



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

Proc. nº. 18658/2018

Fls. nº. 265

Rubrica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Despacho Administrativo

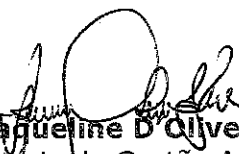
À Gerência de Licitação

Senhora Gerente,

Encaminhamos em anexo laudo técnico de análise das amostras apresentadas pela empresa VIVAMED, arrematante do lote 01 do Pregão Eletrônico N°002/2019, no qual após testes realizados pela equipe técnica da SEMSA, concluíram pela **REPROVAÇÃO**, do produto proposto conforme justificativa no laudo.

Viana/ES, 27 de março de 2019

Atenciosamente,


Jaqueline D'Oliveira Jubini
Subsecretária de Gestão Administrativa/FMS
Secretária Municipal de Saúde em Exercício
PORTARIA N°. 208/2019



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

Proc. nº. /2018

Fls. nº. 266

Rubrica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Parecer técnico de análise da amostra

À Gerência de Suprimentos

Considerando o pedido de análise técnica das amostras do lote constante no edital do **Pregão Eletrônico nº 002/2019**, destinado a aquisição de insumos para diabéticos insulino-dependentes, segue abaixo o parecer técnico emitido pela gerência da assistência farmacêutica municipal quanto ao resultado da amostra apresentada pelas empresa em virtude de aprovação ou reprovação das amostra. O parecer técnico final foi emitido baseado na análise técnica da gerência da atenção básica e dos farmacêuticos da rede municipal (formulário de análise técnica das amostras em anexo).

Para o item referente ao **LOTE 1 (PE 002/2019) - TIRA REAGENTE PARA DOSAGEM DE GLICEMIA CAPILAR**. O item apresentado pela empresa **VIVAMED** foi da marca fabricante **GLUCOLEADER (HMD BIOMEDICAL INC.)**

Foram realizados testes com sete amostras comparando os valores de glicemia apresentados pela tira reagente utilizada atualmente no município com a tira da marca Glucoleader, e verificamos que não houve uma diferença significativa nos valores apresentados pelas duas tiras.

Porém, considerando que a localização para inserir a amostra no aparelho glicosímetro é de difícil acesso (abertura lateral da tira reagente) e que a tira possui um tamanho reduzido, o usuário poderá apresentar dificuldade no manuseio do item para medição.

Além disso, é necessário realizar um processo inicial de calibração do aparelho através da comparação do código na embalagem da tira reagente com o apresentado na tela do aparelho, o que pode ser mais uma etapa a ser realizada antes da medição, ocasionando uma dificuldade a mais para o usuário durante o manuseio.

Mediante a isso, a amostra apresentada pela empresa possui parecer técnico final **reprovado**.



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

Proc. nº. /2018

Fls. nº. 267

Rubrica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Viana/ES, 26 de março de 2019

Atenciosamente,

Lilian Christo de Oliveira
Gerência da assistência farmacêutica

Lilian Christo de Oliveira
Gerente de Assistência Farmacêutica
Matrícula 031044-01
Prefeitura Municipal de Viana

Jaqueline D' Oliveira Jubini
Secretária Municipal de Saúde



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CI NÚMERO: 268
DATA: 26/03/2019

FORMULÁRIO DE ANÁLISE TÉCNICA DE AMOSTRA

MATERIAL PADRONIZADO: TIRA REAGENTE PARA GLICEMIA CAPILAR

Volume:

LOTE: C4 H0100 NÚMERO REGISTRO NO MS: 10387650122

FABRICANTE: GLUCOLEADER (HMD BIOMEDICAL INC.)

LOCAL DE TESTE: CAF QUANTIDADE TESTADA: 07

DATA: 26/03/19.

Embalagem: Proporciona abertura asséptica (sem risco de contaminação)

(X) Sim () Não

Por que?

Presença de resíduos e impurezas?

() Sim (X) Não

Que Tipo?

Manuseio:

Fácil () Sim (X) Não

Seguro (X) Sim () Não

Confortável () Sim (X) Não

Por que? A localização para coleta de sangue é de difícil acesso.

Resistente ao manuseio: () Sim (X) Não

Por que?

Escala:

Nítida () Sim () Não

Precisa () Sim () Não

Por que?

Êmbolo:

Resistente: () Sim () Não

Por que?

Borracha de vedação:

ajuste seguro:

() Sim () Não

Por que?



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CI NÚMERO: 269
DATA: 26/03/2019

Agulha:

Resistente () Sim () Não

Confortável () Sim () Não

Porque?

Pacientes relatam dor:

() Sim () Não

Observações relevantes e outros relatos de pacientes:

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

PARECER FINAL:

() FAVORÁVEL (X) DESFAVORÁVEL

DATA: 26/03/19
ASSINATURAS E CARIMBOS:


Barbara Kuster
Gerente da At. Básica
Port: 01/17/2019 - SEMSA Viana



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CI NÚMERO: 210
DATA: 26/03/2019

FORMULÁRIO DE ANÁLISE TÉCNICA DE AMOSTRA

MATERIAL PADRONIZADO: TIRA REAGENTE PARA GLICEMIA CAPILAR

Volume:

LOTE: C4H0100 NÚMERO REGISTRO NO MS: 10387650122

FABRICANTE: GLUCOLEADER (HMD BIOMEDICAL INC.)

LOCAL DE TESTE: CAF QUANTIDADE TESTADA: 07

DATA: 26/03/19

Embalagem: Proporciona abertura asséptica (sem risco de contaminação)

Sim () Não

Por que?

Presença de resíduos e impurezas?

() Sim Não

Que Tipo?

Manuseio:

Fácil () Sim Não

Seguro () Sim () Não

Confortável Sim () Não

Por que? Tira (O tamanho da tira é menor do que utilizado atualmente). Sangue colado na lateral da tira.

Resistente ao manuseio: () Sim Não

Por que?.....

Escala:

Nítida () Sim () Não

Precisa () Sim () Não

Por que?

Êmbolo:

Resistente: () Sim () Não

Por que?.....

Borracha de vedação:

ajuste seguro:

() Sim () Não

Por que?.....



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CI NÚMERO: 271
DATA: 26/03/2019

Agulha:

Resistente () Sim () Não

Confortável () Sim () Não

Porque?

Pacientes relatam dor:

() Sim () Não

Observações relevantes e outros relatos de pacientes:

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

PARECER FINAL:

() FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL

DATA: 26/03/19

ASSINATURAS E CARIMBOS:

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

Assinatura
Josmaria Rocha Ferraz
Farmacêutica - CRF 3767



GESTÃO 2017-2020

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CI NÚMERO: 272
DATA: 26/03/2019

**TESTE COMPARATIVO
DE MARCAS**

Foi realizado teste de glicemia capilar da marca analisada com a marca já utilizada no município atualmente. Foram realizados dois testes, com amostras normal e patológica para comparação dos valores de glicemia em ambos aparelhos.

Amostra	Aparelho 1 (<i>Glucolader HMD</i>) Dosagem expressa em mg/dL	Aparelho 2 (<i>Accu check</i>) Dosagem expressa em mg/dL
Amostra 1 -	118	108
Amostra 2 -	345	322
Amostra 3 -	130	117
Amostra 4 -	86	88
Amostra 5 -	137	125
Amostra 6 -	146	121
Amostra 7 -	109	110

TA DA REALIZAÇÃO DOS TESTES 26/03/19

RESPONSÁVEIS PELA REALIZAÇÃO DO TESTE:
ASSINATURAS E CARIMBOS:

Andraia Feliana B. Rocha

Barbara Kuster

Josmaria Rocha Ferraz

Josmaria Rocha Ferraz
Farmacêutica - CRF 3767


Barbara Kuster
Gerente da At. Básica
Port. 0117/2019 - SEMSA Viana