



Pregão da SES &lt;pregao02@ses.mt.gov.br&gt;

**PE 015/2023**

1 mensagem

Luciana Lopes Castanha Souto <lucianasouto@ses.mt.gov.br>  
Para: Pregão da SES <pregao02@ses.mt.gov.br>

22 de agosto de 2023 às 12:52

**COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES – CA/SES.**

Sra. Kelly Fernanda Gonçalves  
Pregoeira oficial/SES

**ASSUNTO: ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO DAS EMPRESAS CLASSIFICADAS – PREGÃO 015/2023**

Senhora Pregoeira,

Em resposta a solicitação de análise dos documentos de habilitação das empresas classificadas, Referente ao Processo SES-PRO - 2022/14107 Pregão Eletrônico nº 015/2023, cujo objeto é : “REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES – LISTA 1, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM, INSTALAÇÕES, TREINAMENTO ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS HOSPITAIS SOB A GESTÃO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO”, quantos aos itens em referência a qualificação técnica e avaliação se o equipamento atende ao solicitado no edital, análise da proposta/manual/catálogo apresentada pelas empresas classificadas temos a informar:

**Empresa FANEM LTDA:**

**Item 01 – APARELHO DE FOTOTERAPIA:** O modelo apresentado pela empresa “BILITRON® Sky 5006 BSP”, **ATENDE** o descritivo do edital, estando **APTA** a seguir com o processo.

**Item 02 – CANCELADO****Item 03 – CANCELADO**

-

**Empresa LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 04 – ASPIRADOR DE SECREÇÃO:** O modelo apresentado pela empresa “Aspirador Cirúrgico 5 litros e carro de suporte Aspiratex GIM 6005 – C ”, **NÃO ATENDE** a descrição, estando em **DESCONFORMIDADE** ao requerido pelo edital e **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo o edital solicita : PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO EM LED, não possui no modelo apresentado, manual na pág 17 as imagens demonstram não possuir o painel.

SISTEMA COM ANTI- TRANSBORDAMENTO PARA MONITORAR O FLUXO DE ASPIRAÇÃO E INTERROMPER A SUCÇÃO ASSIM QUE O FRASCO ATINGIR A SUA CAPACIDADE MÁXIMA, no manual apresentado pela empresa descreve da seguinte forma: “SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA TRANSBORDAMENTOS DO FRASCO: DUPLOS, TRIPLOS E QUÁDRUPLO, porém nos modelos de 1 frasco não apresenta o sistema de proteção. CONJUNTO DE MANGUEIRAS SANFONADAS, no manual não apresenta referência para a mangueira sanfonada: “(MANGUEIRA) TUBO DE SILICONE OU PVC, CORES AMARELO, BRANCO”. ESPÉCULO AUTOCLAVÁVEL, não localizado no manual encaminhado, quanto às DIMENSÕES (C X L X A MM) 500 X 370 X 950, no manual conta: 300 x 330 x 950.

**Item 05 – FRACASSOU****K.C.R.S. COMERCIO EQUIPAMENTOS EIRELI - EPP:**

**Item 06 – BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ELETRÔNICA ADULTO:** O modelo apresentado pela empresa “P200C CAPACIDADE 200KG, DA LIDER BALANÇAS” **NÃO** atende a descritivo do Edital, **NÃO** estando em conformidade e assim **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo o edital solicita: EM ALUMÍNIO ANODIZADO, no manual consta que é construída de Aço Carbono ou Aço inoxidável (pg 11); COM PLATAFORMA 390X340MM, no manual página 86 relata “com plataformas de 200 x 220mm até 250 x 250mm; PESO BRUTO: ATÉ 11 KG, no manual relata peso de 30 KG (pg 11).

**Item 07 – BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ELETRÔNICA OBESO, ATÉ 300KG:** O modelo apresentado pela empresa “P300C CAPACIDADE 300KG, DA LIDER BALANÇAS”, **NÃO** atende a descritivo do Edital, **NÃO** estando em conformidade e assim **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo o edital solicita: EM ALUMÍNIO ANODIZADO, no manual consta que é construída de Aço Carbono ou Aço inoxidável (pg 11); COM PLATAFORMA 400X500MM, no manual página 86 relata “com plataformas de 200 x 220mm até 250 x 250mm; PESO BRUTO: 11 KG, no manual relata peso de 30 KG (pg 11).

**Empresa OLIDEF CZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 08 – BERÇO AQUECIDO:** O modelo apresentado pela empresa “Modelo: MATRIX R, DA MARCA OLIDEF”, não apresenta MONITOR DE 10” EM TOUCHSCREEN. **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO** estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

**Empresa OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES:**

**Item 09 - BERÇO HOSPITALAR PARA RECÉM NASCIDO:** O modelo apresentado pela empresa “RENASCER / RN02004E”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO** estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo do edital solicita: BANDEJA PLÁSTICA COM PORTA OBJETOS SOB O LEITO, não localizado em seu manual ou catálogo. DIMENSÕES: - COMPRIMENTO: DE 0,80M A 1,00M - LARGURA: DE 0,45M A 0,60M - ALTURA: DE 0,80 M A 1,00M, no material apresentado possui dimensões inferiores a solicitada, 750 x 400 x 800 mm.

**Empresa CENTRO CATARINENSE DE APOIO A AUDIÇÃO LTDA:**

**Item 10 – BERA TRIAGEM:** O modelo apresentado pela empresa “MODELO: ECLIPSE EP25. MARCA/FABRICANTE: INTERACOUSTICS.”, **ATENDE** a descritivo, em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

**Item 11 – CADEIRA DE RODAS PARA OBESO: FRACASSOU****Empresa OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES:**

**Item 12- CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA PARA OBESO:** O modelo apresentado pela empresa “MODELO: MR434, DA RENOVAR CAMAS ESPECIAIS”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência.

**NÃO estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim, NÃO ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

No descritivo do edital solicita: EM POLIETILENO TERMOPLÁSTICO NA COR BRANCA, não localizado comprovação no manual. MOVIMENTOS EXECUTADOS POR MOTORES DE, SEMI-FOWLER, CARDÍACO, SENTADO. ELEVÇÃO DE ALTURA MÍNIMO de 410MM, no manual referencia altura mínima de 490 mm, (DO PISO Á SUPERFÍCIE DO ESTRADO). GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO COM ACIONAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO E/OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA, no manual mostra que somente são movidas manualmente. CHASSI LEITO SUPERIOR E INFERIOR CONSTRUÍDO EM TUBO PERFILADO DE AÇO CARBONO CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO, não comprovado em manual apresentado. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 5 POLEGADAS DE DIÂMETRO, no manual fala que “A cama hospitalar é fornecida com rodas simples de 3 polegadas” COM BATERIA COM AUTONOMIA DE 10 MOVIMENTOS/CICLOS COMPLETOS, no manual não referencia a existência de bateria ou de sua capacidade.

**Item 13 – CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA PARA ADULTO –** O modelo apresentado pela empresa “MODELO: MR 434, DA RENOVAR CAMAS ESPECIAIS”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame. Mesmos motivos já apresentados no item 12.

**Item 14 – CAMA HOSPITALAR ADULTO SEM MOVIMENTO–** O modelo apresentado pela empresa “MODELO: MR 134, DA RENOVAR CAMAS ESPECIAIS”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo do edital solicita: LEITO EM CHAPA DE AÇO PERFURADA E ACABAMENTO COM PINTURA ELETROSTÁTICA EM PÓ EPOXY, não localizado no edital. PISTÃO DA GRADE EM AÇO INOXIDÁVEL, não referenciado no edital, ESTRADOS EM 4 A 5 CHAPAS DE AÇO INTEIRIÇAS E ARTICULÁVEIS, no manual consta duas divisões, PROVIDO DE TRAVAS DE FÁCIL ACIONAMENTO, não referenciado no manual, COMPRIMENTO X LARGURA: 200 CM X 65 CM, no manual apresentado relata “Dimensões totais 1,95comp. x 0,95larg x 0,55alt”.

#### **Empresa KDN COMÉRCIO ATACADISTA LTDA:**

**Item 15 - DETECTOR FETAL -** O modelo apresentado pela empresa “FD200C, DA MD-”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo do edital solicita: PORTA USB PARA TRANSMISSÃO DE DADOS, não localizado referência no catálogo e manual. DISPLAY TOUCHSCREEN, não apresenta display touchscreen. CONGELAMENTO DA IMAGEM, não referenciado no manual. DIMENSÕES DO PRODUTO: PESO: 2 KG, no manual apresenta Peso: aprox. 500g. LARGURA: 20 CM ALTURA: 15 CM PROFUNDIDADE: 20 CM. No manual refere a: “Tamanho: 135mm x 95mm x 35mm

#### **Empresa CLARO MED EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 16 - CAPNÓGRAFO PORTÁTIL DE MESA:** O modelo apresentado pela empresa “GENERAL MEDITECH / G3R -”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo do edital solicita: SOBRE A BATERIA COM FUNCIONAMENTO MÍNIMO DE 90 MINUTOS, no manual descreve Tempo de operação > 1 hora (quando a bateria está totalmente carregada e o monitor mede a pressão sanguínea a cada dez minutos, pg 81), DISPLAY EM LED, no manual pg 81 tela de LCD em cores. PELA ASPIRAÇÃO DE UMA AMOSTRA DE AR NAS VIAS AÉREAS PROCESSADA POR UM SENSOR de CAPNOGRAFIA, não ofertou na proposta o sensor de vias aéreas.

#### **Empresa MARCOS RIBEIRO E CIA LTDA:**

**Item 17 - GUINCHO TRANSFERÊNCIA ELÉTRICO COM BALANÇA**– O modelo apresentado pela empresa “BT300 DA MARCA LIDER -”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

No descritivo do edital solicita: DRIVE MICROPROCESSADO DE 15A COM INDICADOR DE CARGA LUMINOSO, CHAVE DE REVERSÃO DE SENTIDO, não localizado referência de chave de reversão de sentido, LEVANTE COM ATUADOR LINEAR ELÉTRICO DE 12V 150W PM . BATERIA 12V 7 A , no manual enviado consta Capacidade da bateria: 5 A, COM AUTONOMIA PARA 80 ACIONAMENTOS, é referenciado em 50h de uso contínuo, não ficando claro a quantidade de acionamentos. CONFECCIONADAS EM MATERIAL RESISTENTE, CONFORTÁVEL E LAVÁVEL COM REGULAGEM DE FIXAÇÃO EM 3 PONTOS, 3 TAMANHOS (P/M/G), no manual não faz referência aos tamanhos, constando somente 1 cesto (bolsa de transferência). APOIOS DE CABEÇA CONFECCIONADO EM VINIL ACOLCHOADO COM REGULAGEM, não referenciado sobre apoio de cabeça em seu material enviado.

### **Empresa PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES**

**Item 18 - ELETRONEUROMIOGRAFO ELÉTRICO PORTÁTIL** – O modelo apresentado pela empresa “EQPE041 DA NEUROTEC-”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

POSSUIR AMPLIFICADORES COM TAXA DE REJEIÇÃO EM MODO COMUM DE NO MÍNIMO 112 DB, no manual enviado foi localizado referência menor na faixa de Intensidade de 0 a 105 dB  $\pm 5\%$  0 a 105 dB  $\pm 5\%$ . Itens não localizado no manual: COM FLASH ESTROBOSCÓPICO; MARGEM DE ENTRADA 0,02 A 50 MV; NÍVEL DE RUÍDO DA BANDA DE 2 HZ A 10 KHZ; FILTRO PASSA-ALTA: 0,2 A 1000HZ; FILTRO PASSA-BAIXA: 100 A 1000 HZ CARACTERÍSTICAS: APROXIMADAS DO ESTIMULADOR ELÉTRICO: AMPLITUDE DO ESTÍMULO 0,1 A 100 MA; DURAÇÃO DO ESTÍMULO 0,05 A 1 MS; FORMA DE ESTÍMULO RETANGULAR; SISTEMA E DISPOSITIVOS DE ALARME: ALARME ÁUDIO OU VISUAL PARA FALHA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO SISTEMAS DE APRESENTAÇÃO DE DADOS: DISPLAY COM BOTÕES E VÁLVULAS PARA CONTROLAR EQUIPAMENTO ACESSÓRIOS: POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 UNIDADE DE TRANSPORTE, PARA O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS, COM BRAÇOS ARTICULÁVEIS E TRAVA EM NO MÍNIMO 02 RODAS; 01 UNIDADE DE FLASH ESTROBOSCÓPIO PARA POTENCIAL EVOCADO VISUAL; 01 CABO ADAPTADOR SOMATO A PARA B; 01 UNIDADE DE ISOLAMENTO; 01 ELETRODO DE DEDO; 01 ELETRODO TERRA ADULTO (TIPO PULSEIRA); 01 PASTA CONDUTORA; 50 ELETRODOS MONOPOLARES DESCARTÁVEIS DE 37 MM X 26 GA; 30 ELETRODOS DE EEG PARA POTENCIAL EVOCADO SOMATOSSENSITIVO; 01 CABO DE EXTENSÃO COM LOCAL PARA ACOPLAR ELETRODO DE AGULHA CONCÊNTRICA; 01 CABO DE EXTENSÃO COM LOCAL PARA ACOPLAR ELETRODOS DE SUPERFÍCIE (ADESIVOS) PARA CONDUÇÃO NERVOSA MOTORA E SENSITIVA; 100 ELETRODOS DE AGULHA CONCÊNTRICA; 01 COMPUTADOR TIPO DESKTOP COM AS CONFIGURAÇÕES MÍNIMAS PROCESSADOR 3.0 GHZ, HD 500GB, WINDOWS E MICROSOFT OFFICE; 01 TECLADO ABNT 2; 01 MOUSE ÓPTICO; 01 MONITOR LED DE NO MÍNIMO 17 POLEGADAS; 01 IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICA USB COM RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 1200 DPI E VELOCIDADE DE IMPRESSÃO, EM ALTA RESOLUÇÃO, DE NO MÍNIMO 19 PPM; 10 TONERS COMPATÍVEIS COM A IMPRESSORA FORNECIDA; 01 NO-BREAK, COM ENTRADA E SAÍDA 220 V, DIMENSIONADO PARA ASSUMIR A CARGA DO EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS POR NO MÍNIMO 01 HORA. SISTEMAS DE DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA: FUSÍVEIS. 11. ALIMENTAÇÃO: TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 220 VAC; FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ. 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO DE 3 CONDUTORES COM TERRA, não apresentou comprovação de existência de assistência técnica em Mato Grosso.

**Item 19 – AUDIOMETRIA** - O modelo apresentado pela empresa “EQPE041 DA NEUROTEC-”, **NÃO ATENDE** a descrição do Termo de Referência. **NÃO ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo edital e assim, **NÃO ESTÁ APTA** para seguir com o certame.

Itens não localizados e incompatíveis com o descritivo: Modalidade de medição EMG, NCV, EP; Carrinho móvel; Notebook; O software precisa ser adquirido separado; Não menciona eletrodos, nem se é

comutável, Não possui bateria interna; Não possui impressora e a Faixa de frequência começa de a partir de 250 Hz.

### **Empresa LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 20 – ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO:** O modelo apresentado pela empresa “APARELHO DE PRESSÃO TIPO ANERÓIDE PREMIUM”, **NÃO atende a descrição, NÃO estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim NÃO ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

No descritivo do edital solicita: COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE ESCALA: 0 A 300MMHG (no PDF enviado pela empresa consta: - Manômetro, com visor graduado de 20 a 300 mm/hg; PRECISÃO: ±3MMHG NA VERIFICAÇÃO INICIAL, (não apresenta referência quanto a isso, não apresenta na proposta os dados de existência de assistência técnica em Mato Grosso ).

### **Empresa COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA:**

**Item 21 – ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL:** O modelo apresentado pela empresa “MARCA PREMIUM”, **NÃO atende a descrição, NÃO estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim NÃO ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

No descritivo do edital solicita: 1 ESTETOSCÓPIO (no material enviado não apresenta nenhuma citação da presença de estetoscópio infantil, não apresenta na proposta os dados de existência de assistência técnica em Mato Grosso).

### **Empresa LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 22 - ESFIGMOMANÔMETRO COM MANÔMETRO ANERÓIDE –** O modelo apresentado pela empresa “APARELHO DE PRESSÃO TIPO ANERÓIDE PREMIUM”, **NÃO atende a descrição, NÃO estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim NÃO ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

No descritivo do edital solicita: COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE ESCALA: 0 A 300MMHG, (no material apresentado refere a: “- Manômetro, com visor graduado de 20 a 300 mm/hg”, não encontrado referência de existência, não apresenta na proposta os dados de existência de assistência técnica em Mato Grosso)

### **Empresa GASTRO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA:**

**Item 23 – SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA FLEXÍVEL:** O modelo apresentado pela empresa “Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível AOHUA AQ-100 HD”, **ATENDE O descritivo, estando em conformidade ao requerido pelo edital e assim ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

### **Empresa HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 24 – SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA RÍGIDA:** O modelo apresentado pela empresa “MODELO:HYPixel R1 DA MINDRAY” e demais equipamentos e acessórios constantes na proposta, **ATENDEM o descritivo do Edital, ESTANDO em conformidade ao requerido pelo mesmo e assim ESTÁ APTA para seguir com o certame.**

SEGUE ANEXO PARECER TÉCNICO DA EQUIPE DO HOSPITAL SANTA CASA

**Item 25 – SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO PORTÁTIL NEUROMOTORIZAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA :**  
Fracassou

**Item 26 – SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA:** Fracassou

**Item 27 - SELADORA AUTOMÁTICA DE ESTEIRA:** Fracassou

**Item 28 - SELADORA MANUAL PARA SACO POLIETILENO:** Fracassou

**Empresa CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS S.A.**

**Item 29 - TORRE DE VÍDEO** - O modelo apresentado pela empresa “CM–SCAM3 (4K) DA CONFIANCE” e demais equipamentos e acessórios constantes na proposta, **ATENDEM** o descritivo do Edital, **ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo mesmo e assim **ESTÁ APTA** para seguir com o certame.  
SEGUE ANEXO PARECER TÉCNICO DA EQUIPE DO HOSPITAL SANTA CASA E EQUIPE DE ACESSORIA DO EINSTEM

**Empresa HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA:**

**Item 30 – URETERORRENOSCOPIO RÍGIDO**: O modelo apresentado pela empresa “MODELO: 8703.524 da RICHARD WOLF” e demais equipamentos e acessórios constantes na proposta, **ATENDEM** o descritivo do Edital, **ESTANDO** em conformidade ao requerido pelo mesmo e assim **ESTÁ APTA** para seguir com o certame.  
SEGUE ANEXO PARECER TÉCNICO DA EQUIPE DO HOSPITAL SANTA CASA

Sem mais, atentamente.

**Luciana Lopes Castanha Souto**  
PTNS-SUS – Perfil Bióloga  
**GESTÃO HOSPITALAR - COAESH**

---

**3 anexos**



**Avaliação Técnica do Endoscópio da Gastrocom AOHUA AQ-100 HD.pdf**

221K



**Parecer Técnico Santa Casa.pdf**

187K



**Parecer da Equipe Médica da Santa Casa dos Itens 24 e 30 PE 015.pdf**

1735K

**AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO AOHUA AQ-100 HD**

DATA: 15/08/2023 LOCAL: HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

AVALIADOR: THIAGO A. A. PACHECO

CARGO: ENG. CLÍNICO

TIPO DE PROCEDIMENTO: EDA ( ) COLONO ( ) N/A ( ) - DURAÇÃO DO EXAME: \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO DE DESINFECÇÃO: AUTOMÁTICO ( ) MANUAL ( ) N/A ( )

SANEANTE UTILIZADO: \_\_\_\_\_

AVALIAÇÃO FICHA TÉCNICA: SIM ( ) NÃO ( )

VERIFICAÇÃO DAS FUNÇÕES E MANUSEIO: SIM ( ) NÃO ( )

**AVALIAR OS ITENS ABAIXO:**

IMAGEM	APROVADO	REPROVADO
AJUSTE DE TONALIDADES	X	
COR	X	
CONTRASTE	X	
RESOLUÇÃO / DEFINIÇÃO	X	

FUNÇÕES / MANUSEIO	APROVADO	REPROVADO
ANGULAÇÃO	X	
ARMAZENAMENTO DE DADOS (USB)	X	
BALANÇO DE BRANCO	X	
DOBRA (ALÇAS)	X	
ERGONOMIA	X	
INSERÇÃO DE DADOS	X	
IRRIGAÇÃO	X	
INSUFLAÇÃO	X	
MAGNIFICAÇÃO /	X	
SISTEMA DE CROMOSCOPIA	X	
SISTEMA DE HEMOGLOBINA	X	

QUAL O ÍNDICE DE IMPORTÂNCIA DA EMPRESA GASTROCOM COMO DISTRIBUIDORA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA OFICIAL DA AOHUA:

1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10 ( )

OBSERVAÇÕES/SUGESTÕES DE MELHORIAS:

APARELHO DE ENDOSCOPIA COM ÓTIMA RESOLUÇÃO DE IMAGEM POR SER HD, E MUITO PRÁTICO DE SER OPERADO, AVALIAÇÃO DE FORMA SATISFATORIA.

ASSINATURA DO COLABORADOR DA GASTROCOM

ASSINATURA DO AVALIADOR

Thiago Alexandre A. Pacheco  
Matrícula: 299671

**GASTRO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

Av. Senador Salgado Filho, 4112 - Bairro Uberaba - CEP 81.570-001 Curitiba/PR

F. 55 41 3077-4670 - [gastro@gastrocom.com.br](mailto:gastro@gastrocom.com.br)

CNPJ 82.431.784/0001-77 - IE 101.845.11-70



**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Santa Casa do Acre
Produto:	Fibro Ureteroscópio
Fabricante:	Richard Wolf
Modelo:	Merberger 8/9,8
Data:	14/08/23 e 16/08/23
Horário:	8:00 às 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

SUGIRO MATERIAL DE OS FR PARA  
 USO PELA CIRURGIA PEDIÁTRICA

*Dr. Carlos Augusto Carvalho*  
 CRM-MT 4897  
 Cirurgião Pediatra



**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Sutz C732 de Curitiba
Produto:	Torra de Vidro
Fabricante:	Mindray
Modelo:	Hypixel E1
Data:	14/08/23 2 16/08/23
Horário:	08:00 25 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

SUBITO UTILIZAÇÃO DO MATERIAL  
ANALISADO PELO HOSPITAL

*Dr. Carlos Augusto Carruzo*  
CRM-MT 4897  
Cirurgião Pediatra

**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Santa Cruz do Livramento
Produto:	Fibro visoterrenoscopia
Fabricante:	Richard Wolf
Modelo:	Marberger 8/9,8
Data:	14/08/23 a 16/08/23
Horário:	08:00 a 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

Recomendo o de 5Fr pois este não atende as crianças este é muito grosso para procedimentos pediátricos

Lara M. Moraes  
Cirurgia Pediátrica  
CRM 157.200-0/RS  




**HOSPCOM**  
Porque a vida exige precisão.

Emissão: 23/03/2023

## FICHA DE AVALIAÇÃO - DEMONSTRAÇÃO

REV:  
000

DATA REV:

Página 1 de 1

### Dados do Colaborador

Local:	Hosp. Estadual Santa Cezar de Curitiba
Produto:	Torre de Video
Fabricante:	Mindray
Modelo:	Hypixel R2
Data:	14/08/23 / 25 16/08/23
Horário:	08:00 25 16:00
Instrutor:	

### Avaliação do Aluno

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou

### Opiniões e Sugestões

*Lara M. Moraes*  
Cirurgia Pediátrica  
CRM MT 7268 RQE 8444





**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Santa Casa de Curitiba
Produto:	Torre de Video
Fabricante:	Mindrey
Modelo:	Hypixel RL
Data:	14/08/23 a 16/08/23
Horário:	08:00 a 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

*Dr. Lucas Pegorini*  
Cirurgião Geral  
CRM 10351 RQE 6422



**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Santa Casa de Curitiba
Produto:	Torre de Vídeo
Fabricante:	Mindray
Modelo:	Hy pixel R1
Data:	14/08/23 e 16/08/23
Horário:	08:00 às 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

Thiago Alexandre A. Pacheco  
Matrícula: 299671



**Dados do Colaborador**

Local:	Hospital Estadual Santa Casa de Curitiba
Produto:	Fibra ureteroscopia
Fabricante:	Richard Wolf
Modelo:	Merberger 8/9.8
Data:	14/08/23 2 16/08/23
Horário:	08:00 15 16:00
Instrutor:	

**Avaliação do Aluno**

Ergonomia do Produto em Demonstração	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Facilidade de Uso	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Parâmetros, Ferramentas e Recursos	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
O Equipamento atende as expectativas da instituição?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Grau de satisfação com o produto apresentado?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou
Você recomenda a compra deste produto?	<input type="checkbox"/> Não Atendeu <input checked="" type="checkbox"/> Atendeu Totalmente <input type="checkbox"/> Superou

**Opiniões e Sugestões**

Thiago Alexandre A. Pacheco  
Matrícula: 299671

**Identificação do Avaliador**

 Nome Completo: THIAGO A. DE ALBUQUERQUE PACHECO

 Data: 31/07/23

 Local: HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

 Procedimento: COLECISTOMIA
**Critérios de Avaliação da Qualidade da Imagem**

Satisfatório	3
Regular	2
Insatisfatório	1

Sobre sua satisfação na utilização do equipamento Scam3 4K, analise os critérios na tabela abaixo, e responda de acordo com os critérios acima:

Critério			
	1	2	3
Capacidade de insuflação e de manter o pneumo.			
Fidelidade das Cores das Estruturas Anatômicas			X
Capacidade do sistema de mostrar imagens em tempo real (Existe atraso na imagem)			X
Uniformidade na iluminação (fundo x foco)			X
Qualidade Geral da imagem			X

**Breve relato caso seja necessário**

EQUIPAMENTO MUITO ELOGIADO PELA CIRCUNSCRIÇÃO  
IMAGEM MUITO BOA, E DEMAIS FUNÇÕES CORRECTO  
AVALIADAS DE FORMA SATISFATORIA.

Thiago Alexandre A. Pacheco  
 Matrícula: 299671

Assinatura do Avaliador