEO	REPROVADO*
3	49	055.00071.0091-01	CURATIVO ABSORVENTE EM FIBRA DE CELULOSE – 5X5 CM	UN.	DURAFIBER COD.	REPROVADO*
3	50	055.00071.0092-01	CURATIVO ABSORVENTE EM FIBRA DE CELULOSE – 10X10 CM	UN.	DURAFIBER COD.	REPROVADO*
3	51	055.00071.0093-01	CURATIVO ABSORVENTE EM FIBRA DE CELULOSE 10X10CM C/ PRATA	UN.	DURAFIBER AG COD.	REPROVADO*
3	52	055.00071.0094-01	CURATIVO ABSORVENTE EM FIBRA DE CELULOSE - 15X15	UN.	DURAFIBER COD.	REPROVADO*
3	53	055.00071.0095-01	CURATIVO ABSORV. EM FIBRA DE CELULOSE 5X5 C/ PRATA	UN.	DURABIBER COD.	REPROVADO*
3	54	055.00071.0096-01	CURATIVO ABSORVENTE COM PRATA – 10X10 CM.	UN.	ALLEVYN GENTLE	REPROVADO*
3	55	055.00071.0097-01	CURATIVO ABSORVENTE COM PRATA – 17,5X17,5 CM	UN.	ALLEVYN GENTLE	REPROVADO*
3	56	055.00071.0098-01	CURATIVO ADESIVO FILME TRANSPARENTE 10 X12 CM.	UN.	IV3000 COD.4008/	REPROVADO*
3	57	055.00071.0099-01	CURATIVO ADESIVO FILME TRANSPARENTE 11 X25 CN.	UN.	OPSITE FLEXIGRID	REPROVADO*
3	58	055.00071.0100-01	CURATIVO ANTISSEPTICO DE MALHA DE ALGODAO – TAM. 10X10	UN.	BACTGRAS COD.	REPROVADO*
3	59	055.00071.0101-01	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO E ALGINATO	UN.	DURAFIBER COD.	REPROVADO*
3	60	055.00071.0102-01	CURATIVO HIDROCELULAR . 10,3 X 10,3 CM.	UN.	ALLEVYN LIFE COD.	REPROVADO*
3	61	055.00071.0103-01	CURATIVO HIDROCELULAR – 15,4 X 15,4 CM	UN.	ALLEVYN LIFE COD.	REPROVADO*
3	62	055.00071.0104-01	CURATIVO HIDROCELULAR . 21 X21 CM	UN.	ALLEVYN LIFE COD.	REPROVADO*
3	63	055.00071.0105-01	CURATIVO DE HIDROFIBRA COM PRATA -PLACA – TAM.10X10	UN.	DURAFIBER AG COD.	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

3	64	055.00071.0106-01	CURATIVO DE HIDROFIBRA COM PRATA – TAM. 15X15	UN.	DURAFIBER AG COD.	REPROVADO*
3	65	055.00071.0107-01	CURATIVO HIDROGEL – 15 G	UN.	INTRASITE GEL COD.	REPROVADO*
3	66	055.00071.0108-01	CURATIVO HIDROGEL – 25 G	UN.	INTRASITE GEL COD.	REPROVADO*
3	67	055.00071.0109-01	CURATIVO HIDROGEL C/ALGINATO DE CALCIO 85 GR	UN.	SOLOSITE / SMITH &	REPROVADO*
3	68	055.00155.0001-01	PASTA PARA FERIDAS – 40 G	UN.	IODOSORB / SMITH	REPROVADO*

**A empresa não apresentou amostras para o lote 3: Curativos Diversos.*

LOTE 4: MATERIAIS DE COLETA - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
4	69	055.00139.0002-01	ADAPTADOR DE AGULHA PARA COLETA DE SANGUE A VACUO	UN.	CRAL	APROVADO
4	70	055.00004.0104-01	AGULHA P/ COLETA MULTIPLA 25X7 C/ DISP. SEGURANCA	UN.	WILTEX	APROVADO
4	71	055.00004.0103-01	AGULHA P/ COLETA MULTIPLA 25X8 C/ DISP. SEGURANCA	UN.	WILTEX	APROVADO
4	72	055.00073.0005-01	GARROTE PARA PUNCAO VENOSA	UN.	PREMIUM	APROVADO
4	73	055.00068.0114-01	TUBO A VACUO C/GEL SEPARADOR 3,5 ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	74	055.00068.0115-01	TUBO A VACUO C/ GEL SEPARADOR P/ COLETA SANGUE 5 ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	75	055.00068.0116-01	TUBO A VACUO C/ GEL SEPARADOR P/ COLETA SANGUE 8,5 ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	76	055.00068.0107-01	TUBO A VACUO CITRATO P/ COLETA DE SANGUE/ 4,5ML	UN.	CRAL	APROVADO
4	77	055.00068.0118-01	TUBO A VACUO EDTA P/ COLETA DE SANGUE - 2ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	78	055.00068.0119-01	TUBO A VACUO EDTA P/ COLETA DE SANGUE - 4ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	79	055.00068.0120-01	TUBO A VACUO FLUORETO P/COLETA DE SANGUE – 4 ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	80	055.00068.0121-01	TUBO A VACUO FLUORETO P/COLETA DE SANGUE - 2ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	81	055.00068.0106-01	TUBO A VACUO P/ COLETA DE SANGUE / 6ML - AMARELO	UN.	LABOR IMPORT	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

4	82	055.00068.0123-01	TUBO A VACUO SECO P/ COLETA DE SANGUE 10ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	83	055.00068.0124-01	TUBO A VACUO SECO P/ COLETA DE SANGUE - 4ML	TUB.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	84	055.00068.0105-01	TUBO A VACUO PARA COLETA COM HEPARINA - 9ML	UN.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	85	055.00068.0125-01	TUBO DE COLETA TAMPA VERMELHA P/EXAME SECO - 8ML	UN.	LABOR IMPORT	APROVADO
4	86	055.00068.0126-01	TUBO SERINGA HEPARINA - 5 ML	UN.	CRAL	APROVADO

LOTE 5: MATERIAIS RESPIRATÓRIOS /OXIGENOTERAPIA - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
5	87	055.00092.0012-01	AEROCAMARA ESPACADORA - TAM G	UN.	RSMED	APROVADO
5	88	055.00092.0011-01	AEROCAMARA ESPACADORA - TAM M	UN.	RSMES	APROVADO
5	89	055.00092.0010-01	AEROCAMARA ESPACADORA - TAM P	UN.	RSMED	APROVADO
5	90	055.00092.0011-01	ASPIRADOR DE SECRECAO PARA AR COMPRIDO - 500ML	UN.	PROTEC	APROVADO
5	91	055.00112.0012-01	ASPIRADOR DE SECRECAO PARA OXIGENIO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	92	055.00014.0064-01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N.4	UN.	SAFER	APROVADO
5	93	055.00014.0065-01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N.6	UN.	SAFER	APROVADO
5	94	055.00014.0066-01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N.7,5	UN.	SAFER	APROVADO
5	95	055.00017.0067-01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N.8	UN.	SAFER	APROVADO
5	96	055.00014.0068-01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N.9	UN.	SAFER	APROVADO
5	97	055.00015.0118-01	CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	UN.	BIOSANI	APROVADO
5	98	055.00015.0119-01	CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS NEONATAL	UN.	FOYOMED	APROVADO
5	99	055.00072.0006-01	CONJUNTO DE INALACAO ADULTO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	100	055.00072.0007-01	CONJUNTO DE INALACAO INFANTIL	UN.	PROTEC	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

5	101	055.00072.0007-01	FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	102	055.00036.0014-01	FRASCO DE ASPIRACAO DE PVC – 500 ML	UN.	PROTEC	APROVADO
5	103	055.00036.0015-01	FRASCO UMIDIFICADOR.	UN.	ROMED	APROVADO
5	104	055.00117.0007-01	MANOMETRO OXIGENIO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	105	055.00117.0008-01	MANOMETRO – AR COMPRIMIDO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	106	055.00047.0102-01	MASCARA RESERVATORIO TRANSPARENTE – ADULTO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	107	055.00047.0103-01	MASCARA RESERVATORIO TRANSPARENTE - PEDIATRICO	UN.	PROTEC	APROVADO
5	108	055.00090.0007-01	MICRONEBULIZADOR INFANTIL	UN.	PROTEC	APROVADO
5	109	055.00075.0005-01	VACUOMETRO COM FRASCO 500 ML	UN.	PROTEC	APROVADO
5	110	055.00105.0003-01	VALVULA PARA TORPEDO DE OXIGENIO	UN.	HAOXI	APROVADO
5	111	055.00151.0001-01	CONJUNTO PARA NEBULIZACAO CONTINUA ADULTO	UN.	PROTEC	APROVADO

LOTE 19: MATERIAIS PARA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
19	327	055.00020.0009-01	EMBALAGEM DESCART. EM PAPEL CREPADO 60X60	UN.	POLARFIX	APROVADO
19	328	055.00020.0007-01	EMBALAGEM DESCARTAVEL PAPEL CREPADO - 40X40	UN.	POLARFIX	APROVADO
19	329	055.00020.0008-01	EMBALAGEM DESCART.PAPEL CREPADPO 90X90	UN.	POLARFIX	APROVADO
19	330	055.00021.0015-01	ENVELOPE PARA ESTERILIZACAO – 19MM X 330 MM	UN.	MEDSTERIL	APROVADO
19	331	055.00021.0019-01	ENVELOPE PARA ESTERILIZACAO – 90 MM X 230MM	UN.	ZERMATT	APROVADO
19	332	055.00021.0016-01	ENVELOPE PARA ESTERILIZACAO – 230MM X 240 MM	UN.	HOSPFLEX	APROVADO
19	333	055.00021.0017-01	ENVELOP PARA ESTERILIZACAO 230MM X 380MM	UN.	MEDSTERIL	APROVADO
19	334	055.00033.0038-01	FITA CREPE SIMPLES 16MM X 50M	UN.	MISSNER	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

19	335	055.00033.0027-01	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M	UN.	POLARFIX	APROVADO
19	336	055.00041.0014-01	INDICADOR BIOLOGICO DE 03 HORAS	UN.	CLEAN-TEST	APROVADO
19	337	055.00041.0009-01	INDICADOR QUIM INT.P/ MONIT. AUTOADESIVO	UN.	2L	REPROVADO*
19	338	055.00116.0006-01	KIT DE ACESSORIOS	KIT	STERIS SC1362	APROVADO

**Material reprovado por falta de amostra.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: VOLPI

LOTE 9: MATERIAIS ORTOPÉDICOS - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
9	131	055.00007.0075-01	ATADURA DE CREPE – 06 CM X 3 M	UN.	TEXCARE	REPROVADO*
9	132	055.00007.0076-01	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 M	UN.	TEXCARE	REPROVADO*
9	133	055.00007.0077-01	ATADURA DE CREPE – 15 CM X 3 M	UN.	TEXCARE	REPROVADO*
9	134	055.00007.0078-01	ATADURA DE CREPE – 20 CM X 3 M.	UN.	TEXCARE	REPROVADO*
9	135	055.00012.0028-01	BANDAGEM INELASTICA 100% ALGODAO – 7,5 X 6	UN.	DERMA CURE	REPROVADO*
9	136	055.00012.0029-01	BANDAGEM INELASTICA 100% ALGODAO – 10,2 X 6	UN.	SKINAGE	REPROVADO*
9	137	055.00012.0030-01	BANDAGEM INELASTICA 100% ALGODAO – 10,2 X 9,14	UN.	DERMA CURE	REPROVADO*
9	138	055.00012.0031-01	BANDAGEM INELASTICA 100% ALGODAO – 7,5 X 9,14	UN.	DERMA CURE	REPROVADO*
9	139	055.00025.0006-01	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	UN.	ADPELE	REPROVADO*
9	140	055.00033.0034-01	FITA ADESIVA CIRURGICA – 12,5 MM X 10M	UN.	CIEX	REPROVADO*
9	141	055.00033.0035-01	FITA ADESIVA HIPOAL. MICROPOROSA BRANCA 25MM X 10 M	UN.	MAXICOR	REPROVADO*
9	142	055.00033.0036-01	FITA ADESIVA HIPOAL. MICROPOROSA BRANCA 50MM X 10M	UN.	MAXICOR	REPROVADO*
9	143	055.00033.0037-01	FITA ADESIVA HIPOAL. MICROPOROSA BRANCA 100MM X 10M	UN.	MAXICOR	REPROVADO*
9	144	055.00037.0005-01	GAZE RAYON – 7,5 X 5M	UN.	E. DE GODOY	REPROVADO*
9	145	055.00141.0002-01	MALHA PARA COMPRESSAO	UN.	CIEX	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

9	146	055.00062.0042-01	TALA ESPUMA – 53 X 8CM	UN.	M.SO	REPROVADO*
9	147	055.00062.0043-01	TALA ESPUMA – 86 X 10 CM	UN.	M.SO	REPROVADO*
9	148	055.00062.0044-01	TALA ESPUMA – 86 X 9 CM	UN.	M.SO	REPROVADO*
9	149	055.00062.0045-01	TALA METALICA P/ MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR TAM. G	UN.	M.SO	REPROVADO*
9	150	055.00062.0046-01	TALA METALICA P/ MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR – TAM.M	UN.	M.SO	REPROVADO*
9	151	055.00062.0047-01	TALA METALICA P/ MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR – TAM.P	UN.	M.SO	REPROVADO*

LOTE 10: PARAMENTAÇÃO CIRÚRGICA /EPIS - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
10	152	055.00008.0045-01	AVENTAL MANGA LONGA (TNT) -- TAMANHO UNICO	UN.	LUVIX	REPROVADO*
10	153	055.00008.0046-01	AVENTAL PACIENTE TNT SEM MANGA	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
10	154	055.00008.0044-01	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL/ IMPERMEAVEL - G	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
10	155	055.00008.0043-01	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL/ IMPERMEAVEL - GG	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
10	156	055.00008.0048-01	AVENTAL CIRURGICO DESCART. IMPERMEAVEL – TAM. M	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
10	157	055.00008.0047-01	AVENTAL REUTILIZAVEL PARA PROCEDIMENTOS DIVERSOS	UN.	DUPONT	REPROVADO*
10	158	055.00128.0011-01	MACACAO DE SEGURANCA EM POLIPROPILENO . TAM G	UN.	SUPERSAFETY	REPROVADO*
10	159	055.00128.0012-01	MACACAO DE SEGURANCA EM POLIPROPILENO . TAM M	UN.	SUPERSAFETY	REPROVADO*
10	160	055.00128.0013-01	MACACAO DE SEGURANCA EM POLIPROPILENO . TAM P	UN.	SUPERSAFETY	REPROVADO*
10	161	055.00128.0014-01	MACACAO DE SEGURANCA EM POLIPROPILENO . TAM XG	UN.	SUPERSAFETY	REPROVADO*
10	162	055.00128.0015-01	MACACAO DE SEGURANCA EM POLIPROPILENO . TAM XXG	UN.	SUPERSAFETY	REPROVADO*
10	163	055.00047.0104-01	MASCARA COM FORRO TRIPLIO DESCARTAVEL	UN.	LAVIE	REPROVADO*
10	164	055.00047.0105-01	MASCARA RESPIRADOR N95.	UN.	NEVE	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

10	165	055.00067.0011-01	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL.	UN.	DEJAMARO	REPROVADO*
10	166	055.00116.0005-01	KIT BASICO P CIRURGICA GERAL C/ AVENTAL BVB G.	UN.	POLARFIX	REPROVADO*

LOTE 15: MATERIAIS TEXTIL, COMPRESSA E CAMPOS - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
15	233	055.00013.0017-01	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO – ESTERIL	UN.	HEALTH QUALITY	REPROVADO*
15	234	055.00013.0018-01	CAMPO CIRURGICO – SEM FENESTRO	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
15	235	055.00013.0019-01	CAMPO CIRURGICO SEM FENESTRO – TAM 50X50	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
15	236	055.00018.0029-01	COMPRESSA DE GAZE – ESTERIL COM 5 UNIDADES	UN.	POLARFIX	REPROVADO*
15	237	055.00018.0030-01	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL – PACOTE COM 10	PCT.	HERIKA	REPROVADO*
15	238	055.00018.0031-01	COMPRESSA DE GAZE – NAO ESTERIL	PCT.	REBECCA	REPROVADO*
15	239	055.00044.0010-01	LENCOL DESCARTAVEL – 2,00 X 0,90CM	UN.	DESCARTEE	REPROVADO*
15	240	055.00018.0028-01	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 100% ALGODAO.	PCT.	TKL	REPROVADO*
15	241	055.00153.0001-01	LENCO EM FOLHA CONFECCIONADA EM TNT.	UN.	BIOSOMA	REPROVADO*

LOTE 18: COLETORES DIVERSOS - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
18	316	055.00017.0093-01	COLETOR DE MATERIAL PERFURO-CORTANTE / 1,5 LITROS	UN.	GRANDESC	REPROVADO*
18	317	055.00017.0100-01	COLETOR DE MATERIAL PERFURO-CORTANTE – 07 LITROS	UN.	GRANDESC	REPROVADO*
18	318	055.00017.0101-01	COLETOR DE MATERIAL PERFURO-CORTANTE – 13 LITROS	UN.	GRANDESC	REPROVADO*
18	319	055.00017.0098-01	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE – 90 LITROS	UN.	GRANDESC	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

18	320	055.00017.0097-01	COLETOR DE URINA – SISTEMA ABERTO / DESCARTAVEL	UN.	UROMED	REPROVADO*
18	321	055.00017.0095-01	COLETOR DE URINA / SISTEMA FECHADO	UN.	LAMEDID	REPROVADO*
18	322	055.00017.0104-01	COLETOR ESTERIL DE URINA INF FEMININO.	UN.	CRALPLAST	REPROVADO*
18	323	055.00017.0096-01	COLETOR ESTERIL DE URINA INFANTIL / MASCULINA	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
18	324	055.00017.0106-01	COLETOR UNIVERSAL 80 ML – TAMPA BRANCA.	UN.	FIRSTLAB	REPROVADO*
18	325	055.00017.0107-01	COLETOR UNIVERSAL 80 ML – TAMPA VERMELHA.	UN.	CRALPLAST	REPROVADO*
18	326	055.00017.0099-01	COLETOR DE PRESSAO NEGATIVA	UN.	K.C.I	REPROVADO*

LOTE 20: MATERIAIS PARA TERAPIA INFUSIONAL - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
20	339	055.00022.0032-01	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL.	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
20	340	055.00022.0033-01	EQUIPO MICROGOTAS COM CAMARA GRADUADA.	UN.	WILTEX	REPROVADO*
20	341	055.00022.0034-01	EQUIPO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL.	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
20	342	055.00022.0035-01	EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX – ESTERIL	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
20	343	055.00022.0036-01	EQUIPO PARA ALIMENTACAO ENTERAL	UN.	TKL	REPROVADO*
20	344	055.00099.0005-01	TAMPINHA/ CONECTOR	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
20	345	055.00066.0005-01	TORNEIRINHA COM 3 VIAS	UN.	TKL	REPROVADO*
20	346	055.00022.0031-01	EQUIPO GRAVITACIONAL.	UN	HARTMANN	REPROVADO*

Tamy E. Silva
COORDENADORA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

LOTE 24: LUVAS DIVERSAS - REPROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
24	397	055.00045.0062-01	LUVA DE VINIL G – CX C/ 100 UNIDS.	CX.	BLUE SAIL	APROVADO
24	398	055.00045.0061-01	LUVA DE VINIL M – CX C/ 100 UNIDS.	CX.	BLUE SAIL	APROVADO
24	399	055.00045.0060-01	LUVA DE VINIL P . CX C/ 100 UNIDS.	CX.	BLUE SAIL	APROVADO
24	400	055.00045.0080-01	LUVA DESCARTAVEL PARA BANHO	UN.	NURMED	REPROVADO*
24	401	055.00045.0081-01	LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL – TAM.6,5	UN.	SANRO	APROVADO
24	402	055.00045.0082-01	LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL . N. 7,0	PAR	SANRO	APROVADO
24	403	055.00045.0083-01	LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL . N. 7,5	PAR	SANRO	APROVADO
24	404	055.00045.0085-01	LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL . N. 8,0	PAR	SANRO	APROVADO
24	405	055.00045.0086-01	LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL . N. 8,5	PAR	SANRO	APROVADO
24	406	055.00045.0065-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO G – CX C/ 100 UNI – S/PO.	CX	MEDIX	APROVADO
24	407	055.00045.0059-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO G – CX C/ 100 UN.	CX	MEDIX	APROVADO
24	408	055.00045.0064-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M – CX C/ 100 UNI S/PO	CX	MEDIX	APROVADO
24	409	055.00045.0058-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M – CX C/ 100 UN.	CX	MEDIX	APROVADO
24	410	055.00045.0063-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO P CX C/ 100 UNI. S/PO	CX	MEDIX	APROVADO
24	411	055.00045.0057-01	LUVA LATEX PROCEDIMENTO P – CX C/ 100UN.	CX	MEDIX	APROVADO
24	412	055.00045.0084-01	LUVA NITRICLICA – TAMANHO M	CX	NITRAFLEX BLUE	APROVADO
24	413	055.00045.0077-01	LUVA TAMANHO G.	UN.	INVEL ACTIVE GLOVE	APROVADO

*O material não atende o descritivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

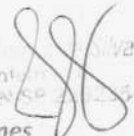
LOTE 26: MATERIAIS PARA INCONTINÊNCIA - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
26	441	055.00035.0048-01	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA – TAM P	UN	MASTERSOFT	REPROVADO*
26	442	055.00035.0049-01	FRALDA DESCARTAVEL – TAM M	UN	SLIM GERIATRICS	REPROVADO*
26	443	055.00035.0050-01	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA – TAM G	UN	SLIM GERIATRICS	REPROVADO*
26	444	055.00035.0051-01	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA – TAM GG	UN	SLIM GERIATRICS	REPROVADO*
26	445	055.00035.0052-010	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA – ACIMA DE 90 KG	UN	MASTERSOFT	REPROVADO*
26	446	055.00035.0053-01	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL - XXG	UN	MARDAM	REPROVADO*
26	447	055.00070.0022-01	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA NUM.04	UN	MEDSONDA	REPROVADO*
26	448	055.00070.0023-01	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA NUM.06	UN	MEDSONDA	REPROVADO*
26	449	055.00070.0024-01	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA FECAL	UN	FLEXI-SEAL	REPROVADO*

* Material reprovado por falta de amostra.

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes
Enf.
COREN/SP



Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: CIRUROMA

LOTE 7: MATERIAIS PARA ACUPUNTURA - REPROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
7	121	055.00004.0117-01	AGULHA PARA ACUPUNTURA 0,25 X30	CX.	COMPLEMENTAR	APROVADO
7	122	055.00127.0005-01	KIT VENTOSA P/ ACUPUNTURA	KIT	COMPLEMENTAR	REPROVADO*
7	123	055.00074.0005-01	PONTOS AURICULARES COM SEMENTE ESCURA	PL.	COMPLEMENTAR	APROVADO

*A amostra apresentada possui 12 copos de acrílico, o descritivo solicita 17.

LOTE 11: MATERIAIS PARA RESGATE E EMERGÊNCIA - REPROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
11	167	055.00012.0032-01	BANDAGEM TRIANGULAR/ 1,42 X 1,00 X 1,00	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	168	055.00014.0058-01	CANULA DE GUEDEL N.0 / DESCARTAVEL	UN.	PROTEC	APROVADO
11	169	055.00014.0048-01	CANULA DE GUEDEL – N.1.	UN.	PROTEC	APROVADO
11	170	055.00014.0049-01	CANULA DE GUEDEL – N.2.	UN.	PROTEC	APROVADO
11	171	055.00014.0050-01	CANULA DE GUEDEL N.3.DESCAETAVEL	UN.	PROTEC	APROVADO
11	172	055.00014.0051-01	CANULA DE GUEDEL – N.4.	UN.	PROTEC	APROVADO
11	173	055.00014.0052-01	CANULA DE GUEDEL – N.5.	UN.	PROTEC	APROVADO
11	174	055.00077.0004-01	CINTO EM FITA DE NYLON ADULTO	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	175	055.00016.0020-01	COLAR CERVICAL DE RESGATE /G	UN.	RESGATE SP	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

11	176	055.00016.0021-01	COLAR CERVICAL DE RESGATE /M	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	177	055.00016.0022-01	COLAR CERVICAL DE RESGATE /P	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	178	055.00016.0023-01	COLAR CERVICAL DE RESGATE /PP	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	179	055.00019.0044-01	ELETRODO P/ DESFIBRILADOR DEA – LIFE 400 - ADULTO	UN.	LIFE	APROVADO
11	180	055.00019.0045-01	ELETRODO P/ DESFIBRILADOR DEA – LIFE 400 - INFANTIL	UN.	LIFE	APROVADO
11	181	055.00019.0046-01	ELETRODO PARA DESFIBRILADOR DEA - ADULTO	UN.	BIODETEK/ZOLL	APROVADO
11	182	055.00019.0047-01	ELETRODO PARA DESFIBRILADOR DEA - INFANTIL	UN.	BIODETEK/ZOLL	APROVADO
11	183	055.00079.0006-01	IMOBILIZADOR DE CABECA HEAD BLOCK COMPLETO	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	184	055.00116.0007-01	KIT PARA PARTO EMERGENCIAL	UN.	ORTOPRATIKA	APROVADO
11	185	055.00078.0006-01	MANTA TERMICA - ALUMIADA	UN.	RESGATE SP	APROVADO
11	186	055.00047.0106-01	MASCARA LARINGEA – 1,0	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	187	055.00047.0107-01	MASCARA LARINGEA – 1,5	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	188	055.00047.0108-01	MASCARA LARINGEA – 2,0	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	189	055.00047.0109-01	MASCARA LARINGEA – 2,5	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	190	055.00047.0110-01	MASCARA LARINGEA – 3,0	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	191	055.00047.0111-01	MASCARA LARINGEA – 3,5	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	192	055.00047.0112-01	MASCARA LARINGEA – 4,0	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	193	055.00047.0113-01	MASCARA LARNIGEA – 5,0	UN.	MEDTECH	APROVADO
11	194	055.00118.0014-01	RESSUCITADOR BOLSA-VALVULA-MASCARA ADULTO -AMBU	UN.	PROTEC	APROVADO
11	195	055.00118.0015-01	RESSUCITADOR BOLSA-VALVULA-MASCARA INFANTIL - AMBU	UN.	PROTEC	APROVADO
11	196	055.00118.0016-01	RESSUCITADOR BOLSA-VALVULA-MASCARA NEONATO AMBU	UN.	PROTEC	APROVADO
11	197	055.00068.0111-01	TUBO PARA MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N.6.5	UN.	MEDTECH	REPROVADO*

* Material reprovado por falta de amostra.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

LOTE 12: MATERIAIS PARA APOIO DIAGNÓSTICO 1 - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
12	198	055.00096.0005-01	BOBINA PARA EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA	UN.	MEDTECH	APROVADO
12	199	055.00019.0048-01	ELETRODO AUTOADESIVO – 3 CM	UN.	CARCITRODE	APROVADO
12	200	055.00019.0049-01	ELETRODO AUTOADESIVO – 5 X 5 CM	UN.	CARCITRODE	APROVADO
12	201	055.00019.0050-01	ELETRODO AUTO ADESIVO – 8X13 CM	UN.	CARCITRODE	APROVADO
12	202	055.00019.0051-01	ELETRODO CARDIOLOGICO – MEMBROS ADULTO CARDIOCLIP	UN.	CARDIOCLIP	APROVADO
12	203	055.00019.0052-01	ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA - ADULTO	UN.	MAXICOR	APROVADO
12	204	055.00019.0053-01	ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA – INFANTIL	UN.	MAXICOR	APROVADO
12	205	055.00038.0004-01	GEL PARA ULTRASSOM – ALMOTOLIA 300 ML	UN.	CARBOGE,	REPROVADO***
12	206	055.00049.0049-01	PAPEL TERMOSENSIVEL PARA CARDIOTOCGRAFIA	UN.	LIBEEA	REPROVADO****
12	207	055.00120.0003-01	SWAB PARA DETECAAO ADENOSINA TRIFOSFATO	UN.	CLEAN TRACE	REPROVADO*****

*A amostra apresentada tem a medida 215mm x 30m, diferente do descritivo.

**A amostra apresentada tem 5x3 cm, o descritivo do edital solicita 5x5 cm.

***A amostra apresentada tem 250g, o descritivo do edital solicita 300g.

****A amostra apresentada não atende o descritivo.

*****Reprovado por falta de amostra.

LOTE 22: MATERIAIS PARA SUTURA - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
22	360	055.00032.0168-01	FIO ABSORVIVEL SINTETICO 3-0,	UN.	ATRAMAT	APROVADO
22	361	055.00032.0169-01	FIO ABSORVIVEL SINTETICO 4-0 2,5 CM	UN.	ATRAMAT	APROVADO
22	362	055.00032.0170-01	FIO ABSORVIVEL SINTETICO 5-0 – 1,7 CM	UN.	ATRAMAT	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

22	363	055.00032.0171-01	FIO CATGUT CROMADO 3-0	UN.	SHALON	APROVADO
22	364	055.00032.0172-01	FIO CATGUT CROMADO 4 - 0	UN.	SHALON	REPROVADO*
22	365	055.00032.0173-01	FIO CATGUT SIMPLES - 0	UN.	SHALON	APROVADO
22	366	055.00032.0174-01	FIO CTAGUT SIMPLES 3-0 . 2,0 CM	UN.	SHALON	APROVADO
22	367	055.00032.0175-01	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 .3,0 CM	UN.	SHALON	APROVADO
22	368	055.00032.0176-01	FIO CATGUT SIMPLES 4-0	UN.	SHALON	APROVADO
22	369	055.00032.0177-01	FIO CIR. ALGODAO C/POLIESTER PRETO 4-0	UN.	SHALON	APROVADO
22	370	055.00032.0178-01	FIO NYLON 0-0 SEM AGULHA	UN.	SHALON	APROVADO
22	371	055.00032.0179-01	FIO NYLON 0-0	UN.	SHALON	APROVADO
22	372	055.00032.0180-01	FIO NYLON 2.0	UN.	SHALON	APROVADO
22	373	055.00032.0181-01	FIO NYLON 2-0 SEM AGULHA	UN.	SHALON	REPROVADO*
22	374	055.00032.0182-01	FIO NYLON 3.0	UN.	SHALON	APROVADO
22	375	055.00032.0183-01	FIO NYLON 4.0	UN.	SHALON	REPROVADO*
22	376	055.00032.0184-01	FIO NYLON 5.0	UN.	SHALON	REPROVADO*
22	377	055.00032.0185-01	FIO NYLON 6.0	UN.	SHALON	APROVADO
22	378	055.00140.0002-01	SUTURA ADESEIVA EM POLIAMIDA	UN.	LEUKOSTRIP	REPROVADO*

**Material reprovado por falta de amostra.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enf.
CORPUS 8236

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde

Tamy Gomes da Silva
Enf.
CORPUS 8236



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: PONTUAL

LOTE 23: SERINGAS DIVERSAS - **APROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
23	379	055.00060.0091-01	SERINGA DE SEGURANCA DESCARTAVEL – 3 ML	UN.	SOL-CARE	APROVADO
23	380	055.00060.0092-01	SERINGA DE SEGURANCA DESCARTAVEL – 5 ML	UN.	SOL-CARE	APROVADO
23	381	055.00060.0093-01	SERINGA DE SEGURANCA DESCARTAVEL – 10 ML	UN.	SOL-CARE	APROVADO
23	382	055.00060.0094-01	SERINGA DE SEGURANCA DESCARTAVEL 20 ML	UN.	SOL-CARE	APROVADO
23	383	055.00060.0095-01	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML.	UN.	INJEX	APROVADO
23	384	055.00060.0096-01	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML.	UN.	INJEX	APROVADO
23	385	055.00060.0097-01	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML.	UN.	INJEX	APROVADO
23	386	055.00060.0098-01	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML.	UN.	INJEX	APROVADO
23	387	055.00060.0088-01	SERINGA DESCARTAVEL/ 60 ML.	UN.	INJEX	APROVADO
23	388	055.00060.0099-01	SERINGA LUER SLIP – 10 ML	UN.	INJEX	APROVADO
23	389	055.00060.0100-01	SERINGA P/ INSULINA 0,5 MLC/ AG. 06MM X 0,25 MM	UN.	SOL-M	APROVADO
23	390	055.00060.0101-01	SERINGA P/ INSULINA 0,5ML C/ AGULHA 08MM X 0,3 MM	UN.	SOL-M	APROVADO
23	391	055.00060.0102-01	SERINGA P/ INSUL. 01 ML C/ AGULHA 13MM X 0,3 SEG.	UN.	SOL-CARE	APROVADO
23	392	055.00060.0103-01	SERINGA P/ INSULINA DE 01ML C/ AGULHA 06MMX0,25MM	UN.	INJEX	APROVADO
23	393	055.00060.0104-01	SERINGA P/ INSULINA DE 01ML C/ AGULHA 08MM X 0,30M	UN.	TKL	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

23	394	055.00060.0105-01	SERINGA P/ INSULINA DE 01ML SEM AGULHA	UN.	INJEX	APROVADO
23	395	055.00060.0106-01	SERINGA LUER SLIP – 20 ML	UN.	INJEX	APROVADO
23	396	055.00060.0090-01	SERINGA DESCARTAVEL COM ATICOAGULANTE	UN.	S-MONOVETTE	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN SP 220235

Tamy Gomes

Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: OKEY-MED

LOTE 17: SONDAS DIVERSAS - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
17	258	055.00051.0311-01	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA – NUM.06	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	259	055.00061.0312-01	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA – NUM. 08	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	260	055.00061.0313-01	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA – NUM. 10	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	261	055.00061.0314-01	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA – NUM. 12	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	262	055.00061.0315-01	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA – NUM. 14	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	263	055.00061.0343-01	SONDA DE GASTROSTOMIA NUM. 14 C/ BALAO	UN.	MEDICONE	REPROVADO*
17	264	055.00061.0342-01	SONDA DE GASTROSTOMIA NUM.20 C/ BALAO	UN.	MEDICONE	REPROVADO*
17	265	055.00061.0344-01	SONDA DE GASTROSTOMIA NUM.24 C/ BALAO	UN.	MEDICONE	REPROVADO*
17	266	055.00061.0349-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 14FR X 1CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	267	055.00061.0352-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 16FR X 1.0CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	268	055.00061.0351-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 18FR X 1.7CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	269	055.00061.0350-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 20FR X 1.7CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	270	055.00061.0348-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 20FR X 2.3CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	271	055.00061.0353-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 20FR X 4CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	272	055.00061.0347-01	SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY 22FR X 2CM	UN.	AVANOS	REPROVADO*
17	273	055.00061.0359-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/ CUFF 4,5	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	274	055.00061.0358-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. C/ CUFF 6,0	UN.	VITALGOLD	REPROVADO*
17	275	055.00061.0360-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. C/ CUFF 6,5	UN.	VITALGOLD	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

17	276	055.00061.0317-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL – COM CUFF 7,0	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	277	055.00061.0318-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL – COM CUFF 7,5	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	278	055.00061.0319-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL – COM CUFF 8,0	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
17	279	055.00061.0320-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL – COM CUFF 8,5	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
17	280	055.00061.0356-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. S/ CUFF 3,0	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	281	055.00061.0357-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. S/CUFF 3,5	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	282	055.00061.0365-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. S/CUFF 4,0	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	283	055.00061.0366-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. S/CUFF 4,5	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	284	055.00061.0367-01	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. S/ CUFF 5,0	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
17	285	055.00061.0368-01	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF 5,5	UN.	SOLIDOR	REPROVADO*
17	286	055.00061.0321-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 06	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	287	055.00061.0322-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 08	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	288	055.00061.0323-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL - NUM. 10	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	289	055.00061.0324-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM.12	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	290	055.00061.0325-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 14	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	291	055.00061.0326-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 16	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	292	055.00061.0327-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 18	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	293	055.00061.0328-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 20	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	294	055.00061.0329-01	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL – NUM. 22	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	295	055.00061.0378-01	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/ BALAO 18FR	UN.	MEDICONE	REPROVADO*
17	296	055.00061.0379-01	SONDA HIDROFILICA TAMANHO N.8	UN.	HOLLISTER	REPROVADO*
17	297	055.00061.0214-01	SONDA URETRAL -06.	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	298	055.00061.0215-01	SONDA URETRAL -08.	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	299	055.00061.0216-01	SONDA URETRAL -10.	UN.	BIOSANI	REPROVADO*
17	300	055.00061.0217-01	SONDA URETRAL -12.	UN.	MEDSONDA	REPROVADO*
17	301	055.00061.0397-01	SONDA URETRAL 14	UN.	BIOSANI	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

17	302	055.00061.0218-01	SONDA URETRAL - 16.	UN.	BIOSANI	REPROVADO*
17	303	055.00061.0336-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS – NUM. 08	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	304	055.00061.0337-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS – NUM. 10	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	305	055.00061.0388-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS – 12 BALAO DE 05 CC	UN.	DESCARPACK	REPROVADO*
17	306	055.00061.0389-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS 14 BALAO DE 05 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	307	055.00061.0390-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS 16 BALAO DE 05 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	308	055.00061.0391-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS 18 BALAO DE 05 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	309	055.00061.0392-01	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS 20 BALAO DE 05 CC	UN.	DESCARPACK	REPROVADO*
17	310	055.00061.0393-01	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS 14	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	311	055.00061.0394-01	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS – 16 BALAO DE 30 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	312	055.00061.0395-01	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS – 18 BALAO DE 30 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	313	055.00061.0396-01	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS 20.BALAO DE 30 CC	UN.	MEDIX	REPROVADO*
17	314	055.00061.0354-01	SONDA URETRAL HIDROFILICA - CH012	UN.	CONVATECH	REPROVADO*
17	315	055.00061.0355-01	SONDA URETRAL HIDROFILICA - CH010	UN.	CONVATECH	REPROVADO*

**As amostras foram recusadas na entrega, pois faltavam muitos itens para completar o lote.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: NORTHMED

LOTE 25: MATERIAIS DE APOIO AMBULATORIAL II - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
25	414	055.00042.0018-01	LAMINA DESCARTAVEL BISTURI – N.11	UN.	SOLIDOR	APROVADO
25	415	055.00042.0019-01	LAMINA DESCARTAVEL BISTURI . N. 15	UN.	SOLIDOR	APROVADO
25	416	055.00042.0020-01	LAMINA DESCARTAVEL BISTURI . N. 20	UN.	SOLIDOR	APROVADO
25	417	055.00042.0021-01	LAMINA DESCARTAVEL BISTURI . N. 22	UN.	SOLIDOR	APROVADO
25	418	055.00044.0012-01	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL – 50 CM X 50M	UN.	ECOPEL	REPROVADO*
25	419	055.00048.0006-01	OCULOS PROTECAO POLICARBONATO ANTI-EMBACANTE.	UN.	DANNY	APROVADO
25	420	055.00049.0032-01	PAPEL ALUMINIO – TAMANHO 30CM X 7,5 METROS.	UN.	WYDA	APROVADO
25	421	025.03626.0008-01	PERA PARA APARELHO DE PRESSAO ANEROIDE	UN.	PREMIUM	APROVADO
25	422	058.00009.0009-01	PROTETOR SOLAR – FATOR 15.	UN.	SUNDAY	REPROVADO**
25	423	058.00009.0010-01	PROTETOR SOLAR – FATOR 30	UN.	SUNDAY	APROVADO
25	424	055.00107.0018-01	PUNCH INSTRUMENTAL CIR. DESCARTAVEL TAMANHO 3MM	UN.	KOLPLAST	APROVADO
25	425	055.00107.0019-01	PUNCH INSTRUMENTAL CIR. DESCARTAVEL TAMANHO 4MM	UN.	KOLPLAST	APROVADO
25	426	055.00107.0020-01	PUNCH INSTRUMENTAL CIR. DESCARTAVEL TAMANHO 5 MM	UN.	KOLPLAST	APROVADO
25	427	055.00107.0021-01	PUNCH INSTRUMENTAL CIR. DESCARTAVEL TAMANHO 6MM	UN.	KOLPLAST	APROVADO
25	428	055.00107.0022-01	PUNCH INSTRUMENTAL CIR. DESCRATAVELTAM. 8MM	UN.	KOPLAST	REPROVADO**
25	429	055.00054.0006-01	REGUA ANTROPOMETRICA – TAYLOR	UN.	TAYLOR	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: MEGAMED

LOTE 13: MATERIAIS PARA DIAGNÓSTICO 2 - **APROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
13	208	055.00031.0043-01	FILME PARA RX – 18 X 24.	CX.		APROVADO
13	209	055.00031.0044-01	FILME PARA RX – 24 X 30.	CX.		APROVADO
13	210	055.00031.0045-01	FILME PARA RX – 30 X 40.	CX.		APROVADO
13	211	055.00031.0046-01	FILME PARA RX – 35 X 35.	CX.		APROVADO
13	212	055.00031.0047-01	FILME PARA RX – 35 X 43.	CX.		APROVADO
13	213	055.00031.0048-01	FILME PARA MAMOGRAFIA DRY	CX.		APROVADO
13	214	055.00034.0015-01	FIXADOR AUTOMATICO PARA RX.	UN.		APROVADO
13	215	055.00055.0016-01	REVELADOR AUTOMATICO PARA RX	UN.		APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

25	430	055.00057.0028-01	SACO PARA OBITO COM ZIPER - G	UN.	RESGATE SP	APROVADO
25	431	055.00057.0029-01	SACO PARA OBITO COM ZIPER - GG	UN.	RESGATE SP	APROVADO
25	432	055.00057.0030-01	SACO PARA OBITO COM ZIPER - M	UN.	RESGATE SP	APROVADO
25	433	055.00057.0031-01	SACO PARA OBITO COM ZIPER - P	UN.	RESGATE SP	APROVADO
25	434	055.00057.0026-01	SACO PLASTICO PARA COLETA – 25X15 CM	UN.	ART LIMP	APROVADO
25	435	055.00057.0027-01	SACO PLASTICO PARA COLETA – 35X60 CM	UN.	ART LIMP	APROVADO
25	436	055.00063.0011-01	TERMOMETRO CLINICO /DIGITAL	UN.	G-TECH	APROVADO
25	437	055.00068.0129-01	TUBO DE LATEX -NAO ESTERIL TAM.200	UN.	LATEX BR	APROVADO
25	438	055.00068.0130-01	TUBO DE LATEX NAO ESTERIL – TAM.202	UN.	LATEX BR	APROVADO
25	439	055.00068.0131-01	TUBO DE LATEX NAO ESTERIL – TAM.205	UN.	PREMIUM	APROVADO
25	440	055.00105.0002-01	VALVULA DE DEFLACAO	UN.	PREMIUM	APROVADO

**As informações que constam na amostra, são insuficientes para análise.*

***Material reprovado por falta de amostra.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: LF COMERCIO DE PRODUTOS

LOTE 21: MATERIAIS PARA SAÚDE DA MULHER - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
21	347	055.00024.0013-01	ESCOVA GINECOLOGICA /ESTERILIZADA	UN.	KOLPLAST	APROVADO
21	348	055.00026.0007-01	ESPATULA DE AYRES	UN.	KOLPLAST	APROVADO
21	349	055.00027.0016-01	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL – MODELO COLLIS G	UN.	VAGISPEC	APROVADO
21	330	055.00027.0015-01	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL – MODELO COLLIS M	UN.	VAGISPEC	APROVADO
21	351	055.00027.0014-01	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL – MODELO COLLIS P	UN.	VAGISPEC	APROVADO
21	352	055.00027.0017-01	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL PARA VIRGENS	UN.	VAGISPEC	APROVADO
21	353	055.00034.0014-01	FIXADOR CITOLOGICO – PARA LAMINA DE PAPANICOLAU	UN.	KOLPLAST	APROVADO
21	354	055.00124.0001-01	PERNEIRA PARA MESA GINECOLOGICA	UN.	MEDCLIN	APROVADO
21	355	055.00051.0006-01	PINCA CHERRON - DESCARTAVEL	UN.	KOLPLAST	APROVADO
21	356	055.00052.0013-01	PRESERVATIVO FEMININO	UN.	DELTA	APROVADO
21	357	055.00052.0014-01	PRESERVATIVO MASCULINO 52MM	UN.	RILEX	APROVADO
21	358	055.00052.0012-01	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO - MASCULINO	UN.	BLOWTEX	APROVADO
21	359	055.00154.0001-01	DUCHA HIGIENICA DESCARTAVEL	UN.	IN_M	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva

Enfermeira
COREN-SP 220235

Tamy Gomes

Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: COMERCIAL KRF EIRELI

LOTE 27: BATERIAS E PILHAS DIVERSAS - **APROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
27	450	055.00108.0007-01	BATERIA ALCALINA DE 09 VOLTS	UN.	ELGIN	APROVADO
27	451	055.00108.0008-01	BATERIA CR 123A - 3V	UN.	ELGIN	APROVADO
27	452	055.00108.0009-01	BATERIA LITIUHM 3V CR2032	UN.	ELGIN	APROVADO
27	453	055.00108.0010-01	BATERIA LITRIUM 3V CRA23.	UN.	ELGIN	APROVADO
27	454	055.00050.0010-01	PILHA ALCALINA AAA (PALITO).	UN.	ELGIN	APROVADO
27	455	055.00050.0011-01	PILHA GRANDE ACALINA	UN.	ELGIN	APROVADO
27	456	055.00050.0012-01	PILHA MEDIA ALCALINA	UN.	RAYOVAC	APROVADO
27	457	055.00050.0013-01	PILHA PEQUENA ALCALINA AA	UN.	ELGIN	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 221235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: IMPACTA MED

LOTE 14: MATERIAIS DE APOIO LABORATORIAL – APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
14	216	055.00119.0007-01	CAIXA TERMICA C/ TERMOMETRO – 18 LITROS – VERMELHA.	UN.	INCOTERM	APROVADO
14	217	055.00119.0011-01	CAIXA TERMICA C/ TERMOMETRO – 36 LITROS – AZUL.	UN.	INCOTERM	APROVADO
14	218	055.00119.0010-01	CAIXA TERMICA C/ TERMOMETRO – 36 LITROS – VERMELHA	UN.	INCOTERM	APROVADO
14	219	055.00119.0013-01	CAIXA TERMICA C/ TERMOMETRO – 5 LITROS - VERMELHA	UN.	INCOTERM	APROVADO
14	220	055.00100.0007-01	CALDO TODD	UN.	NEWPROV	APROVADO
14	221	055.00123.0003-01	CAIXA PORTA LAMINAS	UN.	PROLAB	APROVADO
14	222	055.00036.0016-01	FRASCO PARA BIOPSIA 15 ML	UN.	FRASCOLEX	APROVADO
14	223	055.00106.0013-01	GELO RECICLAVEL – 1.000 ML	UN.	GEOTEC	APROVADO
14	224	055.00106.0014-01	GELO RECICLAVEL – 250 ML	UN.	GEOTEC	APROVADO
14	225	055.00106.0015-01	GELO RECICLAVEL – 500 ML	UN.	GEOTEC	APROVADO
14	226	055.00106.0016-01	GELO RECICLAVEL – 750 ML	UN.	GEOTEC	APROVADO
14	227	055.00039.0013-01	HASTE FLEXIVEL COM PONTA DE ALGODAO CX C/ 100 UN	CX.	CREMER	APROVADO
14	228	055.00039.0012-01	HASTE PLASTICA ESTERIL/ SWAB COM STUART	UN.	LABORIMPORT	APROVADO
14	229	055.00042.0017-01	LAMINA DE VIDRO LAPIDADO C/ EXTREMIDADE FOSCA	UN.	NEOLAB	APROVADO
14	230	055.00063.0013-01	TERMOMETRO DIGITAL P/ CAIXA DE TRANSPORTE BIOLOGICO	UN.	INCOTERM	APROVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

14	231	055.00064.0005-01	TESTE PARA DIAGNOSTICO DE GRAVIDEZ – HCG NA URINA	UN.	BIOCOM	APROVADO
14	232	055.00068.0109-01	TUBO GEL UREASE / 1ML	UN.	NEWPROV	APROVADO

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
CORREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: FARMA 2

LOTE 6: AGULHAS DIVERSAS - APROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
6	112	055.00004.0106-01	AGULHA INTRA OSSEA – ADULTO.	UN.	WAISED	APROVADO
6	113	055.00004.0107-01	AGULHA INTRA OSSEA – INFANTIL.	UN.	WAISED	APROVADO
6	114	055.00004.0110-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5.	UN.	DESCARPACK	APROVADO
6	115	055.00004.0111-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 20 X 5,5.	UN.	LABOR IMPORT	APROVADO
6	116	055.00004.0112-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 7.	UN.	DESCARPACK	APROVADO
6	117	055.00004.0113-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 8.	UN.	DESCARPACK	APROVADO
6	118	055.00004.0114-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 7.	UN.	DESCARPACK	APROVADO
6	119	055.00004.0115-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X8	UN.	DESCARPACK	APROVADO
6	120	055.00004.0116-01	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 12.	UN.	DESCARPACK	APROVADO

LOTE 16: MATERIAIS PARA TERAPIA INTRAVENOSA - REPROVADO

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
16	242	055.00015.0120-01	CATETER INTRACATCH 14 G X 30 CM.	UN.	BIOCATCH	REPROVADO*
16	243	055.00015.0121-01	CATETER INTRACATCH 16 G X 20"	UN.	BIOCATCH	APROVADO
16	244	055.00015.0122-01	CATETER INTRACATCH 17 G X 30 CM	UN.	BIOCATCH	REPROVADO*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

16	245	055.00015.0123-01	CATETER INTRACATCH 19 G X 20"	UN.	BIOCATCH	REPROVADO*
16	246	055.00015.0124-01	CATETER INTRACATCH 22 G X 12"	UN.	BIOCATCH	APROVADO
16	247	055.00015.0125-01	CATETER INTRACATCH 22 G X 8"	UN.	BD-ARGON	REPROVADO*
16	248	055.00015.0126-01	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANCA N.16	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	249	055.00015.0127-01	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANCA N. 18	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	250	055.00015.0128-01	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANCA N. 20	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	251	055.00023.0247-01	ESCALPE N.19 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	252	055.00023.0248-01	ESCALPE N.21 COM TRAVA DE SEGURANCA	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	253	055.00023.0249-01	ESCALPE – COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	254	055.00023.0250-01	ESCALPE N.25 – COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN.	DESCARPACK	APROVADO
16	255	055.00015.0117-01	CATETER DUPLO LUMEN 7FR/20 CM.	UN.	BIOMEDICAL	REPROVADO**
16	256	055.00023.0251-01	ESCALPE 21 COMPATIVEL COM TUBO/SERINGA (COLETA)	UN.	LABOR IMPORT	REPROVADO*
16	257	055.00023.0252-01	ESCALPE 23 COMPATIVEL COM TUBO/SERINGA (COLETA)	UN.	LABOR IMPORT	REPROVADO***

**Material reprovado por falta de amostra.*

***O material não possui agente antibactericida, prata e clorexidina.*

****O material não possui dispositivo de segurança.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 228235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E-105/2022

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Fornecedor: CEPALAB

LOTE 8: MATERIAIS PARA INSULINO DEPENDENTES - **REPROVADO**

LOTE	ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
8	124	055.00004.0118-01	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – 0,25 MM X 4MM	UN.	PRÓPRIA	REPROVADO*
8	125	055.00004.0119-01	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – 0,25 MM X 5MM	UN.	PRÓPRIA	APROVADO
8	126	055.00004.0120-01	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – 0,25 MM X 6 MM	UN.	PRÓPRIA	APROVADO
8	127	055.00004.0121-01	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – 0,25 MM X 8MM	UN.	PRÓPRIA	REPROVADO**
8	128	055.00043.0008-01	LANCETA ESTERIL P/ PUNCAO DIGITAL	UN.	PRÓPRIA	REPROVADO**
8	129	055.00033.0033-01	FITA DE CETONA.	CX.	ABBOTT	APROVADO
8	130	055.00152.0001-01	SENSOR PARA MONITORAMENTO CONTINUO DE GLICOSE	UN.	ABBOTT	APROVADO

**O calibre da agulha apresentada em amostra tem calibre 0,22mm, no edital é solicitado 0,25mm.*

***Material reprovado por falta de amostra.*

Taboão da Serra, 06 de abril de 2023.

Tamy Gomes da Silva
Enfermeira
COREN-SP 220235

Tamy Gomes
Enfermeira – Setor de Suprimentos da Saúde