



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

**Catálogo PE:040/2022-**

5 mensagens

Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

28 de outubro de 2022 08:48

Para: "gerencia@calibrymetrologia.com" &lt;gerencia@calibrymetrologia.com&gt;

Prezados senhores, bom dia. Solicitamos envio dos catálogos dos itens abaixo relacionados, os quais a empresa Calibry se qualificou como primeira proposta. Esses itens se referem ao Pregão Eletrônico nº 040/2022, UASG: 926995.

Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 01:

**ÁCIDO CLORÍDRICO P.A., FRASCO C/1.000,0 mL.** Fórmula molecular: HCL, Peso molecular 36,46 g/mol, líquido incolor, fumegante, contendo 37% de HCL. Deve ser embalado em frasco de vidro de cor âmbar. Apresentação: Frasco com 1.000 mL.

Marca ofertada: NEON

Item 17:

**DETERGENTE LÍQUIDO**, neutro, não iônico, biodegradável, concentrado, isento de fosfatos, para limpeza de vidrarias e materiais de laboratório. Apresentação: frascos com 1.000 ml (1 litro).

Marca ofertada: PERFYL TECH

Atenciosamente,

Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

Fone(s): 3524-1537 / 1528

Calibry Metrol &lt;gerencia@calibrymetrologia.com&gt;

28 de outubro de 2022 09:00

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Bom dia!

Seguem anexos.



Atenciosamente,

Samila Santos

Calibry Metrologia

phone: (62) 3638-0078/ 3638-0070

email: calibry@calibrymetrologia.com

Goiânia-GO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**2 anexos**

 **produtoLaudos.pdf**  
287K

 **LAUDO PERFYLCLEAN (DETERGENTE NEUTRO) 1000ml LOTE 9164.pdf**  
428K

Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

28 de outubro de 2022 09:26

Para: Calibry Metrol &lt;gerencia@calibrymetrologia.com&gt;

Samila, seria possível enviar foto do produto? Para facilitar o atesto no recebimento quando for entregue o produto.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

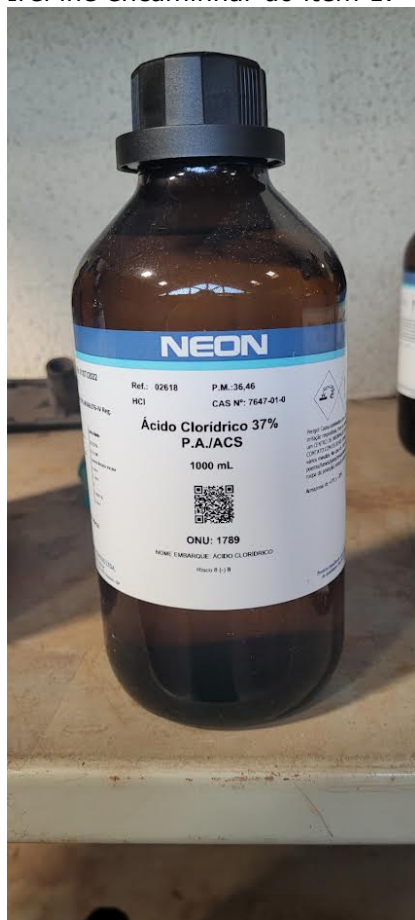
**Calibry Metrol** <gerencia@calibrymetrologia.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 09:33

Prezada,

No momento não temos estoque do detergente.

Irei lhe encaminhar do item 1.



Qual a dúvida? Todas as informações contidas em laudo são as que contêm nos frascos. São totalmente lacrados e de primeira linha de produção.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Calibry Metrol <gerencia@calibrymetrologia.com>

28 de outubro de 2022 09:36

Tiramos fotos ou inserimos no parecer técnico, para conferência no ato da entrega.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**ITEM 01: ÁCIDO CLORÍDRICO P.A**  
**EMPRESA: CALIBRY METROLOGIA COMÉRCIO E CALIBRAÇÃO LTDA.**



**Nome: Ácido Clorídrico 37% P.A./ACS 1000 mL Lote: 63580**

Nome	Ácido Clorídrico 37% P.A./ACS	Número CAS	7647-01-0
Rev.	1	Nro. de Lote	63580
Fórmula Molecular	HCl	Fabricação	01/08/2022
Peso Molecular	36,46	Validade	31/07/2026

Determinação	Especificação	Resultado
Teor	entre 36,50% e 38,00%	37,11 %
Ferro (Fe)	<= 0,2 ppm	0,2 ppm
Aparência	= Líquido límpido incolor	Líquido límpido incolor
Metais pesados (como Pb)	<= 1 ppm	1 ppm
Sulfato (SO <sub>4</sub> )	<= 1 ppm	1 ppm
Cor (APHA)	<= 10	0
Resíduo após ignição	<= 0,0005 %	0,0005 %
Amônio (NH <sub>4</sub> )	<= 3 ppm	3 ppm
Arsênio (As)	<= 0,01 ppm	0,01 ppm
Sulfito (SO <sub>3</sub> )	<= 1 ppm	1 ppm
Brometo (Br)	<= 0,005 %	0,005 %
Cloro livre (Cl)	<= 1 ppm	1 ppm
Substâncias Orgânicas Extraíveis	= Passa teste	Passa teste

Obs: \* Produto classificado como reagente analítico, uso para laboratório de controle de qualidade e fins industriais.  
\* Proibida a venda para menores de 18 anos.  
\* Ref. Bibliográfica: ACS 11<sup>a</sup> Edição Pág 376 à 378

**Leandro Cappelletto (CRQ 04366376-IV Reg.)**

Responsável Técnico

Observações Gerais



CPF/CNPJ \*

11.227.424/0001-00

Dados da Empresa

CPF/CNPJ

11.227.424/0001-00

Nome/Razão Social

\* CALIBRY METROLOGIA COMERCIO E CALIBRACAO LTDA

Nome Fantasia:

CALIBRY METROLOGIA COMERCIO E CALIBRAÇÃO

CEP

74440630

Endereço

617

Número

291

Complemento

239

Bairro

SETOR SAO JOSE

Município

GOIANIA

UF

GO

CNAE

CNAE Principal

**4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**

**CNAE(s) Secundário(s)**

**4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente**

**4789-0/07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório**

**4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática**

Certificados

## Emissão do Certificado de Registro Cadastral - CRC

**Situação**

Ativo

**Número**

2014025911

**Protocolo**

202112171352576959

**Data de Emissão**

08/01/2014

## Emissão do Certificado de Licença de Funcionamento - CLF

**Situação**

Ativo

**Número**

2020-00521492

**Protocolo**

202112171352576959

**Data de Vencimento**

08/01/2023

## Produtos Autorizados

**NCM / Produto**

**Atividades**

NCM / Produto	Atividades
2903.15.00 / 1,2-DICLOROETANO	Comercialização
2915.31.00 / ACETATO DE ETILA	Comercialização
2914.11.00 / ACETONA	Comercialização
2915.21.00 / ÁCIDO ACÉTICO	Comercialização
2916.31.10 / ÁCIDO BENZÓICO	Comercialização
2810.00.10 / ÁCIDO BÓRICO	Comercialização
2811.19.90 / ÁCIDO BROMÍDRICO	Comercialização
2806.10.10; 2806.10.20 / ÁCIDO CLORÍDRICO	Comercialização *
2806.20.00 / ÁCIDO CLOROSSULFÔNICO	Comercialização
2915.11.00 / ÁCIDO FÓRMICO	Comercialização
2811.19.90 / ÁCIDO HIPOFOSFOROSO	Comercialização
2811.19.90 / ÁCIDO IODÍDRICO	Comercialização
2807.00.10; 2807.00.20 / ÁCIDO SULFÚRICO	Comercialização
2905.14.10 / ÁLCOOL ISOBUTÍLICO	Comercialização
2905.13.00 / ÁLCOOL N-BUTÍLICO	Comercialização
2905.12.10 / ÁLCOOL N-PROPÍLICO	Comercialização
2915.24.00 / ANIDRIDO ACÉTICO	Comercialização
2915.90.90 / ANIDRIDO PROPIÔNICO	Comercialização
2912.21.00 / BENZALDEÍDO	Comercialização
2902.20.00; 2707.10.00 / BENZENO	Comercialização
2836.40.00 / BICARBONATO DE POTÁSSIO	Comercialização
2850.00.90 / BOROHIURETO DE SÓDIO	Comercialização
2903.99.21 / BROMOBENZENO	Comercialização
2921.19.39 / BUTILAMINA	Comercialização
2939.30.10; 2939.30.20 / CAFEÍNA	Comercialização
2836.40.00 / CARBONATO DE POTÁSSIO	Comercialização
2836.20.10; 2836.20.90 / CARBONATO DE SÓDIO	Comercialização
2837.20.11 / CIANOBOROHIURETO DE SÓDIO	Comercialização
2902.11.00 / CICLOEXANO	Comercialização
2914.22.10 / CICLOEXANONA	Comercialização
2827.10.00 / CLORETO DE AMÔNIO	Comercialização
2903.11.20 / CLORETO DE ETILA	Comercialização





Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

**Amostra PE 04-2022 A/C Sérgio**

2 mensagens

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: gclab@gclab.com.br

28 de outubro de 2022 12:06

Sr. Sérgio, bom dia. Encaminhamos solicitação de amostra em anexo, para os itens abaixo que a empresa GC LAB apresentou melhor proposta. Solicitamos atenção ao prazo para envio da mesma.

Para os itens listados abaixo, solicitamos o envio de **catálogos e imagens**, para apreciação e análise técnica. Solicitamos atenção ao prazo estipulado.

Item 06:

**ESCOVA PARA VIDRARIA**, tamanho pequeno, com cerdas plásticas ou em crina animal 100%, com cabo de arame retorcido, haste moldada em aço inoxidável, dimensões aproximadas das cerdas: 13mmx80mm, do cabo 200 mm.

Utilização: para frascos, provetas, balões e vidrarias em geral.

Marca ofertada: WB

Item 12:

**SUORTE PLÁSTICO PARA SECAR LÂMINAS DE MICROSCOPIA NA POSIÇÃO VERTICAL**, confeccionado em plástico resistente a solventes, capacidade mínima de 30 e máxima 60 lâminas.

Marca ofertada: GLOBAL

Item 16:

**CÂMARA – NEUBAUER, EM VIDRO ÓPTICO, ESPELHADA**, superfície dividida em 02 (dois) retículos, com 05 (cinco) quadrantes cada. Para contagem de células e outros elementos dos fluidos orgânicos.

Marca ofertada: CRAL

Item 22:

**PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO USO LABORATORIAL**, para filtragem e separação, diâmetro de 9 cm.

Caixa com 100 unidades.

Marca ofertada: JPROLAB

Item 23:

**PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO USO LABORATORIAL**, para filtragem e separação, diâmetro de 15 cm.

Caixa com 100 unidades.

Marca ofertada: JPROLAB

Item 24:

**PAVIO LAMPARINA ALGODÃO**, Pavio para lamparina; em algodão, pacote com 10 unidades.

Marca ofertada: JPROLAB

AAF BRASIL

Item 25:

**PONTEIRA PARA MICROPIPETA, EM POLIPROPILENO**, encaixe tipo Gilson, sem filtro, para uso em micropipeta manual, volume de 0-200 ul, base com ajuste perfeito e vedação total. Apresentação: pacote com 1.000 unidades.

Marca ofertada: KASVI

Item 26:

**PONTEIRA PARA MICROPIPETA, EM POLIPROPILENO**, encaixe tipo Gilson, sem filtro, para uso em micropipeta manual, volume de 200 a 1.000 ul, base com ajuste perfeito e vedação total. Apresentação: pacote com 500 unidades.

Marca ofertada: KASVI

Item 28:

**TERMÔMETRO MÁXIMA E MÍNIMA, DIGITAL**, medição de temperatura interna e externa. Temperatura Interna: Faixas de medições: - 20°C à + 70 °C; Resolução:± 0,1 °C; Precisão: ± 1,0 °C. Temperatura Externa: Faixas de medições: -50 °C à +70 °C; Resolução: ± 0,1 °C; Precisão: ±1,0 °C; Alimentação: 01 pilha de 1,5 V, tipo AAA. Comprimento do cabo do sensor: mínimo de 2 metros e máximo de 3 metros. Garantia mínima de 06 meses contra defeitos de fabricação.

Marca ofertada: SUPERMEDY

Solicitamos celeridade no atendimento dessa solicitação.

Favor acusar recebimento.

Atenciosamente,  
Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528



**Intimação nº 13- GC LAB.pdf**

519K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: gclab@gclab.com.br

31 de outubro de 2022 10:56

Sr. Sérgio, bom dia. Solicitamos o envio de **catálogo e imagens**, para apreciação e análise técnica, referente ao item 09: **LAMÍNULA DE CRISTAL, PARA CÂMARA DE NEWBAUER**, retangular, 20x26x0,35mm até 20x26x0,40 milímetros, caixa com mínimo 10 unidades e máximo 50 unidades. Marca ofertada na proposta: PRECISION GLASS

Atenciosamente,  
Maria Tânia

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]



## INTIMAÇÃO Nº 13/2022

**GC LAB DIAGNÓSTICOS LTDA – EPP**  
**RUA LAURO JAQUES 72, FLORESTA - BELO HORIZONTE/MG**  
**CEP 31.015-176-TELEFONE: (31) 3504-0660**

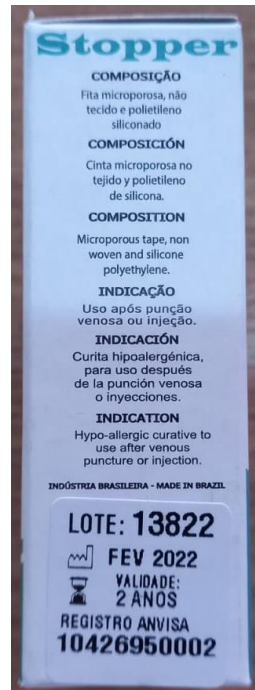
A Gerência de Apoio Diagnóstico, sediada no Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal) Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, CEP: 74.884-900 Goiânia – GO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, observando o contido no artigo 64 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93 e no Processo SEI nº 22.29.000008187-4, Pregão Eletrônico:040/2022, INTIMA a Empresa **GC LAB DIAGNÓSTICOS LTDA – EPP**, CNPJ nº 20.352.354/0001-02, a apresentar, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento desta, a amostra dos itens abaixo relacionados. A amostra deverá ser entregue no seguinte endereço:

Gerência de Apoio Diagnóstico – Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal), CEP: 74.884-900, Goiânia – Goiás Telefone: (62) 3254-1528, das 8:00 às 17:00 h.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE
02	<b>ADESIVO PÓS-COLETA LABORATORIAL</b> , uso adulto, absorvente, retangular ou redondo, hipoalergênico, para proporcionar cicatrização mais rápida. Caixa com 500 unidades.	STOPPER	01 CAIXA
13	<b>TESTE BETA-HCG</b> , qualitativo, teste rápido, por imunocromatografia, método manual, conjunto completo, para uso em amostras humanas de urina ou soro. Número de lote, data de fabricação e validade impressos na embalagem. Sensibilidade 25 mUI/ml.	LIFE CARE/CEPALAB	25 TESTES

Goiânia, 28 de outubro de 2022.

**ITEM 02: ADESIVO PÓS COLETA LABORATORIAL**  
**EMPRESA: GC LAB**





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

GC Lab Diagnosticos Ltda - ME

**CNPJ**

20.352.354/0001-02

**Nome Fantasia**

GC Lab Diagnosticos

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

Rua Lauro Jaques, 72 - Floresta CEP: 31.015-176

**Cidade/UF**

BELO HORIZONTE/MG

**Responsável Técnico***[sem dados cadastrados]***Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.14565-1 (28214Y6X6HL9)

**Data do Cadastro**

09/01/2017

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.569079/2016-01**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

[Voltar](#)



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

## Amostra PE 040-2022- Kit Panótico- A/C Pollyanna

7 mensagens

Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

28 de outubro de 2022 16:26

Para: objetiva.ltda@terra.com.br, licita1.maxlab@gmail.com

Boa tarde Pollyanna,

Encaminhamos solicitação de amostra em anexo, para o item abaixo que a empresa Objetiva apresentou melhor proposta. Solicitamos atenção ao prazo para envio da mesma.

Para os itens listados abaixo, solicitamos o envio de **catálogos e imagens**, para apreciação e análise técnica. Solicitamos atenção ao prazo estipulado.

Item 03: **ALMOTOLIA/PISSETA PLÁSTICA, graduada, capacidade 250 mL**, para uso em laboratório, em polietileno branco, com boca estreita, e bico lavador tipo pisseta, bico curvado.

Item 27: **SACO PARA AUTOCLAVE**, 20 litros, fabricado em polietileno de alta densidade. Apresentação: pacote com 20 unidades

Atenciosamente,  
Zilda Sena

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

 **Intimação nº10- OBJETIVA-KIT PANOTICO.docx**  
88K

Pollyanna Borges &lt;licita1.maxlab@gmail.com&gt;

28 de outubro de 2022 16:45

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Boa tarde  
Segue em anexo o catálogo  
saco para autoclave 20 lts  
almotolia 250ml

vou providenciar o envio da amostra  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



Maxlab - CNPJ: 04.724.729/0001-61

Objetiva - CNPJ: 05.895.525/0001-56

Pollyanna M. Borges - Dpto. de Licitação

fores: (62) 3251-0351 / 3945-0350

Goiânia - GO

### 2 anexos

 **SACO PARA AUTOCLAVE CRAL.pdf**  
295K

 **Almotolias - JProlab.pdf**

480K

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:01

Ficaremos no aguardo.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:13

Boa tarde,

De acordo com as fotos referentes ao item 03 , o mesmo apresenta bico reto em desacordo com o nosso descritivo. **(ALMOTOLIA/PISETA PLÁSTICA, graduada, capacidade 250 mL, para uso em laboratório, em polietileno branco, com boca estreita, e bico lavador tipo pisseta, bico curvado).**  
Por favor, caso tenha outro catálogo, fico no aguardo .

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

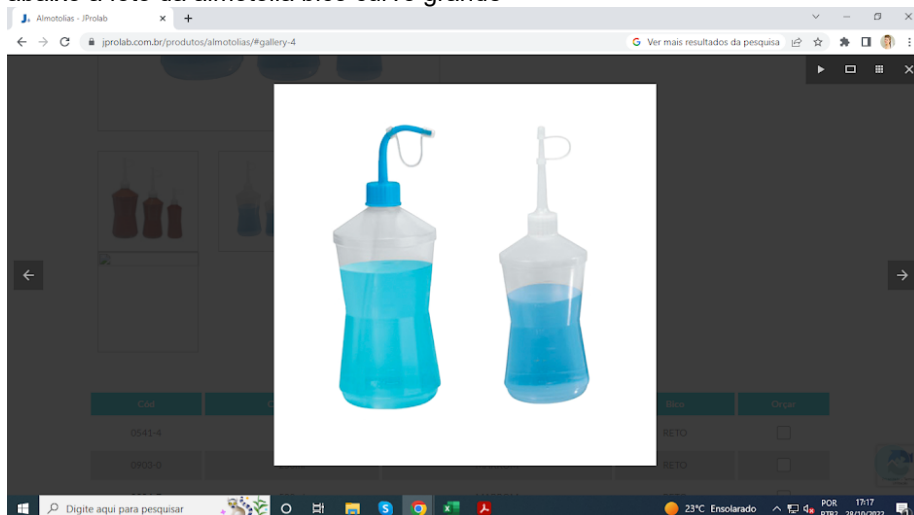
**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:18

Zilda

no site a foto em destaque e da bico reto  
mas na segunda página tem a foto da almotolia de bico curvo  
e na terceira pagina está ticado a almotolia bico curvo

abaixo a foto da almotolia bico curvo grande



[Texto das mensagens anteriores oculto]


**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:21

segue em anexo

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **almotolia 250ml jprolab.pdf**  
236K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:27

Pollyanna,

Confirmo o recebimento e agradeço o retorno.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

## ALMOTOLIAS

0542-7	250ml	TRANSLÚCIDO	CURVO
--------	-------	-------------	-------



Material: Polipropileno

Pacote com 12 unidades



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

**Catálogo PE:040/2022-**

5 mensagens

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 16:59

Para: licita@proc9.com.br

Boa tarde Sr Matheus,

Solicitamos o envio dos catálogos dos itens abaixo relacionados, os quais a empresa PROC9 se qualificou como primeira proposta. Esses itens se referem ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 05:

**CORANTE FUCSINA BÁSICA** P.A, C20H20CIN3, peso molecular 337,85, na forma de cristais brilhosos, verde metálico, solúveis na água e no álcool etílico, frasco com 25 gramas.

Marca: Proc9

item 14:

**ÁLCOOL ETÍLICO ABSOLUTO**, teor alcóolico 99,5%, líquido incolor, límpido, volátil e de odor característico. Apresentação: frasco de 1.000 ml.

Marca: Proc9

Atenciosamente,

Zilda Sena

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

**Proc9 Licita** <licita@proc9.com.br>

28 de outubro de 2022 17:20

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Boa Tarde,

Segue em anexo fichas técnicas conforme solicitado.

Fico a disposição para qualquer esclarecimento ou dúvidas

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**2 anexos** **Item 5 - PROC9 LAUDO FUCSINA BÁSICA P.A^.pdf**  
113K **Item 14 - PROC9 LAUDO ALCOOL ETILICO 99^5.pdf**  
285K**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 17:52

Para: Proc9 Licita &lt;licita@proc9.com.br&gt;

Boa tarde,

Matheus seria possível enviar foto do produto?

Para facilitar o atesto no recebimento quando for entregue o produto.

--

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Proc9 Licita** <licita@proc9.com.br>

31 de outubro de 2022 13:47

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Boa Tarde,

Segue em anexo fotos conforme solicitado.

Fico a disposição para qualquer esclarecimento ou dúvidas

Matheus Vieira  
Depto. Comercial / Licitações  
Fone: (51) 3478-2085**PROC9**  
INDÚSTRIA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**2 anexos****Imagem Fucsina.jpeg**  
76K**Imagem Alcool.jpeg**  
45K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 14:21

Para: Proc9 Licita &lt;licita@proc9.com.br&gt;

Boa tarde Matheus,

Confirmo o recebimento e agradeço o retorno.

Atenciosamente,  
Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]





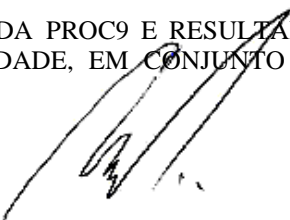
## FICHA DE PRODUTO

### FUCSINA BÁSICA P.A.

DETERMINAÇÃO	RESULTADO
Aparência	Pó verde escuro
FÓRMULA MOLECULAR	C <sub>20</sub> H <sub>20</sub> ClN <sub>3</sub>
PESO MOLECULAR	337,85
CAS	632-99-5
CI (Color Index)	42510
Máximo de absorbância	540 nm – 549 nm
Perda por secagem (135°C)	< 10%
Solubilidade em água	Conforme
Solubilidade em álcool	Conforme

#### *PRODUTO PARA USO IN VITRO.*

OS DADOS ACIMA CORRESPONDEM AOS PADRÕES DE QUALIDADE ASSEGURADA PROC9 E RESULTAM DE ANÁLISES REALIZADAS EM NOSSO LABORATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE, EM CONJUNTO COM DADOS FORNECIDOS PELO FABRICANTE DO PRODUTO.



Eng.º Wagner S. Prochnow  
CRQ 05301577

ITEM 06: ESCOVA PARA VIDRARIA  
EMPRESA: GC LAB

# ESCOVA PARA LAVAGEM DE VIDRARIAS



**J. Prolab**  
IND. COM. DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.

## ITEM 07 E 08- ESTANTE 12 24 TUBOS- EMPRESA INTERJET

### **Estante em Arame com PVC**

Fabricada em arame revestida com PVC branco para colocação de tubos de ensaio nos seguintes tamanhos:

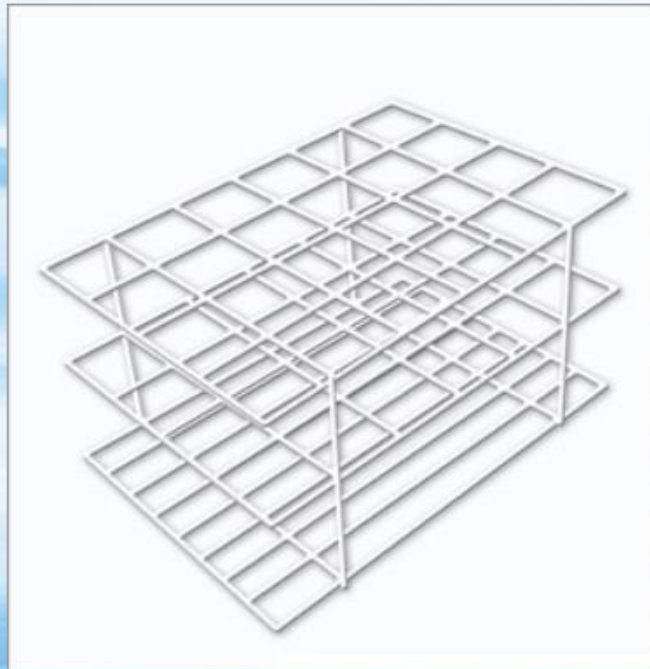
Modelos com Quantidade de Tubos: 12, 24, 40, 60, 72, 100, 120, 160, 180 e 200.

Diâmetro dos Tubos: 12mm, 13mm, 14mm, 15mm, 16mm, 18mm, 20mm, 22mm e 25 mm.

Outros tamanhos Sob Consulta.

Fabricamos estantes coloridas (azul, verde, vermelha, amarela e preta).

Quantidade mínima por cor: 30 peças.





Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**CATÁLOGO ITEM 9 LÁMINULA P/ CÂMARA DE NEUBAUER-PRECISION GLASS**

2 mensagens

---

**Sérgio Alan** <licitacao1@gclab.com.br>  
Para: apoiodiagnostico.sms@gmail.com  
Cc: Licitacao4 <licitacao4@gclab.com.br>

31 de outubro de 2022 13:03

BOA TARDE, TÂNIA; TUDO BEM ?

SEGUE EM ANEXO, O CATÁLOGO DO ITEM 9, QUE FOI SOLICITADO.

--  
Att.

Sérgio Alan

---

 **CATÁLOGO ITEM 9.pdf**  
271K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Sérgio Alan <licitacao1@gclab.com.br>

1 de novembro de 2022 06:48

Bom dia. Obrigada  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

--  
Att,  
Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

**ITEM 09: LAMÍNULA PARA CÂMARA DE NEUBAUER  
EMPRESA: GC LAB**

**50un Lamínula P/ Câmara De Neubauer 20x26mm - Precision Glas**



**50un Laminula p/ Câmara de Neubauer 20x26mm - Precision Glass -**

Características Gerais do Produto:

Acompanha o produto:

10 Caixa com 50 Unidades de Lamínulas



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**Amostra PE 040-2022- Kit coleta urina A/C Gilberto**

7 mensagens

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Licitações Consumerslab <licitacao@consumerslab.com.br>


28 de outubro de 2022 11:09

Sr. Gilberto, bom dia. Encaminhamos solicitação de amostra para Ki coleta urina, item que a empresa Consumerslab apresentou melhor proposta. Solicitamos atenção ao prazo para envio da mesma.

Atenciosamente,  
Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

---

 **Intimação nº12 - Consumerslab.pdf**  
489K

---

**Consumers** <licitacao@consumerslab.com.br>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Cc: Vendas Consumers Lab <vendas01@consumerslab.com.br>

28 de outubro de 2022 11:40

Bom dia, Sra. Maria Tânia!

Acusamos o recebimento.

Aproveito a oportunidade para solicitar a prorrogação do prazo para o envio das amostras do PE 40-2022 – KIT COLETA DE URINA, diante estarmos no final de mês onde fizemos todos os fechamentos aumentando a demanda e com a chegada do feriado do dia 02/11/2022 (Finados) que irá dificultar a logística da entrega. Contudo o exposto, fica claro que necessitamos a dilatação do prazo para que seja mantido a proposta mais vantajosa para a Administração.

Pedimos desculpas, pois não é nossa intenção retardar o processo ou causar qualquer tipo de dano a Instituição.

- *Favor acusar o recebimento deste e-mail.*

Certos de sua atenção e compreensão agradecemos desde já e ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Gilberto Flores**



Dpto de Licitações.



Rua Dona Margarida, 343 - Navegantes - CEP: 90.240-611

Porto Alegre - RS - Brasil - Fone: 55 + 51 3516.7245

[www.consumerslab.com.br](http://www.consumerslab.com.br)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 11:49

Para: Consumers <licitacao@consumerslab.com.br>

Por favor, preciso saber qual o dia a empresa consegue nos enviar

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Consumers** <licitacao@consumerslab.com.br>

28 de outubro de 2022 13:39

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apodiagnostico.sms@gmail.com>

Boa tarde, Maria Tânia!

Acreditamos que conseguimos enviar as amostras dia 03/11/2022.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apodiagnostico.sms@gmail.com>

28 de outubro de 2022 13:53

Para: Consumers <licitacao@consumerslab.com.br>

Boa tarde Sr Gilberto,

Ficaremos no aguardo, por favor, se for possível nos envie o código de rastreio.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Consumers** <licitacao@consumerslab.com.br>

4 de novembro de 2022 08:36

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apodiagnostico.sms@gmail.com>

Bom dia, Zilda Sena!

Segue código de rastreamento do envio das amostras para seu acompanhamento:

DJ913003654BR

# Histórico do Objeto

Detalhes sobre o trajeto do objeto DJ913003654BR

- Status: **Objeto em trânsito - por favor aguarde**
- Data : 03/11/2022 | Hora: 21:23
- Origem: Unidade de Tratamento - Porto Alegre / RS
- Destino: Unidade de Tratamento - Aparecida De Goiania / GO

---

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Consumers <licitacao@consumerslab.com.br>

4 de novembro de 2022 08:39

Bom dia. Acusamos recebimento.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



## INTIMAÇÃO Nº 12/2022

**CONSUMERSLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS EIRELI  
RUA DONA MARGARIDA, Nº 343, BAIRRO NAVEGANTES-PORTO ALEGRE-RS  
CEP 90.240-611-TELEFONE: (51) 3516.7244 / 3516.7245**

A Gerência de Apoio Diagnóstico, sediada no Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal) Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, CEP: 74.884-900 Goiânia – GO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, observando o contido no artigo 64 e seguintes da Lei Federal nº8.666/93 e no Processo SEI nº 22.29.000008187-4, Pregão Eletrônico:040/2022, INTIMA a Empresa **CONSUMERSLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS EIRELI**, CNPJ nº 05.116.278/0001-42, a apresentar, no prazo **de até 5 (cinco) dias úteis**, contados do recebimento desta, a amostra do item abaixo relacionado. A amostra deverá ser entregue no seguinte endereço:

Gerência de Apoio Diagnóstico – Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal), CEP: 74.884-900, Goiânia – Goiás Telefone: (62) 3254-1528, das 8:00 às 17:00 h.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE
10	<b>KIT COLETA DE URINA</b> , em polipropileno, estéril, composto por um copo, e um tubo cônico graduado, com tampa, embalagem individual. Com número de lote, data de fabricação e validade impressas na embalagem.	CONSUMERSLAB	<b>50 KITS</b>

Goiânia, 28 de outubro de 2022.



# CONSUMERSLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS.

## CATÁLOGO DE MODELOS

Classe: DESCARTAVEL

### Item 10-kit coleta urina

**DESCRIÇÃO:**  
Suas características e modelo

**COD 300**

#### KIT DE URINA COM 1 TUBOS TAMPA VERMELHA E COPO DE BECKER

Kit para coleta de urina foi desenvolvido a fim de tornar mais práticas às coletas. Contém um copo dosador, acompanhado de um tubo especial e uma tampa de pressão. O Kit facilita o manuseio e o transporte do material, evitando qualquer vazamento do conteúdo coletado. Os tubos ajustam-se perfeitamente aos procedimentos manuais e de automação, adequando-se aos principais e mais diversos equipamentos de uroanálise do mercado.

#### CARACTERÍSTICAS:

- Fabricado em polietileno (PE) e polipropileno (PP);
- Tubo Volume: 12 ml;
- Diâmetro tubo: 10cmx1,8cm
- Copo Becker Volume: 80ml;
- Embalado individual;
- Esterilizado.

#### Modo de usar:

1. Abra a embalagem, despreze o 1 jato da urina no vaso sanitário e coloque o 2 jato da urina no pote largo sem tampa.
2. Transfira a urina coletada para o tubo estreito com tampa ate completá-lo totalmente após tampe bem.
3. Despreze, caso necessário o resto da urina que ficou no pote sem tampa no vaso sanitário, jogue o mesmo no lixo.

**Precauções, Cuidados e Advertências:** Não utilizar caso a embalagem esteja violada.

**Armazenamento e transporte:** o produto a temperatura ambiente em sua embalagem original, em local seco, arejado e ao abrigo do sol.

**Descarte:** Descartar em local próprio para materiais potencialmente contaminados.

**Registro ANVISA:** 80927230003

**Apresentação:** Caixa com 400 unidades

### Item 10- kit coleta urina



**Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Apoio Diagnóstico**

**PARECER TÉCNICO DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

Inclusão  Avaliação

**1. Identificação da Unidade:**

Nome: UPA CHÁCARA DO GOVERNADOR

Data: 08/11/2022

**2. Descrição/Especificação do Produto para a Saúde:**

**KIT COLETA DE URINA**, em polipropileno, estéril, composto por um copo, e um tubo cônico graduado, com tampa, embalagem individual. Com número de lote, data de fabricação e validade impressas na embalagem.

Nº processo: 89932211/2022 SEI nº: 22.29.000008187-4 Pregão Eletrônico: 040/2022 SRP

**3. Critérios estabelecidos no campo Descrição/Especificação**

Conforme  Não Conforme

**4. Verificação da embalagem:**

Nome e endereço do fabricante:

Nome Comercial: Kit coleta urina	Marca: CONSUMERSLAB
Número do Lote: 20220510	Data de Fabricação: 10/05/2022
Validade: 10/05/2024	Reg. ANVISA/MS: 8092723003

Possui inscrição: "Produto de uso único":

Conforme  Não Conforme  Não aplicável

Possui informação: "Modo de esterilização"

Conforme  Não Conforme  Não aplicável

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Apoio Diagnóstico

Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges – Paço Municipal  
Av. do Cerrado, nº 999, Bloco D, Térreo, Park Lozandes, Goiânia - GO, CEP 74.884-092  
Fone: +55 62 3524-1528 e-mail: [apoiodiagnostico.sms@gmail.com](mailto:apoiodiagnostico.sms@gmail.com)  
[www.saude.goiania.go.gov.br](http://www.saude.goiania.go.gov.br)





Possui instruções de uso/bula:

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Produto 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, em uma temperatura ambiente, longe de fonte de calor e da luz direta do sol.

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Comentários: Os coletores de urina estão conforme os critérios, apresentando o padrão de qualidade dos exames.

**5. Critérios para validação especificados em bula/manual**

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

**6. Parecer Técnico – CONCLUSÃO FINAL:**

Aprovado – Justificativa: O kit coleta de urina apresentou dentro dos padrões, não houve rompimento da amostra, o tubo cônico não trincou na centrifugação.

Priscila Gonzaga Silva  
Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)

Dr. Priscila Gonzaga Silva  
Biomédica  
CRBM 7905

Reprovado – Justificativa: \_\_\_\_\_

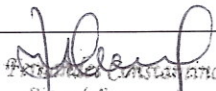
\_\_\_\_\_  
Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)



Data: 18 / 11 / 2022

**7. Conclusão da Gerência de Apoio Diagnóstico:**

Produto aprovado, de acordo com os testes realizados na unidade de saúde.

  
Kellen Aparecida Constantino  
Biomédica  
CRBM-GO 1276

Responsável

Data: 18/11/22

**8. Orientações Gerais quanto ao encaminhamento da ficha**

Após preenchimento (sem rasuras), encaminhar para Gerência de Apoio Diagnóstico, situada no Paço Municipal- Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges- Avenida Cerrado nº 999, Park Lozandes, 1º andar, sala 13. Em caso de dúvidas, ligar para a 3524-1528 ou 3524-1537.





Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**Catálogo Item 11- PE:040/2022 A/C Leandro**

4 mensagens

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Diag Solution <diagsolution@hotmail.com>

31 de outubro de 2022 11:24

Sr. Leandro, bom dia. Solicitamos o envio de **catálogo e imagens**, para apreciação e análise técnica, referente ao item 11, Pregão Eletrônico 04/2022.

**SUPORTE PLÁSTICO PARA MICROPIPETA MONOCANAL**, com capacidade de acomodar até 6 micropipetas, para uso em cima da bancada, fabricado em plástico resistente, compatível com diversas marcas de micropipetas do mercado. Marca ofertada na proposta: CRALPLAST.

Favor acusar recebimento.

Atenciosamente,

Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

---

**Diag Solution** <diagsolution@hotmail.com>

3 de novembro de 2022 08:13

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Segue

**DIAG SOLUTION**

DIAG SOLUTION ARTIGOS MEDICOS LTDA  
Londrina - PR  
Telefone: (43) 3024-5280

**Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade com o meio ambiente.**

**Esta mensagem, incluindo seu(s) anexo(s), pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial em decorrência de relação contratual e/ou da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), não podendo ser retransmitida sem autorização expressa do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, informe-nos e apague-a; não copie ou divulgue seu conteúdo.**

---

**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apodiagnostico.sms@gmail.com>**Enviado:** segunda-feira, 31 de outubro de 2022 11:24**Para:** Diag Solution <diagsolution@hotmail.com>**Assunto:** Catálogo Item 11- PE:040/2022 A/C Leandro

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **suporte micropipetas cral.pdf**  
722K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Diag Solution <diagsolution@hotmail.com>

3 de novembro de 2022 08:36

Leandro, a referência desse suporte é para 5 micropipetas. Precisamos para 6. Em consulta ao catálogo da CRAL, vimos que existe o modelo para 6 micropipetas, você poderia retificar o catálogo, por favor?

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Diag Solution** <diagsolution@hotmail.com>

3 de novembro de 2022 08:46

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

Segue



## DIAG SOLUTION

DIAG SOLUTION ARTIGOS MEDICOS LTDA

Londrina - PR

Telefone: (43) 3024-5280

**Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade com o meio ambiente.**

**Esta mensagem, incluindo seu(s) anexo(s), pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial em decorrência de relação contratual e/ou da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), não podendo ser retransmitida sem autorização expressa do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, informe-nos e apague-a; não copie ou divulgue seu conteúdo.**

---

**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

**Enviado:** quinta-feira, 3 de novembro de 2022 08:36

**Para:** Diag Solution <diagsolution@hotmail.com>

**Assunto:** Re: Catálogo Item 11- PE:040/2022 A/C Leandro

[Texto das mensagens anteriores oculto]



rack cral 6 pipetas.png  
235K

**ITEM 11: SUPORTE PARA MICROPIPETA**  
**EMPRESA: DIAG SOLUTION ARTIGOS MÉDICOS LTDA.**



## Rack para 6 micropipetas monocanais

Apresentação: Caixa com 1 unidade

Caixa Máster: 10 unidades

Código: PEGUERACK6

Marca: PEGUEPET

- 1 +

COTAR

Categorias Analítico, Micropipetas e Dosadores, PEGUEPET





Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

**Catálogo PE:040/2022**

8 mensagens

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

3 de novembro de 2022 13:53

Boa tarde Pollyanna,

Solicitamos o envio do **catálogo** do item abaixo, referente ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 12: **SUPORTE PLÁSTICO PARA SECAR LÂMINAS DE MICROSCOPIA NA POSIÇÃO VERTICAL**, confeccionado em plástico resistente a solventes, capacidade mínima de 30 e máxima 60 lâminas. Marca ofertada: BENFER

Atenciosamente,  
Zilda SenaGerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

3 de novembro de 2022 16:10

Boa tarde Zilda segue em anexo o catálogo referente ao item 12

sobre a amostra do panótico item 18, infelizmente não temos em estoque fizemos a compra e deve chegar pra mim na próxima quarta feira se puder prorrogar o prazo agradeço.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**Maxlab - CNPJ: 04.724.729/0001-61****Objetiva - CNPJ: 05.895.525/0001-56****Pollyanna M. Borges - Dpto. de Licitação**

fones: (62) 3251-0351 / 3945-0350

Goiânia - GO

**item 12.pdf**  
138K**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

3 de novembro de 2022 18:49

Boa tarde,

De acordo com o catálogo do item 12, o mesmo apresenta posição horizontal, em desacordo com o nosso descritivo (**SUPORTE PLÁSTICO PARA SECAR LÂMINAS DE MICROSCOPIA NA POSIÇÃO VERTICAL**). Por favor, caso tenha outro catálogo, fico no aguardo.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

4 de novembro de 2022 07:21

Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

Pollyanna, bom dia. Esse item vai nos atender pois as lâminas ficam na posição vertical, de modo a escorrer o líquido, facilitando a secagem.

Atenciosamente,

Maria Tânia

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>

4 de novembro de 2022 08:11

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

Bom dia, Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

4 de novembro de 2022 13:06

Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

Boa tarde Pollyanna,

Sobre a amostra do panótico item 18, iremos aguardar a entrega da amostra na próxima quarta feira, conforme solicitado.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>

4 de novembro de 2022 13:39

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

Boa tarde, OK,

assim que eu receber eu já envio

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

4 de novembro de 2022 13:44

Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

Boa tarde,

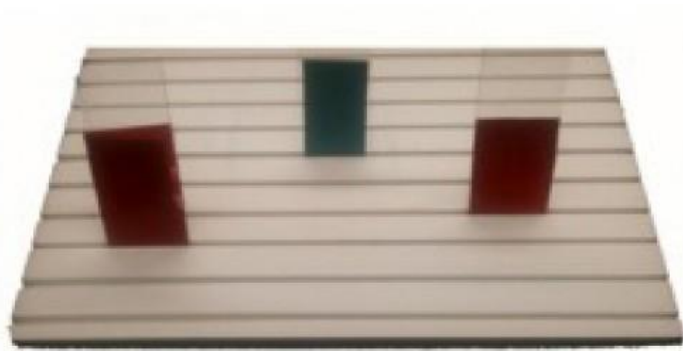
Obrigada.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

# Suporte Para 60 Lâmina Horizontal

## POSIÇÃO VERTICAL- SECAR LÂMINAS

- **Modelo:** 092



- [Descrição](#)

### Suporte Para Repouso de Lâmina Horizontal - Capacidade 60 lâminas

Ideal para para repouso das Lâminas na posição horizontal e

para escorrer líquidos das lâminas. **POSIÇÃO VERTICAL**

fabricado em plástico

Capacidade - 30 Lâminas - Dimensões: L-8 x C-20 cm

Capacidade 60 Lâminas - Dimensões: L-14,5 x C-20 cm

NCM 3920.59.00





Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**SOLICITAÇÃO CATALOGOS- GCLAB PE 40/2022 GOIANIA**

3 mensagens

**Adriano | Licitação** <licitacao6@gclab.com.br>

1 de novembro de 2022 12:17

Para: apoiodiagnostico.sms@gmail.com

Cc: celsms.goiania@gmail.com, Camila Licitação &lt;licitacao4@gclab.com.br&gt;, Diego Marques &lt;licitacao3@gclab.com.br&gt;

A/C Tania

Bom dia , segue em anexo os catálogos solicitados.

Quanto as amostras estamos providenciado o envio.

Pedimos favor acusar o recebimento.

Cordialmente,

Adriano Lima

CONTRATOS E LICITAÇÕES

(31) 3504-0660

(31) 3317-5617



---

 **CATALOGOS.zip**  
2351K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

1 de novembro de 2022 16:28

Para: Adriano | Licitação &lt;licitacao6@gclab.com.br&gt;

Boa tarde,

Acuso recebimento.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,  
Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Adriano | Licitação <licitacao6@gclab.com.br>

3 de novembro de 2022 18:21

Boa tarde Adriano,

Estamos ciente dos transtornos que estão ocorrendo neste momento nas rodovias, mas seria possível nos enviar o código de rastreio das amostras solicitadas.  
Ficaremos aguardando.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

# Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	CEPALAB LABORATÓRIOS LTDA
CNPJ	02.248.312/0001-44
Autorização	8.02.580-2
Produto	HCG SORO/URINA

Modelo Produto Médico
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 50 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 100 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 500 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 1000 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 3000 determinações
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 1 determinação.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 10 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 30 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 20 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 25 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 50 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 100 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 500 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 1000 determinações.
Formato 2: R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 3000 determinações.
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 25 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 30 determinações
Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 1 determinação.

Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 10 determinações.

Formato 1: R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contém um sachê de sílica. Reagentes suficientes para 20 determinações

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções-HCG SORO 25 Mlui.pdf	4366941201 - 10/12/2020 08:19:11

<b>Nome Técnico</b>	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG) TOTAL
<b>Registro</b>	80258020031
<b>Processo</b>	25351004111201701
<b>Fabricante Legal</b>	QINGDAO HIGHTOP BIOTECH CO. LTD.
<b>Classificação de Risco</b>	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
<b>Vencimento do Registro</b>	[sem dados cadastrados]



São José da Lapa, 28 de janeiro de 2020.

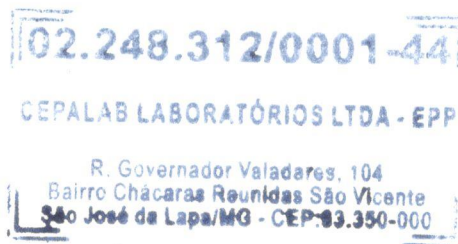
Venho por meio desta comunicar que o produto hCG soro/urina está registrado na ANVISA perante o número 80258020031, cuja empresa detentora do registro e importadora é a Cepalab Laboratórios Ltda, inscrita sob CNPJ nº 02.248.312/0001-44 e Autorização de Funcionamento 8.02.580-2 (KW026Y9709H8). O produto em questão será comercializado com a marca Life Care sendo a distribuição exclusiva da empresa GC Lab Diagnósticos Ltda, inscrita sob CNPJ nº 20.352.354/0001-02.

Declaramos que a rotulagem e instrução de uso do produto atende a RDC ANVISA nº36/2015, sendo possível identificar claramente o nome comercial do produto, conteúdo da embalagem, seu importador, distribuidor e fabricante legal.

Sem mais para o momento, agradecemos a sua atenção.

Atenciosamente,

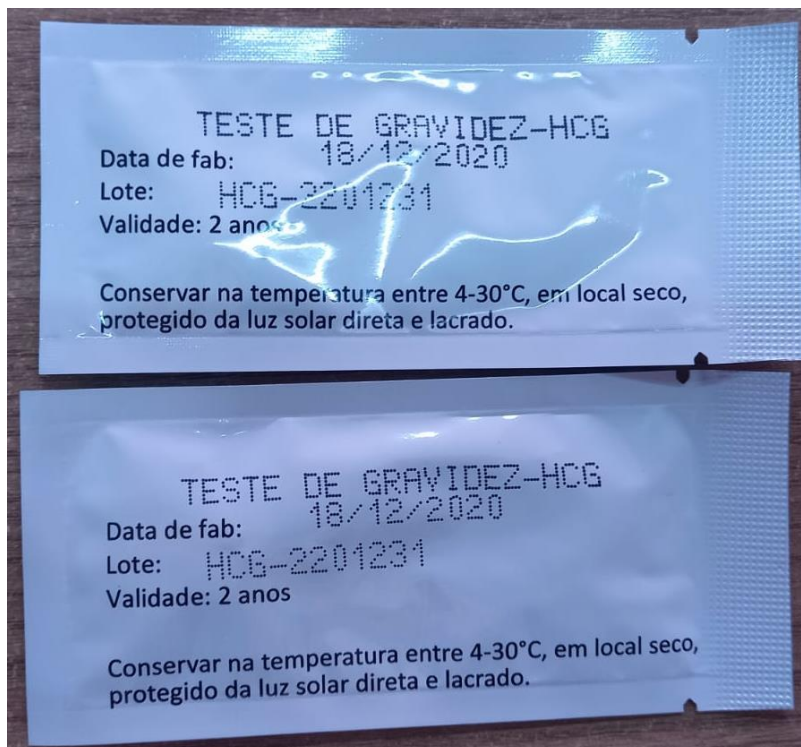
Jutilândio Xavier Venâncio  
Responsável Legal  
Cepalab Laboratórios Ltda



Aline Matos Guimarães - CRQ/MG 02302602  
Responsável Técnica  
Cepalab Laboratórios Ltda

**Aline M. Guimarães**  
CRQ/MG: 02302602  
Resp. Técnica

**ITEM 13: TESTE BETA HCG**  
**EMPRESA: GC LAB**





## hCG SORO/URINA

### I. Finalidade

Teste rápido de imunocromatografia para a detecção qualitativa do hormônio gonadotrofina coriônica humana (hCG) em amostras de soro/urina, para auxílio do diagnóstico da gravidez. **Uso em diagnóstico in vitro.**

### II. Usuário pretendido

hCG soro/urina é destinado à profissionais devidamente habilitados da área de saúde, em ambientes laboratoriais, hospitalares, clínicas e em pesquisas de campo.

### III. Condições de armazenamento

Conservar na temperatura entre 4–30°C, em local seco, protegido da luz solar direta e lacrado.

Não congelar. Válido por 24 meses (2 anos) após a data de fabricação, se mantidas estas condições de armazenamento.

DATA DE FABRICAÇÃO / LOTE: vide embalagem.

### IV. Princípio de funcionamento

O hCG soro/urina é usado para detectar hCG em amostras de soro ou urina, de acordo com o princípio do método de fixação de duplo anticorpo. O hCG presente na amostra forma inicialmente um complexo com um anticorpo monoclonal anti-hCG- $\alpha$  marcado com ouro coloidal. Posteriormente, o complexo formado migra por capilaridade através da membrana. Quando o complexo alcança a linha teste (T), ele se liga ao anticorpo monoclonal anti-hCG- $\beta$ , que recobre a zona de detecção. Se o resultado for positivo, aparecerá uma linha vermelha na região de teste. Se o resultado for negativo, não ocorrerá formação de linha vermelha na região de teste. Uma linha vermelha sempre aparecerá na área de controle (C) indicando que o teste foi realizado corretamente. O hCG soro/urina é um teste imunocromatográfico, em uma única etapa, que identifica seletivamente o hCG na amostra com sensibilidade de 25 mUI/mL.

### V. Tipos de amostras

Soro ou urina.

### VI. Condições para coleta, manuseio, preparo e preservação das amostras

**Urina:** Colete a urina em um recipiente limpo e seco. As amostras de urina de qualquer hora do dia podem ser usadas para realização do teste, porém, recomenda-se usar a primeira urina da manhã, pois, os níveis de concentração de hCG são mais elevados. As amostras com partículas visíveis devem ser filtradas ou centrifugadas.

**Soro:** Colete a amostra de sangue em um tubo à vácuo sem anticoagulantes por punção venosa. Permitir a coagulação do sangue. Transferir cuidadosamente o soro de dentro do tubo para um novo tubo limpo e seco.

Caso o teste não seja realizado imediatamente, as amostras de soro ou urina coletadas poderão ser armazenadas no máximo por 48 horas sob refrigeração (2-8°C). Evitar ciclos múltiplos de congelamento e descongelamento. Antes de realizar o teste, as amostras deverão atingir a temperatura ambiente e homogeneizá-las. Não aquecer e não agitar a amostra.

### VII. Apresentações

**Formato 1:** R1 (Dispositivo de Reação em tira-teste) - 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contendo um sachê de sílica.

Reagentes suficientes para 1, 10, 20, 25, 30, 50, 100, 500, 1000 e 3000 determinações.

1 instrução de uso

**Formato 2:** R1 (Dispositivo de Reação em cassete) - 1 unidade de cassete contendo em seu interior 1 unidade de tira-teste, conjunto envolto individualmente em envelope laminado, contendo um sachê de sílica.

Reagentes suficientes para 1, 10, 20, 25, 30, 50, 100, 500, 1000 e 3000 determinações.

1 instrução de uso

### VIII. Descrição do Produto

#### Materiais necessários

- 1 tira-teste ou 1 cassete
- 1 instrução de uso

#### Materiais necessários, mas não fornecidos

- Recipiente para coleta de urina
- Cronômetro
- Centrífuga
- Tubo à vácuo sem anticoagulante
- Pipeta

### IX. Estabilidade em uso do produto

Os ensaios comprovaram a eficácia do teste nas seguintes condições: umidade entre 20-90% e temperatura entre 10-50°C no período de 45 a 120 minutos depois de aberto. Portanto, a margem segura para a realização do teste é no máximo em 1 hora após a abertura do envelope.

### X. Controle de qualidade

**Controle interno:** O teste contém um controle interno embutido, a linha controle (C). A linha controle desenvolve uma coloração vermelha após a adição da amostra. Se a linha controle não aparecer, reveja todo o procedimento e repita o teste com um novo dispositivo de reação.

**Controle externo:** Não são fornecidos controles externos com esse kit. As Boas Práticas de Laboratório recomendam o uso de controles externos, reagentes ou não reagentes, para confirmar o procedimento do teste e para verificar o desempenho apropriado.

### XI. Procedimento e interpretação de resultados

LEIA CUIDADOSAMENTE AS INSTRUÇÕES DE USO ANTES DE REALIZAR O TESTE.

#### Cassete

1. Abra o envelope laminado, retire o cassete e coloque-o sob uma superfície plana.
2. Após a abertura do envelope, utilizar o teste no máximo em 1 hora.
3. Adicionar 2 gotas (aproximadamente 80~100 $\mu$ L) de urina ou soro no orifício de amostra, conforme Figura 1.
4. Leia o resultado do teste no período de 5 minutos para a amostra de urina ou entre 5-7 minutos para a amostra de soro, pois após esses tempos qualquer resultado deverá ser desconsiderado.

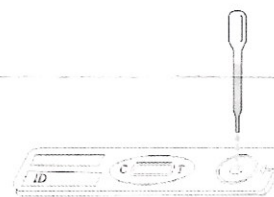


Figura 1

#### Tira-teste

1. Após a abertura do envelope, utilizar o teste no máximo em 1 hora.
2. Retire a tira-teste do envelope, mergulhe a ponta absorvente com a seta para baixo na amostra de soro ou urina, tomando o cuidado para que a mesma não ultrapasse a linha demarcada na tira (Figura 2).
3. Após 10 segundos, retire a tira-teste do recipiente contendo a urina ou o soro, e coloque sobre uma superfície plana.
4. Leia o resultado do teste no período de 5 minutos para amostra de urina ou entre 5-7 minutos para amostra de soro, pois após esses tempos qualquer resultado deverá ser desconsiderado.

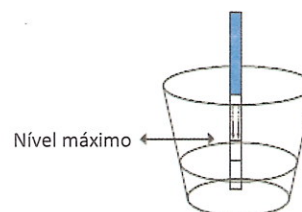


Figura 2

#### Interpretação de resultado

**Positivo:** duas linhas vermelhas aparecerão, uma linha na área de teste (T) e outra linha na área de controle (C) (Figura 3).

**Negativo:** somente uma linha vermelha aparecerá na área de controle (C) e nenhuma linha aparecerá na área de teste (T) (Figura 3).

**Inválido:** nenhuma linha vermelha aparecerá, ou nenhuma linha aparecerá na área de controle (C). A linha na área de controle mostra que o teste foi efetuado corretamente (Figura 3).



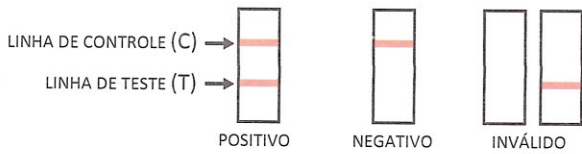


Figura 3

**XII. Limitações do procedimento**

1. O hCG soro/urina é um teste qualitativo, portanto, os valores quantitativos e a taxa de elevação do hCG não serão determinados.
2. O diagnóstico da gravidez deve ser confirmado através da realização de exames específicos e laudados por um médico.
3. Na gravidez ectópica ou tubária podem ocorrer resultados falsos negativos, devido à baixa concentração de hCG.
4. Pacientes com câncer uterino, mola hidatiforme ou menopausa têm possibilidade de apresentarem um resultado falso-positivo, pois os níveis de concentração de hCG podem se elevar nessas condições.
5. Em algumas mulheres, na primeira semana de gestação os níveis hCG se encontram em baixa concentração, podendo apresentar um resultado falso-negativo, por este fato o uso da primeira urina da manhã é mais indicado para a realização do teste.

**XIII. Substâncias interferentes**

Para a verificação de substâncias interferentes presentes nas amostras biológicas que podem comprometer o resultado do teste, foi realizado um ensaio do hCG soro/urina com amostras biológicas (soro e urina), positivas e negativas para hCG, contaminadas com diferentes substâncias. Verificou-se que as substâncias quilúria, proteinúria, hematuria e bilirrubinúria não interferem nos resultados do teste. E os hormônios representados na Tabela 1 com suas respectivas concentrações também não interferem no resultado.

**Tabela 1 – Substâncias Interferentes**

Hormônios	Concentração
hLH	≤ 500 mUI/mL
hFSH	≤ 1000 mUI/mL
hTSH	≤ 1,0 mUI/mL

**XIV. Características de desempenho**

**A. Sensibilidade analítica**

Para determinar a sensibilidade analítica do produto hCG soro/urina, foram realizados ensaios de um lote do produto e amostras de soro e urina contaminadas com hCG nas concentrações de 16, 20, 24 e 25 mUI/mL. Cada ensaio foi realizado com 20 repetições de cada amostra.

Todas as amostras iguais a concentração de 25 mUI/mL apresentaram resultados positivos. Assim, a sensibilidade analítica para o teste é de 25 mUI/mL.

**B. Exatidão da medição (sensibilidade e especificidade diagnóstica)**

**Urina:** Através de ensaios comparativos com 145 amostras de urina, sendo 43 positivas e 102 negativas. Foi constatado que todos os resultados foram satisfatórios, o hCG soro/urina tem 100% de sensibilidade e 100% de especificidade.

		Teste referência		
		Positivo	Negativo	
hCG soro/urina	Positivo	43	0	43
	Negativo	0	102	102
		43	102	

**Soro:** Através de ensaios comparativos com 100 amostras de soro, sendo 32 positivas e 68 negativas. Foi constatado que todos os resultados foram satisfatórios, o hCG soro/urina tem 100% de sensibilidade e 100% de especificidade.

		Teste referência		
		Positivo	Negativo	
hCG soro/urina	Positivo	32	0	32
	Negativo	0	68	68
		32	68	

**C. Precisão de medição**

**Repetibilidade (Amostra urina):** A precisão intra-ensaio foi determinada através de 20 ensaios de uma amostra com perfil positivo baixo de hCG em três lotes. O perfil de reatividade positivo baixo apresenta a concentração crítica de hCG (25mUI/mL). As determinações foram identificadas em 100,0% dos casos.

**Reprodutibilidade (Amostra urina):** A precisão inter-ensaio foi determinada através de 60 ensaios de uma amostra biológica com perfil de reatividade positivo baixo de hCG. O perfil de reatividade positivo baixo apresenta a concentração crítica de hCG (25 mUI/mL). As determinações foram identificadas em 100,0% dos casos.

**Repetibilidade (Amostra soro):** A precisão intra-ensaio foi determinada através de 20 ensaios de uma amostra com perfil positivo baixo de hCG em três lotes. O perfil de reatividade positivo baixo apresenta a concentração crítica de hCG (25 mUI/mL). As determinações foram identificadas em 100,0% dos casos.

**Reprodutibilidade (Amostra soro):** A precisão inter-ensaio foi determinada através de 60 ensaios de uma amostra biológica com perfil de reatividade positivo baixo de hCG. O perfil de reatividade positivo baixo apresenta a concentração crítica de hCG (25 mUI/mL). As determinações foram identificadas em 100,0% dos casos.

**XV. Precauções**

1. Produto de uso único. Descartar após o uso. Não reutilizar.
2. Se a embalagem estiver danificada ou violada, não utilizar o teste. Não use o produto se a data de validade estiver expirada.

**XVI. Termos de condições de garantia**

A Cepalab Laboratórios Ltda obedecendo o que estabelece o Código de Defesa do Consumidor e, portanto, para que o produto apresente o seu melhor desempenho estabelece que:

- O usuário leia e siga rigorosamente o procedimento;
- Os materiais estejam armazenados em condições indicadas.

Quaisquer problemas que venham ocorrer por falha da empresa, serão resolvidos sem ônus para o cliente.

**FABRICADO POR:**

QINGDAO HIGHTOP BIOTECH CO, LTD.  
No.369 Hedong Road, Hi-tech Industrial Development Zone,  
Qingdao City 266112, Shandong Province, China.

**DISTRIBUÍDO POR:**

GC LAB DIAGNÓSTICOS LTDA – EPP  
CNPJ: 20.352.354/0001-02  
Rua Lauro Jaques, 72, Floresta – Belo Horizonte – MG – CEP: 31.015-176

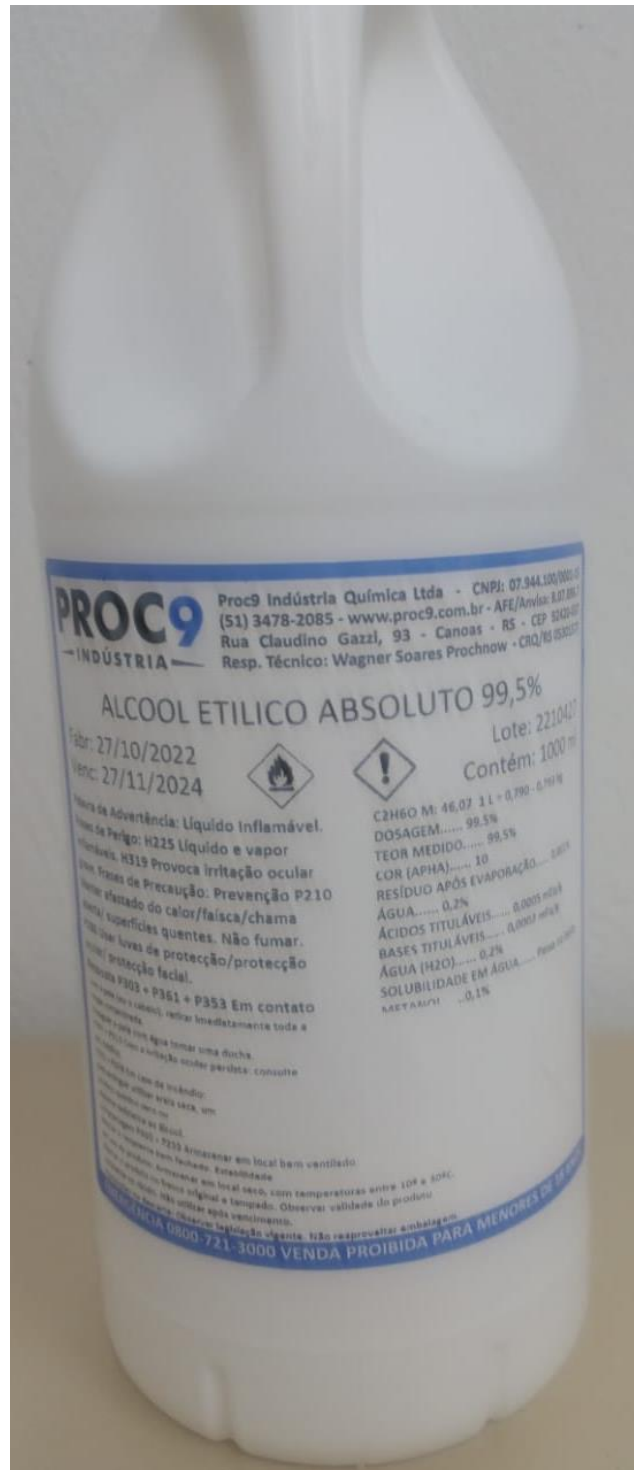
**Atendimento ao consumidor:**

SAC: 31. 3317.5617  
E-mail: contato@gclab.com.br

**IMPORTADO POR:**

CEPALAB LABORATÓRIOS LTDA  
CNPJ: 02.248.312/0001-44  
Rua Governador Valadares, 104, Chácaras Reunidas São Vicente São José da Lapa – MG - CEP: 33350-000  
Resp. Téc.: Bárbara Thyres Barra Gonçalves – CRBM-3: 14736  
Reg. MS: 80258020031

**ITEM 14: ÁLCOOL ETÍLICO ABSOLUTO**  
**EMPRESA: PROC9 INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA.**



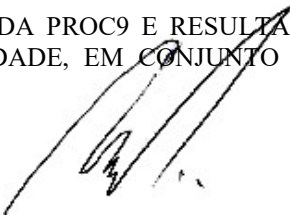
## FICHA DE PRODUTO

### ÁLCOOL ETÍLICO ABSOLUTO 99,5%

DETERMINAÇÃO	RESULTADO
EMBALAGEM	FRASCO CONTENDO 1 LITRO
GRAU DE PUREZA:	99,5%
FÓRMULA QUÍMICA	C <sub>2</sub> H <sub>6</sub> O
ASPECTO:	LÍQUIDO LÍMPIDO INCOLOR
ODOR:	CARACTERISTICO ETANOL
PESO MOLECULAR	46,07
CAS	64-17-5
LIMITE DE ODOR:	0,1 -5058,5 PPM PH: 7,0 EM 10 G/L EM 20 °C
PONTO DE FUSÃO:	- 114,5 °C
PONTO DE EBULIÇÃO:	78,3 °C EM 1,103 HPA
PONTO DE COMBUSTÃO:	12 °C
TAXA DE EVAPORAÇÃO:	NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES DISPONÍVEIS.
LIMITE DE EXPLOSÃO INFERIOR:	3,5 % (V)
LIMITE DE EXPLOSÃO SUPERIOR:	15 % (V)
PRESSÃO DO VAPOR:	59 HPA EM 20 °C
DENSIDADE RELATIVA DO VAPOR:	1,6
DENSIDADE RELATIVA:	0,790 - 0,793 G/CM <sup>3</sup> EM 20 °C
COEFICIENTE VISCOSIDADE DINÂMICA	1,2 MPA.S EM 20 °C
TEMPERATURA DE IGNIÇÃO	425 °C MÉTODO: DIN 51794
CONDUTIBILIDADE	< 1MS/CM
ARMAZENAMENTO: A TEMPERATURA AMBIENTE, RECIPIENTE HERMETICAMENTE FECHADO E PROTEGIDO DA LUZ.	

#### *PRODUTO PARA USO IN VITRO.*

OS DADOS ACIMA CORRESPONDEM AOS PADRÕES DE QUALIDADE ASSEGURADA PROC9 E RESULTAM DE ANÁLISES REALIZADAS EM NOSSO LABORATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE, EM CONJUNTO COM DADOS FORNECIDOS PELO FABRICANTE DO PRODUTO.



Eng.º Wagner S. Prochnow  
CRQ 05301577



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

**Catálogo PE:040/2022-A/C Eduardo**

7 mensagens

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

28 de outubro de 2022 18:09

Boa tarde Eduardo

Solicitamos o envio dos catálogos dos itens abaixo relacionados, os quais a empresa HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E LABORATÓRIO apresentou melhor proposta. Esses itens se referem ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 15:

**CUBA DE VIDRO**, para coloração de lâminas de microscopia. Cuba completa, com berço e tampa em vidro e alça em aço inox.

Capacidade: 8 lâminas de microscopia, tamanho 26x76mm.

Marca: FIRSTLAB

Item 20:

**MICROTUBO TIPO EPPENDORF**, graduado, 1,5 ml, fabricado em polipropileno, transparente, fundo cônico, tampa plana, espaço rotulável no corpo, com trava para melhor vedação.

Marca: GLOBAL TRADE

Item 21:

**ÓLEO DE IMERSÃO, PARA MICROSCOPIA**, líquido límpido, transparente, incolor. Lote e validade impressos na embalagem.

Frasco 100 ml.

Marca: RENYLAB

Atenciosamente,

Zilda Sena

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

**HABX LICITAÇÕES** <habx.licitacao@hotmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 10:50

Bom Dia !

Segue anexo os catálogos dos itens solicitados

Qualquer dúvida estamos à disposição.

At.te;

**Eduardo Souza**

(62) 3539-0265

(62) 99321-3147 WhatsApp

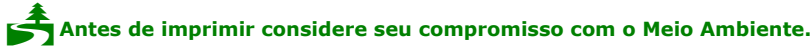
✉ [habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)

Av. Duque de Caxias Com Rua 19-

D Quadra: 153 Lote: 01 C. 01

St. Garavelo - Ap. de Goiânia -

GO - CEP 74930-490



**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

**Enviado:** sexta-feira, 28 de outubro de 2022 18:09

**Para:** HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

**Assunto:** Catálogo PE:040/2022-A/C Eduardo

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

### 3 anexos

 **CUBA DE COLORAÇÃO PARA 10 LÂMINAS.pdf**  
434K

 **Microtubo Ependorf catalogo-we9b.pdf**  
1646K

 **ÓLEO DE IMERSÃO - RENYLAB.pdf**  
234K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

31 de outubro de 2022 11:20

Bom dia,

Quanto ao item 15: **CUBA DE VIDRO**. Poderia nos informar se a mesma acompanha berço ?

Em nosso termo de referência solicitamos o Kit completo contendo cuba de vidro com tampa e berço em aço inox.

No descritivo do catálogo enviado não consta esta informação.

Aguardamos,  
Atenciosamente  
Samara Martins.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**HABX LICITAÇÕES** <habx.licitacao@hotmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 11:41

Bom Dia !

Realmente o produto não é completo, falta as alças de inox, houve um erro de cotação nesse item.

O que temos é idêntico a esse da foto do catálogo (Cuba de Vidro capacidade para 10 lâminas e Tampa de Vidro).

Agradeço a compreensão de todos;

At.te;



**Eduardo Souza**

(62) 3539-0265

(62) 99321-3147 WhatsApp

✉ [habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)

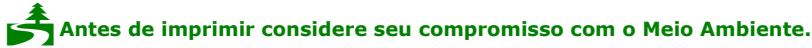
Av. Duque de Caxias Com Rua 19-

D Quadra: 153 Lote: 01 C. 01

St. Garavelo - Ap. de Goiânia -

GO - CEP 74930-490





**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

**Enviado:** segunda-feira, 31 de outubro de 2022 11:20

**Para:** HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

**Assunto:** Re: Catálogo PE:040/2022-A/C Eduardo

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 14:46

Para: HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

Boa tarde,

Obrigada pela atenção.

Atenciosamente,  
Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Outlook-1514571000.png  
13K

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

3 de novembro de 2022 11:23

Para: HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

Bom dia Sr. Eduardo

Solicitamos o envio do **catálogo** do item abaixo, referente ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 12: **SUPORTE PLÁSTICO PARA SECAR LÂMINAS DE MICROSCOPIA NA POSIÇÃO VERTICAL**, confeccionado em plástico resistente a solventes, capacidade mínima de 30 e máxima 60 lâminas. Marca ofertada: FIRSTLAB

Atenciosamente,

Maria Tânia

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**HABX LICITAÇÕES** <habx.licitacao@hotmail.com>

3 de novembro de 2022 11:45

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

Bom Dia!

Segue anexo o Catálogo do produto ofertado.

Acredito que não vai atender o descritivo, mais uma vez foi cotado o material divergente.

Mas em resposta a solicitação segue o catálogo.

At.te;



**Eduardo Souza**  
(62) 3539-0265  
(62) 99321-3147 WhatsApp  
✉ [habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)  
Av. Duque de Caxias Com Rua 19-  
D Quadra: 153 Lote: 01 C. 01  
St. Garavelo - Ap. de Goiânia -  
GO - CEP 74930-490

 **Antes de imprimir considere seu compromisso com o Meio Ambiente.**

---

**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <[apodiagnostico.sms@gmail.com](mailto:apodiagnostico.sms@gmail.com)>

**Enviado:** quinta-feira, 3 de novembro de 2022 11:23

**Para:** HABX LICITAÇÕES <[habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)>

**Assunto:** Re: Catálogo PE:040/2022-A/C Eduardo

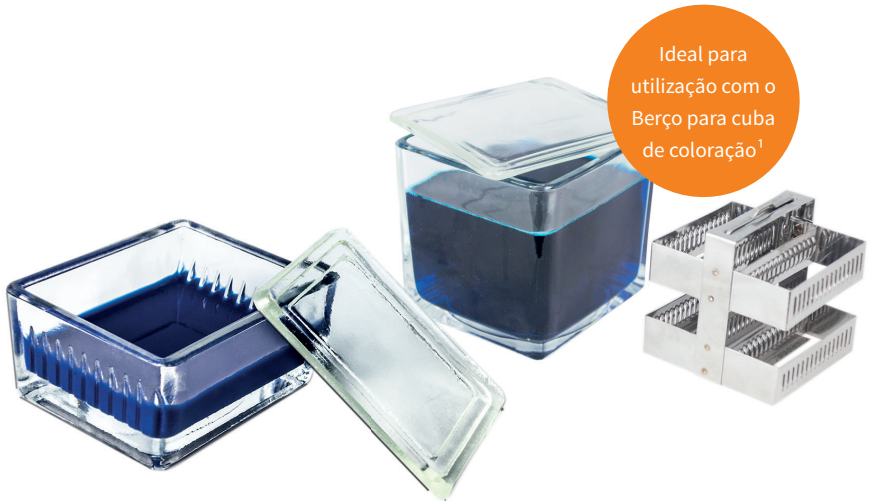
[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **PORTA LÂMINAS 50 LUGARES ABS.pdf**  
396K

# CUBAS DE COLORAÇÃO

Utilizadas para a coloração de lâminas em rotinas de laboratórios de Análises Clínicas e armazenamento de corantes.



## CARACTERÍSTICAS

- Acompanha tampa;
- Cuba e tampa fabricadas em vidro;
- Berço fabricado em aço inox para 30 lâminas¹;
- Autoclaváveis (121°C, 14,5 psi, 15 min);
- Berço vendido separadamente.

MODELO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
FL10-0010	Cuba de coloração para 10 lâminas com tampa	Unidade
FL10-0030	Cuba de coloração para 30 lâminas com tampa	Unidade
FL10-0030	Berço para cuba de coloração. 30 lâminas	Unidade

¹Compatível apenas com modelo FL10-0030.

Imagens meramente ilustrativas. Produto não passível de registro na ANVISA.



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

## Catálogo PE: 40/2022 A/C POLLYANNA

7 mensagens

Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

31 de outubro de 2022 15:30

Boa tarde Pollyanna,

Solicitamos o envio do catálogo do item abaixo relacionado, o qual a empresa OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATÓRIOS LTDA apresentou melhor proposta. Esse item se refere ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico

tem 15:

**CUBA DE VIDRO**, para coloração de lâminas de microscopia. Cuba completa, com berço e tampa em vidro e **alça em aço inox**. Capacidade: 8 lâminas de microscopia, tamanho 26x76mm.  
Marca:PLENA

Atenciosamente,  
Zilda Sena

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 15:45

Boa tarde  
segue em anexo  
codigo da cuba codigo PL257 + berço codigo PL260

PL257	CUBA TIPO MANTEGUEIRA COM TAMPA ( 70 X 80 X 85 )
PL260	BERÇO DE VIDRO COM ALÇA INOX PARA CUBA MANTEGUEIRA PL257 ( 88 x 40 x 70 mm)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



Maxlab - CNPJ: 04.724.729/0001-61

Objetiva - CNPJ: 05.895.525/0001-56

Pollyanna M. Borges - Dpto. de Licitação

fones: (62) 3251-0351 / 3945-0350

Goiânia - GO

item 15 -.pdf  
301K

Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

31 de outubro de 2022 16:36

Boa tarde,

De acordo com as fotos referentes ao item 15 , o mesmo apresenta no código PL 260 **sem alça**, em desacordo com o nosso descritivo.  
Por favor, caso tenha outro catálogo, fico no aguardo .

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

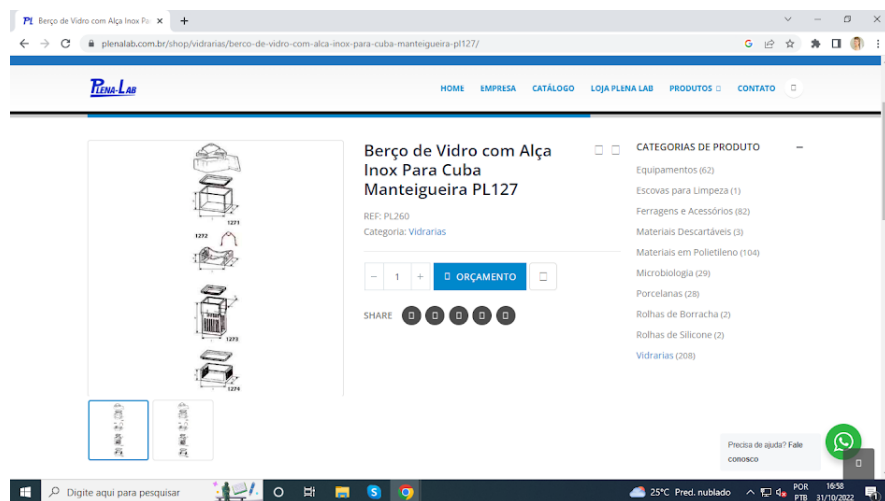
[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

31 de outubro de 2022 16:58

segue

<https://plenalab.com.br/shop/vidrarias/berco-de-vidro-com-alca-inox-para-cuba-manteigueira-pl127/>



[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

31 de outubro de 2022 17:22

Pollyanna,

Confirmo o recebimento e agradeço o retorno.

Atenciosamente,

Zilda Sena

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: Pollyanna Borges <licita1.maxlab@gmail.com>

4 de novembro de 2022 10:45

Pollyanna, bom dia. Por favor nos confirme que a cuba será entregue completa, com a alça de inox, haja vista que o catálogo não mostra a alça inclusa, pois o modelo PL 260 não acompanha a alça, a qual é adquirida separadamente, conforme esclarecimentos obtidos junto ao fabricante.

Atenciosamente,

Maria Tânia

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Pollyanna Borges** <licita1.maxlab@gmail.com>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

4 de novembro de 2022 10:57

Bom dia

Sim, o berço vem acompanhado da alça conforme o solicitado.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**ITEM 15: CUBA DE VIDRO COMPLETA, PARA COLORAÇÃO DE LÂMINAS**  
**EMPRESA: OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATÓRIOS LTDA -EPP.**



**Berço de Vidro com Alça  
 Inox Para Cuba  
 Manteigueira PL127**

REF: PL260

Categoria: Vidrarias

- 1 +  ORÇAMENTO

SHARE

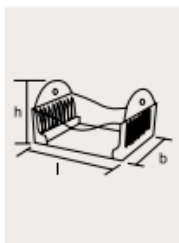
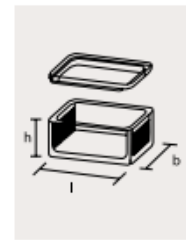
**CUBA DE VIDRO COM TAMPA SEM BERÇO**

Código CODE	l (mm)	b (mm)	h (mm)	Qt/Emb. PACK/QTY
PL257	108	90	70	6



**CUBA DE VIDRO FORMA BAIXA COM TAMPA HORIZONTAL, PARA 8 LÂMINAS 76 X 26 MM**

Código CODE	l (mm)	b (mm)	h (mm)	Qt/Emb. PACK/QTY
PL258	90	70	40	10



**BERÇO DE VIDRO SEM ALÇA INOX, PARA 8 LÂMINAS 76 X 26 MM**

Código CODE	l (mm)	b (mm)	h (mm)	Qt/Emb. PACK/QTY
PL260	88	40	70	10



ITEM 16: CÂMARA DE NEUBAUER  
EMPRESA: GC LAB



## Câmara de Neubauer

Apresentação: Caixa com 1 unidade

Caixa Máster: 150 unidades

Código: C1010 / C2020

Marca: PRECISION

## Câmara de Neubauer

### Características:

- As câmaras de Neubauer são confeccionadas em vidro óptico especial e indicadas para leitura de fluídos biológicos.



# PERFYL TECH

## PERFYLCLEAN P-15 (DETERGENTE NEUTRO)

### CERTIFICADO DE ANÁLISE

PARA FINS INDUSTRIAIS

Análise	Especificação	Resultado
pH	6,0 – 8,0	7,1
Fosfato (PO <sub>4</sub> )	Isto	Isto
Cloro	Isto	Isto
Densidade	1,04 – 1,06 g/mL	1,04 g/mL
Proporção	1 parte de detergente para 10 partes de água.	De Acordo
Composição	Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio, Tensoativo não iônico, Sequestrante, Sal Inorgânico, Conservante e Veículo.	De Acordo
Precaução	Em contato com os olhos, lave-os com água em abundância. Em caso de ingestão acidental não provoque vômito, beba água ou leite vagarosamente. Persistindo a irritação procure orientação médica. Não reutilizar a embalagem vazia. Mantenha fora do alcance de crianças e Animais.	

**CODIGO:** RP-001981  
**LOTE:** 9164  
**FABRICAÇÃO:** 02/2022  
**VALIDADE:** 02/2027

**CAS:** [ND]  
**FÓRMULA:** NT  
**PM:** NT  
**UNIDADE:** 1000mL

Marcia Aparecida Russo  
Químico Responsável  
CRQ: 044107797 – 4ª Região

DATA DO DOCUMENTO:  
02/2022 16:00



## INTIMAÇÃO Nº 10/2022

**OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATÓRIOS LTDA**  
**RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 66, QD.16, LT.22, SETOR JARDIM**  
**PRESIDENTE, GOIÂNIA-GOÍÁS**  
**CEP: 74.353-400-TELEFONE/FAX: (62) 3091-4345/3086-0450**

A Gerência de Apoio Diagnóstico, sediada no Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal) Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, CEP: 74.884-900 Goiânia – GO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, observando o contido no artigo 64 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93 e no Processo SEI nº 22.29.000008187-4, **Pregão Eletrônico:040/2022**, INTIMA a Empresa **OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATÓRIOS LTDA**, CNPJ Nº 05.895.525/0001-56 a apresentar, no prazo de **até 5 (cinco) dias úteis**, contados do recebimento desta, a amostra do item abaixo relacionado. A amostra deverá ser entregue no seguinte endereço:

Gerência de Apoio Diagnóstico – Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal), CEP: 74.884-900, Goiânia – Goiás  
 Telefone: (62) 3254-1528, das 8:00 às 17:00 h.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE
18	<b>KIT PANÓTICO</b> , corante rápido de hematologia, embalagem com 03 frascos de 500 ml.	GOLD	01 KIT

Goiânia, 28 de outubro de 2022.

Item 18 - Kit Papanicolaou

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	GOLD ANALISA DIAGNÓSTICA LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.142.794/0001-16	<b>Autorização</b>	8.00.222-3
<b>Produto</b>	Color Fast		

## Apresentação/Modelo

Color Fast 1 - 1 x 250mL / Color Fast 2 - 1 x 250mL / Color Fast 3 - 1 x 250mL

Color Fast 1 - 1 x 300mL / Color Fast 2 - 1 x 300mL / Color Fast 3 - 1 x 300mL

Color Fast 1 - 1 x 500mL / Color Fast 2 - 1 x 500mL / Color Fast 3 - 1 x 500mL

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
	Nenhum Arquivo Encontrado(a)	

<b>Nome Técnico</b>	CORANTES CITOLÓGICOS
<b>Registro</b>	80022230198
<b>Processo</b>	25351.119818/2019-64
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: GOLD ANALISA DIAGNÓSTICA LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)



**ITEM 18: KIT PANÓTICO**  
**EMPRESA: OBJETIVA**

**MARCA: GOLD ANALISA**



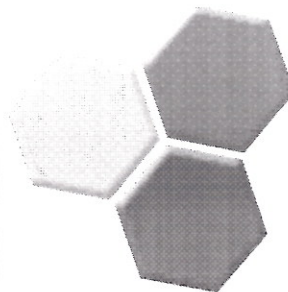


# COLOR FAST

Kit para coloração rápida em hematologia.

REF. 125

MS 80022230221



# Analisa

## FINALIDADE

Kit para coloração de células em esfregaço de sangue periférico, medula óssea ou para estudo citológico de elementos celulares colhidos por punção, raspagem ou concentrados celulares de derrames cavitários.

## INTRODUÇÃO

Os corantes para esfregaços sangüíneos são uma mistura de corantes de características neutras, dependentes do pH da solução corante, que em condições apropriadas coram os componentes nucleares e citoplasmáticos, com predominância de tons vermelhos (pH ácido) e azulados (pH básico). O corante rápido tem a vantagem de corar as células em 1 minuto.

## ESTABILIDADE E CONSERVAÇÃO

Para fins de transporte e armazenamento, o produto pode permanecer em temperatura ambiente (15° a 30°C), condições em que se mantém estáveis até a data de vencimento expressa em rótulo, desde que isento de contaminação de qualquer natureza.

Recomenda-se manter o produto protegido de incidência direta de luz (natural ou artificial) e evitar grandes variações de temperatura até a utilização.

## COMPOSIÇÃO

Frasco 1: Solução de triarilmetano 500 ml

Frasco 2: Solução de xantenos 500 ml

Frasco 3: Solução de tiazinas 500 ml

## PRECAUÇÕES E CUIDADOS ESPECIAIS

- Os cuidados habituais de segurança devem ser aplicados na manipulação do produto.
- Somente para uso diagnóstico "in vitro".
- Evitar o contato com pele e mucosas. Em caso de contaminação acidental lavar a área afetada com água corrente.
- Por tratar-se de solução alcoólica deve-se tomar os cuidados inerentes ao uso do álcool em laboratório.
- Na prática diária os corantes são usados em frascos de boca larga. Recomenda-se colocar um pouco nos frascos de uso e guardar o corante em seu frasco original.

## AMOSTRA:

Sangue periférico, esfregaços de medula óssea e concentrados celulares de derrames cavitários. Todas as amostras biológicas devem ser consideradas como potencialmente infectantes.

## PROCEDIMENTO DE COLORAÇÃO

- Confeccionar os esfregaços e deixar secar à temperatura ambiente;
- Fixar os esfregaços por 30 segundos na solução do Frasco 1;
- Escorrer sem lavar;
- Corar a lâmina na solução do Frasco 2 por 30 segundos;
- Escorrer sem lavar;
- Corar a lâmina por 30 segundos na solução do Frasco 3;
- Escorrer e lavar a lâmina em água corrente e deixar secar em posição vertical.

## RESULTADOS ESPERADOS:

Características da boa coloração:

- Macroscopicamente:** o esfregaço satisfatório deve apresentar cor rosa mate uniforme. Os esfregaços de cor vermelha intensa tiveram atuação do corante por pouco tempo, os esfregaços de cor cinza ou cinza azulada tiveram atuação do corante por muito tempo;
- Microscopicamente:** faz-se a apreciação da coloração pelo aspecto das plaquetas. Coloração correta: as plaquetas apresentam-se azuladas com pequenas granulações azurófilas. Quando a coloração foi insuficiente, as mesmas se apresentam coradas de azul pálido. Se a coloração foi excessiva, apresentam-se de cor púrpura escura.

## MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS (porém não fornecidos)

- Bico de Bunsen;
- Lâminas;
- Extensorias;
- Microscópio

## CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

**Repetitividade:** foram realizados testes em esfregaços de sangue periférico, num total de 15 lâminas examinadas. O procedimento de confecção e coloração seguiu rigorosamente as instruções de uso. Em todas as lâminas examinadas houve concordância das características tintoriais de eosinófilos, linfócitos, monócitos, basófilos hemácias e plaquetas.

**Reprodutibilidade:** foram realizados testes em esfregaços sangüíneos durante 6 meses consecutivos, utilizando o mesmo lote do corante. Houve concordância das características tintoriais dos elementos durante todo o período.

## CONTROLE DA QUALIDADE

- Antes de serem liberadas para consumo as matérias primas e os reagentes são avaliadas pelo Departamento de Controle de Qualidade.
- A limpeza e secagem adequada do material a ser utilizado são de fundamental importância para a estabilidade dos reagentes e obtenção de resultados corretos. Não usar detergentes à base de fosfato.
- A água utilizada na limpeza do material deve ser de boa qualidade.
- As lâminas utilizadas devem ser completamente limpas, isentas de gordura.
- A gota de sangue não deve ser muito grande. Quanto maior a gota, mais espesso o esfregaço.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Stanley S. Raphael: Lynch: Técnicas de laboratório; 1986.
- Waessner: Técnicas de citologia hematológica; 1990.
- Lima O. A.; Soares J.B; Greco J.B. Galizzi; Cançado J.R: Métodos de laboratório aplicados à clínica; 1992.

## TERMOS E CONDIÇÕES DE GARANTIA DA QUALIDADE DO PRODUTO

Lei nº 8.078 de 11-9-90 - Código de Defesa do Consumidor

A Gold Analisa garante a substituição, sem ônus para o consumidor, de todos os produtos que comprovadamente apresentarem problemas técnicos, desde que o usuário utilize equipamentos e materiais em boas condições técnicas, siga rigorosamente o procedimento técnico e as recomendações estabelecidas nas Instruções de Uso.

Nº do lote e data de validade: Vide Rótulos do Produto  
Gold Analisa Diagnóstica Ltda - CNPJ: 03.142.794/0001-16  
AF MS Nº 800222-3 - Reg. MS - Nº 80022230221

Farm. Resp. José Gilmar Pereira Berto - CRF-MG 13421

Av. Nossa Senhora de Fátima, 2363 - Carlos Prates - Fone: (31) 3272-1888

Belo Horizonte MG Brasil CEP: 30710-020

Home page: [www.goldanalisa.com.br](http://www.goldanalisa.com.br)

E-mail: [goldanalisa@goldanalisa.com.br](mailto:goldanalisa@goldanalisa.com.br)

Setor de Apoio ao Cliente (SAC): 0800 703 1888

Gold é marca registrada da Gold Analisa Diagnóstica Ltda.

## SIMBOLOGIA

	Número do catálogo		Limite de temperatura
	Número do lote		Quantidade de testes
	Produto para diagnóstico in vitro		Consultar as instruções de uso
	Data limite de utilização		Fabricado por
	Proteger da luz e calor		Não utilizar se a embalagem estiver danificada

Rev: 01/21



## Informações do Produto

### Panótico Rápido para Hematologia Color Fast 3x500 ml - Gold Analisa

Kit Corante Rápido para Hematologia Color Fast 3x500 ml - Gold Analisa

**COLOR FAST 1 - 80022230221REF. 125E.1** Color Fast 1: 1 x 500 mL Solução Verde Claro - Solução alcoólica de triarilmetano a 0,1%. - Fixador. Finalidade: Realização de coloração rápida principalmente em hematologia e também em outros materiais biológicos. Estabilidade das Soluções: Até a data de validade expressa em rótulo, desde que isento de contaminação de qualquer natureza. Tempo de Reação: 30 segundos de imersão na solução podendo variar conforme critério do laboratório para ajustes.

**COLOR FAST 2 - 80022230221REF. 125E.2** Color Fast 2: 1 x 500 mL Solução Vermelho Claro - Solução aquosa de xantenos a 0,1%. - Solução ácida - Corante de hemoglobina. Finalidade: Realização de coloração rápida principalmente em hematologia e também em outros materiais biológicos. Estabilidade das Soluções: Até a data de validade expressa em rótulo, desde que isento de contaminação de qualquer natureza. Tempo de Reação: 30 segundos de imersão na solução podendo variar conforme critério do laboratório para ajustes.

**COLOR FAST 3 - 80022230221REF. 125E.3** Color Fast 3: 1 x 500 mL Solução azul claro - Solução aquosa de fenotiazinas a 0,1% - Solução básica - Corante de núcleos/DNA Finalidade: Realização de coloração rápida principalmente em hematologia e também em outros materiais biológicos. Estabilidade das Soluções: Até a data de validade expressa em rótulo, desde que isento de contaminação de qualquer natureza. Tempo de Reação: 30 segundos de imersão na solução podendo variar conforme critério do laboratório para ajustes. Embalagem com 3 frasco de 500 ml cada (Color Fast 1 / Color Fast 2 / Color Fast 3) Marca: Gold Analisa



**Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Apoio Diagnóstico**

**PARECER TÉCNICO DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

Inclusão  Avaliação

**1. Identificação da Unidade:**

Nome: UPA CHÁCARA DO GOVERNADOR

Data: 11/11/2022

**2. Descrição/Especificação do Produto para a Saúde:**

**KIT PANÓTICO**, corante rápido de hematologia, embalagem com 03 frascos de 500 ml..

Nº processo: 89932211/2022 SEI nº: 22.29.000008187-4 Pregão Eletrônico: 040/2022 SRP

**3. Critérios estabelecidos no campo Descrição/Especificação**

Conforme  Não Conforme

**4. Verificação da embalagem:**

Nome e endereço do fabricante:

Nome Comercial: Kit Panótico	Marca: GOLD ANALISA
Número do Lote: 22061040	Data de Fabricação: -
Validade: 15/06/2025	Reg. ANVISA/MS: 80022230221

Possui inscrição: “Produto de uso único”:

Conforme  Não Conforme  Não aplicável

Possui informação: “Modo de esterilização”

Conforme  Não Conforme  Não aplicável





Possui instruções de uso/bula:

(X) Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Produto 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, em uma temperatura ambiente, longe de fonte de calor e da luz direta do sol.

(X) Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Comentários:

---



---



---

#### 5. Critérios para validação especificados em bula/manual

(X) Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

#### 6. Parecer Técnico – CONCLUSÃO FINAL:

(X) Aprovado – Justificativa: Esfregaço sanguíneo bem fixado pela  
solução 1. Estruturas celulares bem coradas. Solução 2  
evidenciou (corou) as estruturas citoplasmáticas e a Solução 3  
evidenciou as estruturas nucleares das células. Plaquetas bem coradas.  
Eritrócitos coraram-se com tonalidade rósea.  
 Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)  
 Alessandra Gonçalves de Oliveira  
 Biomédica  
 CRBM 3084

( ) Reprovado – Justificativa:

---



---



---

Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)

Data: 16 / 11 / 2022

**7. Conclusão da Gerência de Apoio Diagnóstico:**

Produto aprovado de acordo com os testes realizados na unidade de saúde.

*Kellen Fernandes Constantino*  
Biomédica  
CRBM-GO 1274

Responsável

Data: 18/11/22

**8. Orientações Gerais quanto ao encaminhamento da ficha**

Após preenchimento (sem rasuras), encaminhar para Gerência de Apoio Diagnóstico, situada no Paço Municipal- Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges- Avenida Cerrado nº 999, Park Lozandes, 1º andar, sala 13. Em caso de dúvidas, ligar par a 3524-1528 ou 3524-1537.



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

## Catálogo A/C Ana Clara

2 mensagens

Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

31 de outubro de 2022 11:53

Para: licitacao@diaggoias.com.br

Sra. Ana Clara, bom dia. Solicitamos o envio de **catálogo e imagens**, para apreciação e análise técnica, referente ao item 19, Pregão Eletrônico 040/2022.

**LAMÍNULA DE VIDRO 22X22MM**, caixa com 100 unidades. Marca ofertada na proposta:FIRSTLAB

Favor acusar recebimento.

Atenciosamente,

Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

Fone(s): 3524-1537 / 1528

Licitação **DIAGGOIÁS** <licitacao@diaggoias.com.br>

31 de outubro de 2022 12:00

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Prezada,

Ótimo dia!

O Catálogo de nosso fornecedor vem de forma completa, sendo a especificação do item 19 – lamínula 22x22 presente na página 32 do mesmo.

Permanecemos à disposição para demais esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Ana Clara Santos**

**Diaggoiás Diagnósticos Científicos Ltda**

Licitações/Contratos

**Fone/Fax: (62) 3946-4855**

[licitacao@diaggoias.com.br](mailto:licitacao@diaggoias.com.br)



[Texto das mensagens anteriores oculto]

---



**catálogo-firstlab-2022-2 (2).pdf**

5513K



## ITEM 19- LAMÍNULA 2X22 MM-EMPRESA: DIAGGOIAS



### Lamínulas para microscopia

Fabricadas em vidro translúcido de alta qualidade garantindo superfície sem bolhas ou imperfeições.

#### Características

- Disponíveis em 8 tamanhos
- Espessura: 0,13 - 0,16 mm
- Quadradas ou retangulares
- Caixa individual contém 100 lamínulas



Modelo	Descrição	Apresentação
FL6-18	Lamínula 18 x 18 mm	1000 unidades/caixa
FL6-20	Lamínula 20 x 20 mm	1000 unidades/caixa
<b>FL6-22</b>	<b>Lamínula 22 x 22 mm</b>	<b>1000 unidades/caixa</b>
FL6-24	Lamínula 24 x 24 mm	1000 unidades/caixa
FL6-32	Lamínula 24 x 32 mm	1000 unidades/caixa
FL6-40	Lamínula 24 x 40 mm	500 unidades/caixa
FL6-50	Lamínula 24 x 50 mm	500 unidades/caixa
FL6-60	Lamínula 24 x 60 mm	500 unidades/caixa

Imagens meramente ilustrativas. Produto não passível de registro na ANVISA.



### Lâminas para automação

Fabricadas em vidro translúcido, ideais para processos de microscopia.

#### Características

- Fabricada em vidro especial
- Bordas lapidadas – 45°
- Uma extremidade branca preparada para impressão
- Espessura: 1,0 – 1,2 mm
- Dimensões: 26 x 76 mm (L x C)
- Embaladas a vácuo
- Compatibilidade de impressoras: Leica IP S e Sakura.



Modelo	Descrição	Apresentação
FL6-7109W	Lâmina para Automação – Extremidade Branca	2.500 unidades/caixa

Imagens meramente ilustrativas. Produto não passível de registro na ANVISA.



ITEM 20: MICROTUBO TIPO EPPENDORF, CAPACIDADE DE 1,5 MICROLITROS  
EMPRESA: HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA-ME

**GLOBAL TRADE  
TECHNOLOGY**

**LINHA - PLAST**

## MICROTUBOS TIPO EPPENDORF

Fabricados em polipropileno, com tampa de superfície plana, não estéreis, autoclaváveis e suportam temperaturas de - 80 °C a 120 °C.

### WE5 - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:



- Volume: 10 ml;
- Cor: Neutro;
- Dimensões: 17x81 mm;
- Embalagem: Pacote com 200 unidades;
- Tampa com trava, fundo redondo.

### WE7 - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:



- Volume: 5 ml;
- Cor: Neutro;
- Dimensões: 15x54 mm;
- Embalagem: Pacote com 300 unidades.
- Tampa com trava, fundo redondo.

### WE8 - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:



- Volume: 2 ml;
- Cor: Neutro;
- Dimensão: 12x42 mm;
- Embalagem: Pacote com 500 unidades.
- Tampa com trava, fundo redondo;
- Graduado, superfície fosca para anotações;
- Velocidade centrifugação: 12000 RPM;

### WE9 - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:



- Volume: 1,5 ml;
- Cor: Neutro (WE9), Rosa (WE9-R), Amarelo (WE9-A1), Azul (WE9-A2) e Verde (WE9-VD);
- Dimensão: 13x40 mm;
- Embalagem: Pacote com 500 unidades;
- Tampa com trava, fundo cônico;
- Graduado, superfície fosca para anotações;
- Velocidade centrifugação: 12000 RPM.







**LINHA - PLAST**

**MICROTUBOS TIPO EPPENDORF**

**WE9B - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:**



- Volume: 1,5 ml;
- Cor: Neutro (**WE9B**), Rosa (**WE9B-R**), Amarelo (**WE9B-A1**), Azul (**WE9B-A2**) e Verde (**WE9B-VD**);
- Dimensão: 13x40 mm;
- Embalagem: Pacote com 500 unidades;
- Tampa com trava, fundo cônico;
- Graduado, superfície fosca para anotações;
- Velocidade centrifugação: 10000 RPM.

**WE11 - Microtubos para centrifugação - Tipo Eppendorf:**



- Graduado, superfície fosca para anotação;
- Tampa com trava, fundo cônico;
- Velocidade centrifugação: 14000 RPM;
- Volume: 0,5 ml;
- Cor: Neutro (**WE11**), Amarelo (**WE11-A1**), Azul (**WE11-A2**), Rosa (**WE11-R**) e Verde (**WE11-VD**);
- Dimensão: 10x13 mm;
- Embalagem: Pacote com 1000 unidades.

**WE12 - Microtubos para PCR:**



- Volume: 0,2ml;
- Cor: Neutro;
- Dimensão: 7x21 mm;
- Embalagem: Pacote com 1000 unidades.



ITEM 21: ÓLEO DE IMERSÃO  
EMPRESA: HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIP. DE HOSPITAIS E  
LABORATÓRIOS LTDA-ME

### ÓLEO DE IMERSÃO

#### Apresentação

Frasco com 100mL

---

#### Informação Técnica

Óleo com índice de refração específico utilizado para visualização de lâminas ao microscópio em objetiva de imersão.

Validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

---

#### Nº Registro Anvisa

Isento de registro



ITEM 22: PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO, DIÂMETRO DE 9 CM  
EMPRESA: GC LAB

# PAPEL FILTRO QUALITATIVO 80 GRAMAS



Descrição: Papel de filtro qualitativo de 80 gramas

Pacote com 100 folhas

**J. Prolab**  
IND. COM. DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.

3002-7

9,0 cm

ITEM 23: PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO, DIÂMETRO DE 15 CM  
EMPRESA: GC LAB

# PAPEL FILTRO QUALITATIVO 80 GRAMAS



Descrição: Papel de filtro qualitativo de 80 gramas

Pacote com 100 folhas

Cód

3006-5

Diâmetro

15,0 cm

**J.Prolab**  
IND. COM. DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.



ITEM 24 - PAVIO PARA LAMPARINA  
EMPRESA: GC LAB

## Pavio para Lamparina 150mm - AAF DO BRASIL



### Descrição

\* Pavio de algodão para lamparina de uso odontológico.

**AAF DO BRASIL**

Referência: 11727

Embalagem com 10 unidades.

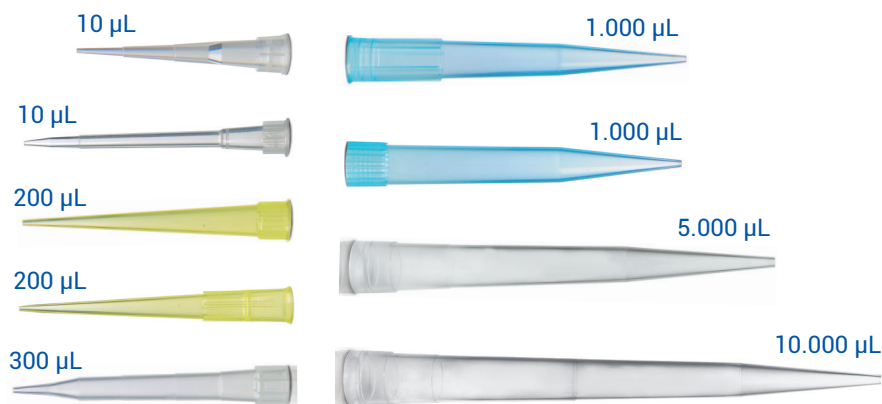
## Ponteiras

### Ponteiras sem Filtro

Compatíveis com as principais marcas de micropipetas monocanal e multicanal disponíveis no mercado.

#### Características

- Fabricadas em polipropileno;
- Sem filtro;
- Volumes disponíveis: 10 µL, 200 µL, 300 µL, 1.000 µL, 5.000 µL e 10.000 µL;
- Coloridas ou transparentes;
- Disponíveis nos modelos Gilson e Eppendorf;
- Não estéril;
- Não autoclavável.



Modelo	Descrição	Tipo	Cor	Apresentação
K31-11	Ponteira sem filtro 0,1-10ul.	Gilson	Transparente	1.000 unidades/pacote
K31-10	Ponteira sem filtro 0,5-10ul.	Eppendorf		
K31-200Y	Ponteira sem filtro 1-200ul.	Eppendorf	Amarela	1.000 unidades/pacote
K31-201Y		Gilson		
K31-300	Ponteira sem filtro 300 µL.	Eppendorf	Transparente	1.000 unidades/pacote
K31-1001B	Ponteira sem filtro 100-1000ul.	Gilson	Azul	500 unidades/pacote
K31-1000B		Eppendorf		
K31-5000	Ponteira sem filtro 5.000 µL.	Eppendorf	Transparente	100 unidades/pacote
K31-10000	Ponteira sem filtro 10.000 µL.	Eppendorf		

Imagens meramente ilustrativas. Produtos não passíveis de regulamentação na ANVISA.

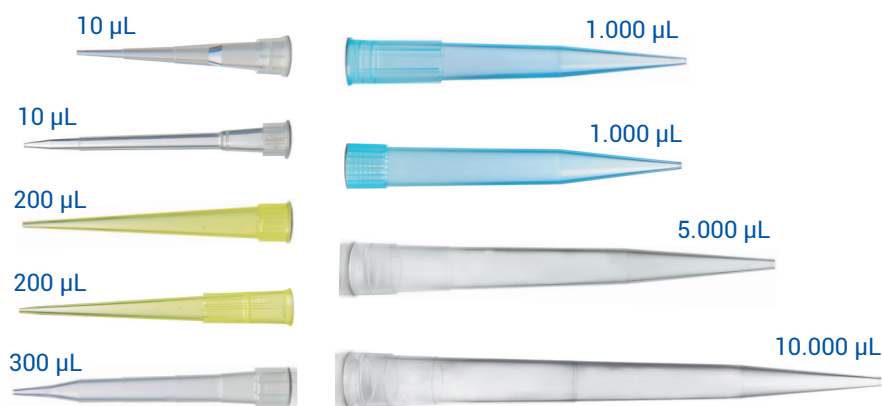
## Ponteiras

### Ponteiras sem Filtro

Compatíveis com as principais marcas de micropipetas monocanal e multicanal disponíveis no mercado.

#### Características

- Fabricadas em polipropileno;
- Sem filtro;
- Volumes disponíveis: 10 µL, 200 µL, 300 µL, 1.000 µL, 5.000 µL e 10.000 µL;
- Coloridas ou transparentes;
- Disponíveis nos modelos Gilson e Eppendorf;
- Não estéril;
- Não autoclavável.



Modelo	Descrição	Tipo	Cor	Apresentação
K31-11	Ponteira sem filtro 0,1-10ul.	Gilson	Transparente	1.000 unidades/pacote
K31-10	Ponteira sem filtro 0,5-10ul.	Eppendorf		
K31-200Y	Ponteira sem filtro 1-200ul.	Eppendorf	Amarela	
K31-201Y		Gilson		
K31-300	Ponteira sem filtro 300 µL.	Eppendorf	Transparente	1.000 unidades/pacote
K31-1001B	Ponteira sem filtro 100-1000ul.	Gilson	Azul	500 unidades/pacote
K31-1000B		Eppendorf		
K31-5000	Ponteira sem filtro 5.000 µL.	Eppendorf	Transparente	100 unidades/pacote
K31-10000	Ponteira sem filtro 10.000 µL.	Eppendorf		

Imagens meramente ilustrativas. Produtos não passíveis de regulamentação na ANVISA.



## Saco para autoclave

**Apresentação:** Pacote com 20 unidades

**Caixa Máster:** Consulte-nos

**Código:** SACO

**Marca:** CRALPLAST

**Versão:**

Escolha a versão do produto

- 1 +

COTAR

Categorias CRALPLAST, Divisão Diagnóstica, Estante - Criobox - Acessórios, Relógio despertador e Saco para autoclave



Ativar o Windows

### INFORMAÇÕES SOBRE O PRODUTO

#### Saco para autoclave – CRALPLAST

##### Finalidade:

- O saco para autoclave destina-se para a prévia "inativação" desinfecção dos resíduos dos laboratórios, através da autoclavação, em temperatura de 121°C por 15 minutos, para posterior descarte.

##### Versões:

- 20 litros 40x60cm.
- 40 litros 50x60cm.
- 60 litros 60x80cm.
- 100 litros 75x105cm.

##### Características:

- Leitosos e feitos em PEAD (Polietileno de alta densidade).
- Espessura 0,08 micra.
- Resistência a autoclavação a 121°C.
- Fabricados com solda nas laterais do saco para maior segurança na utilização do produto.

Ativar o Windows

Acesse Configurações para ativar o Windows.



## ITEM 28: TERMÔMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA DIGITAL EMPRESA: GC LAB



### Termômetro Máxima e Mínima Digital com Cabo

O **Termômetro Max e Min Digital Supermedy**, possui um design ultra moderno. Fabricado em plástico ABS, possui sensor com ponteira plástica em cabo extensor e display de LCD. Permite a visualização das duas temperaturas de maneira simultânea com alta precisão para medir a temperatura (50°C a +70°C). Em adição a isso você poderá colocar uma temperatura externa de limite máxima e mínima para alerta de alarme sonoro mantendo assim uma determinada faixa de temperatura. As aplicações deste equipamento são amplas, sendo mais comumente usado em: Transporte de Vacinas, Laboratório, Estufa, Balcão Frigorífico e Refrigeração em geral. Tem sido também usado em Aquário, Agropecuária (Avicultura, Suinocultura, criatórios em geral) dentre outros.

SKU: 100

#### Descrição

O **termômetro** max e min digital supermedy, possui um design ultra moderno. fabricado em plástico abs, possui sensor com ponteira de metal em cabo extensor e display de lcd. permite a visualização das duas temperaturas de maneira simultânea com alta precisão para medir a temperatura (50°C a +70°C). em adição a isso você poderá colocar uma temperatura externa de limite máxima e mínima para alerta de alarme sonoro mantendo assim uma determinada faixa de temperatura. as aplicações deste equipamento são amplas, sendo mais comumente usado em: transporte de vacinas, laboratório, estufa, balcão frigorífico e refrigeração em geral. tem sido também usado em aquário, agropecuária (avicultura, suinocultura, criatórios em geral) dentre outros.

- medição rápida da temperatura;
- visor de cristais líquidos (lcd) de 3 dígitos de fácil leitura em dois mostradores;
- alarme sonoro (de 1 em 1 minuto);
- cabo extensor 1,90 m;
- alta precisão de medição;
- intervalo de medição: escala -50°C a +70°C
- escala interna: -20+70°C;
- escala externa: -50+70°C;
- resolução: 1°C / 1°F;
- precisão: ±1°C / ±1°F;
- alimentação: 1 pilha aaa (não inclusa);
- medidas aproximadas (axlxp): 110x70x20mm;
- peso aproximado do produto: aprox. 110 gramas;







Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**Amostra Troponina PE 040/2022- A/C Sabrina**

6 mensagens

---


**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: licitacao3@gtgroup.net.br

28 de outubro de 2022 09:52

Sabrina, bom dia. Encaminhamos solicitação de amostra para Troponina, item que a empresa Biosul apresentou melhor proposta/ampla concorrência. Solicitamos atenção ao prazo para envio da mesma.  
Atenciosamente,  
Maria Tânia

Gerência de Apoio Diagnóstico  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia  
Fone(s): 3524-1537 / 1528

---

 **INTIMAÇÃO 11-2022 BIOSUL.pdf**  
486K

---

**licitacao3@gtgroup.net.br** <licitacao3@gtgroup.net.br>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

1 de novembro de 2022 08:18

Bom dia Maria Tânia, tudo bem?  
Infelizmente não temos em estoque a amostra dos testes de troponina, nossa importação está em atraso e ainda não chegaram, tínhamos a esperança de chegar na data correta, porém a importação teve imprevisto. Nova data para chegada está prevista pra segunda quinzena de novembro.  
Estava tentando pegar uma caixa com nossos parceiros e revendedores, porém estão todos em falta desse teste. Peça que se for possível, prorrogue o prazo, ou analise o nosso teste apenas com a bula (em anexo) pois temos muito interesse e nosso preço foi o menor pra instituição.

Desde já agradeço e fico a disposição para qualquer esclarecimento.

Sabrina Shaiane

BIOSUL – 05.905.525/0001-90

Setor de Licitações

31 98923-6860

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**AVISO LEGAL**

*"As informações existentes nesta mensagem e nos arquivos anexados são para uso restrito. A utilização, divulgação, cópia ou distribuição dessa mensagem por qualquer pessoa diferente do destinatário é proibida. Se essa mensagem foi recebida por engano, favor excluí-la e informar ao remetente pelo endereço eletrônico acima."*

---

**2 anexos** **BULA - TROPONINA I.PDF**  
256K **RMS - TROPONINA I.pdf**  
4K

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: licitacao3@gtgroup.net.br

8 de novembro de 2022 09:04

Sabrina, bom dia. Precisamos de mais esclarecimentos quanto ao prazo de entrega. Estamos sem esse teste nas unidades de urgência, por isso nos é importante a previsão do dia que consegue enviar a amostra.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**licitacao3@gtgroup.net.br** <licitacao3@gtgroup.net.br>  
Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>

8 de novembro de 2022 09:15

Bom dia Maria Tânia

Nossa previsão de chegada da importação é agora pro final do mês de novembro.

Espero que consiga esperar esse prazo. Queremos muito atender a vocês.

Desde já agradeço.

Obrigada

Sabrina Shaiane

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: licitacao3@gtgroup.net.br

8 de novembro de 2022 09:32

Sabrina, esperaremos até o fim do parecer técnico dos outros itens, pois nesse processo, estamos com muitos itens já sem estoque e não podemos perder a validade das propostas.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: licitacao3@gtgroup.net.br

10 de novembro de 2022 14:54

Boa tarde Sabrina,

Estamos desclassificando a proposta dessa empresa e convocando o segundo colocado devido a não apresentação das amostras no prazo especificado na intimação.

Atenciosamente;  
Camila Gomes Urzêda

[Texto das mensagens anteriores oculto]



**INTIMAÇÃO Nº 11/2022**

**BIOSUL PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA  
RUA MUCURI, Nº 255, FLORESTA – BELO HORIZONTE-MG  
CEP 30.150-190-TELEFONE: (31) 3267-3963 / 3589-5000**

A Gerência de Apoio Diagnóstico, sediada no Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal) Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, CEP: 74.884-900 Goiânia – GO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, observando o contido no artigo 64 e seguintes da Lei Federal nº8.666/93 e no Processo SEI nº 22.29.000008187-4, **Pregão Eletrônico:040/2022**, INTIMA a Empresa **BIOSUL PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA**, CNPJ nº 05.905.525/0001-90, a apresentar, no prazo **de até 5 (cinco) dias úteis**, contados do recebimento desta, a amostra do item abaixo relacionado. A amostra deverá ser entregue no seguinte endereço:

Gerência de Apoio Diagnóstico – Avenida do Cerrado, nº 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1º andar, Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal), CEP: 74.884-900, Goiânia – Goiás  
Telefone: (62) 3254-1528, das 8:00 às 17:00 h.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE
<b>29-AMPLA CONCORRÊNCIA</b>	<b>TROPONINA I – TESTE RÁPIDO</b> , teste rápido imunocromatográfico para a detecção qualitativa da Troponina I Cardíaca Humana (cTnl) em sangue total, soro ou plasma para auxiliar no diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Sensibilidade de detecção: mínima de 0,5 ng/ml.	<b>GT GROUP</b>	<b>25 TESTES</b>

Goiânia, 28 de outubro de 2022.



Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

---

**Catálogo e Amostra PE: 40/2022 A/C EDUARDO**

2 mensagens

---

**Gerência de Apoio Diagnostico Dad** <apoiodiagnostico.sms@gmail.com>  
Para: HABX LICITAÇÕES <habx.licitacao@hotmail.com>

31 de outubro de 2022 10:42

Bom dia,

Solicitamos o envio dos catálogos dos itens abaixo relacionados, os quais a empresa HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E LABORATÓRIO apresentou melhor proposta. Esses itens se referem ao Pregão Eletrônico nº 040/2022. Solicitamos celeridade, para andamentos no Parecer Técnico.

Item 15:

**CUBA DE VIDRO**, para coloração de lâminas de microscopia. Cuba completa, com berço e tampa em vidro e alça em aço inox. Capacidade: 8 lâminas de microscopia, tamanho 26x76mm.

Marca: FIRSTLAB

Item 20:

**MICROTUBO TIPO EPPENDORF**, graduado, 1,5 ml, fabricado em polipropileno, transparente, fundo cônico, tampa plana, espaço rotulável no corpo, com trava para melhor vedação.

Marca: GLOBAL TRADE

Item 21:

**ÓLEO DE IMERSÃO, PARA MICROSCOPIA**, líquido límpido, transparente, incolor. Lote e validade impressos na embalagem. Frasco 100 ml.

Marca: RENYLAB

Item 30: (ENVIAR AMOSTRA CONFORME INTIMAÇÃO)

**TROPONINA I – TESTE RÁPIDO**, teste rápido imunocromatográfico para a detecção qualitativa da Troponina I Cardíaca Humana (cTnl) em sangue total, soro ou plasma para auxiliar no diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM).

Sensibilidade de detecção: mínima de 0,5 ng/ml.

Marca: MEDTEST

Atenciosamente

Samara Martins.

--

Att,


Gerência de Apoio Diagnóstico

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

Fone(s): 3524-1537 / 1528

---

 **Intimação nº14-HABX.pdf**  
586K

---

**HABX LICITAÇÕES** <habx.licitacao@hotmail.com>

31 de outubro de 2022 10:54

Para: Gerência de Apoio Diagnostico Dad &lt;apoiodiagnostico.sms@gmail.com&gt;

Bom Dia !

Solicitação recebida.

At.te;

**Eduardo Souza**

(62) 3539-0265

(62) 99321-3147 WhatsApp


✉ [habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)

Av. Duque de Caxias Com Rua 19-

D Quadra: 153 Lote: 01 C. 01



St. Garavelo - Ap. de Goiânia -  
GO - CEP 74930-490

 Antes de imprimir considere seu compromisso com o Meio Ambiente.

---

**De:** Gerência de Apoio Diagnostico Dad <[apoiodiagnostico.sms@gmail.com](mailto:apoiodiagnostico.sms@gmail.com)>

**Enviado:** segunda-feira, 31 de outubro de 2022 10:42

**Para:** HABX LICITAÇÕES <[habx.licitacao@hotmail.com](mailto:habx.licitacao@hotmail.com)>

**Assunto:** Catálogo e Amostra PE: 40/2022 A/C EDUARDO

[Texto das mensagens anteriores oculto]





## INTIMAÇÃO N° 14/2022

**HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE  
HOSPITAIS E LABORATÓRIOS LTDA- ME  
AV. DUQUE DE CAXIAS, ESQUINA COM 19D, SETOR GARAVELLO  
APARECIDA DE GOIÂNIA – GO, CEP: 74.930-490  
TELEFONE: (62) 3539-0295**

A Gerência de Apoio Diagnóstico, sediada no Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal) Avenida do Cerrado, n° 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1° andar, CEP: 74.884-900 Goiânia – GO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, observando o contido no artigo 64 e seguintes da Lei Federal n°8.666/93 e no Processo SEI n° 22.29.000008187-4, Pregão Eletrônico:040/2022, INTIMA a Empresa **HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E LABORATÓRIOS LTDA-ME**, CNPJ n° 28.767.124/0001-16, a apresentar, no prazo **de até 5 (cinco) dias úteis**, contados do recebimento desta, a amostra dos itens abaixo relacionados. A amostra deverá ser entregue no seguinte endereço:

Gerência de Apoio Diagnóstico – Avenida do Cerrado, n° 999 – Park Lozandes, Sala 13, 1° andar, Palácio das Campinas, Venerando de Freitas Borges (Paço Municipal), CEP: 74.884-900, Goiânia – Goiás  
Telefone: (62) 3254-1528, das 8:00 às 17:00 h.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE
<b>30</b>	<b>TROPONINA I – TESTE RÁPIDO</b> , teste rápido imunocromatográfico para a detecção qualitativa da Troponina I Cardíaca Humana (cTnl) em sangue total, soro ou plasma para auxiliar no diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Sensibilidade de detecção: mínima de 0,5 ng/ml.	MEDTESTE	25 TESTES

Goiânia, 31 de outubro de 2022.

## MedTeste Troponina I Cardíaca (Teste rápido)

### REF CTNI-C41

#### Instruções de Uso

Um teste rápido para o diagnóstico de infarto do miocárdio (MI) para detectar qualitativamente a Troponina I Cardíaca Humana (cTnI) no sangue total, soro ou plasma. Somente para uso profissional de diagnóstico *in vitro*.

#### FINALIDADE

O MedTeste Troponina I Cardíaca é um imunoenensaio cromatográfico rápido para a detecção qualitativa da Troponina I cardíaca humana no sangue total, soro ou plasma como um auxílio no diagnóstico do infarto do miocárdio (MI).

#### SUMÁRIO

A Troponina I Cardíaca (T1c) é uma proteína encontrada no músculo cardíaco com um peso molecular de 22,5 kDa<sup>1</sup>. A Troponina I é parte de um complexo de três subunidades, compreendendo a troponina T e troponina C. Junto com a tropomiosina, este complexo estrutural constitui o principal componente que regula a atividade do cálcio na atividade da actomiosina dependente de ATPase no músculo estriado esquelético e cardíaco<sup>2</sup>. Depois que ocorre a lesão cardíaca, a Troponina I é liberada no sangue 4-6 horas após o início da dor. O padrão de liberação de cTnI é semelhante ao CK-MB, mas embora os níveis de CK-MB retornem ao normal após 72 horas, a Troponina I permanece elevada por 6-10 dias, proporcionando assim uma janela mais longa para detecção de lesão cardíaca. A alta especificidade das medições de cTnI para a identificação de lesão do miocárdio foi demonstrada em condições tais como o período perioperatório, depois de corridas de maratona, e trauma torácico fechado<sup>3</sup>. A liberação de cTnI também foi documentada em outras condições cardíacas além do infarto agudo do miocárdio (IAM), como a angina instável, insuficiência cardíaca congestiva, e dano isquêmico devido à cirurgia de revascularização miocárdica<sup>4</sup>. Devido à alta sensibilidade e especificidade no tecido do miocárdio à Troponina I recentemente se tornou o biomarcador de preferência para o infarto do miocárdio<sup>5</sup>. O MedTeste Troponina I Cardíaca é um teste simples que utiliza uma combinação de partículas revestidas de anticorpos anti-cTnI e o reagente de captura para detectar o cTnI no sangue total, soro ou plasma. **O nível de detecção mínimo é 0,5 ng/mL.**

#### PRINCÍPIO

O MedTeste Troponina I Cardíaca é um imunoenensaio qualitativo baseado na membrana para detecção da Troponina Cardíaca I (cTnI) em sangue total, soro ou plasma. Neste procedimento de teste, o reagente de captura é imobilizado na região da linha de teste do teste. Depois da amostra ser adicionada à área de amostra do cassete, ela reage com partículas de anticorpos anti-cTnI conjugados ao ouro coloidal no teste. Esta mistura migra cromatograficamente ao longo da tira de teste e interage com o reagente de captura imobilizado. O formato do teste pode detectar Troponina Cardíaca I (cTnI) em amostras. Se a amostra contém Troponina Cardíaca I (cTnI), uma linha colorida aparece na região da linha de teste, indicando um resultado positivo. Se a amostra não contém Troponina Cardíaca I (cTnI), não aparece uma linha colorida nesta região, indicando um resultado negativo. Para procedimento de controle, uma linha colorida sempre aparecerá na Área de controle do teste. A presença desta linha serve como verificação de volume suficiente de amostra e de absorção na membrana apropriada para a realização do teste.

#### REAGENTES

O teste contém partículas de anticorpos anti-cTnI revestidos com ouro coloidal e membrana revestida com reagente de captura.

#### PRECAUÇÕES

- Somente para uso profissional de diagnóstico *in vitro*. Não utilizar o kit após a data de validade indicada no rótulo.
- Não coma, beba ou fume na área onde as amostras ou kits estão sendo manipulados
- Não use o teste se a embalagem estiver danificada.
- Manuseie todas as amostras como contendo agentes infecciosos. Observe as precauções estabelecidas contra perigos microbiológicos durante todo o procedimento e siga os procedimentos padrão para a disposição das amostras.
- Utilize roupas de proteção como jaleco, luvas descartáveis e proteção para os olhos enquanto as amostras são analisadas.
- O teste usado deverá ser descartado de acordo com as regulamentações locais.
- Umidade e temperatura podem afetar negativamente os resultados.

#### ARMAZENAMENTO E ESTABILIDADE

O kit de teste deve ser armazenado em embalagem fechada a temperatura ambiente ou sob refrigeração (2 a 30°C). O teste é estável até a data de validade indicada no rótulo. O teste deve permanecer na embalagem fechada até o momento da utilização. **NÃO CONGELAR.** Não utilize após a data de validade.

#### COLETA E PREPARAÇÃO DA AMOSTRA

- Para coletar amostras de Sangue Total no dedo:
- Lave a mão do paciente com sabão e água morna ou limpe com um algodão embebido em álcool. Deixe secar.
- Massageie a mão sem tocar no local da punção friccionando para baixo a mão em direção à ponta do dedo médio ou anular.
- Punção a pele com uma lanceta estéril. Limpe o primeiro sinal de sangue.
- Suavemente esfregue a mão começando pelo pulso, passando pela palma no sentido do dedo para formar uma gota de sangue arredondada no local da punção.
- Adicione o sangue Total capilar do dedo no dispositivo de teste utilizando um tubo capilar:
- Toque a extremidade do tubo capilar na gota de sangue até que este preencha, aproximadamente, 75µL do tubo. Evite a formação de bolhas de ar.
- Coloque o bulbo na extremidade superior do tubo capilar, em seguida, aperte o bulbo para dispensar o sangue total para a área da amostra do dispositivo de teste.
- Separe o soro ou plasma do sangue o mais rapidamente possível para evitar hemólise. Use somente amostras claras não hemolisadas.
- O teste deve ser realizado imediatamente após a coleta da amostra. Não deixe as amostras à temperatura ambiente por períodos prolongados. As amostras de soro e plasma podem ser armazenadas de 2-8 ° C por até 3 dias. Para armazenamento a longo prazo, as amostras devem ser mantidas abaixo de -20 ° C. O sangue total coletado por punção venosa deve ser armazenado a 2-8 ° C se o teste for executado dentro de 2 dias da coleta. Não congele amostras de sangue total. O sangue total coletado por punção no dedo deve ser testado imediatamente.
- Mantenha as amostras em temperatura ambiente antes do teste. As amostras congeladas devem ser completamente descongeladas e bem misturadas antes do teste. As amostras não devem ser congeladas e descongeladas repetidamente.
- Se as amostras forem transportadas, elas devem ser embaladas de acordo com as regulamentações locais para o transporte de agentes etiológicos.

#### MATERIAIS FORNECIDOS

Dispositivo de Teste  
Conta-gotas

Solução Tampão  
Manual Informativo

#### MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS

Recipiente de Coleta de Amostra  
Lancetas (somente para sangue total por punção do dedo)  
Centrífuga  
Cronômetro  
Tubos capilares contendo heparina e bulbo (apenas para sangue total por punção do dedo)

#### INSTRUÇÕES DE USO

**Deixe que o teste, amostra, solução tampão e / ou controles atinjam a temperatura ambiente (15-30 °C) antes do teste.**

1. Deixe a embalagem em temperatura ambiente antes de abrir. Remova o dispositivo de teste da embalagem hermeticamente fechada e use-o dentro de uma hora.
2. Coloque o cassete em uma superfície limpa e nivelada.

Para Amostras de **Soro ou Plasma**:

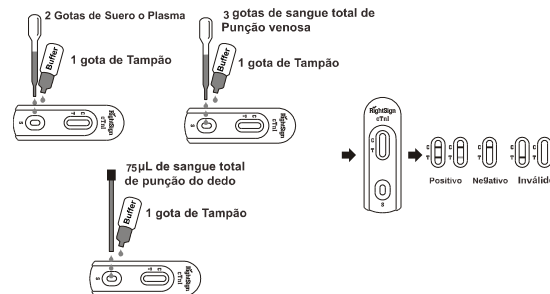
- Segure o conta-gotas verticalmente e transfira **2 gotas de soro ou plasma (aproximadamente 50µL)** para a área da amostra, em seguida, **adicione 1 gota de tampão (aproximadamente 40µL)**, e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.

Para a **punção venosa de amostra de sangue total**:

- Segure o conta-gotas verticalmente e transfira **3 gotas de sangue total (aproximadamente 75µL)** para a área da amostra, em seguida, adicione **1 gota de tampão (aproximadamente 40µL)**, e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.

Para **punção dedo de amostra de sangue total**:

- Para usar um tubo capilar: Encha o tubo capilar e transfira **aproximadamente 75µL da amostra de sangue total da punção de dedo** para a área de amostra do cassete de teste, então adicione **1 gota de tampão (aproximadamente 40µL)** e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.
3. Aguarde até que a(s) linha(s) colorida(s) apareça(m). Leia o resultado em 10 minutos. Não interprete o resultado depois de 20 minutos.



#### INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

(Por favor, veja as ilustrações acima)

**POSITIVO:** \* **Duas linhas aparecem.** Uma linha colorida deve aparecer na região da linha de controle (C) e outra linha colorida deve aparecer na região da linha de teste (T).  
\* **NOTA:** A intensidade da cor na região da linha de teste (T) pode variar dependendo da concentração de Troponina I cardíaca (cTnI) presente na amostra. Assim, qualquer traço de cor na região da linha de teste (T) deve ser considerado positivo.

**NEGATIVO:** **Uma linha colorida aparece na região da linha de controle (C).** Nenhuma linha colorida aparece na região da linha de teste (T).

**INVÁLIDO:** **A linha de controle (C) não aparece.** As razões mais frequentes para este resultado são volume insuficiente de amostra ou técnica do procedimento incorreta. Revise o procedimento e repita o ensaio com um novo dispositivo de teste. Caso o problema persista, descontinue imediatamente o uso do conjunto de teste e entre em contato com o distribuidor local.

#### CONTROLE DE QUALIDADE

Um controle de procedimento está incluído no teste. Uma linha colorida aparecendo na região da linha de controle (C) é considerada um procedimento interno de controle. Ela confirma que as condições foram adequadas para absorção da membrana e realização do teste. Os padrões de controle não são fornecidos com este kit; no entanto, é recomendado que controles positivos e negativos sejam testados como boas práticas de laboratório para confirmar o procedimento de teste e verificar o desempenho apropriado do teste.

#### LIMITAÇÕES

1. O MedTeste Troponina I Cardíaca é exclusivamente para uso em diagnóstico *in vitro*. Este teste deve ser usado somente para a detecção de Troponina I em mostras de sangue total, soro ou plasma. Nem o valor quantitativo, nem a taxa de aumento da cTnI pode ser determinada por este teste qualitativo.
2. O MedTeste Troponina I Cardíaca indicará somente o nível qualitativo de cTnI na amostra e não deve ser usado como critério único para o diagnóstico de infarto do miocárdio.
3. O MedTeste Troponina I Cardíaca não pode detectar menos de 0,5 ng/mL de cTnI em amostras. Um resultado negativo a qualquer hora não descarta a possibilidade de infarto do miocárdio.
4. Tal como acontece com todos os testes diagnósticos, todos os resultados devem ser interpretados junto com outras informações clínicas disponíveis para o médico.
5. Algumas amostras contendo altos títulos de anticorpos heterofílicos ou fator reumatóide (RF) incomuns podem afetar os resultados esperados. Mesmo que os resultados do teste sejam positivos, uma avaliação clínica deve ser considerada com outras informações clínicas disponíveis para o médico.
6. Há uma pequena possibilidade de que algumas amostras de sangue total com elevada viscosidade ou que tenham sido armazenados por mais de 2 dias não funcionem corretamente no cassete de teste. Repita o teste com uma amostra de soro ou plasma do mesmo paciente utilizando um novo cassete de teste.

#### VALORES ESPERADOS

O MedTeste Troponina I Cardíaca foi comparada com um teste EIA cTnI líder comercial, demonstrando uma exatidão de 98,8%.

#### CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

##### Sensibilidade e Especificidade

O MedTeste Troponina I Cardíaca foi avaliado com um teste de cTnI da EIA líder de mercado utilizando amostras clínicas. Os resultados mostram que a sensibilidade do MedTeste Troponina I Cardíaca é de 98,8% e a especificidade é de 98,9% em relação ao líder de teste EIA.

Método	EIA		Resultados Totales
	Positivo	Negativo	
MedTeste Troponina I Cardíaca	158	7	165
	2	603	605
Resultado Total	160	610	770

Sensibilidade relativa: 158/160 = 98,8% (IC 95% \*: 95,6% - 99,8%);  
Especificidade relativa: 603/610 = 98,9% (IC 95% \*: 97,7% - 99,5%);  
Precisão: (158 + 603) / (158 + 2 + 7 + 603) = 98,8% (95% CI \*: 97,8% - 99,5%).

\* Intervalos de confiança

#### PRECISÃO

##### Intra-ensaio

A precisão na mesma determinação foi feita utilizando 15 replicatas de cinco amostras: uma negativa, cTnI 1,0 ng/mL positiva, cTnI 5,0ng/mL positiva, cTnI 10 ng/mL positiva e cTnI 40 ng/mL positiva. A negativa e os valores cTnI 1,0 ng/mL positiva, cTnI 5,0ng/mL positiva, cTnI 10ng/mL positiva e cTnI 40ng/mL foram corretamente identificados >99% do tempo

### Entre-ensaio

A Precisão entre ensaios foi determinada por 15 ensaios independentes nas mesmas cinco amostras: uma negativa, e as amostras de cTnI 1,0 ng/mL positiva, cTnI 5.0ng/mL positiva, cTnI 10 ng/mL positiva e 40 ng de cTnI/mL positiva. As amostras foram corretamente identificadas >99% do tempo.

### REATIVIDADE CRUZADA

O MedTeste Troponina I Cardíaca foi testado em 10.000ng/mL na Troponina I esquelética, 2.000ng/mL de Troponina T, 20.000ng/mL Miosina Cardíaca, HCV, HBsAg, HBsAb, HBeAg, AcHBe, HBcAb, sífilis, anti-HIV, anti-H.pylori, MONO, anti-CMV, anti-rubéola e amostras positivas anti-Toxoplasmose. Os resultados não apresentaram reação cruzada.

### SUBSTÂNCIAS INTERFERENTES

As seguintes substâncias com potencial de interferência foram adicionadas a amostras negativas e positivas de cTnI:

Acetaminofeno: 20mg/dL	Cafeína: 20mg/dL
Ácido Acetilsalicílico: 20mg/dL	Ácido Genticílico: 20mg/dL
Ácido Ascórbico: 20mg/dL	Albumina: 10,500mg/dL
Creatina: 200mg/dL	Hemoglobina: 1,000mg/dL
Bilirrubina: 1000mg/dL	Ácido Oxálico: 600mg/dL
Colesterol: 800mg/dL	Triglicerídeos: 1,600mg/dL











Nenhuma das substâncias nas concentrações testadas interferiu no ensaio.

OBS: Elevados níveis de biotina, especialmente acima de 200 ng/ml de biotina, podem interferir de forma adversa com o teste rápido de Troponina Cardíaca.

### REFERÊNCIAS

- Adams, et al. Biochemical markers of myocardial injury, Immunoassay Circulation 88:750-763, 1993.
- Mehegan JP, Tobacman LS. Cooperative interaction between troponin molecules bound to the cardiac thin filament. J.Biol.Chem. 266:966, 1991.
- Adams, et al. Diagnosis of Perioperative myocardial infarction with measurements of cardiac troponin I. N.Eng.J.Med 330:670, 1994.
- Hossein-Nia M, et al. Cardiac troponin I release in heart transplantation. Ann. Thorac. Surg. 61: 227, 1996.
- Alpert JS, et al. Myocardial Infarction Redefined, Joint European Society of Cardiology American College of Cardiology: J. Am. Coll. Cardio., 36(3):959, 2000

### ÍNDICE DE SÍMBOLOS

	Consultar as instruções para utilização		Quantidade suficiente para <n> ensaios		Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Para a saúde para diagnóstico in vitro		Validade		Não reutilizar
	Limite de temperatura		Código do lote		Número de catálogo
	Não utilizar se a embalagem estiver danificada				

### TERMOS DE GARANTIA

A **MedLevensohn** garante a troca deste conjunto diagnóstico, desde que o mesmo esteja dentro do prazo de validade e seja comprovado por sua Assessoria Técnica que não houve falhas na execução, manuseio e conservação deste produto. A **MedLevensohn** não se responsabiliza por falhas no desempenho do kit nestas condições.

#### Produzido por:

Hangzhou Biotest Biotech Co., Ltd  
End: 17, Futai Road, (Zhongtai Industrial Park), Zhongtai Town,  
Yuhang District, Hangzhou, China.

#### Importado por:

Oceans Comercio Importação Exportação EIRELI  
Av. Eldes Scherrer Souza, nr 2096 - Cond. Complexo Monserrat Salas  
923/923A  
Colina de Laranjeiras – Serra - ES - Brasil  
CEP 29167-080  
CNPJ 06.213.450/0001-49

#### Registrado e distribuído por:

MedLevensohn Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda.  
Rua Dois, S/N, Quadra: 08 – Lote: 08- Civit I- Serra – ES  
CEP: 29.168-030  
CNPJ: 05.343.029/0001-90  
SAC: 0800 722 2393  
www.medlevensohn.com.br

#### Reg. ANVISA MS 80560310013

Responsável técnico. Juliana Lecco - CRF-ES nº 5283

#### Para uso exclusivo em diagnóstico *in vitro*

Validade e código do lote: vide embalagem externa. Produto não estéril, descartável e atóxico.

O fabricante recomenda o uso único.

CONSERVAR ENTRE 2°C e 30°C.  
TRANSPORTAR ENTRE 0°C E 50°C.

PARA DESCARTE, CONSULTAR INSTRUÇÕES DE USO NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (SAC)

Quaisquer dúvidas técnicas no manuseio deste kit ou no seu procedimento, contatar a **ASSESSORIA TÉCNICA**.



Manufacturer Hangzhou Biotest Biotech Co., Ltd.  
17#, Futai Road, Zhongtai Street,  
Yuhang District, Hangzhou, P. R. China

Número: RP5209006  
Data de emissão: 04/09/2019

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	05.343.029/0001-90	<b>Autorização</b>	8.05.603-1
<b>Produto</b>	Família Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI)		

Filtrar...

**Apresentação/Modelo**

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 10 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 15 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 20 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 25 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 30 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 35 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 40 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 05 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 45 testes

Medteste Troponina I Cardíaca (cTnI) - 50 testes

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso_MedTeste Troponina I Cardíaca_.pdf	0954297/21-1 - 11/03/2021 - 12:25

<b>Nome Técnico</b>	TROPONINA
<b>Registro</b>	80560310013
<b>Processo</b>	25351.122481/2016-60

<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: HANGZHOU BIOTEST BIOTECH CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
<b>Vencimento do Registro</b>	12/12/2026

[Exportar para Excel](#) [Exportar para PDF](#) [Voltar](#)





**Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Apoio Diagnóstico**

**PARECER TÉCNICO DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

Inclusão  Avaliação

**1. Identificação da Unidade:**

Nome: UPA CHÁCARA DO GOVERNADOR

Data: 03/11/2022

**2. Descrição/Especificação do Produto para a Saúde:**

**TROPONINA I – TESTE RÁPIDO**, teste rápido imunocromatográfico para a detecção qualitativa da Troponina I Cardíaca Humana (cTnl) em sangue total, soro ou plasma para auxiliar no diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Sensibilidade de detecção: mínima de 0,5 ng/ml,

Nº processo: 89932211/2022      SEI nº: 22.29.000008187-4      Pregão Eletrônico: 040/2022 SRP

**3. Critérios estabelecidos no campo Descrição/Especificação**

Conforme       Não Conforme

**4. Verificação da embalagem:**

Nome e endereço do fabricante:

Nome Comercial: MedTeste Troponina I Cardíaca (teste rápido)	Marca: MEDTESTE
Número do Lote: CTNI22050013	Data de Fabricação: 22/05/2022
Validade: 21/05/2024	Reg. ANVISA/MS: 80560310013

Possui inscrição: “Produto de uso único”:

Conforme  Não Conforme  Não aplicável

Possui informação: “Modo de esterilização”

Conforme  Não Conforme  Não aplicável

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Apoio Diagnóstico

Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges – Paço Municipal  
Av. do Cerrado, nº 999, Bloco D, Térreo, Park Lozandes, Goiânia - GO, CEP 74.884-092  
Fone: +55 62 3524-1528 e-mail: [apoiodiagnostico.sms@gmail.com](mailto:apoiodiagnostico.sms@gmail.com)  
[www.saude.goiania.go.gov.br](http://www.saude.goiania.go.gov.br)



Possui instruções de uso/bula:

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Produto 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, em uma temperatura ambiente, longe de fonte de calor e da luz direta do sol.

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

Comentários: O kit apresentou dentro os  
padrões esperados com dispositivo teste em  
sachê individual com sílica gel e pipeta  
descartável

**5. Critérios para validação especificados em bula/manual**

Conforme ( ) Não Conforme ( ) Não aplicável

**6. Parecer Técnico – CONCLUSÃO FINAL:**

Aprovado – Justificativa: Avaliamos o teste de troponina  
apenas com resultados negativos, porque não houve  
nenhuma amostra como controle positivo. A leitura  
foi bem visualizada, não apresentando nenhum  
resultado inválido, por-  
tanto, o teste foi  
específico.

Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)

( ) Reprovado – Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Dessandra  
CEB 963

Responsável pela Avaliação (Nome, carimbo)



Data: 07/11/22

**7. Conclusão da Gerência de Apoio Diagnóstico:**

Produto aprovado, de acordo com os testes realizados na unidade de saúde.

  
Responsável

Data: 10/11/2022

**8. Orientações Gerais quanto ao encaminhamento da ficha**

Após preenchimento (sem rasuras), encaminhar para Gerência de Apoio Diagnóstico, situada no Paço Municipal- Palácio das Campinas Venerando de Freitas Borges- Avenida Cerrado nº 999, Park Lozandes, 1º andar, sala 13. Em caso de dúvidas, ligar par a 3524-1528 ou 3524-1537.