Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

SESAU-TO
Proc.
Fls.: 564
Visto

PROCESSO : 2019/30550/004874
INTERESSADO : Hospital Geral de Palmas
ASSUNTO : Parecer de itens do Pregão Eletrônico n°. 064/2020

SGD: 2020/30559/106816

PARECER TÉCNICO N°. 043/2020/SES/HGPP/DG

Em resposta à SOLICITAÇÃO n° 31/2020, levando em conta a necessidade do **Hospital Geral Público de Palmas**, segue avaliação dos produtos ofertados nas propostas classificadas no Processo n°. 4874/2020:

PREGÃO ELETRÔNICO N°. 064/2020

Item	DESCRIÇÃO	Fabricante/ Marca	Resultado
3	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) DE 21 A 70CM. **OBS: Deverá ser informado na proposta de preços a quantidade em centímetros contidos nas peças ofertadas pela empresa**	BARD	**Aprovado**
7	INTRODUTOR VALVULADO- (KIT COM BAINHA, DILATADOR, GUIA METÁLICO ANGULAR, AGULHA 18G). **[...] conforme descrição editalícia.**	TERUMO	**Aprovado**
8	INTRODUTOR VALVULADO- (KIT COM BAINHA, DILATADOR, GUIA METÁLICO ANGULAR, AGULHA 18G). **[...] conforme descrição editalícia.**	TERUMO	**Aprovado**
9	FIO GUIA DIRIGÍVEL PARA ANGIOPLASTIA - VARIAÇÕES: DIÂMETRO DE 0,014" A 0,018" MM E COMPRIMENTO DE 260 A 300CM **[...] conforme descrição editalícia.**	BIOTRONIK	**Aprovado**
11	FIO GUIA HIDROFILICO PONTA CURVA0, 035 - VARIAÇÕES: COMPRIMENTO DE 260 A 300CM **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**

Documento foi assinado digitalmente por LEONARDO DE OLIVEIRA TOLEDO SILVA em 28/08/2020 15:12:49.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 3B9CFAE8009CC710

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

SESAU-TO
Proc.
Fls.: 565
Visto

12	FIO GUIA HIDROFILICO PONTA CURVA0, 035 - VARIAÇÕES: COMPRIMENTO DE 260 A 300CM **[...] conforme descrição editalícia.**	TERUMO	**Aprovado**
14	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA, PARA APLICAÇÃO EM ARTÉRIAS CARÓTIDAS **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**
18	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA COM STENT NÃO RECOBERTO OTW **[...] conforme descrição editalícia.**	BIOTRONIK	**Aprovado**
20	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA PARA TRATAMENTO DE ARTÉRIAS RENAIS **[...] conforme descrição editalícia.**	BIOTRONIK	**Aprovado**
22	COILS EMBOLIZANTE - MOLA OU ESPIRAL PARA EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL E VENOSA **[...] conforme descrição editalícia.**	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**
24	CONECTOR EM Y / RETO	SHANGHAI	**Aprovado**
25	FILTRO PARA VEIA CAVA INFERIOR, COM GEOMETRIA DE DUPLO CONE OPOSTOS **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**
27	DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA. FILTRO DE POLIURETANO, COM POROSIDADE DE 110 MICRAS **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**
29	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE BIFURCADA – ENDOPRÓTESE AUTO-EXPANSÍVEL **[...] conforme descrição editalícia.**	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**
31	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE RETA ILÍACA E/OU CONTRA-LATERAL E/OU BELL BOTTOM ENDOPRÓTESE AUTO-EXPANSÍVEL **[...] conforme descrição editalícia.**	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**
33	ENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA OU CÔNICA COM ANÉIS INDEPENDENTES EM NITINOL ELETROPOLIDOS **[...] conforme descrição editalícia.**	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**

Documento foi assinado digitalmente por LEONARDO DE OLIVEIRA TOLEDO SILVA em 28/08/2020 15:12:49.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 3B9CFAE8009CC710

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

SESAU-TO
Proc.
Fls.: 566
Visto

35	ENDOPRÓTESE BIFURCADA TRONCO PRINCIPAL- **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**
37	ENDOPRÓTESE CONTRALATERAL RETA **[...] conforme descrição editalícia.**	CORDIS	**Aprovado**
39	ENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA - **[...] conforme descrição editalícia.**	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**
47	MICROCATETER	TERUMO	**Aprovado**
48	MICROCATETER	TERUMO	**Aprovado**
52	CATETER BALÃO COMPLASCENTE PARA ACOMODAÇÃO DE ENDOPROTESE 12F	BRAILE BIOMÉDICA	**Aprovado**

Observação: *Os itens 47 e 48 (Microcateter) e os itens 49 e 50 (Microguia) do edital são produtos dependentes entre si, que precisam percorrer paralelamente, caso não haja compatibilidade ou insucesso de um deste no certame seria inviável o procedimento a ser realizado.*

Palmas, 28 de agosto de 2020.

Assinatura Eletrônica
JOÃO CARLOS DIAS MEDEIROS
Diretor Administrativo e Financeiro

Assinatura Eletrônica
DR. LUCIANO BATISTA LOPES
Diretor Técnico

Assinatura Eletrônica
LEONARDO DE O. TOLEDO SILVA
Diretor Geral

Documento foi assinado digitalmente por LEONARDO DE OLIVEIRA TOLEDO SILVA em 28/08/2020 15:12:49.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 3B9CFAE8009CC710