PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

**COMISSÃO PERMANENTE DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO – HOSPITALARES DE PEDERNEIRAS/SP**

## FICHA DE PARECER TÉCNICO

Pederneiras, 18 de novembro de 2026

Para: Secretaria de Saúde
Setor: Assistência Farmacêutica

## SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO DO MATERIAL EM QUESTÃO

Consideração: para a avaliação do material, considerar os requisitos básicos mencionados na folha em anexo e as especificidades de cada materiais listadas no Estudo Técnico Preliminar para Avaliação de Materiais, para a emissão do Parecer Técnico.

Objetivo: utilizar o Parecer Técnico emitido pelo profissional para a conclusão de escolha, do produto que melhor atende as nossas necessidades, a ser adquirido através de Licitação, Pregão e Tomada de Preço.

CONSIDERE:
**Bom**: se o item contemplou os critérios de avaliação e possuiu as qualidades próprias à sua natureza e função.
**Regular**: se houve alteração identificada, que não deteriore a qualidade própria e a função do produto.
**Ruim**: se houve a identificação de alguma irregularidade que o produto inapropriado ao uso indicado.

CRITÉRIOS A SEREM OBSERVADOS DURANTE A AVALIAÇÃO DO PRODUTO:

O fornecedor deverá apresentar o número de amostra suficiente para a realização do teste.
Os requisitos a serem avaliados durante o teste em uso, devem estar de acordo com os padrões técnicos de tratamento para os pacientes atendidos pelo sistema público de saúde do município de Pederneiras SP.

**Verificação da embalagem:**

Deve possuir nome e endereço do fabricante.
Deve possuir data de fabricação, lote e validade do produto.
Deve possuir inscrição “produto de uso único”.
Deve possuir informação do modo de esterilização.
Deve possuir número de registro no MS/AVISA.
Deve possuir instruções de uso.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

O produto deve estar acondicionado em embalagem fechada, de forma a prevenir contaminação, quebra, efeitos de choque e vibrações, que possam ocorrer nas condições normais de uso e guarda, numa temperatura ambiente em torno de 20º a 30 ºC.

Verificar se o produto apresenta todas as características solicitadas no Edital.

Produto deve apresentar 100% de segurança para o procedimento.

OBS.: NÃO DEIXAR DE PREENCHER NENHUM CAMPO, PARA QUE ESTA AVALIAÇÃO NÃO PERCA A FIDEDIGNIDADE DO MATERIAL TESTADO:

Material testado: Item 06 - Curativo de hidrofibra com prata - extra

Marca: **Hydrocel AG+**

Fornecedor: Placido

Nº de registro/anvisa: 10296900188

Lotes: 230825-65

Itens para avaliação:
**1 – Curativo de hidrofibra com prata - extra**

1. A quantidade de material oferecida para teste foi suficiente?
( x) sim ( ) não

2 . Avaliação da embalagem:
a)- Quanto à abertura: ( X) boa ( ) regular ( ) ruim
b)- Quanto à exposição dos itens de verificação da embalagem: ( ) boa ( X) regular ( ) ruim
c)- Quanto à especificação do produto: ( X ) boa ( ) regula () ruim

3. Procedimento realizado no teste do material: CURATIVOS ESPECIAIS

4. Durante o manuseio com o material houve a identificação de irregularidades no produto?
(x) sim () não

5. Durante o procedimento com o material ocorreu algum tipo de efeito indesejável?
( X) sim () não

APÓS AVALIAÇÃO DO PRODUTO VOCÊ DETECTOU:

**Pontos positivos:**

- Presença de prata iônica na composição conforme exigido em edital.
-

**Pontos negativos:**

- Saturação rápida frente a exsudatos moderados a intensos, perdendo a integridade estrutural precocemente.
- Baixa visibilidade da trama/costuras do material, o que dificulta a visualização para recortes precisos e adaptação ao leito de feridas irregulares.
- Conforme sua composição contempla fibras de carboxemetilcelulose, polietileno, tereftalato (PET) evidenciando a presença de componentes, poliméricos que não correspondem à composição exigida pelo edital, além de não possuir 100% de celulose (carboximetilcelulose e fio de celulose regenerado) conforme exigido em edital.

CONCLUSÃO DO TESTE REALIZADO () APROVADO (X) REPROVADO

Responsável pela validação

Documento assinado digitalmente
gov.br CAMILA DANIELLI DA COSTA
Data: 18/11/2026 14:36:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CAMILA DANIELLI DA COSTA -
ENFERMEIRA
COREN/SP626577