

Birigui, 16 de Junho de 2023

Ofício nº 313/2023-RNMS/SECSAÚDE

A Senhora.  
Tatyane Fernanda Martins  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de amostras – Pregão Eletrônico nº 13/2023

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 021/2023 item-14.5. DAS AMOSTRAS (PÓS DISPUTA) – Pregão Eletrônico n.º 013/2023, cujo o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I.

Segue parecer conclusivo relativo à amostra e documentação técnica apresentada pela empresa **GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **28.215.470/0001-91**, do referido certame.

**01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação técnica apresentada pela empresa **GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **28.215.470/0001-91**, ora declarada arrematante do **LOTE n.º 13, do Pregão Eletrônico n.º 13/2023**, cujo objeto é o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I, conforme especificações dos Anexos I e II. conforme proposta de preços apresentada.

**02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1- A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

SERVIDORES	UNIDADE ADMINISTRATIVA
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

**02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:**

- Verificar a conformidade das características das amostras com as especificações estabelecidas, conforme solicitado em edital;
- Recomendar ajustes nas amostras, a fim de assegurar a qualidade dos produtos;
- Realizar análise das amostras de cada item;

DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD  
Directorio de Materiais

Oficio que recibí esta por medio n.  
de Montañas, 14 de  
do 20 de 2023

Judiana Muzul  
Regidor Municipal

17



- d) Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação das amostras, observadas as exigências do edital.

### **03 – DA METODOLOGIA:**

03.1 - Para fins de avaliação da conformidade das amostras foram empregadas as seguintes metodologias:

- a) Análise visual das amostras apresentadas;  
b) Análise comparativa das especificações constantes em edital, propostas de preços e amostras apresentadas para o item.

### **04 – DA AVALIAÇÃO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANÁLISE	RESULTADO
13	Carvão ativado com prata recortável é um curativo primário e/ou secundário composto de tecido de carvão ativado impregnado com prata, prensado entre duas camadas de rayon / poliamida. O tecido de carvão ativado absorve os gases voláteis, responsáveis pelo mal cheiro e os microorganismos produtores desta substância. A prata impregnada no tecido de carvão exerce efeito bactericida sobre os microorganismo auxiliando no controle de infecção da ferida. As camadas de rayon / poliamida são não aderentes, semipermeáveis, isolantes térmicas e absorventes. Registro na anvisa – tamanho mínimo 10,0 x 10,0 .	A empresa não apresentou amostra para análise.	REPROVADA

### **05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Esta Comissão decide por **REPROVAR o item 13**, pois a empresa **GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **28.215.470/0001-91**, não apresentou amostra para análise da Comissão.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.

*Marcia M. Macedo Martins*  
**Marcia M. Macedo Martins**  
Secretária Adjunta de Saúde  
de Birigui

*Erikson Camilo Conceição*  
**Erikson Camilo Conceição**  
Diretor de Atenção Básica e Especialidades

*Cássia Rita Santana Celestino*

**Cássia Rita Santana Celestino**  
Secretária Municipal de Saúde

### **COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

*Renata N. M. Serra*  
**Renata N. M. Serra**  
Enfª. Comissão de Avaliação

*Silyana R. D. C. de Anchieta*  
**Silyana R. D. C. de Anchieta**  
Enfª. Comissão de Avaliação

*Fernando Gonçalves da Silva*  
**Fernando Gonçalves da Silva**  
Enfª. Comissão de Avaliação

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME
CNPJ	28.215.470/0001-91
Autorização	8.16.060-9
Produto	Fibrosol Ag Non Adhesive

Modelo Produto Médico
FibAg 1010
FibAg 1515
FibAg 5050
FibAgEx 1010
FibAgEx 1515
FibAgEx 5050

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Nome Técnico	Curativo
Registro	81606090032
Processo	25351516209201950
Fabricante Legal	PHARMAPLAST S.A.E.
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	27/01/2030

## Ficha Técnica – Fibrosol Ag Non Adhesive



Registro ANVISA: Fibrosol Ag Non Adhesive – MS 81606090032

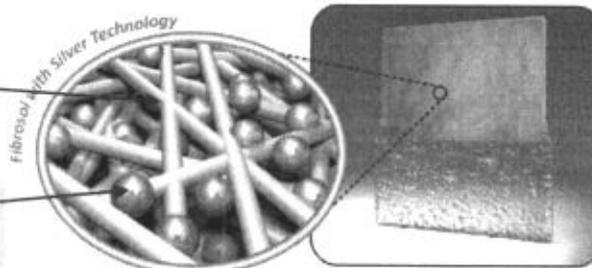
Marca / Modelo fabricante: Fibrosol Ag Non Adhesive

Fabricante: Pharmaplast

### Representação gráfica

Fibras de carboximetilcelulose entrelaçadas

Íons de nitrato de prata



### Descrição

Fibrosol Ag Non Adhesive é um curativo primário antimicrobiano constituído de fibras de carboximetilcelulose contendo prata, cardadas e perfuradas para produzir um não tecido. Esta fibra possui a capacidade de absorver o exsudato quando em contato com a ferida que é rapidamente retido em sua estrutura e convertido para um gel macio. Desta forma, cria-se um ambiente úmido, favorecendo a cicatrização e auxiliando no desbridamento autolítico. Pode ser facilmente removido com pouco ou nenhum dano ao tecido recém-formado. A presença de prata no curativo proporciona uma atividade antimicrobiana de amplo espectro contra muitas bactérias gram-positivas, gram-negativas e fungos e também atua como uma barreira bacteriana eficaz prevenindo a infecção.

### Apresentação Comercial

Embalagem primária individual em envelopes de alumínio.

Embalagem secundária em papel cartão.

Possui os seguintes modelos comerciais:

Fibrosol Ag Extra	Fibrosol Ag	Dimensões
Códigos	Códigos	
FibExAg 5050	FibAg 5050	5 x 5 cm
FibExAg 1010	FibAg 1010	10 x 10 cm
FibExAg 1515	FibAg 1515	15 x 15 cm
FibExAg 245	FibAg 245	Fita - 2 x 45 cm

### Indicação

Fibrosol Ag Non Adhesive é indicado para manejo de feridas infectadas e com risco de infecção, queimaduras de segundo grau, úlceras diabéticas nos pés, úlceras de pressão e úlceras de perna, feridas cirúrgicas, feridas traumáticas, feridas com tendência a hemorragias, feridas oncológicas, locais de enxerto, tratamento de feridas infectadas e também atua como uma barreira bacteriana eficaz prevenindo a infecção.

### Contraindicação

Pacientes com sensibilidade conhecida a qualquer componente do curativo (Carboximetilcelulose e prata).

**Precauções, restrições, advertências, cuidados especiais e esclarecimentos sobre o uso do produto médico, assim como seu armazenamento e transporte:**

- Precauções:** O uso em recém-nascidos, crianças e gestantes deve ser realizado com cautela. Não deve ser utilizado em pessoas com alergia a qualquer componente do produto. O produto não se destina para uso em cavidades internas do corpo.

Se houver desenvolvimento de infecção durante o uso do curativo, a infecção deve ser supervisionada e tratada de acordo com o protocolo clínico aplicável. Realizar controle da glicemia para monitorar as úlceras do pé diabético. Vasos sanguíneos recém-formados e delicados podem produzir exsudatos com sangue.

- b) **Restrições:** Não se aplica.
- c) **Advertências:** Produto Estéril de uso único. Descartar após o uso.
- d) **Cuidados especiais e esclarecimentos:** Não utilizar se a embalagem estiver aberta, rasgada, perfurada ou molhada. Quando utilizado em feridas infectadas, a infecção deve ser supervisionada e tratada de acordo com o protocolo clínico aplicável. Se o curativo não sair facilmente, umedecer com soro e retirar.
- e) **Armazenamento:** O produto deve ser mantido em local seco, fresco e ao abrigo da luz.
- f) **Transporte:** O produto não é afetado pelo transporte desde que o mesmo seja transportado por empresa regularizada para esta atividade, nas condições de temperatura ambiente.

### Instrução de uso

Limpe a ferida conforme o protocolo da instituição, deixando o leito da ferida umedecido por solução salina.

Selecione o Fibrosol Ag Non Adhesive no tamanho adequado, para que ultrapasse a borda da ferida em 1 cm em toda a sua circunferência. Quando utilizar o modelo de fita deixar 2,5cm para fora da ferida cavitária, preenchendo 80% da cavidade, de forma que o curativo tenha espaço possa expandir.

Abra a embalagem e retire o produto da bolsa utilizando a técnica asséptica.

Aplique o curativo no local desejado, ele poderá ser recortado do tamanho desejado.

Em feridas muito exudativas utilize um curativo secundário absorvente, como o Vilowond, Pharmapore PU. Para feridas de moderado a leve exsudato utilizar uma fixação secundária em filme Promed Film, Promed Filme Frame Style, Pro Med Film 7000, Pharmapro PU.

Todas as feridas devem ser inspecionadas regularmente. Retira a cobertura quando clinicamente indicado (ex.: saturação do curativo, sangramento excessivo ou aumento da dor) ou até no máximo 7 dias.



### Segurança e eficácia

Produto esterilizado por gás óxido de etileno.

O teste de Bioburden é realizado rotineiramente pelo fabricante para monitoramento nas amostras dos produtos de acordo com a norma ISO 11737-1, antes e após o processo de esterilização.

Os resultados do teste de biocompatibilidade de acordo com os requisitos definidos na ISO 10993-10:2010 e ISO 10993-5:2010, demonstraram conformidade de acordo com as especificações, não demonstrando indicação de liberação de concentrações citotóxicas da substância, irritações ou sensibilidade da pele ou ferida.

Análise e avaliação de risco realizada de acordo com a norma EN ISO 14971:2012, não evidenciou nenhum risco específico relacionado ao uso do produto.

### Prazo de validade

Prazo de validade de 5 anos, quando o produto é mantido em sua embalagem original intacta, e seguidas as condições de armazenamento.

Fabricante: Pharmaplast S.A.E.  
Amria Free Zone Nº 23512, Alexandria,  
Egypt,

Importador: Goldmed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME  
Avenida Barão Homem de Melo 4444, Bloco II, Sala 601 – Estoril –  
Belo Horizonte/MG | CEP: 30494-270 | Tel: (31) 2531-0619  
[comercial@goldmedimport.com.br](mailto:comercial@goldmedimport.com.br) | CNPJ: 28.215.470/0001-91  
Responsável Técnica: Teresinha Póvoa – CRF-MG: 5120

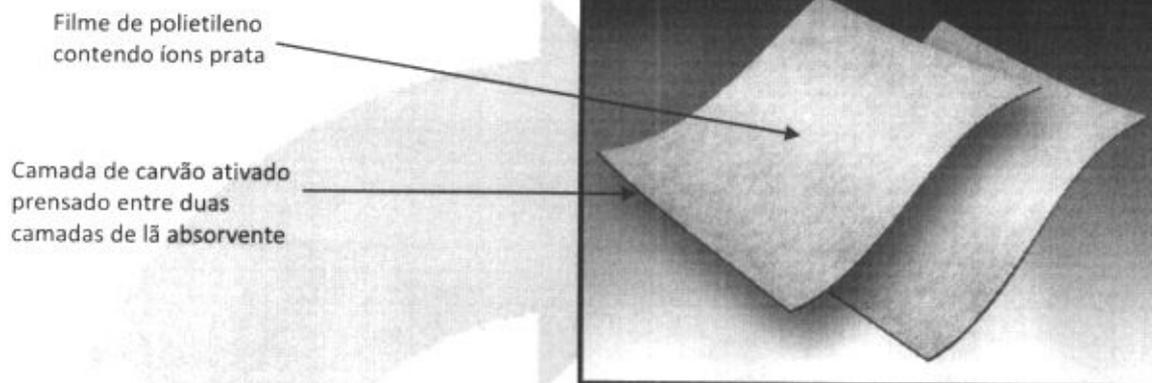
## Ficha Técnica – Pharmapad Carbon Silver

Registro ANVISA: MS 81606090040

Marca / Modelo fabricante: Pharmapad Carbon Silver

Fabricante: Pharmaplast

### Representação gráfica



### Descrição

O Pharmapad Carbon Silver é um curativo formado por 5 camadas, composto por uma camada de carvão ativado prensada entre duas camadas de lã absorvente (viscose rayon/poliâmida) e os dois lados do curativo são cobertos por um filme de polietileno não aderente contendo íons de prata. A camada de carvão ativado é responsável pela adsorção de odores fétidos, as duas camadas de lã absorventes são responsáveis pela absorção do exsudato. As camadas não aderentes de polietileno contendo íons de prata são responsáveis pela proteção da ferida, impedindo que a camada absorvente grude na mesma e agindo como uma barreira antimicrobiana que impede a colonização de microrganismos no leito da ferida. Os íons de prata contidos no curativo não são migratórios, eles não passam para o leito da ferida e atuam apenas na superfície do curativo quando entram em contato com os microrganismos.

### Apresentação comercial

O curativo Pharmapad Carbon Silver é embalado em envelope de papel grau cirúrgico e papel laminado com filme PE. Cada envelope contém 1 (um) curativo.

O curativo Pharmapad Carbon Silver possui os seguintes modelos comerciais:

Modelo (Código)	Dimensões	Apresentação comercial
Pad C Ag 5050	5 cm x 5 cm	100/caixa
Pad C Ag 5010	5 cm x 10 cm	100/caixa
Pad C Ag 7550	7.5 cm x 5 cm	100/caixa
Pad C Ag 7510	7.5 cm x 10 cm	100/caixa
Pad C Ag 7515	7.5 cm x 15 cm	50/caixa
Pad C Ag 7520	7.5 cm x 20 cm	50/caixa
Pad C Ag 1010	10 cm x 10 cm	50/caixa
Pad C Ag 1015	10 cm x 15 cm	50/caixa
Pad C Ag 1020	10 cm x 20 cm	40/caixa
Pad C Ag 1025	10 cm x 25 cm	40/caixa
Pad C Ag 1030	10 cm x 30 cm	40/caixa

### Indicações

O Pharmapad Carbon Silver é indicado para feridas com exsudato leves a moderados, cirúrgicas, lesões por pressão, úlceras diabéticas, queimaduras de primeiro e segundo grau e úlceras venosas. A camada de carvão ativado presente na sua composição tem a função de adsorver os odores e a camada de prata age como uma barreira antimicrobiana que impede a colonização de microrganismos no curativo, aumentando assim o tempo de uso e propiciando um efeito profilático contra a infecção, especialmente no caso de feridas com alto risco de infecção.

## Contraindicações

Em caso de sensibilidade ao produto, descontinuar o uso.

## Precauções, restrições, advertências, cuidados especiais e esclarecimentos sobre o uso do produto médico, assim como seu armazenamento e transporte

- a) **Precauções:** Não secar o leito da ferida pois pode causar dano ao tecido recém-formado. Em caso de reações alérgicas suspender o uso imediatamente e procurar orientação médica. Esse produto deve ser utilizado sob supervisão de um profissional de saúde.
- b) **Restrições:** Não se aplica.
- c) **Advertências:** Uso Único – Descartar após o Uso – Produto Estéril.
- d) **Cuidados especiais e esclarecimentos:** Não utilizar se a embalagem estiver aberta, rasgada, perfurada ou molhada.
- e) **Armazenamento:** O produto deve ser mantido em temperatura ambiente, em local seco, fresco e ao abrigo da luz.
- f) **Transporte:** O produto não é afetado pelo transporte desde que o mesmo seja transportado por empresa regularizada para esta atividade, nas condições de temperatura ambiente.

## Instruções de utilização

1. Realizar a limpeza da ferida conforme protocolo interno.
2. Abrir a embalagem do produto.
3. Aplicar o curativo Pharmapad Carbon Silver no local desejado. Poderá ser recortado conforme necessário.
4. Fixar o curativo sobre a pele com a ajuda de um curativo secundário preferencialmente estéril.
5. Para feridas com elevado exsudato usar como cobertura secundária Vilowond, Espuma, Pharmapore PU. Para feridas de moderado a leve exsudato filmes da linha ProMed Film ou Pharmapore PU.

Pharmapad Carbon Silver pode permanecer sobre a ferida até saturar, pode ser trocada no máximo a cada 7 dias, recomenda-se que a primeira troca seja feita em 24 horas. A frequência da troca pode variar com o volume do exsudato, controle da infecção e odor e deve ser definida pelo profissional responsável pelo cuidado.

## Segurança e eficácia

Produto esterilizado por gás óxido de etileno.

O teste de Bioburden é realizado rotineiramente pelo fabricante para monitoramento nas amostras dos produtos de acordo com a norma ISO 11737-1, antes e após o processo de esterilização.

Os resultados do teste de biocompatibilidade de acordo com os requisitos definidos na ISO 10993-10:2010 e ISO 10993-5:2010, demonstraram conformidade de acordo com as especificações, não demonstrando indicação de liberação de concentrações citotóxicas da substância, irritações ou sensibilidade da pele ou ferida.

Análise e avaliação de risco realizada de acordo com a norma EN ISO 14971:2012, não evidenciou nenhum risco específico relacionado ao uso do produto.

## Condições de armazenamento

Mantenha longe da luz e calor.

Armazenar em local seco e a temperatura ambiente.

Evite qualquer choque térmico.

## Validade

Prazo de validade de 5 anos, quando o produto é mantido em sua embalagem original intacta, em local seco, fresco e ao abrigo da luz.

Fabricante: Pharmaplast S.A.E.  
Amria Free Zone Nº 23512, Alexandria,  
Egypt, Zipcode: 37.23512

Importador: Goldmed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME  
Avenida Barão Homem de Melo 4500 Salas 1122/1123 – Estoril –  
Belo Horizonte/MG | CEP: 30494-270 | Tel: (31) 2531-0619  
[comercial@goldmedimport.com.br](mailto:comercial@goldmedimport.com.br) | CNPJ: 28.215.470/0001-91  
Responsável Técnica: Teresinha Póvoa – CRF-MG: 5120

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

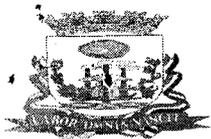
Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME
CNPJ	28.215.470/0001-91
Autorização	8.16.060-9
Produto	Pharmapad Carbon Silver

Modelo Produto Médico
Pad C Ag 520
Pad C Ag 1010
Pad C Ag 1015
Pad C Ag 1020
Pad C Ag 105105
Pad C Ag 1520
Pad C Ag 2020
Pad C Ag 2030
Pad C Ag 2040
Pad C Ag 3040
Pad C Ag 4040
Pad C Ag 5010
Pad C Ag 5050
Pad C Ag 5075
Pad C Ag 7510
Pad C Ag 7515
Pad C Ag 7575
Pad C Ag 9595

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Nome Técnico	Curativo
Registro	81606090040
Processo	25351513731201980
Fabricante Legal	PHARMAPLAST S.A.E

<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	20/04/2030



Birigui, 16 de Junho de 2023

Ofício nº 314/2023-RNMS/SECSAÚDE

A Senhora.  
Tatyane Fernanda Martins  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de amostras – Pregão Eletrônico nº 13/2023

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 021/2023 item-14.5. DAS AMOSTRAS (PÓS DISPUTA) – Pregão Eletrônico n.º 013/2023, cujo o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I.

Segue parecer conclusivo relativo à amostra e documentação técnica apresentada pela empresa **MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **07.295.038/0001-88**, do referido certame.

#### **01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação técnica apresentada pela empresa **MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **07.295.038/0001-88**, ora declarada arrematante dos **LOTES n.º 01 e 08**, do Pregão Eletrônico n.º **13/2023**, cujo objeto é o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I, conforme especificações dos Anexos I e II. conforme proposta de preços apresentada.

#### **02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1- A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

<b>SERVIDORES</b>	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b>
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

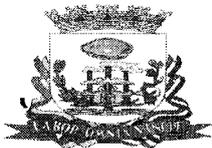
#### **02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:**

- Verificar a conformidade das características das amostras com as especificações estabelecidas, conforme solicitado em edital;
- Recomendar ajustes nas amostras, a fim de assegurar a qualidade dos produtos;
- Realizar análise das amostras de cada item;

MUNICIPALIDAD DE BARRANCO  
Dirección de Materiales

certifico que recabé este expediente en la  
Dirección de Materiales el día 14 de mayo  
del año 2006

Adriana Miyashita  
Servidor Responsable



- d) Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação das amostras, observadas as exigências do edital.

**03 – DA METODOLOGIA:**

03.1 - Para fins de avaliação da conformidade das amostras foram empregadas as seguintes metodologias:

- a) Análise visual das amostras apresentadas;
- b) Análise comparativa das especificações constantes em edital, propostas de preços e amostras apresentadas para o item.

**04 – DA AVALIAÇÃO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANÁLISE	RESULTADO
01	Curativo primário, estéril, absorvente, composto por fibras poliabsorventes, formadas por núcleo acrílico envolto por polímeros de poliacrilato de amônia e matriz cicatrizante tlc (tecnologia lipido coloide, composta por carboximetilcelulose e partículas lipofílicas) com complexo de prata. Tamanho mínimo de 10x10	Amostra apresentada está de acordo com o descritivo solicitado em edital.	APROVADA
08	Compressa estéril não aderente formada por uma malha de acetato de celulose – não se desfiando nem deixando filamentos quando em contato com a ferida, levemente impregnado com uma emulsão especial de petrolato líquido, uma vaselina purificada, de forma a transmitir à ferida a umidade necessária para que a fase de epitelização decorra em boas condições. É uma compressa não aderente com uma porosidade quadrada muito regular, com 1 mm de lado. Compressa utilizada em feridas superficiais, cujos tecidos cicatrizam normalmente por epitelização. O tratamento aconselhado neste tipo de situações é manter umedecido o ambiente da ferida e proteger as células re-formadas. Aplica-se diretamente sobre a ferida impedindo a maceração das feridas exsudativas, suturas ou áreas de abrasão. Evita a aderência da cobertura secundária, permitindo uma rápida passagem dos fluxos para o curativo absorvente. - 7,5x20 cm / (3) unids. Registro na anvisa	Amostra apresentada está de acordo com o descritivo solicitado em edital.	APROVADA

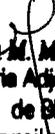


**05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Esta Comissão decide por **APROVAR** os itens 01 e 08 apresentados pela empresa **MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **07.295.038/0001-88**, pois as amostras apresentadas para análise estão de acordo com os descritivos solicitados em edital.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.

  
**Maraisa M. Macedo Martins**  
**Secretária Adjunta de Saúde**  
**de Birigui**

**Erikson Camilo Conceição**  
**Diretor de Atenção Básica e Especialidades**

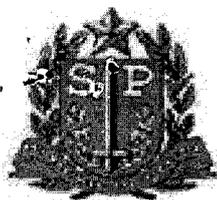
  
**Cássia Rita Santana Celestino**  
**Secretária Municipal de Saúde**

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

  
**Renata N.M. Serra**  
**Enfª. Comissão de Avaliação**

  
**Silvana R. D. C. de Anchieta**  
**Enfª. Comissão de Avaliação**

  
**Fernando Gonçalves da Silva**  
**Enfª. Comissão de Avaliação**



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de CAMPINAS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350950225-464-000135-1-0

DATA DE VALIDADE: 16/05/2023

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: PMC.2022.00024194-43 DATA DO PROTOCOLO: 23/03/2022  
SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA  
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MAX MEDICAL COM PROD MÉDICOS E HOSP LTDA CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: MAX MEDICAL  
CNPJ / CPF: 07.295.038/0001-88  
LOGRADOURO: Rua ALFREDO DA COSTA FIGO NÚMERO: 522  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: Fazenda Santa Cândida  
MUNICÍPIO: CAMPINAS  
CEP: 13087-534 UF: SP  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: FABIANO PENELUPI DE MELO  
CPF: 26201214852 CONSELHO REGIONAL: CRF  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: FÁBIO LORENZO ASSENÇO NAVARRO  
CPF: 26312455807 CONSELHO REGIONAL: CRF  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 27487 UF: SP

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350950225-464-000135-1-0

DATA DE VALIDADE: 16/05/2023

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAMPINAS CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

CAMPINAS

16/05/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1652990569384

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

Protocolo: PMC.2023.00028538-10

Portal do Governo | Cidade SP | Inverse SP | Destaque

Governo do Estado de São Paulo  
**Secretaria da Saúde** Centro de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

**Consulta Licença**

Filtro de Pesquisa

Protocolo: PMC.2023.00028538-10  
CPF: digite apenas números  
CNPJ: 07.295.036/0001-68 digite apenas números  
Digite o texto da imagem: B H 2 5

gerar outra imagem

Buscar

Não é possível pesquisar por CPF e CNPJ ao mesmo tempo, apenas aquele que preenchido primeiro permanece obrigatório. Clique na lupa para verificar suas licenças disponíveis.

**Resultado da Pesquisa**

Data do Protocolo	Protocolo	Nome Fantasia	CEVS (Nº de Série)	Serviço	Ação
23/03/2023	PMC.2023.00028538-10	MAX MEDICAL	350950225-464-000135-1-0	Renovação de Licença Sanitária	

Um item encontrado

Voltar

Protocolo: PMC.2023.00028544-68

Portal do Governo | Cidade SP | Inverse SP | Destaque

Governo do Estado de São Paulo  
**Secretaria da Saúde** Centro de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

**Consulta Licença**

Filtro de Pesquisa

Protocolo: PMC.2023.00028544-68  
CPF: digite apenas números  
CNPJ: 07.295.036/0001-68 digite apenas números  
Digite o texto da imagem: B X N Z

gerar outra imagem

Buscar

Não é possível pesquisar por CPF e CNPJ ao mesmo tempo, apenas aquele que preenchido primeiro permanece obrigatório. Clique na lupa para verificar suas licenças disponíveis.

**Resultado da Pesquisa**

Data do Protocolo	Protocolo	Nome Fantasia	CEVS (Nº de Série)	Serviço	Ação
23/03/2023	PMC.2023.00028544-68	MAX MEDICAL	350950225-464-000136-1-1	Renovação de Licença Sanitária	

Um item encontrado

Voltar

Protocolo: PMC.2023.00028555-11

Portal do Governo | Cidade SP | Inverse SP | Destaque

Governo do Estado de São Paulo  
**Secretaria da Saúde** Centro de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

**Consulta Licença**

Filtro de Pesquisa

Protocolo: PMC.2023.00028555-11  
CPF: digite apenas números  
CNPJ: 07.295.036/0001-68 digite apenas números  
Digite o texto da imagem: U S Q B

gerar outra imagem

Buscar

Não é possível pesquisar por CPF e CNPJ ao mesmo tempo, apenas aquele que preenchido primeiro permanece obrigatório. Clique na lupa para verificar suas licenças disponíveis.

**Resultado da Pesquisa**

Data do Protocolo	Protocolo	Nome Fantasia	CEVS (Nº de Série)	Serviço	Ação
23/03/2023	PMC.2023.00028555-11	MAX MEDICAL	350950225-464-000137-1-4	Renovação de Licença Sanitária	

Um item encontrado

Voltar

Protocolo: PMC.2023.00028574-83

Gov.br | siva.saude.sp.gov.br/siva/cidadao/cidadao/licenca/consulta logic

Portal do Governo | Cidade SP | Investe SP | Desloque: [ ]

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria da Saúde  
Centro de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

### Consulta Licença

Filtro de Pesquisa

Protocolo:

CPF:  digite apenas números

CNPJ:  digite apenas números

Digite o texto da imagem:

gerar outra imagem

[Pesquisar](#)

Não é possível pesquisar por CPF e CNPJ ao mesmo tempo, apenas aquele que preenchido primeiro permanece obrigatório. Clique na lupa para verificar suas licenças disponíveis.

### Resultado da Pesquisa

Data do Protocolo	Protocolo	Nome Fantasia	CEVS (Nº de Série)	Serviço	Ação
23/03/2023	PMC.2023.00028574-83	MAX MEDICAL	350950225-464-00136-1-7	Renovação de Licença Sanitária	<a href="#">[ ]</a>

Um item encontrado

Protocolo: PMC.2023.00028581-11

Gov.br | siva.saude.sp.gov.br/siva/cidadao/cidadao/licenca/consulta logic

Portal do Governo | Cidade SP | Investe SP | Desloque: [ ]

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria da Saúde  
Centro de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

### Consulta Licença

Filtro de Pesquisa

Protocolo:

CPF:  digite apenas números

CNPJ:  digite apenas números

Digite o texto da imagem:

gerar outra imagem

[Pesquisar](#)

Não é possível pesquisar por CPF e CNPJ ao mesmo tempo, apenas aquele que preenchido primeiro permanece obrigatório. Clique na lupa para verificar suas licenças disponíveis.

### Resultado da Pesquisa

Data do Protocolo	Protocolo	Nome Fantasia	CEVS (Nº de Série)	Serviço	Ação
23/03/2023	PMC.2023.00028581-11	MAX MEDICAL	350950225-464-00020-4-1	Renovação de Licença Sanitária	<a href="#">[ ]</a>

Um item encontrado

Portal do Governo

Cidadão.SP

Investe SP

Destaques:



OK

**Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
(SIVISA)****Emissão do Documento****Identificação da Solicitação**

Protocolo: PMC.2023.00028538-10

Data do protocolo: 23/03/2023

Razão social/nome: MAX MEDICAL COM PROD MÉDICOS E HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 07.295.038/0001-88 digite apenas números

**CEVS Vinculados**

<b>Código CEVS</b>	<b>Tipo</b>	<b>Situação Atual</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Ação</b>
350950225-464-000135-1-0	ESTABELECIMENTO	DOCUMENTOS PROTOCOLADOS		

**Um item encontrado**

1

Portal do Governo

Cidadão.SP

Investe SP

Destaques:



OK

**Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
(SIVISA)****Emissão do Documento****Identificação da Solicitação**

Protocolo: PMC.2023.00028544-68

Data do protocolo: 23/03/2023

Razão social/nome: MAX MEDICAL COM PROD MÉDICOS E HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 07.295.038/0001-88

digite apenas números

**CEVS Vinculados**

Código CEVS	Tipo	Situação Atual	Vencimento	Ação
350950225-464-000138-1-1	ESTABELECIMENTO	DOCUMENTOS PROTOCOLADOS		

**Um item encontrado**

1

**Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)**

**Emissão do Documento**

**Identificação da Solicitação**

Protocolo:

Data do protocolo:

Razão social/nome:

CNPJ/CPF:  digite apenas números

**CEVS Vinculados**

Código CEVS	Tipo	Situação Atual	Vencimento	Ação
350950225-464-000137-1-4	ESTABELECIMENTO	DOCUMENTOS PROTOCOLADOS		

Um item encontrado

1

Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA)

Emissão do Documento

Identificação da Solicitação

Protocolo: PMC.2023.00028574-83

Data do protocolo: 23/03/2023

Razão social/nome: MAX MEDICAL COM PROD MÉDICOS E HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 07.295.038/0001-88 digite apenas números

CEVS Vinculados

Código CEVS	Tipo	Situação Atual	Vencimento	Ação
350950225-464-000136-1-7	ESTABELECIMENTO	DOCUMENTOS PROTOCOLADOS		

Um item encontrado

1

**Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
(SIVISA)****Emissão do Documento****Identificação da Solicitação**

Protocolo: PMC.2023.00028581-11

Data do protocolo: 23/03/2023

Razão social/nome: MAX MEDICAL COM PROD MÉDICOS E HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 07.295.038/0001-88 digite apenas números

**CEVS Vinculados**

Código CEVS	Tipo	Situação Atual	Vencimento	Ação
350950225-466-000020-1-1	ESTABELECIMENTO	DOCUMENTOS PROTOCOLADOS		

**Um item encontrado**

1



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Nome do Estabelecimento:		CNPJ:
MAX MEDICAL		07295038000188
Razão Social:		
MAX MEDICAL COM PROD MEDICO HOSP LTDA		
Endereço:		
R ALFREDO DA COSTA FIGO 522 FAZ STA CANDIDA		
Município:	Ramo de Atividade:	
CAMPINAS - SP	DIST PROD SAUDE/COSM/SAN DOMIS	
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:		
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 18:00		
Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 17:00		
<b>Responsável Técnico</b>		
Dr. FABIO LORENZO ASSENÇO NAVARRO	FARMACÊUTICO	CRF: 27487
Horário de Assistência:		
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 18:00	(Intervalo Das 12:30h às 13:30h)	
Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 17:00	(Intervalo Das 12:30h às 13:30h)	

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

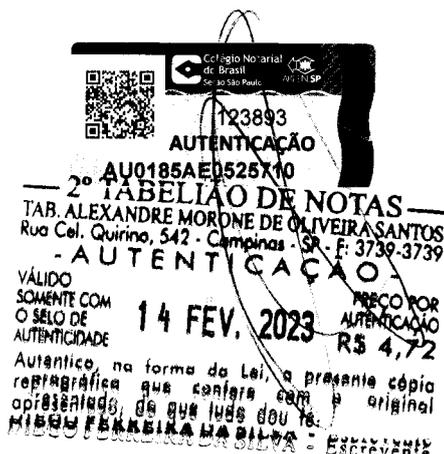
Esta Certidão terá validade até 15 DE JUNHO DE 2023 , exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 15 DE JUNHO DE 2022



Assinatura do Presidente do CRF  
Dr. Marcelo Polacow Bisson  
CRF-SP: 13573

Consulte a validade desta certidão no portal [www.crfsp.org.br](http://www.crfsp.org.br).



Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

2

**O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
expede esta Carteira de Identidade Profissional de **Farmacêutico**  
para: **DR. FABIO LORENZO ASSENCO NAVARRO**  
Nacionalidade: **BRASILEIRA**  
Naturalidade: **CORONEL FABRICIANO - MG**  
Data do Nascimento: **10/04/1977**  
Filiação: **FERMIN NAVARRO SAGASTE**  
**MARIA IGNEZ ASSENCO NAVARRO**  
Pela Inscrição nº **27487**  
Em Sessão de **23 / 07 / 2001**

2º TABELÃO DENOT  
TAB. ALEXANDRE MORONE DE OLIVEIRA  
Rua Cel. Quirino, 542 - Campinas - SP - F. 3  
- AUTENTICAÇÃO  
123893  
AUTENTICAÇÃO  
A00185AE0549137

06 JUN. 2023  
RS 4,72

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
Autêntico, no termo da Lei e presente cópia reprográfica que contém o selo original  
opresentado, de que tudo dáw/16.  
MIBUM FBRKXIKIA W4 911-044 : E3EFCV22115

3

Diplomado em 21 / 12 / 2000  
Faculdade de Farmácia e  
Biotecnologia de Araras

Diploma registrado sob o nº 318200

Página Livro

em 28 / 06 / 2001 Nº

Univ. Estadual de Campinas

Diploma registrado no CRP-SP sob o nº 20255 Pág. 290 Livro 021

em 06 / 08 / 2001

Obs: OBRIGADO  
FARMACEUTICO

2º TABULIÃO DE INSCRIÇÃO Nº 123893

TAB. ALEXANDRE MORONEI - INSCRIÇÃO

Rua Cel. Guarnif, 549 - Campinas - SP - Fone: 3739-3789

- AUTENTICAÇÃO Nº 0186AEO549130

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO

06 JUN. 2023 R\$ 4,72

PREÇO POR AUTENTICAÇÃO

Autentico, no termo que se, a presente cópia representa a originalidade do original assinado por mim, a saber: DIEGO FERREIRA DA SILVA - Encarregado





**VALIDADE  
INDETERMINADA**

*R. R. P.*

Assinatura do Presidente do CRF  
Dra. Raquel Ritzzi Grecchi  
CRF-SP 13146

COMPROMISSO

5

*R. R. P.*

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercicio da Profissao Farmaceutica.

*Carolina Patrícia Ch. Damasceno*  
ASSINADORA DO PROFISSIONAL



Impressão Digital  
(Folegar Direito)

2º TABELÃO DE NOME  
TAB. ALEXANDRE MORONI DE NOVA  
Rua Cel. Quinto, 542 - Capão de  
- AUTENTICAÇÃO

06 JUN 2012

Autentico, no termo da Lei nº 12.369/2010, o presente documento, que confere validade a todos os atos praticados em nome do Sr. ALEXANDRE MORONI DE NOVA, inscrita no CPF nº 000.000.000-00, inscrita no R. Cel. Quinto, 542 - Capão de Areia, Município de São Paulo, Estado de São Paulo, sob o nº de inscrição estadual nº 123456789.

Autenticação Digital  
20123693  
AUTENTICAÇÃO  
AUX0185AE0549129



003933

0166

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre no seu novo compêndio os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discusso no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, Habilidade para trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número ..... **003933** ..... Série ..... **0166** .....  
**CONVENIO**

*Atencio* **Benedito P. Perdomo**  
 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDO SOMENTE COM O Selo de AUTENTICIDADE

06 JUN. 2023

PREÇO POR AUTENTICADO R\$ 4,72

Autenticado, na forma da Lei, o presente cópia impressa, que contém, com o original apresentado, do qual não se desvia.

**DIEGO FERREIRA DA SILVA - Escrevente**



Autenticado por **ALEXANDRE MORENO DE OLIVEIRA SANTOS**  
 Rua Cel. Olimpio, 542 - Campinas - SP - F. 3739-3739





- Página inicial
- Serviços
- Acompanhamento de Serviços
- Dados Cadastrais e Vinculos
- Cursos e eventos
- Financeiro
- Débitos
- Restituição de Valores Pagos

## Débitos

Panel > Débitos

### Orientações:

- Para esclarecimentos, tais como 2ª via, origem dos débitos pendentes, regularização de débitos, D.D.A. (Débito Direto Autorizado) consulte Financeiro
- Atenção: Assiquere-se de consultar todas as abas disponíveis para verificação de todos os débitos.

Débitos disponíveis para Parcelamento Online 0

Débitos a vencer 0

Parcelamentos Ativos 0

Parcelamentos Cancelados 0

Débitos Judiciais

Anuidade 2022

✓ Não existem débitos nesta situação para o CRF 1027487-7

2022 - Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo CRF-SP

Ao utilizar o sistema você está de acordo com os Termos de Uso

Chat Atendimento

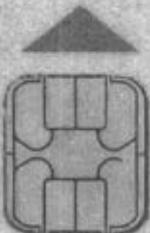


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF  
27487 / SP

NOME  
DR. FABIO LORENZO ASSENÇO NAVARRO

CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACEUTICO

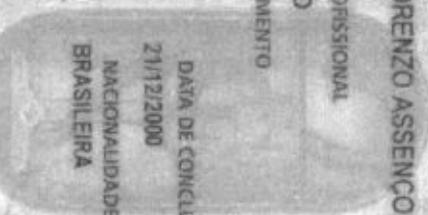


DATA DE NASCIMENTO  
10/04/1977

DIPLOMADO PELA  
F F B DE ARARAS

NATURALIDADE/UF  
CORONEL FABRICIANO / MG

ASSINATURA DO PORTADOR



DATA DE CONCLUSÃO  
21/12/2000  
NACIONALIDADE  
BRASILEIRA



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE SAO PAULO

FILIAÇÃO

FERMIN NAVARRO SAGASTE  
MARIA IGNEZ ASSENÇO NAVARRO

RG

27182033-0 SSP SP

DATA DE EXPEDIÇÃO

30/06/2012

CPF

263.124.558-07

TÍTULO DE ELEITOR

247212720159

ZONA

033

SEÇÃO

097

GRUPO SANGÜÍNEO

O

FATOR RH

POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL

BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

14/09/2016

  
PEDRO EDUARDO MENEGASSO  
PRESIDENTE DO CRF / SP



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER  
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

(Item 1)

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	57.532.343/0001-14
Autorização	8.02.469-1
Produto	UrgoClean Ag

Modelo Produto Médico
10cm x 10cm
10cm x 12cm
12cm x 13cm
15cm x 15cm
15cm x 20cm
6cm x 10cm
6cm x 6cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso UrgoClean Ag.pdf	3861018217 - 30/09/2021 14:52:51

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910067
Processo	25351501007201608
Fabricante Legal	Laboratoires URGO
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	03/07/2027
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

(Item 8)

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	57.532.343/0001-14
Autorização	8.02.469-1
Produto	CURATEC COMPRESSA COM EMULSÃO DE PETROLATUM

Modelo Produto Médico
7.6X7.6CM; 7.6X20.3CM; 7.6X20.3CM (ENVELOPE COM 3 CURATIVOS); 7.6X40.6CM; 7.6X152.4CM; 7.6X200CM; 10X7.6CM; 10X10CM; 10X20.3CM; 10X20.3CM (ENVELOPE COM 3 CURATIVOS); 10X40.6CM; 10X152.4CM; 10X200CM; 5X5CM; 10X40CM; 7.5X20CM; 7.5X7.5CM; 7.5X40CM; 10CMX7M; 15CMX2M.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso - compressa_R0.pdf	3860797212 - 30/09/2021 14:28:56

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910006
Processo	25351493419200818
Fabricante Legal	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	22/09/2033
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

RECEBEMOS DE

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.099.593

SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda



Rua Alfredo da Costa Figo, 522  
Fazenda Santa Candida  
CEP 13087-534  
Campinas - SP  
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.099.593

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3523 0407 2950 3800 0188 5500 1000 0995 9317 6529 5873

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230628791597 26/04/2023 11:20:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa de Amostra Gratis SP S/ IE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Município De Birigui

CPF/CNPJ

46.151.718/0001-80

DATA DA EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

Praça James Mellor, SN

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

16200-057

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/04/2023

MUNICÍPIO

Birigui

FONE / FAX

(18) 3643-6143

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,49

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3190005	UrgoClean AG Importado 10x10cm	30059090	260	5911	pc	1	138,49	138,49	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 50,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 15250 - Fab.: 15/11/2021 - Val.: 30/10/2024														
3080004	Curatec Compressa Rayon c/ Petrolatum 7,6x20,3 c/3	30059090	041	5911	pc	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,77 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 23010506 - Fab.: 05/01/2023 - Val.: 05/01/2025														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DO ARTIGO 3 DO ANEXO 1 DO LIVRO VI, DECRETO 45490/00 RICMS/SP - ISENTO DE IPI NOS TERMOS DO DECRETO Nº 4.544/02 - REFERENTE AO PE 13/2023 - LOCAL DE ENTREGA: Largo Gumercindo de Paiva Castro, S/N - Centro Birigui - SP 16200015	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**CRENCIAMENTO**

Declaramos que a MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, Rua Alfredo Da Costa Figo, nº 522, Bairro:Jardim Santa Candida, Campinas/SP, com Inscrição Estadual nº 244.987.586.116, CNPJ nº 07.295.038/0001-88, é nosso distribuidor exclusivo para comercializar os produtos da Linha Curatec/Urigo fabricados respectivamente por LM Farma Indústria e Comércio LTDA e Laboratórios URGO – FRANÇA para todo o Interior do Estado de São Paulo.

Credenciamento válido por 12 (Doze) meses.

Cordialmente,

São José dos Campos-SP, 03 de Agosto de 2022.

KAREN Assinado de forma  
digital por KAREN  
CRISTINA DE CRISTINA DE  
MOURA:351 MOURA:3518928988  
5  
89289885 Dados: 2022.08.03  
11:23:45 -03'00'

---

**L. M. FARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.**

Karen Cristina de Moura  
Coordenadora Operacional  
RG 42.139.648-9  
CPF: 351.892.898-85

Item 01

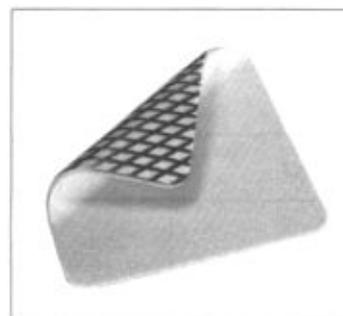


# UrgoClean Ag

O UrgoClean Ag é uma cobertura estéril de compressa não tecido, de fibras poliabsorventes com uma superfície coberta pela Matriz Cicatrizante TLC (Tecnologia Lipido-Colóide) impregnada com Prata.

A TLC-Ag em contato com o exsudato da lesão forma um gel criando um ambiente úmido e favorável a cicatrização e auxiliando a drenagem de resíduos de esfacelo. Esse gel também possibilita a dissociação dos íons de prata, proporcionando uma ação antibacteriana. Além disso, ela possibilita uma fácil aplicação e remoção do curativo.

As fibras poliabsorventes ficam dispostas em paralelo à superfície da ferida em uma estrutura padronizada. Essas fibras possuem uma propriedade específica de limpeza de todos os resíduos da lesão, assim como resistência a tração. São elas também as responsáveis pela ruptura mecânica da proteção do biofilme, facilitando a entrada dos íons de prata e garantir seu efeito antimicrobiano.



## Composição

Fibras poliabsorventes: poliacrilato de amônio com núcleo acrílico

TLC-Ag: camada de carboximetilcelulose com partículas lipofílicas e sais de prata (sulfato de prata)

**Indicado para TODAS as lesões exsudativas com risco ou sinais de infecção local.**

Embalado individualmente. Esterilizado por e-beam.

CÓDIGO	TAMANHO	APRESENTAÇÃO
551977	6x6cm	Caixa com 10 unidades
551978	10x10cm	Caixa com 10 unidades
551979	15x15cm	Caixa com 10 unidades
551982	15x20cm	Caixa com 5 unidades

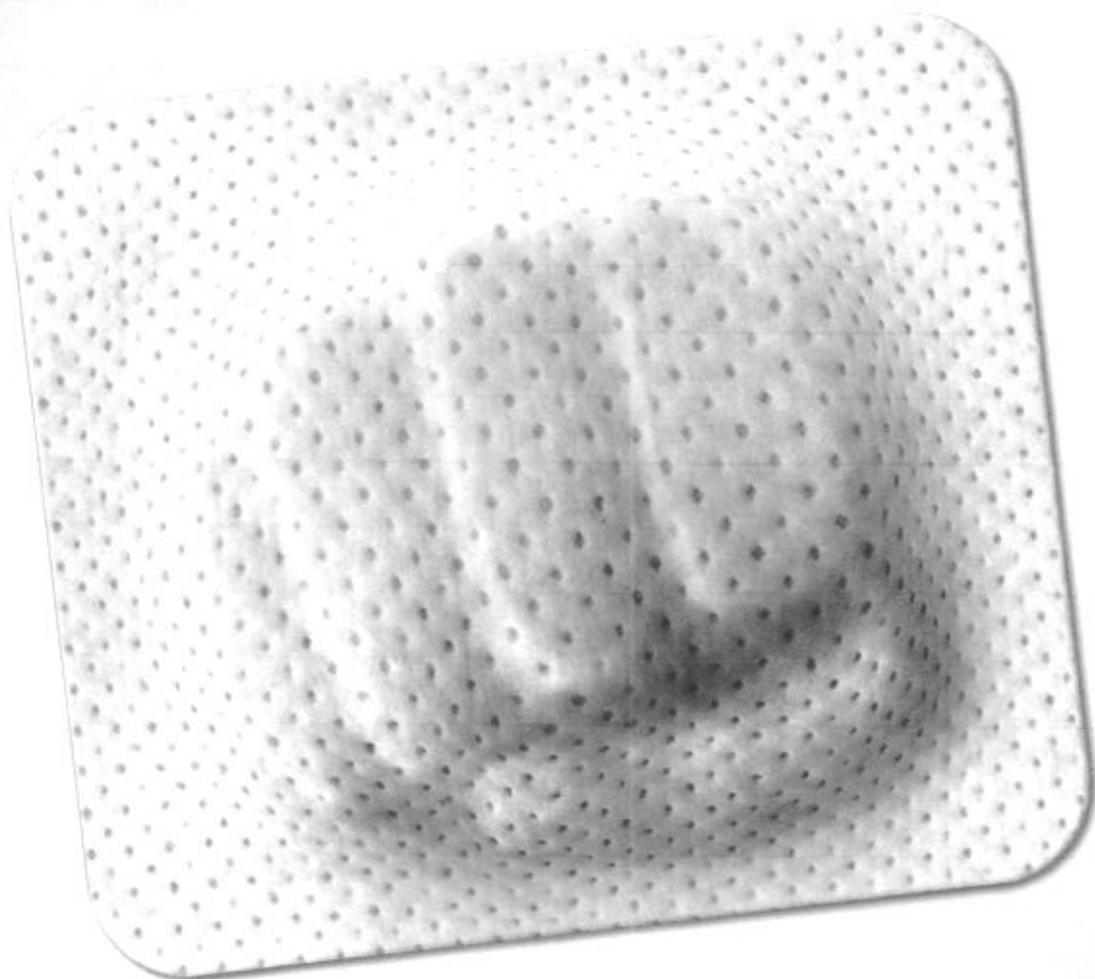
Registro ANVISA: 80246910067





NOVO

**A ÚNICA COBERTURA ANTIBIOFILME  
COM PRATA E AÇÃO DE LIMPEZA COMPLETA**



**UrgoClean Ag**

**URGO**  
MEDICAL  
Healing people®

# A ÚNICA COBERTURA ANTIBIOFILME COM PRATA E AÇÃO DE LIMPEZA COMPLETA

## O QUE HÁ EM UMA FERIDA LOCALMENTE INFECTADA?

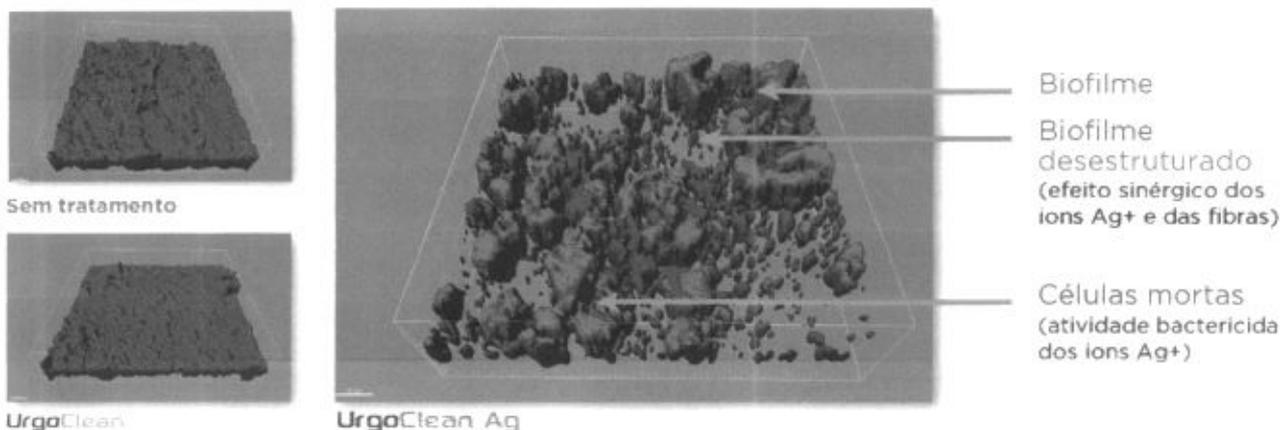
Bactérias, exsudato, esfacelo e biofilme, elementos que mantêm o meio ideal para proliferação bacteriana e formação de biofilme<sup>1</sup>, e que podem limitar a ação completa dos íons de Ag<sup>+</sup>.

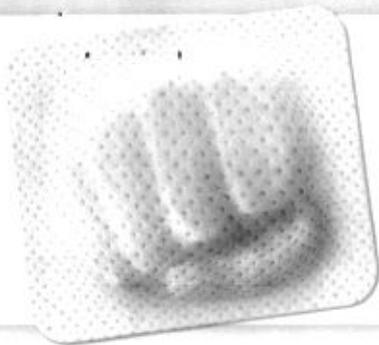


COMBATER EFETIVAMENTE UMA INFEÇÃO LOCAL EXIGE A COMBINAÇÃO DE UM ANTIMICROBIANO + AÇÃO DE LIMPEZA COMPLETA

As fibras poliabsorventes do **UrgoClean Ag** rompem mecanicamente a barreira do biofilme e facilitam a entrada de íons Ag<sup>+</sup> para matar as bactérias.<sup>2</sup>

Visualização do efeito antibiofilme em microscopia após 24 horas de contato. (Cultura de MRSA em placas de colágeno).





# UrgoClean Ag

## CLINICAMENTE COMPROVADO

Um estudo clínico multicêntrico com 37 pacientes comprovou a eficácia do **UrgoClean Ag** no gerenciamento de lesões crônicas com sinais/risco de infecção. A avaliação da eficácia foi baseada na diminuição relativa da área da lesão após 4 semanas de tratamento.<sup>3</sup>



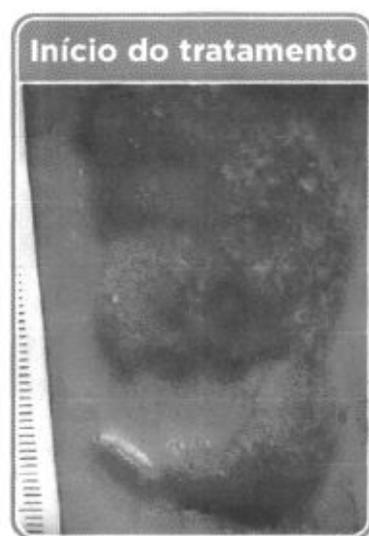
REDUÇÃO DA  
ÁREA DA LESÃO



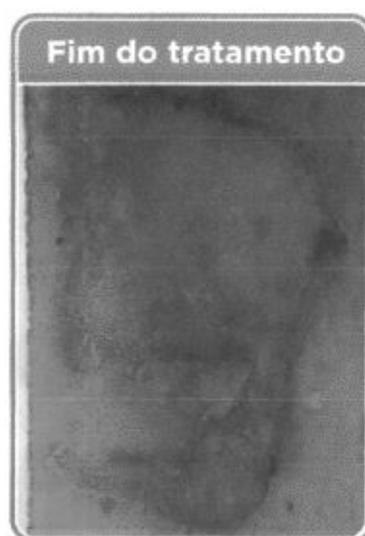
FERIDAS  
DESBRIDADAS

REDUÇÃO DO  
ESFACELO

Ao final do tratamento com o **UrgoClean Ag** as lesões estavam 100% cobertas por tecido de granulação.



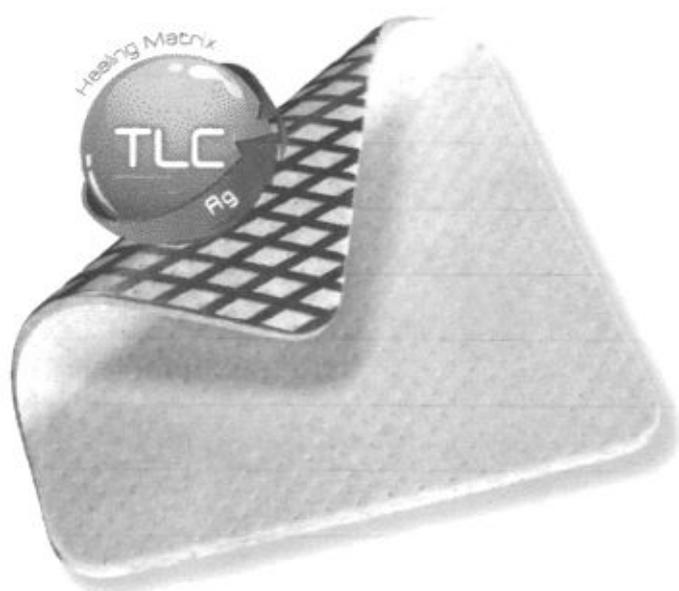
DIA 0



SEMANA 4

# UrgoClean Ag

**PARA TODAS AS FERIDAS EXSUDATIVAS  
COM RISCO OU SINAIS DE INFECÇÃO LOCAL**



Tamanhos	Códigos
6x6 cm	551977
10x10 cm	551978
15x15 cm	551979
15x20 cm	551982



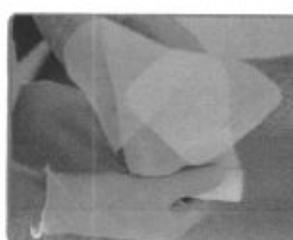
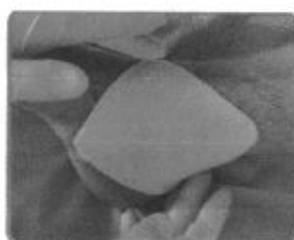
Não aderente



Hemostático



Recortável



#### Referências

1. Percival SL, Suleman L. Slough and biofilm: removal of barriers to wound healing by desloughing. *Journal of Wound Care*. 2015 Nov;2(11):498, 500-3, 506-10
2. Nicolas Desroche et al. Characterization of the antimicrobial spectrum and anti-biofilm activity of a new silver-containing dressing with poly-absorbent fibres and antimicrobial silver matrix. *EWMA* 2016.
3. Sigal M-L, et al. Clinical evaluation of a new dressing with poly-absorbent fibres and antimicrobial silver matrix in the local management of chronic wounds with inflammatory signs. *EWMA* 2016.

 /urgomedicalbrasil  /urgomedicalbr  
[www.urgomedical.com.br](http://www.urgomedical.com.br)



**ATENDIMENTO  
AO CONSUMIDOR**  
SAC: (12) 3202-1300  
[sac@br.urgo.com](mailto:sac@br.urgo.com)

**URGO**  
MEDICAL  
Healing people®

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	57.532.343/0001-14
Autorização	8.02.469-1
Produto	UrgoClean Ag

Modelo Produto Médico
10cm x 10cm
10cm x 12cm
12cm x 13cm
15cm x 15cm
15cm x 20cm
6cm x 10cm
6cm x 6cm

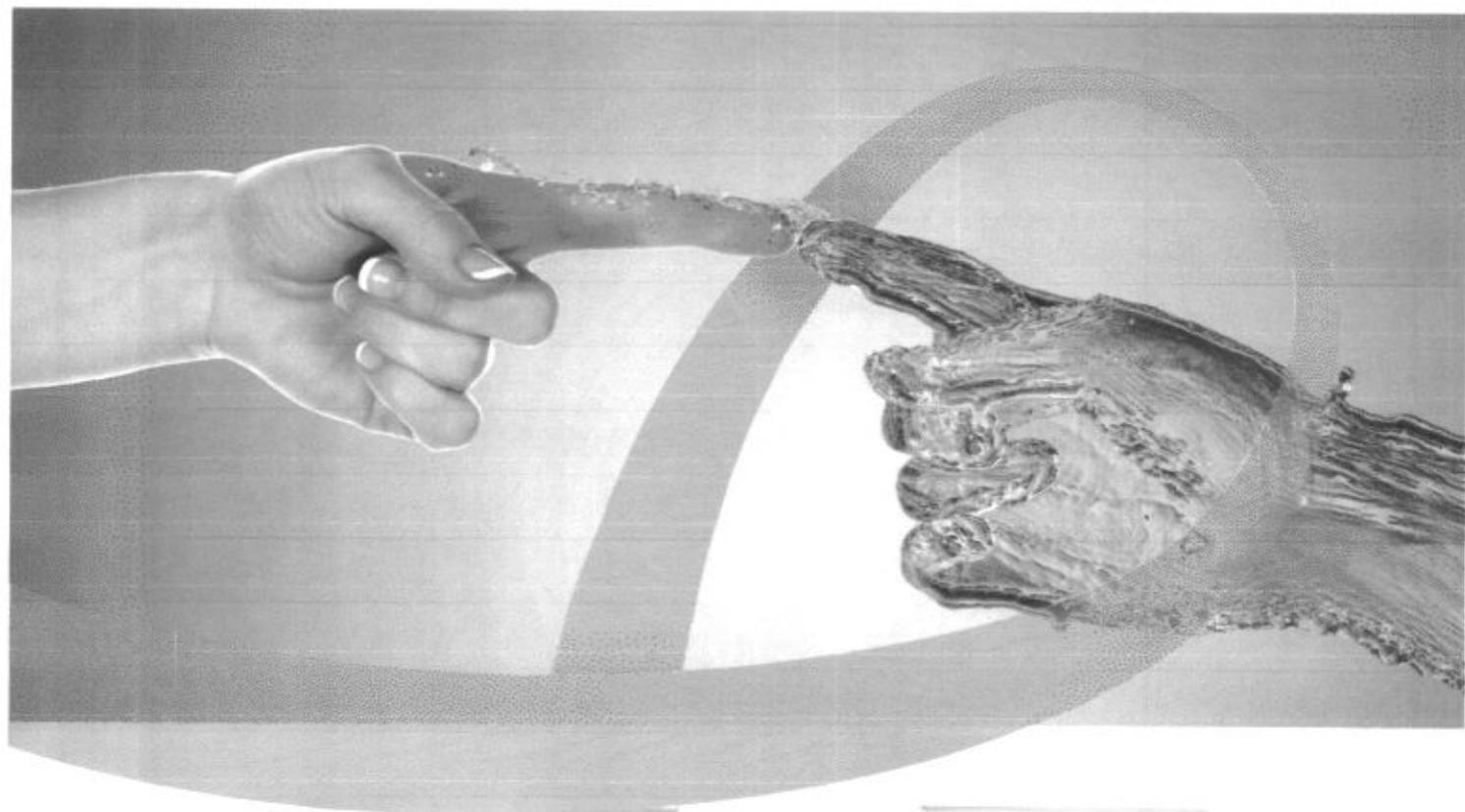
Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso UrgoClean Ag.pdf	3861018217 - 30/09/2021 14:52:51

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910067
Processo	25351501007201608
Fabricante Legal	Laboratoires URGO
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	03/07/2027
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Item 08

# Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum

Manutenção do meio úmido



**Favorece a Cicatrização**  
Suavidade na troca de curativos



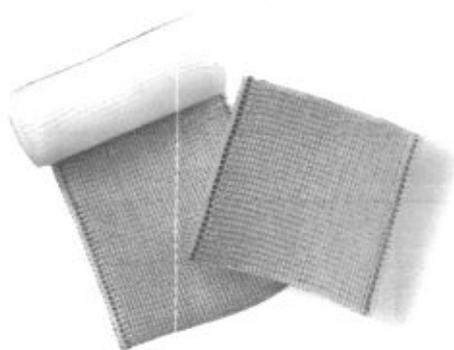
[www.curatec.com.br](http://www.curatec.com.br)

**curatec**  
CURAÇÃO QUE CURA

# Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum

## Manutenção do Meio Úmido

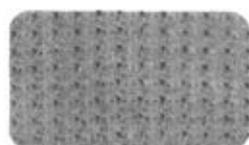
Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum é constituído por uma malha de acetato de celulose (rayon), estéril, impregnada com emulsão de petrolatum de origem mineral, indicada para proteção de áreas doadoras/receptoras de enxertos, queimaduras de 2º grau e úlceras em fase de granulação e epitelização.



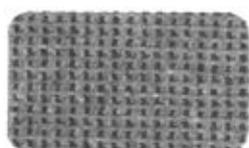
Nova apresentação  
15 cm x 2 m (rolo)  
para queimaduras em  
grandes extensões

- Mantém o meio úmido ideal para a cicatrização;
- Não adere à ferida;
- Remoção sem dor;
- Evita a maceração;
- Pode ser recortada sem deixar resíduos no leito da lesão.

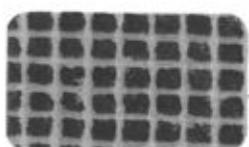
## Trama Altamente Eficaz



Curatec



Adaptic



Jelonet

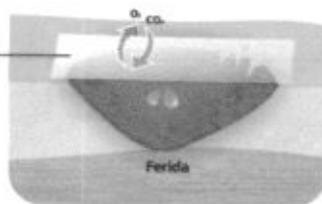
1cm

Quando comparada com outras malhas não aderentes, a trama uniforme e com poros estreitos de **Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum** permite:

- Ausência do crescimento do tecido de granulação na malha;
- Passagem do exsudato para o curativo secundário;
- Reter a emulsão de petrolatum na malha, evitando o ressecamento.

## Mecanismo de Ação

Compressa com  
Emulsão de Petrolatum



- Permite a passagem do exsudato para curativo secundário
- Permite a troca gasosa
- Mantém o meio úmido

Todas as apresentações em rolo podem ser usadas em lesões de grandes extensões.

O profissional da saúde indicará a frequência adequada das trocas do curativo.

Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum está disponível nas apresentações:

Formato:	7,6 cm x 7,6 cm	7,6 cm x 20,3 cm (Novo envelope)	7,6 cm x 20,3 cm (1 unid. por envelope)	7,6 cm x 40,6 cm	7,6 cm x 1,52 m (rolo)	7,6 cm x 2 m (rolo)	Nova 15 cm x 2 m (rolo)
Cartucho:	50 unidades	36 unidades	12 unidades	24 unidades	1 unidade	1 unidade	1 unidade
	K290076	K290078	K290078	K290076	K291524	K292000	K291500

- Facebook: /curatec
- Twitter: @curatec
- LinkedIn: /company/lm-farma-curatec
- YouTube: /lmfarmacuratec

L.M. Farma Indústria e Comércio Ltda.  
Rua Jaguarão 95 | Chacaras Reunidas  
12238-040 | São José dos Campos | SP  
Tel/Fax: (12) 3207.1300



www.curatec.com.br

Precauções e contraindicações: vide instruções de uso do produto. Registro ANVISA: 80246910006



Espécie: FICHA TÉCNICA

Data Instituição: 23/03/2009

Título: Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum.

DIP número: SEQUA FT-16

Revisão: 01

Pág. 1 / 2

Registro na ANVISA: 80246910006

## 1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO.

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é um curativo primário, estéril, não aderente, constituído por uma malha de acetato de celulose (Rayon) impregnada com uma emulsão de petrolatum, destinado ao tratamento de feridas.

O petrolatum é uma mistura de hidrocarbonetos obtida através da remoção de óleos de minerais e que contém propriedades benéficas para a pele e para o tratamento de feridas. Isso porque o petrolatum é um eficiente umectante, contribuindo para a hidratação de pele íntegras ou lesadas.

O produto é esterilizado pelo processo de irradiação (radiação gama de Cobalto 60) e deve ser combinado com *um curativo secundário estéril para que seja possível a absorção do exsudato da ferida.*

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é fácil de aplicar e em contato com a ferida não adere como as gazes comuns de algodão, sendo capaz de ser removido facilmente durante as trocas de curativo, minimizando dor e traumas durante o procedimento e diminuindo a perda do tecido recém-formado, o que contribui para o processo de cicatrização.

O tecido de Rayon é sintético, inodoro, poroso, isento de substâncias alergênicas e apresenta bordas bem acabadas. Por ser poroso, o curativo permite a respirabilidade da ferida e o fluxo do exsudato para que seja absorvido pelo curativo secundário, evitando o acúmulo de fluido no local da lesão. Além disso, o tecido de Rayon pode ser recortado para atender a necessidade de diferentes tamanhos de feridas sem provocar o desprendimento de filamentos.

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é um curativo confortável, pois mantém a ferida sempre úmida pela presença da emulsão de petrolatum e, quando acompanhado pelo curativo secundário, é capaz de evitar a perda excessiva de líquidos e manter a temperatura no local da aplicação, pois diminui a perda de calor pela ferida.

### 1.1. MECANISMO DE AÇÃO.

O mecanismo de ação do **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é manter o meio hidratado por um processo não aderente, proporcionando um ambiente ideal para cicatrização e o amolecimento de possíveis tecidos inviáveis, sem agredir a ferida durante as trocas de curativo. O amolecimento dos tecidos inviáveis presentes na lesão através da hidratação tem por objetivo favorecer seu desbridamento autolítico ou sua remoção mecânica, para que a presença dos mesmos não atrase o processo de cicatrização da pele. Portanto, **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** estimula a cicatrização da ferida por mantê-la úmida e por facilitar a retirada de tecidos inviáveis que atrasam este processo. Além disso, o processo de hidratação da ferida alivia a dor pela umidificação de possíveis terminações nervosas expostas na lesão.

## 2. INDICAÇÕES.

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é indicado para o tratamento de feridas de qualquer etiologia, secas ou exsudativas, limpas ou infectadas, com presença de tecido inviável ou não e outros tipos de ferida em que se deve evitar a aderência do curativo como, por exemplo, feridas com exposição de ossos e tendões. Essas indicações incluem vários tipos de lesões, como:

- Ferida cirúrgica;
- Queimaduras de segundo grau de pequena extensão;
- Áreas doadoras e receptoras de enxertos;
- Úlceras venosas, arteriais ou por pressão;
- Feridas com tecido de granulação;
- Áreas pós-trauma ou pós-ressecção cirúrgica.

### 2.1. CONTRA-INDICAÇÕES.

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** não deve ser utilizado em pacientes com conhecida sensibilidade ao produto ou a algum de seus componentes. Além disso, seu uso não é indicado para pacientes que estejam recebendo tratamento por câmara hiperbárica.

## 3. INSTRUÇÃO DE USO.

O uso do **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** deve ser monitorado por um profissional da saúde que deverá aplicar o produto de maneira higiênica, com luvas, para garantir segurança para si próprio e para o paciente. As instruções de uso do produto consistem em:

- Irrigar bem a lesão com solução fisiológica a 0,9% ou conforme protocolo da instituição de saúde;
- Remover o excesso de exsudato e tecidos inviáveis, quando necessário;
- Limpar a pele ao redor e secar bem;



Espécie: FICHA TÉCNICA

Data Instituição: 23/03/2009

Título: Curatec Compressa com Emulsão de Petrolatum.

DIP número: SEQUA FT-16

Revisão: 01

Pág. 2 / 2

- Escolher o tamanho (apresentação) da compressa que melhor se adapte ao tamanho da ferida. A cobertura também pode ser aplicada dobrada ou cortada para se adequar à necessidade da ferida.
- Ocluir com uma cobertura secundária estéril e fixar.

### 3.1. INTERVALOS DE TROCA.

O uso do **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** deve ser monitorado por um profissional da saúde que indicará a frequência adequada das trocas do curativo. O produto deverá ser substituído sempre que for observada a diminuição de sua característica não aderente.

### 4. APRESENTAÇÃO.

**Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é comercializado em envelopes hermeticamente fechados, acondicionados em cartuchos lacrados com selo de segurança, contendo folheto de instrução de uso.

#### Apresentações

Tamanho	Nº de Curativos por envelope	Nº de envelopes por cartucho	Nº de cartuchos na caixa de embarque
7,6 x 7,6 cm	1	50	5
7,6 x 20,3 cm	1	36	5
7,6 x 20,3 cm	3	12	5
7,6 x 40,6 cm	1	24	5
7,6 x 152,4 cm (rolo)	1	1	12
7,6 x 200 cm (rolo)	1	1	12

### 5. PRECAUÇÕES.

O tratamento de feridas com **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** deve ser monitorado por um profissional da saúde, para que o produto seja corretamente aplicado e para que seja indicada a frequência adequada das trocas de curativo.

O curativo **Curatec® Compressa com Emulsão de Petrolatum** é um produto de uso único, não devendo ser reutilizado e devendo ser descartado após a troca de curativo, sem qualquer precaução ou restrição específica. Deve-se agir conforme os procedimentos de manuseio de lixo hospitalar determinado pelo estabelecimento de saúde. Se o produto for reutilizado, o paciente possuirá grande risco de receber um tratamento não eficiente ou apresentar uma infecção no local da ferida ou generalizada, retardando o processo de cicatrização e prejudicando seriamente seu estado de saúde. Em casos de irritação (reação alérgica) ou qualquer outro efeito adverso durante o uso do produto, suspenda a utilização imediatamente e procure orientação médica. Não utilize o produto se a embalagem estiver violada e/ou danificada.

### 6. COMPOSIÇÃO.

Curativo estéril composto por tecido de rayon impregnado com emulsão de petrolatum (a base de óleo mineral, vaselina sólida e água).

### 7. REQUISITOS ANALÍTICOS LIMITES.

**Aparência da emulsão:** semi-sólida, cor esbranquiçada e sem grumos.

**Densidade da emulsão:** 0,8 a 0,9 g/cm<sup>3</sup>

**Odor:** inodoro

### 8. PRAZO DE VALIDADE.

Validade de 2 anos desde que seguidas as condições indicadas para o armazenamento.

### 9. ARMAZENAMENTO.

O produto deve ser armazenado à temperatura ambiente, mantendo-o na embalagem original, em ambiente fresco e ao abrigo da luz e umidade.

ELABORAÇÃO:	APROVAÇÃO:	ALTERAÇÃO:
Ariane R. Brogliato	Nesser C. P. Oliveira	Ariane Renno Brogliato
Aprovação inicial: Nesser C. P. Oliveira	Data: 24/08/2009	Data: 18/08/2009

**CÓPIA NÃO CONTROLADA**

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	57.532.343/0001-14
Autorização	8.02.469-1
Produto	CURATEC COMPRESSA COM EMULSÃO DE PETROLATUM

Modelo Produto Médico
7.6X7.6CM; 7.6X20.3CM; 7.6X20.3CM (ENVELOPE COM 3 CURATIVOS); 7.6X40.6CM; 7.6X152.4CM; 7.6X200CM; 10X7.6CM; 10X10CM; 10X20.3CM; 10X20.3CM (ENVELOPE COM 3 CURATIVOS); 10X40.6CM; 10X152.4CM; 10X200CM; 5X5CM; 10X40CM; 7.5X20CM; 7.5X7.5CM; 7.5X40CM; 10CMX7M; 15CMX2M.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso - compressa_R0.pdf	3860797212 - 30/09/2021 14:28:56

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910006
Processo	25351493419200818
Fabricante Legal	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	22/09/2023
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]



Birigui, 16 de Junho de 2023

Ofício nº 315/2023-RNMS/SECSAÚDE

A Senhora.  
Tatyane Fernanda Martins  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de amostras – Pregão Eletrônico nº 13/2023

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 021/2023 item-14.5. DAS AMOSTRAS (PÓS DISPUTA) – Pregão Eletrônico n.º 013/2023, cujo o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I.

Segue parecer conclusivo relativo à amostra e documentação técnica apresentada pela empresa **MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **10.807.173/0001-70**, do referido certame.

**01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação técnica apresentada pela empresa **MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **10.807.173/0001-70**, ora declarada arrematante do **LOTE n.º 05, do Pregão Eletrônico n.º 13/2023**, cujo objeto é o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I, conforme especificações dos Anexos I e II. conforme proposta de preços apresentada.

**02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1- A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

<b>SERVIDORES</b>	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b>
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

**02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:**

- Verificar a conformidade das características das amostras com as especificações estabelecidas, conforme solicitado em edital;
- Recomendar ajustes nas amostras, a fim de assegurar a qualidade dos produtos;
- Realizar análise das amostras de cada item;
- Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação das amostras, observadas as exigências do edital.



**03 – DA METODOLOGIA:**

03.1 - Para fins de avaliação da conformidade das amostras foram empregadas as seguintes metodologias:

- Análise visual das amostras apresentadas;
- Análise comparativa das especificações constantes em edital, propostas de preços e amostras apresentadas para o item.

**04 – DA AVALIAÇÃO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANÁLISE	RESULTADO
05	Solução antisséptica à base de biguanida 0,2% (phmb), e ativos eficazes no controle patogênico, utilizado para limpeza, hidratação e descontaminação de feridas dérmicas instaladas, contaminadas e crônicas em frasco com 100ml.	A empresa não apresentou amostra para análise.	REPROVADA

**05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Esta Comissão decide por **REPROVAR** o item 05, pois a empresa **MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **10.807.173/0001-70**, não apresentou amostra para análise da Comissão.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.

  
**Maraisa M. Macedo Martins**  
Secretária Adjunta de Saúde  
de Birigui

**Erikson Camilo Conceição**  
Diretor de Atenção Básica e Especialidades



**Cássia Rita Santana Celestino**  
Secretária Municipal de Saúde

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

  
**Renata N. M. Serra**  
Enf.ª. Comissão de Avaliação

  
**Silvana R. D. C. de Anchieta**  
Enf.ª. Comissão de Avaliação

  
**Fernando Gonçalves da Silva**  
Enf.ª. Comissão de Avaliação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE****Secretaria Municipal de Saúde****Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DGVS/SMS**

## ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 6919

Razão Social: MEDPOA COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 10.807.173/0001-70

CPF:

Endereço: RUA JOSÉ PEDRO BOESSIO, 130 ANEXO 03

Bairro: HUMAITÁ

Atividades Liberadas:

ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR E IMPORTAR CORRELATOS

PROCESSO ELETRÔNICO: 17.0.000038099-7

DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/03/2023

VÁLIDO ATÉ: 03/03/2024

ISENTO DE TAXAS



Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 03/03/2023, às 13:31, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **22553034** e o código CRC **AB55B867**.

## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MEDPOA COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

**CNPJ**

10.807.173/0001-70

**Endereço Completo**

Rua José Pedro Boessio, nº 130, Depósito 03 - Humaitá CEP: 90.250-050 - PORTO ALEGRE/RS

**Telefone**

(51) 3907-1001

**Responsável Técnico**

FABIAN CALDART SCHAMANN

**Responsável Legal**

ROGERIO MAROBIN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.07.062-5 (G4Y95WY3XHW2)

**Data do Cadastro**

27/12/2010

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.596508/2010-01

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Importar**

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa

Linhas de Certificação

Data de

Vencimento do

**Solicitante****Vigentes****Publicação****Certificado**

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



## ANEXO

EMPRESA: SHOCK EXPRESS TRANSPORTES RAPIDOS LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA SARA HELENA MANTELLO, 20, BARRAÇÃO A  
 BAIRRO: TERMINAL INTERMODAL DE CARGAS CEP: 13069133 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 04.933.620/0001-34

PROCESSO: 25351.530311/2010-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 396037/13, com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação da existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º, da RDC nº 204/2005.

EMPRESA: DL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 2300, SALA B  
 BAIRRO: ÁGUA VERDE CEP: 80240040 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 79.581.484/0001-60

PROCESSO: 25023.000604/86

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Cópia da Licença de Funcionamento ou Alvará Sanitário atualizado, expedido pela autoridade sanitária local competente (Estadual ou Municipal), constando a alteração requerida, e relação simplificada e atualizada dos tipos de produtos com que a empresa irá trabalhar.

PROCESSO: 25023.000604/86

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Cópia da Licença de Funcionamento ou Alvará Sanitário atualizado, expedido pela autoridade sanitária local competente (Estadual ou Municipal), constando a alteração requerida.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.431, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

## ANEXO

EMPRESA: LOGÍSTICO CENTRO NORTE LTDA.

EMPRESA: ROD TO 050 MARGINAL LESTE CH 33

BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 77021079 - PALMAS/TO

CNPJ: 10.190.242/0001-49

PROCESSO: 25351.600887/2010-19 AUTORIZ/MS: 1.08561.8

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA JOSÉ PEDRO BOESSIO, Nº 130, DEPÓSITO

03

BAIRRO: HUMAITÁ CEP: 90250050 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 10.807.173/0001-70

PROCESSO: 25351.596508/2010-01 AUTORIZ/MS:

G4Y95WY3XHW2 (8.07062.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SUPRISUL SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 908, CONJUNTO

505 E 507

BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90150002 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 10.226.301/0001-91

PROCESSO: 25351.089473/2009-04 AUTORIZ/MS:

UL4990MM9Y (8.05055.9)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDLINK COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITA-

LARES- EIRELI - ME

ENDEREÇO: RUA JOSÉ EVALDO CARNEIRO DA SILVA N 13

SALA 123

BAIRRO: CENTRO CEP: 28010520 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

CNPJ: 14.494.521/0001-57

PROCESSO: 25351.685560/2012-11 AUTORIZ/MS:

GH2Y6L4LY08 (8.09353.3)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ENTRE POLOS COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPI-

TALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA MAXARANGUAPE, 621- SALA 100

BAIRRO: TIROL CEP: 59020160 - NATAL/RN

CNPJ: 03.948.998/0001-49

PROCESSO: 25351.520633/2012-11

AUTORIZ/MS:

G793M92751H7 (8.08971.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUILIBRIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LT-

DA ME

ENDEREÇO: AVENIDA FORTALEZA, 5233

BAIRRO: CENTRO CEP: 76940000 - ROLIM DE MOURA/RO

CNPJ: 04.167.190/0001-97

PROCESSO: 25351.216899/2007-14

AUTORIZ/MS:

PXL311M35423 (8.03870.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: GRAND PACK EMBALAGENS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA ROBERTO GORDON, 455

BAIRRO: VILA MARY CEP: 09990090 - DIADEMA/SP

CNPJ: 02.029.962/0001-07

PROCESSO: 25351.015313/2006-15

AUTORIZ/MS:

P8Y1923XWH6M (8.02887.4)

ATIVIDADE/CLASSE

EMBALAR: CORRELATO

REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: ORTHOMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA -

EPP

ENDEREÇO: RUA EWERTON VISCO, Nº 290, SALA 1602, EDF

BOULEVARD SIDE EMPRESARIAL

BAIRRO: CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41802022 - SALVA-

DOR/BA

CNPJ: 09.199.889/0001-52

PROCESSO: 25351.744167/2011-17

AUTORIZ/MS:

PH58Y1408Y6X (8.08468.5)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENIVALDO MATEUS DE LIMA

ENDEREÇO: RUA 802, ESQUINA COM RUA A S/N QD 801

LOTE 15 SALA 04

BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74633110 - GOIÂN-

IA/GO

CNPJ: 37.848.850/0001-54

PROCESSO: 25351.248324/2004-18

AUTORIZ/MS:

L62224M5X196 (8.02258.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: RMW PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA DOM SEBASTIAO DO REGO, 653

BAIRRO: VILA GUMERCINDO CEP: 04129000 - SÃO PAU-

LO/SP

CNPJ: 11.615.270/0001-23

PROCESSO: 25351.120996/2012-19

AUTORIZ/MS:

G09X046WMSY (8.08379.8)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: UNIO COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA

ENDEREÇO: RUA MANOEL COELHO, 641

BAIRRO: CENTRO CEP: 09510111 - SÃO CAETANO DO

SUL/SP

CNPJ: 16.750.827/0001-52

PROCESSO: 25351.718441/2012-30

AUTORIZ/MS:

UL3M71W1851Y (8.09250.7)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FOGLENE ENGENHARIA DE EQUIPAMENTOS IN-

DUSTRIAIS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR CAMILO JULIO 2126

BAIRRO: IBITI DO PAÇO CEP: 18086000 - SOROCABA/SP

CNPJ: 55.773.519/0001-02

PROCESSO: 25351.448472/2009-32

AUTORIZ/MS:

9W239L8L622W (8.06429.8)

ATIVIDADE/CLASSE

EXPORTAR: CORRELATOS

FABRICAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MAURÍCIO FRANCO PACHECO ME

ENDEREÇO: RUA FAGUNDES VARELA 1667, SALA 03

BAIRRO: JARDIM SOCIAL CEP: 82520040 - CURITIBA/PR

CNPJ: 06.089.071/0001-99

PROCESSO: 25023.020202/2006-34

AUTORIZ/MS:

U9859HRW78XM (8.03122.7)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NÚCLEO DE ESPECIALIDADES APLICADAS EM

SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA -

EPP

ENDEREÇO: RUA DO ESTILO BARROCO, 431

BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04709011 - SÃO

PAULO/SP

CNPJ: 06.172.467/0001-03

PROCESSO: 25351.252974/2013-36

AUTORIZ/MS:

UV953W52723M (8.09471.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOPULS COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE

MEDICAMENTOS COSMETICOS E PERFUMARIAS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA COSME FERREIRA, 1877 - GALPAO B

BAIRRO: ALEIXO CEP: 69083000 - MANAUS/AM

CNPJ: 08.992.424/0001-91

PROCESSO: 25351.646314/2009-36

AUTORIZ/MS:

GY28L36WMMXW (8.05914.6)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CENTRAL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA-

LARES LTDA ME

ENDEREÇO: R NOSSA SENHORA DA ROSA MÍSTICA, Nº51,

SALA 01

BAIRRO: CALDAS DA IMPERATRIZ CEP: 88140000 - SANTO

AMARO DA IMPERATRIZ/SC

CNPJ: 14.817.957/0001-30

PROCESSO: 25351.229180/2012-38

AUTORIZ/MS:

PX7Y01312L33 (8.08524.8)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GEOGRAPHICA DISTRIBUIDORA DE MEDICA-

MENTOS E COSMETICOS LTDA ME

ENDEREÇO: RUA JACY, Nº 131

BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51150190 - RECIFE/PE

CNPJ: 06.341.330/0001-27

PROCESSO: 25351.636366/2011-39

AUTORIZ/MS:

G4L58W47MM8Y (8.08042.2)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

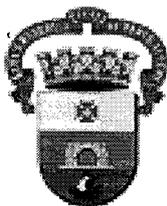
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: LACMED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

LTDA

ENDEREÇO: R. RAUL PIRES BARBOSA N.1271

BAIRRO: CHACARA CACHOEIRA 2 CEP: 790



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

ALVARÁ Nº **51284030**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, nos termos da legislação vigente concede: **LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL

MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA

MEDPOA

CNPJ

10.807.173/0001-70

ENDEREÇO

8283186 - R. JOSE PEDRO BOESSIO 130  
ANEXO 03

ATIVIDADES

2.02.01.07.02.00 - MATERIAL CIRURGICO  
2.02.01.10.05.00 - DEPOSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE  
2.02.01.10.01.00 - DEPOSITO DE PRODUTOS DE BELEZA  
2.02.01.12.03.00 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
3.11.01.07.03.00 - ESCRITORIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO  
3.07.08.02.00.00 - TRANSPORTADORA DE CARGAS INTERMUNICIPAIS, INTERESTADUAIS OU INTERNACIONAIS

\*\*\*\*\*  
HORARIO - HORARIO DE FUNCIONAMENTO LIMITADO ATE AS 19 H  
CONDICOES - ATIVIDADE PASSIVEL DE LICENCA DE SAUDE  
AREA - 350 M<sup>2</sup>

Este documento terá validade enquanto se mantiverem os dados supra citados.

Este documento deverá ser exposto em local visível ao público.

Deverá ocorrer a Logística Reversa dos resíduos gerados pela atividade, em atendimento à legislação vigente.

Grandes Geradores são obrigados a realizar o cadastramento no Sistema de Gerenciamento de Resíduos – SGR POA nos termos do Decreto nº 20.227/2019.

PROCESSO

\*\*\*\*\*

VENCIMENTO

\*\*\*\*\*

Porto Alegre, 22 de Julho de 2022.

A autenticidade deste Alvará deverá ser verificada no site da Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico e Turismo (<http://www.portoalegre.rs.gov.br/smic/>) nas Consultas de Alvará por Número ou por Endereço.

## Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CASEX IND DE PLAST PRODS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	78.746.773/0001-09	<b>Autorização</b>	1.02.223-2
<b>Produto</b>	CLEAN-HEX SOLUÇÃO COM PHMB 0,1%		

**Modelo Produto Médico**

CS010, CS020, CS030, CS050, CS100, CS150, CS200, CS250, CS300, CS350

<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	IU-QA-04-028 - INSTRUÇÃO DE USO CLEAN HEX. SOLUÇÃO REV 00 15.02.pdf	0232694/22-2 - 18/01/2022 - 03:13

<b>Nome Técnico</b>	Debridador
<b>Registro</b>	10222320033
<b>Processo</b>	25351.093522/2020-40
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CASEX IND DE PLAST PRODS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	IV - MÁXIMO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	11/05/2030

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



## MODELO DE INSTRUÇÕES DE USO

**CLEAN-HEX SOLUÇÃO COM PHMB 0,1%****Descrição do Produto**

Clean-Hex Solução com PHMB é uma solução para limpeza e hidratação de feridas cutâneas crônicas, hidratação de curativos tais como gazes, compressas, hidrofibras, alginatos, curativos secundários, hidrocoloides e desodorização de feridas. É composto por polihexametileno de biguanida (PHMB) 0,1%, Cocoamidopropilbetaína 0,1% e Água Purificada.

As feridas cutâneas crônicas encontram-se, de regra geral, cobertas com restos residuais de exsudato, com camadas espessas de fibrina, ou com tecido necrosado, ou seja, com os denominados detritos celulares. Esta crosta constitui um bom meio de desenvolvimento microbiológico, não só para a flora patogênica, como também para a flora transitória, ou a flora residente, pelo qual o processo de cicatrização natural da ferida pode sofrer um atraso substancial.

É aconselhável uma limpeza protetora da ferida e simultaneamente, uma hidratação com o Clean-Hex Solução. A utilização do Clean-Hex Solução proporciona uma melhor hidratação do leito da ferida entre substituições de curativos.

**INDICAÇÕES DE USO:**

Clean-Hex Solução é um líquido aquoso com 0,1% de PHMB (antimicrobiano) para limpeza, hidratação de feridas cutâneas crônicas, hidratação de curativos tais como gazes, compressas, hidrofibras, alginatos, curativos secundários, hidrocoloides e desodorização de feridas.

A aplicação do Clean-Hex Solução é indolor e igualmente bem tolerado por indivíduos alérgicos.

O processo de cicatrização é acelerado propiciando limpeza eficiente.

Utilizado também na mudança do curativo ou de outras coberturas de feridas para desprendimento da crosta, eliminando, assim, o odor desagradável da ferida.

Indicação de uso:

- Limpeza e hidratação de feridas cutâneas crônicas;
- Hidratação de curativos tais como gazes, compressas, hidrofibras, alginatos, curativos secundários, hidrocoloides e desodorização de feridas
- Aplicação em fissuras e feridas cavitárias

Para facilitar a limpeza das feridas pode-se embeber uma compressa ou gaze com o Clean-Hex Solução.

**ASPECTO E ODOR:** Líquido, incolor e inodoro

**MODO DE USO****PREPARO PARA APLICAÇÃO:**

As feridas podem ser irrigadas e limpas com Clean-Hex Solução para retirar as crostas de fácil remoção. Em superfícies extensas é indicado deixar a área afetada imersa em Clean-Hex Solução por no máximo 15 minutos.

**APLICAÇÃO DO PRODUTO:**

Aplicação direta: aplique o produto diretamente na ferida para hidratar e promover a limpeza. Seque as bordas da ferida.

Aplicação indireta: umidifique gazes ou outras coberturas com o a Solução e cubra a ferida.

Para curativos de difícil remoção hidrate-os abundantemente com Clean-Hex Solução evitando lesionar a ferida.

**Troca e remoção do produto**

Caso o curativo seja de difícil remoção é aconselhado umedecer uma gaze com o Clean-Hex Solução até que seja possível remover suavemente o curativo, sem traumatizar a superfície da ferida. Uma limpeza cuidadosa deve ser feita em toda área afetada.

**Tempo de uso**

A frequência de aplicação do Clean-Hex Solução dependerá das condições da ferida e deverá ser feita sob orientação de um profissional da saúde. No caso de áreas necrosadas a aplicação deverá ser frequente para que a área seja removida com maior facilidade. Nos casos de feridas com hidratação diminuída a troca das compressas deve ser diária.

**PRECAUÇÕES, RESTRIÇÕES E ADVERTÊNCIAS:**

- Produto para uso externo, não deve ser ingerido. Mantenha fora do alcance das crianças.
- Não utilizar o produto se a embalagem estiver violada.
- Não utilizar este produto caso o paciente apresente sensibilidade a um de seus componentes.
- Lavar as mãos antes e após o procedimento.
- O tratamento de feridas com o produto deve ser monitorado por um profissional da saúde, para que o produto seja corretamente aplicado e para que seja indicada a frequência adequada das trocas de curativo.
- Em casos de irritação (reação alérgica) ou qualquer outro efeito adverso durante o uso do produto, suspenda a utilização imediatamente e procure orientação médica.
- Só para utilização externa em feridas cutâneas.
- Não serve para perfusão ou injeção.
- Utilizar exclusivamente produtos íntegros e não danificados.
- Não expor os frascos à luz solar direta.

**CONTRA-INDICAÇÕES**

Uma vez que não pode ser excluída a possibilidade de alergia, não aplicar Clean-Hex Solução em caso de alergias conhecidas, ou de suspeita de alergia, a qualquer um dos seus componentes.

Não utilizar em cartilagem hialina.

Não utilizar o produto em associação com tensoativos aniônicos. Não misturar o Clean-Hex Solução com outros produtos de limpeza de feridas, como: sabonetes, pomadas, óleos ou enzimas, entre outros.

**REAÇÕES ADVERSAS**

No caso de hipersensibilidade a algum dos componentes da fórmula, interrompa o uso procure orientação médica.

**ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE**

Conservar em local seco e fresco com temperatura entre 15°C a 30°C.

**PRAZO DE VALIDADE**

24 meses

**PRAZO DE VALIDADE APÓS ABERTO**

8 semanas

**DESCARTE**

O produto deve ser descartado conforme os procedimentos de manuseio de lixo hospitalar determinado pelo estabelecimento de saúde.

**BIOCOMPATIBILIDADE**

Não citotóxico, não irritante, não sensibilizante, dermatologicamente testado – hipoalergênico.  
Não testado em animais.

**ATENÇÃO:**

**PRODUTO NÃO ESTÉRIL**

**FABRICANTE RECOMENDA O USO ÚNICO.**

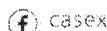
**FABRICANTE:**

**Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda**

contato@casex.com.br

casex.com.br

casex.com.br



casex

FREDOLIN WOLF, 4474,  
SANTA FELICIDADE, 82410-330  
CURITIBA, PR, BRAZIL



LANÇAMENTO

# CASEX CLEAN-HEX

SOLUÇÃO PARA LIMPEZA E  
HIDRATAÇÃO DE FERIDAS COM

# PHMB

Solução composta por 0,1% de PHMB (polihexanina)  
0,1% betaina e água purificada.

## INDICAÇÕES

- ✓ Limpeza, hidratação e descontaminação de feridas agudas e crônicas, cavitárias, infectadas e queimaduras de grau I e II.
- ✓ Remoção da crosta e biofilmes das feridas
- ✓ Preparação de ferida para recebimento de curativo de cobertura

## BENEFÍCIOS

- ✓ Redução no tempo de cicatrização
- ✓ Eliminação do odor
- ✓ Dermatologicamente testado
- ✓ Bem tolerado por indivíduos alérgicos
- ✓ Não citotóxicos, não irritante, não sensibilizante
- ✓ Não interfere na granulação
- ✓ Compatível com outras coberturas

## CONTRA INDICAÇÕES

- ✓ Aplicação em cartilagem hialina
- ✓ Queimaduras grau III e IV

## APRESENTAÇÕES

- ✓ Frasco com 100ml c/ bico aplicador - ref CS100
- ✓ Frasco com 350ml c/ bico aplicador - ref CS350

ACESSE AGORA  
[CASEX.COM.BR](http://CASEX.COM.BR)



CASEX





Birigui, 16 de Junho de 2023

Ofício nº 316/2023-RNMS/SECSAÚDE

A Senhora.  
Tatyane Fernanda Martins  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de amostras – Pregão Eletrônico nº 13/2023

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 021/2023 item-14.5. DAS AMOSTRAS (PÓS DISPUTA) – Pregão Eletrônico n.º 013/2023, cujo o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I.

Segue parecer conclusivo relativo à amostra e documentação técnica apresentada pela empresa **MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **15.156.422/0001-28**, do referido certame.

#### **01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação técnica apresentada pela empresa **MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **15.156.422/0001-28**, ora declarada arrematante do **LOTE n.º 12, do Pregão Eletrônico n.º 13/2023**, cujo objeto é o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I, conforme especificações dos Anexos I e II. conforme proposta de preços apresentada.

#### **02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1- A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

<b>SERVIDORES</b>	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b>
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

#### **02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:**

- Verificar a conformidade das características das amostras com as especificações estabelecidas, conforme solicitado em edital;
- Recomendar ajustes nas amostras, a fim de assegurar a qualidade dos produtos;
- Realizar análise das amostras de cada item;
- Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação das amostras, observadas as exigências do edital.



**03 – DA METODOLOGIA:**

03.1 - Para fins de avaliação da conformidade das amostras foram empregadas as seguintes metodologias:

- a) Análise visual das amostras apresentadas;
- b) Análise comparativa das especificações constantes em edital, propostas de preços e amostras apresentadas para o item.

**04 – DA AVALIAÇÃO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANÁLISE	RESULTADO
12	Produto lipofílico (repele a água), proporcionando, proteção, maciez e restaurando o ph da pele. Tratamento ideal para pele ressecada ou irritada pelas agressivas e secreções e efluentes de incontinências e estomias e tratamento de pele perilesional. Ação mecânica de formação de barreira, impedindo o acesso da água no local protegido pelo mesmo. Composto de: óleo mineral, parafina líquida, petrolato, cera microcristalin, oleato de glicerol, álcool de lanolina, ácido cítrico, citrato de magnésio, ciclometicona, glicerina, metilparabeno, propilparabeno, propilenoglicol. Registro na Anvisa	Amostra apresentada está de acordo com o descritivo solicitado em edital.	<b>APROVADA</b>

**05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Esta Comissão decide por **APROVAR** o item 12, pois a empresa **MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: **15.156.422/0001-28** pois a amostra apresentada está de acordo com o descritivo solicitado em edital.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.

*Marcia M. Macedo Martins*  
**Marcia M. Macedo Martins**  
Secretária Adjunta de Saúde  
de Birigui

**Erikson Camilo Conceição**  
Diretor de Atenção Básica e Especialidades

*RD*  
**Cássia Rita Santana Celestino**  
Secretária Municipal de Saúde

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

*Renata N. M. Serra*  
**Renata N. M. Serra**  
Enfª. Comissão de Avaliação

*Silvana R. D. C. de Anchieta*  
**Silvana R. D. C. de Anchieta**  
Enfª. Comissão de Avaliação

*Fernando Gonçalves da Silva*  
**Fernando Gonçalves da Silva**  
Enfª. Comissão de Avaliação



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Nome do Estabelecimento:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CNPJ:	05724740000194	Reg Nº:	40405
Razão Social:	MS DIST HOSPITALAR LTDA				
Endereço:	R TRINTA E DOIS 43 BOX 7/8 CENTRO				
Município:	BARRETOS - SP	Ramo de Atividade:	DIST MED/PROD PARA SAUDE		
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:	Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 18:00				
<b>Responsável Técnico</b>					
Dra. RAFAELA BELLIZARIO TUCCI	FARMACÊUTICO	CRF:	54949		
Horário de Assistência:	Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 18:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:15h)				

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Essa certidão foi expedida em 2 DE AGOSTO DE 2022

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal [www.crfsp.org.br](http://www.crfsp.org.br).

SÃO PAULO, 2 DE AGOSTO DE 2022



Assinatura do Presidente do CRF  
Dr. Marcelo Polacow Bisson  
CRF-SP: 13573

**FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA NOTIFICAÇÃO OU CADASTRO  
MATERIAIS DE USO EM SAÚDE – RDC nº 40/2015****1. Identificação do Processo**

<b>1.1 Identificação do Processo (nº)</b> 25351.006987/0054	<b>1.2 Número do Cadastro ou da Notificação do Produto</b> 10430319010
<b>1.3 Código e Descrição do Assunto da Petição</b> 80256 - MATERIAL – Alteração de notificação – Implementação imediata	

**2. Dados do Fabricante Nacional ou Importador**

<b>2.1 Razão Social</b> Coloplast do Brasil Ltda		
<b>2.2 Nome Fantasia</b>		
<b>2.3 Endereço</b> Rua Leopoldo Bulhões 1650 (Número Suplementar Rua Eurico Souza Leão, 120, Parte)		
<b>2.4 Cidade</b> Rio de Janeiro	<b>2.5 UF</b> RJ	<b>2.6 CEP</b> 21041-200
<b>2.7 DDD</b> 11	<b>2.8 Telefone</b> 30746406	
<b>2.10 E-Mail</b> branv@coloplast.com		
<b>2.11 Autorização de Funcionamento na Anvisa nº</b> 1.04303.1		<b>2.12 CNPJ</b> 02.794.555/0001-88

**3. Origem do Produto**

<input type="checkbox"/> Brasil
<input checked="" type="checkbox"/> Externa
<b>ATENÇÃO: se houver mais de um fabricante, estes devem ser do mesmo grupo fabril e a empresa deverá apresentar documento comprobatório.</b>
<b>3.1 Identificação do Fabricante Responsável:</b> Nome: Coloplast A/S. Endereço - Cidade e País: Holtedam 1 DK-3050 Humlebaek Dinamarca.
<b>3.2 Identificação da(s) Unidade(s) Fabril(is):</b> Nome: Coloplast Manufacturing US, LLC – Mankato Endereço – Cidade e País: 1940 Commerce Drive. North Mankato, MN 56003 Estados Unidos da América.



## 4. Dados do Produto

### 4.1. Identificação do Produto

<b>4.1.1 Nome Técnico</b> Pasta de proteção	<b>4.1.2 Código de Identificação do Nome Técnico</b> 2501555								
<b>4.1.3 Regra de classificação</b> 4	<b>4.1.4 Classe de Enquadramento do Produto</b> <input checked="" type="checkbox"/> Classe I <input type="checkbox"/> Classe II								
<b>4.1.5 Nome Comercial</b> CREME BARREIRA COMFEEL COLOPLAST.									
<b>4.1.6 Modelo(s) Comercial (is) da Família / Componentes do Sistema / Materiais do Conjunto (kit, bandeja ou set).</b> <b>4.1.6.1 Para Família:</b> Informar os códigos referentes aos modelos comerciais e respectivas partes, quando aplicável. <b>4.1.6.2: Para Sistema:</b> Informar códigos referentes ao sistema bem como de seus componentes, quando aplicável. <b>4.1.6.3: Para Conjunto (kit, bandeja ou set):</b> Informar códigos referentes ao conjunto bem como de seus materiais e respectivas partes, quando aplicável. 4720 – Tubo com 60 mL.									
<b>4.1.7 Acessórios</b> – Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto médico outorgando a este uma função ou característica técnica complementar, não sendo este obrigatório para o funcionamento do produto (se aplicável). Não se aplica.									
<b>4.1.8 Formas de apresentação comercial do produto</b> (Formas de comercialização dos modelos, partes, materiais do conjunto, componentes do sistema, peças de reposição e acessórios, informando a quantidade desses em cada embalagem. Descrição e composição química das embalagens primária, secundária e/ou terciária).									
<table border="1"><thead><tr><th>Quantidade</th><th>Embalagem primária</th><th>Embalagem secundária</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td rowspan="2">Tubo plástico de polietileno com tampa de polipropileno contendo 60 mL.</td><td>Não se aplica.</td></tr><tr><td>06</td><td>Caixa de cartolina (celulose)</td></tr></tbody></table>		Quantidade	Embalagem primária	Embalagem secundária	01	Tubo plástico de polietileno com tampa de polipropileno contendo 60 mL.	Não se aplica.	06	Caixa de cartolina (celulose)
Quantidade	Embalagem primária	Embalagem secundária							
01	Tubo plástico de polietileno com tampa de polipropileno contendo 60 mL.	Não se aplica.							
06		Caixa de cartolina (celulose)							

### 4.2 Especificações do Produto

<b>4.2.1 Indicação de Uso/Finalidade</b> (Descrever as indicações de uso do produto, incluindo a finalidade das partes do material, componentes do sistema, materiais do conjunto e acessórios). O Creme Barreira Comfeel Coloplast é utilizado para proteção da pele contra a maceração e irritação e dermatites causadas pelo contato constante com efluentes de incontinência e estomias.
<b>4.2.2 Princípio de Funcionamento/ Mecanismo de Ação</b> O modo de ação do produto é criar uma barreira física (uma "segunda pele") para proteger as áreas expostas da pele das secreções (conteúdo intestinal, urina e pus), mantendo ou permitindo a recuperação da função de barreira natural e consequente integridade da pele. A perda de água transepidermica (TEWL), que é uma medida da função de barreira da pele, mostrou ser reduzida por vários ingredientes de barreira da pele, indicando que menos umidade é liberada da pele, sugerindo assim que os ingredientes protetores formam uma camada na pele. O Creme Barreira Comfeel Coloplast atua como uma barreira para a pele enquanto acalma a pele irritada e hidrata a pele seca.
<b>4.2.3 Modo de Uso do produto</b> (Descrever as instruções de utilização do produto; e quando aplicável, a compatibilidade/conexão com outros produtos médicos). 1. Antes da aplicação do produto, fazer uma assepsia na pele onde será utilizado; 2. Aplicar com massagens suaves formando uma camada fina; 3. Retirar o excesso com um tecido macio.



**4.2.4 Composição** (Especificar a composição química do produto e seus constituintes - partes, componentes do sistema, materiais do conjunto e/ou acessórios. Informar concentração e função de cada matéria-prima na formulação do produto). **No caso de informações sigilosas, que não possam ser disponibilizadas no Portal da Anvisa, este campo deverá ser preenchido de modo resumido, e a descrição detalhada da composição deverá ser informada em anexo.**

Componente	Função	Número CAS	Quantidade p/p%
Água purificada	Base	7732-18-5	54,88
Emulsão composta: Óleo mineral Parafina Cera micro cristalina Oleato de glicerol Álcool de lanolina	Emulsificante	8042-47-5 8009-03-8 12198-93-5 25496-72-4/111-03-5 8027-33-6	30,00
Glicerina	Umectante	56-81-5	5,00
Ciclometicona	Protetor	541-02-6	5,00
Óleo mineral	Emoliente	8042-47-5	4,00
Citrato de magnésio	Estabilizante de emulsão	3344-18-1	0,60
Propilenoglicol	Umectante	57-55-6	0,20
Metilparabeno	Conservante	99-76-3	0,20
Propilparabeno	Conservante	94-13-3	0,10
Ácido cítrico	Ajuste de pH	77-92-9	0,02
<b>Total %</b>			<b>100%</b>

**4.2.5 Especificações técnicas dos modelos, partes, componentes do sistema, materiais do conjunto e/ou acessórios. Informar as especificações do produto, estabelecidas pelo fabricante, para os seguintes parâmetros, quando couber:**

- Dimensionais;
- Organolépticas;
- Físico-químicas e/ou mecânicas;
- Microbiológicas;
- Demais especificações pertinentes ao produto.

Tubo contendo 60 mL.

**4.2.6 Prazo de validade do produto conforme estudo de estabilidade.**

**4.2.6.1 Prazo de validade.**

3 anos.

**4.2.6.2 Quando aplicável, prazo de validade após aberto.**

Não se aplica.

**4.2.7 Produto Estéril**

Sim

Método de esterilização:

Não

Quando aplicável, informar métodos e parâmetros de esterilização:

**4.2.8 Reprocessamento**

- Produto com reprocessamento proibido.  
 Produto passível de reprocessamento.

Obs: Serão considerados produtos médicos com reprocessamento proibido os que constam no Anexo da Resolução RE nº. 2605/2006, ou legislação e regulamentos que vierem a substituí-la, e aqueles que apresentam evidência técnica documentada da impossibilidade do reprocessamento devido ao comprometimento na limpeza, desinfecção ou esterilização, bem como a perda de desempenho e/ou da sua funcionalidade e integridade.

**4.2.9 Condições de Armazenamento – em embalagem íntegra e, quando aplicável, depois de aberto.** (Informar os parâmetros de temperatura, umidade e luminosidade conforme estudo de estabilidade).

Armazenamento em local fresco, seco e sem umidade.

**4.2.10 Condições para o Transporte** (Informar os parâmetros de temperatura, umidade e luminosidade conforme estudo de estabilidade).

Transportar ao abrigo de calor e incidência de raios solares.

**4.2.11 Condições de Manipulação** (Informar métodos de limpeza e desinfecção, quando aplicável, e forma de descarte).

Não se aplica.

**4.2.12 Advertências**

Não se aplica.

**4.2.13 Precauções**

1. Não recolocar na embalagem porções de creme não utilizado.
2. A Coloplast do Brasil não se responsabiliza por quaisquer lesões ou outras perdas que possam ter origem no uso deste produto de maneira contrária às atuais recomendações.

**4.2.14 Contraindicações**

- Não se aplica

**4.2.15 Efeitos Adversos**

- Não se aplica

**4.2.16 Normas técnicas e Regulamentações específicas utilizadas no desenvolvimento e fabricação do produto.**

Norma Técnica	Descrição
EN ISO 9001:2015	<i>Quality management systems – Requirements</i>
EN ISO 13485:2016	<i>Medical devices quality management systems - Requirements for regulatory purposes</i>
EN ISO 14971:2019	<i>Medical devices - Application of risk management to medical devices</i>
IEC 62366-1:2015	<i>Medical devices - Part 1: Application of usability engineering to medical devices</i>
ISO 10993-1:2018	<i>Biological evaluation of medical devices - Part 1: Evaluation and testing within a risk management process</i>
MEDDEV 2.7/1 revision 4	<i>Clinical Evaluation: A guide for manufacturers and notified bodies</i>
ISO/DIS 15223-1	<i>Medical Devices – Symbols to be used with medical device labels, labelling and information to be supplied – Part 1: General requirements</i>
ISO 20417	<i>Medical devices — Information to be supplied by the manufacturer</i>
ASTM F1980-16	<i>Standard guide for accelerated aging of sterile barrier systems for medical devices</i>
ICH/Q1A(R2), 2003	<i>Stability Testing of New Drug Substances and Products</i>
WHO: Annex 2/ Technical report no. 953, 2009	<i>Stability testing of active pharmaceutical ingredients and finished pharmaceutical products</i>
ASTM D4169-16	<i>Standard Practice for Performance Testing of Shipping Containers and Systems</i>



#### 4.2.17 Imagens Gráficas do Produto

As imagens gráficas (fotos ou desenhos) do produto, seus acessórios e partes, com seus respectivos códigos de identificação, devem ser anexadas no item específico do checklist. As figuras apresentadas devem possuir legendas para identificação.

### 5. Certificado INMETRO

<b>5.1 Possui certificação INMETRO?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
<b>5.2 N° do certificado:</b> Não se aplica.
<b>5.3 Identificação do Organismo de Certificação do Produto (OCP):</b> Não se aplica.

### 6. Responsabilidade Legal e Técnica

Nome do Responsável Legal: Luis Reinaldo da Cruz Leme		
Cargo: Diretor		
Nome do Responsável Técnico: Herton Correa Júnior		
Autarquia Profissional: CRF	UF: RJ	Número de Inscrição: 28.610



## 7. Declaração do Responsável Legal e Responsável Técnico

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Empresa. Declaro ainda que:

- a. O produto será comercializado com todas as informações previstas na legislação sanitária vigente;
- b. As instruções de uso, rótulo e etiqueta indelével do produto atendem aos requisitos estabelecidos respectivamente no Anexo III.B e art. 4º da Resolução Anvisa RDC nº 185/2001; e
- c. Embora sob regime de notificação ou cadastro, o produto foi projetado e fabricado atendendo as disposições da Resolução Anvisa RDC nº 56/2001 (Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia) e Resolução Anvisa RDC nº 16/2013 (Requisitos de Boas Práticas de Fabricação e Controle).

Declaro estar ciente que o formulário em questão será disponibilizado no Portal da Anvisa.

A empresa está ciente que o não atendimento às determinações previstas na legislação sanitária caracteriza infração à legislação sanitária federal, estando a empresa infratora sujeita, no âmbito administrativo, às penalidades previstas na Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das sanções de natureza civil ou penal cabíveis. Na esfera jurídica, respondem pelos atos de infração praticados pela empresa os seus Responsáveis Legal e Técnico, conforme infrações e sanções previstas no art. 273 do Decreto Lei n.º 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal – Cap. III: Dos Crimes contra a Saúde Pública).

**Luis Reinaldo da Cruz Leme**  
Diretor

**Herton Correa Júnior**  
Responsável Técnico

---

**4.2.17 Imagens Gráficas do Produto**

Imagens gráficas (fotos ou desenhos) do produto, seus acessórios e partes, com seus respectivos códigos de identificação, devem ser anexadas no item específico do checklist. As figuras apresentadas devem possuir legenda para identificação

---

**CREME BARREIRA COMFEEL COLOPLAST**

4720 – Tubo com 60 mL.



Herton Correa Júnior  
CRF/SP: 28.610  
Responsável Técnico

Luis Reinaldo da Cruz Leme  
Responsável Legal



VITEK2 AST-Y508 - 20 cartões
VITEK 2 AST N238 - 20 cartões
VITEK 2 AST N239 - 20 cartões
VITEK2 AST P612 - 20 cartões
CLASSE : II 10158120592
8445 - IVD - Alteração de produtos cadastrados (classes I ou II)
8445 - IVD - Alteração de produtos cadastrados (classes I ou II)

BIOMET 3 DO BRASIL COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA 8.00446-8
Instrumentos cirurgicos 25351.215194.2011-15
LÂMINAS E BRÓCAS DESCARTÁVEIS PARA ARTROSCOPIA
BIOMET SPORTS MEDICINE
FABRICANTE : BIOMET SPORTS MEDICINE - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
908464 BRÓCA DE ROTOR CILINDRICO 5.5MM; 908466 BRÓCA DE ROTOR CILINDRICO 4.5MM; 908506 LÂMINA DE RAO INTEIRO 5.5MM; 908508 LÂMINA DE RAO INTEIRO 4.5MM; 908510 LÂMINA DE RAO INTEIRO 3.5MM; 908512 CORTADOR DE MENISCO 5.5MM; 908514 CORTADOR DE MENISCO 4.5MM; 908516 CORTADOR DE MENISCO 3.5MM; 908518 LÂMINA DENTADA 3.5MM; 908520 LÂMINA DENTADA 4.5MM; 908522 LÂMINA DENTADA 5.5MM; 908524 LÂMINA MICROAFIADA DE RAO INTEIRO 5.5MM; 908526 LÂMINA MICROAFIADA DE RAO INTEIRO 4.5MM; 908528 LÂMINA MICROAFIADA DE RAO INTEIRO 3.5MM; 908368 LÂMINA DE DESGASTE 4.5MM.
CLASSE : II 80044680052
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA 1.03413-5
Frascos Colorados 25351.032290.2004-33
EVACUADOR DE BEXIGA UROVAC
FABRICANTE : BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
730-1-25
CLASSE : II 10341350332
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

BRAINLAB LTDA 8.00420-7
Sistema Estereotáxico 25351.453975.2005-09
SISTEMA DE LOCALIZAÇÃO - EXACTRAC
FABRICANTE : BRAINLAB AG - ALEMANHA
CLASSE : II 80042070004
80923 - EQUIPAMENTO - Alteração/Inclusão de Partes e Acessórios
80918 - EQUIPAMENTO - Alteração de Software
SOFTWARE DE PLANEJAMENTO CIRURGICO/CLINICO25351.513106.2017-76
Imagem Fusão
FABRICANTE : BRAINLAB AG - ALEMANHA
Elements Contrast Clearance Analysis
Elements Cranial Distortion Correction
Elements Image Fusion
Elements Spine Curvature Correction
CLASSE : II 80042070048
8094 - EQUIPAMENTO - Alteração do Nome Comercial, denominação do Código (PartNumber) ou Modelo Comercial

Celebrim Importações e Distribuições Ltda. 8.08270-0
Agulhas 25351.063790.2014-21
Cartuchos de agulhas Linelle
FABRICANTE : MITDEM GMBH - ALEMANHA
Cartuchos de agulhas Linelle Supreme - Código: E-0251-A cartucho de agulha 1-liner creatip; - Código: E-0253-A cartucho de agulhas 3-liner creatip; - Código: E-0253-A cartucho de agulhas 3-outline creatip; - Código: E-0253P-A cartucho de agulhas 3-power creatip; - Código: E-0255-A cartucho de agulhas 3-slope creatip; - Código: E-0254-A cartucho de agulhas 4-flat creatip; - Código: E-0255-A cartucho de agulhas 5-shader creatip; - Código: E-0255M-A cartucho de agulhas 5-magnum creatip; - Código: E-0255P-A cartucho de agulhas 5-power creatip; - Código: E-0255S-A cartucho de agulhas 5-slope creatip; - Código: E-0257-A cartucho de agulhas 7-round creatip; - Código: E-0257P-A cartucho de agulhas 7-power creatip; - Código: E-0259-A cartucho de agulhas 9-magnum creatip; - Cartuchos de agulhas Linelle Preciso - Código: E-MT0001 cartucho de agulha 1-liner TPA cartridge; - Código: E-MT0001C cartucho de agulha 1-micro TPA cartridge; - Código: E-MT0003 cartucho de agulhas 3-liner TPA cartridge; - Código: E-MT0003C cartucho de agulhas 3-micro TPA cartridge; - Código: E-MT0003P cartucho de agulhas 3-outline TPA cartridge; - Código: E-MT0003S cartucho de agulhas 3-power TPA cartridge; - Código: E-MT0004 cartucho de agulhas 3-slope TPA cartridge; - Código: E-MT0004C cartucho de agulhas 4-flat TPA cartridge; - Código: E-MT0004M cartucho de agulhas 4-shader TPA cartridge; - Código: E-MT0005M cartucho de agulhas 5-magnum TPA cartridge; - Código: E-MT0005P cartucho de agulhas 5-power TPA cartridge; - Código: E-MT0005S cartucho de agulhas 5-slope TPA cartridge; - Código: E-MT0005V cartucho de agulhas 5-v-slope TPA cartridge; - Código: E-MT0007 cartucho de agulhas 7-round TPA cartridge; - Código: E-MT0007P cartucho de agulhas 7-power TPA cartridge; - Código: E-MT0009 cartucho de agulhas 9-magnum TPA cartridge; - Código: E-MT0010D cartucho de agulhas 10-dito TPA cartridge; - Cartuchos de agulhas Linelle II - Código: E-0401 cartucho de agulha 1-liner s; - Código: E-0403 cartucho de agulhas 3-liner s; - Código: E-0430 cartucho de agulhas 3-outline s; - Código: E-0403S

cartucho de agulhas 3-slope s; - Código: E-0404 cartucho de agulhas 4-flat s; - Código: E-0405 cartucho de agulhas 5-shader s; - Código: E-0405M cartucho de agulhas 5-magnum s; - Código: E-0405S cartucho de agulhas 5-slope s; - Código: E-0407 cartucho de agulhas 7-round s; - Código: E-0409 cartucho de agulhas 9-magnum s. Novos modelos comerciais: Cartucho de agulhas Linelle Supreme - E-0251-A cartucho de agulha 1-micro a; E-0251N12-A cartucho de agulha 1-nano n(1)a +n(2)a; E-0251N1-A cartucho de agulha 1-nano n(1)a; E-0251N2-A cartucho de agulha 1-nano n(2)a; E-MM0002 cartucho de agulha OND P 0.5 C VYTAL; E-MM0020 cartucho de agulha OND P 0.5 S.
Código: E-0401N2 Cartucho de agulha 1-nano n(2)
NOVO MODELO: E-MM0006 - Cartucho de agulha OND M 0.7 C VYTAL.
Novo modelo comercial de Cartucho de agulha Linelle Supreme: Código: E-0251N3 Cartucho de agulha 1-NANO NT
CLASSE : II 80627000003
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

CELMAT INDUSTRIA DE MATERIAIS E ARTEFATOS CERAMICOS PARA USO ODONTOLOGICO E INDUSTRIAL LTDA-EPPR.11960-6
Porcelana/ Cerâmica Odontológica 25351.168472.2016-31
CERÂMICA DENTAL
FABRICANTE : BAOT BIOLOGICAL TECHNOLOGY CO. LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
PÓ OPACO 15g (A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4).
DENTINA OPACA PÓ 15g (A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4).
DENTINA PO 15g (A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4).
DENTINA PO 50g (A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4).
CLASSE : II 81196000003
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

CIENLABOR INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA 8.00829-1
Aplicador de Clips 25351.340832.2010-06
Aplicador de Clips Tanna
FABRICANTE : HANGZHOU KANGHI MEDICAL INSTRUMENT CO. LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
MH-B201-01 - Aplicador Endoscópico (Tamanho XL) MH-B201-02 - Aplicador Endoscópico (Tamanho L) MH-B201-03 - Aplicador Endoscópico (Tamanho M) MH-B201-04 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho XL) MH-B201-05 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho L) MH-B201-06 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho M) MH-B201-07 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho L) MH-B201-09 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho M) MH-B201-10 - Aplicador Undone MH-B201-20 - Aplicador Endoscópico 20° MH-B201-45 - Aplicador Endoscópico 45° MH-B201-09 - Aplicador Undone XL MH-B201-01 - Aplicador Endoscópico (Tamanho XL) MH-B201-03 - Aplicador Endoscópico (Tamanho M) MH-B201-04 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho XL) MH-B201-07 - Aplicador Cirúrgico Aberto (Tamanho XL)
CLASSE : I 80082910042
80132 - MATERIAL - Retificação de Publicação no D.O.U - Correção pela EMPRESA

CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA.01594-7
Resuscitador Cardíaco-Pulmonar 25351.094632.2016-71
Resuscitador Respiratório Manual em Silicone Foyomed
FABRICANTE : Xianren Compower Medical Tech. Co., Ltd - CHINA, REPUBLICA POPULAR
O Resuscitador Respiratório Manual é composto de máscara, válvula para paciente, válvula limitadora de pressão (válvula PEEP), válvula interna, bolsa, reservatório de oxigênio e tubo de oxigênio estando disponível nas seguintes opções: LB311001 - Adulto; LB311002 - Pediátrico; LB311003 - Neonatal; LB311001M - Adulto (com maleta de transporte); LB311002M - Pediátrico (com maleta de transporte); LB311003M - Neonatal (com maleta de transporte). Partes: LB303000 - Máscara de Anestesia Neonatal; LB303001 - Máscara de Anestesia Infantil; LB303002 - Máscara de Anestesia Pediátrica; LB303003 - Máscara de Anestesia Adulto (P); LB303004 - Máscara de Anestesia Adulto (M); LB303005 - Máscara de Anestesia Adulto (G); LB303100 - Máscara de Anestesia Arredondada Neonatal; LB303101 - Máscara de Anestesia Arredondada Infantil; LB303102 - Máscara de Anestesia Arredondada Pediátrica; LB31100P - Válvula PEEP; LB311006 - Reservatório 900ml; LB311094 - Reservatório 1600ml; LB311005 - LB31010 - Tubo de oxigênio verde
CLASSE : II 10159470481
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

COLOPLAST DO BRASIL LTDA 1.04303-1
Pasta de Protetor 25351.009587.000-54
CREME BARREIRA COMEEL COLOPLAST
FABRICANTE : COLOPLAST CORE - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

FABRICANTE : COLOPLAST DO BRASIL LTDA
FABRICANTE : COLOPLAST HUNGARY KFT - HUNGRIA
Equipamento com 6 tubos de 60ml; embalagem com 1 tubo de 60 ml.
CLASSE : I 10430319010
8419 - MATERIAL - Retificação de Publicação no D.O.U - Correção pela ANVISA

COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 1.03426-0
Circuitos Respiratorios 25351.448856.2017-60
Circuito expansível para ventiladores mecânicos
FABRICANTE : TELEFLEX MEDICAL - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Componentes: 2 tubos expansíveis, 1 bolsa respiratória de 1L ou 3L, adaptador em cotovelo com saída para amostragem de gás e 1 conector
3020002566 - PEDIATRICO
351503 - ADULTO
5431 - Bolsa reservatória de IL 5435 - Bolsa reservatória de 3L
CLASSE : II 10342600066
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ME 8.03206-8
Acessórios Para Endoscopia 25351.018059.2018-21
ENDOSHAFI-COVER PLUS
FABRICANTE : SA MED S.R.L. - ITÁLIA
400/40024> 400/40025> 400/40026> 400/40027> 400/40028> 400/40029> 400/40030> 400/40031> 400/40032> 400/40033> 400/40034> 400/40035> 400/40036> 400/40037> 400/40038> 400/40039> 400/40040> 400/40041> 400/40042> 400/40043> 400/40044> 400/40045> 400/40046> 400/40047> 400/40048> 400/40049> 400/40050> 400/40051> 400/40052> 400/40053> 400/40054> 400/40055> 400/40056> 400/40057> 400/40058> 400/40059> 400/40060>
CLASSE : I 80320680977
8419 - MATERIAL - Retificação de Publicação no D.O.U - Correção pela ANVISA

DENTSPLY IND.COM LTDA 8.01968-8
Limas Para Odontologia 25351.545363.2017-77
Limas Niquel Titânio Estéreo (Reciprocantes)
FABRICANTE : VDW GMBH - ALEMANHA
V04 0012 031 040 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 31mm com 04 unidades; V04 0012 031 050 - Lima NITI RECIPROC® R50 de 31mm com 04 unidades; V04 0012 021 025 - Lima NITI RECIPROC® R25 de 21mm com 04 unidades; V04 0012 025 025 - Lima NITI RECIPROC® R25 de 25mm com 06 unidades; V04 0012 031 025 - Lima NITI RECIPROC® R25 de 31mm com 04 unidades; V04 0012 021 040 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 21mm com 06 unidades; V04 0012 025 040 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 25mm com 06 unidades; V04 0012 031 040 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 31mm com 06 unidades; V04 0012 021 050 - Lima NITI RECIPROC® R50 de 21mm com 06 unidades; V04 0012 025 050 - Lima NITI RECIPROC® R50 de 25mm com 06 unidades; V04 0012 031 050 - Lima NITI RECIPROC® R50 de 31mm com 06 unidades; V04 0012 021 040 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 21mm com 04 unidades; V04 0012 021 050 - Lima NITI RECIPROC® R40 de 25mm com 04 unidades; V04 0012 031 050 - Lima NITI RECIPROC® R50 de 21mm com 04 unidades; V04 0012 025 233 - Lima NITI RECIPROC® R40 e R50 de 21mm com 06 unidades; V04 0012 025 233 - Lima NITI RECIPROC® R40 e R50 de 25mm com 06 unidades; V04 0012 031 233 - Lima NITI RECIPROC® R40 e R50 de 31mm com 06 unidades; V04 0012 021 200 - Lima NITI RECIPROC® R25, R40 e R50 de 21mm com 04 unidades; V04 0012 025 200 - Lima NITI RECIPROC® R25, R40 e R50 de 25mm com 04 unidades; 2. RECIPROC® blue V04 0252 021 025 - Lima NITI RECIPROC® blue R25 de 21mm com 06 unidades; V04 0252 025 025 - Lima NITI RECIPROC® blue R25 de 25mm com 06 unidades; V04 0252 031 025 - Lima NITI RECIPROC® blue R25 de 31mm com 06 unidades; V04 0252 021 040 - Lima NITI RECIPROC® blue R40 de 21mm com 06 unidades; V04 0252 021 040 - Lima NITI RECIPROC® blue R40 de 25mm com 06 unidades; V04 0252 021 050 - Lima NITI RECIPROC® blue R50 de 21mm com 06 unidades; V04 0252 025 050 - Lima NITI RECIPROC® blue R50 de 25mm com 06 unidades; V04 0252 031 050 - Lima NITI RECIPROC® blue R50 de 31mm com 06 unidades; V04 0052 021 040 - Lima NITI RECIPROC® blue R25, R40 e R50 de 21mm com 04 unidades; V04 0052 025 040 - Lima NITI RECIPROC® blue R25, R40 e R50 de 25mm com 04 unidades; 3. R-Pilot: V04 0217 021 012 - Lima NITI R-Pilot R12.5 de 21mm com 06 unidades; V04 0217 025 012

## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	<b>CNPJ</b> 05.724.740/0001-94
<b>Nome Fantasia</b> MS DISTRIBUIDORA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b> (17) 3324-1275
<b>Endereço Completo</b> RUA 32 - Nº 43 BOX 7 E 8 - BARONI CEP: 14.780-610	<b>Cidade/UF</b> BARRETOS/SP
<b>Responsável Técnico</b> RAFAELA BELLIZARIO TUCCI	<b>Responsável Legal</b> LIVIA BRANCO CORREA SILVA

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 8.22708-1 (P435815H2L91)	<b>Data do Cadastro</b> 01/07/2021	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.689210/2021-17</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

## Atividades / Classes

**Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

[Voltar](#)



25351.666909/2021-17 / 4034967 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447523211	25351.673208/2021-26 / 7819322 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465584218
W. C. LEMOS RIBEIRO / 19.584.442/0002-31 25351.667557/2021-17 / 7819141 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2448927211	GBX COMERCIO EXTERIOR EIRELI / 07.646.646/0003-51 25351.650563/2021-27 / 8226972 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2398064212
MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 05.724.740/0001-94 25351.689210/2021-17 / 8227081 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2517909211	HELENA E SOUSA LTDA / 41.563.129/0001-95 25351.524932/2021-27 / 7819995 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2348349211
T. M. MATOS & CIA LTDA / 41.260.042/0001-49 25351.673217/2021-17 / 7819413 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465612217	DROGARIA DROGACENTER EXPRESS LTDA / 18.824.134/0019-11 25351.673215/2021-28 / 7819398 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465606212
Iuzia de oliveira almeida farmacia eireli / 59.731.109/0002-22 25351.684413/2021-17 / 7819811 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503402212	CRISTIANO HAETINGER & CIA LTDA / 10.731.316/0001-07 25351.520060/2021-28 / 8227123 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2420528212
POLIPLAX PLASTICOS LTDA / 15.643.065/0001-22 25351.667187/2021-18 / 4035058 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2447883218	EFICAZ LOGISTICA ATACADÃO COM. DE PROD. DE LIMP. E DESCARTÁVEIS EIRELI / 20.419.294/0001-06 25351.639467/2021-28 / 8226938 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2360875213
BELCIOR E TEIXEIRA DROGARIA LTDA / 40.312.612/0001-34 25351.667564/2021-19 / 7819201 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2448948214	ROMA DRUGSTORE EIRELI EPP / 42.383.368/0001-26 25351.667546/2021-29 / 7819063 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2448895210
GMEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.073.308/0001-81 25351.650408/2021-19 / 8226969 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2397842211	FARMACIA SENHOR DO BONFIM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.447.738/0001-89 25351.667544/2021-30 / 7819050 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2448892215
H Z Y COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS EIRELI / 06.217.553/0001-87 25351.683963/2021-19 / 4035118 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2502213215	DMR Distribuidora de Medicamentos Ltda / 20.929.801/0001-43 25351.600932/2021-31 / 1258411 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2365318215
DROGARIA E PERFUMARIA DMD 3 LTDA / 42.366.853/0001-91 25351.684420/2021-19 / 7819887 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503444218	Mercadão dos Medicamentos Ltda - EPP / 34.531.686/0008-35 25351.684427/2021-31 / 7819703 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503465211
CARVALHO E CUNHA E CIA SOLUCOES DE TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA / 26.663.519/0001-43 25351.672848/2021-19 / 1258256 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2464603210	J CUNHA NETO COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 39.729.003/0001-04 25351.673220/2021-31 / 7819444 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465621216
J & J COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.367.294/0001-34 25351.673222/2021-20 / 7819461 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465627215	MAIS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 39.752.457/0001-98 25351.667093/2021-31 / 4035031 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447786212
Mercadão dos Medicamentos Ltda - EPP / 34.531.686/0005-92 25351.684429/2021-20 / 7819721 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503471215	RS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 05.654.201/0001-26 25351.666903/2021-31 / 4034940 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447515219
HASHTAG INC. COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-EPP / 37.811.579/0001-82 25351.639481/2021-21 / 4035152 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2360890212	FARMÁCIA POPULAR DE PACIENCIA LTDA ME / 27.215.570/0001-55 25351.684434/2021-32 / 7819765 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503486213
FARMALIVE FARMACIAS LTDA / 42.218.277/0002-16 25351.667553/2021-21 / 7819106 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2448915218	maria adriana carvalho de lima eireli me / 29.657.853/0001-82 25351.509004/2021-32 / 7820134 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2367023211
FARMACIA PARIS LTDA / 36.113.027/0001-38 25351.671539/2021-21 / 7819259 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2462571210	FALCON DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA / 36.236.696/0001-05 25351.369037/2021-33 / 8226742 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1550603213
DENTAL SERVICE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 40.221.868/0001-36 25351.672934/2021-21 / 8226711 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2464700215	Berthax Surgical EIRELI EPP / 23.297.441/0001-00 25351.557849/2021-34 / 3105382 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2401063218
ESPERANÇA FARMA LTDA / 40.761.359/0001-04 25351.684436/2021-21 / 7819782 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503492218	WINNER MED LTDA / 41.369.724/0001-94 25351.650709/2021-34 / 8227015 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2398225216
L. RODRIGUES DOS SANTOS MEDICAMENTOS / 42.126.014/0001-04 25351.672980/2021-21 / 8226725 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2464751219	F T DA COSTA MUNIZ / 19.691.729/0001-80 25351.509029/2021-36 / 7820550 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2331445211
KANPAI DISTRI. DE COSMÉTICOS EIRELI / 40.930.388/0001-44 25351.667218/2021-22 / 4035075 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447916213	GREEN FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 29.866.886/0001-32 25351.689337/2021-36 / 1258424 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2518068210
FARMACIA FFB II LTDA / 22.838.673/0001-58 25351.662121/2021-23 / 7819825 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2432567218	GLOBAL SAUDE RJ LTDA / 42.128.008/0001-88 25351.689760/2021-36 / 7820351 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2519296215
COMERCIAL JUNIOR LTDA / 13.222.867/0001-33 25351.667190/2021-23 / 4035061 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447885217	MAIS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 39.752.457/0001-98 25351.667287/2021-36 / 3105149 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2448004218
BELLA FARMA FARMACIA LTDA. / 41.701.912/0001-78 25351.542015/2021-24 / 7819911 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2256529219	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 10.854.165/0019-03 25351.689175/2021-36 / 8227050 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2517870217
GABRIEL FELIPE DE ALBUQUERQUE / 40.222.199/0001-17 25351.509020/2021-25 / 7820088 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2347059213	EDUARDO MACHADO BALDI EIRELI / 06.299.991/0001-31 25351.639458/2021-37 / 8226911 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2360866214
EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.340.103/0001-88 25351.667289/2021-25 / 8226574 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2448006211	RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2706-12 25351.673206/2021-37 / 7819305 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2465578213
DROGARIA FERNANDES E CASANOVA LTDA / 40.456.825/0001-30 25351.573462/2021-25 / 7820594 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2401596212	MAIS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 39.752.457/0001-98 25351.667079/2021-37 / 1258196 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2447772211
FARMACIA DOM PEDRO LTDA / 42.153.681/0001-78 25351.687500/2021-26 / 7819964 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2515095212	drogaria riba farma ltda me / 15.568.927/0001-08 25351.684402/2021-37 / 7819612 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2503375211
J N FARMACIA LTDA / 42.307.772/0001-10	





**Via Rápida Empresa - VRE**  
**CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO**  
**JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de Barretos

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento foi expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.
7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

<b>DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:</b>	
<b>PROTOCOLO/NÚMERO</b>	<b>NÚMERO DA SOLICITAÇÃO</b>
SPM2330127546	2268560
<b>DATA DA SOLICITAÇÃO</b>	
13/03/2023	
<b>DATA DE VALIDADE</b>	
05/02/2024	



<b>DADOS DA EMPRESA</b>	
<b>NOME EMPRESARIAL</b>	<b>CNPJ</b>
MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	05.724.740/0001-94
<b>NATUREZA JURÍDICA</b>	<b>Inscrição Municipal</b>
Sociedade Empresária Limitada	780102000100
<b>A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?</b>	
Sim	
<b>FORMA DE ATUAÇÃO</b>	
Estabelecimento Fixo	
<b>ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO</b>	
RUA 32, 43 BOX 7 E 8	
CENTRO, Barretos - SP CEP: 14780130	
<b>ÁREA DO ESTABELECIMENTO</b>	60.00

<b>DADOS DA EMPRESA</b>
<b>ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M<sup>2</sup>)</b> 261.25
<b>ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS</b>
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

<b>ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS</b>
Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE

<b>PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS</b>	
<b>VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL</b>	<b>DATA DE EMISSÃO:</b> 09/03/2023
<b>TIPO DO IMÓVEL:</b> Número IPTU: 433028031601	
<b>RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:</b>	
<b>CNAE:</b> 4644-3/01-Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	
<b>Atividade Estabelecimento:</b> Sim	
» Horário de funcionamento permitido para comércio, de segunda a sexta feira das 8h00 (oito horas) às 18h00 (dezoito horas) e aos sábados das 8h00 (oito horas) às 12h00 (doze horas), nos termos da Lei n 2.109/1987.	
<b>CNAE:</b> 4637-1/99-Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	
<b>Atividade Estabelecimento:</b> Sim	
» A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.	
» O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.	
<b>CNAE:</b> 4639-7/01-Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral	
<b>Atividade Estabelecimento:</b> Sim	
» A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.	
» O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.	
<b>CNAE:</b>	

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**

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

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

Horário de funcionamento permitido para comércio, de segunda a sexta feira das 8h00 (oito horas) às 18h00 (dezoito horas) e aos sábados das 8h00 (oito horas) às 12h00 (doze horas), nos termos da Lei n 2.109/1987.

**CNAE:**

4645-1/02-Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4645-1/03-Comércio atacadista de produtos odontológicos

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

Horário de funcionamento permitido para comércio, de segunda a sexta feira das 8h00 (oito horas) às 18h00 (dezoito horas) e aos sábados das 8h00 (oito horas) às 12h00 (doze horas), nos termos da Lei n 2.109/1987.

**CNAE:**

4646-0/01-Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

Horário de funcionamento permitido para comércio, de segunda a sexta feira das 8h00 (oito horas) às 18h00 (dezoito horas) e aos sábados das 8h00 (oito horas) às 12h00 (doze horas), nos termos da Lei n 2.109/1987.

**CNAE:**

4647-8/01-Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4649-4/01-Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4649-4/04-Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4649-4/08-Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

Horário de funcionamento permitido para comércio, de segunda a sexta feira das 8h00 (oito horas) às 18h00 (dezoito horas) e aos sábados das 8h00 (oito horas) às 12h00 (doze horas), nos termos da Lei n 2.109/1987.

**CNAE:**

4664-8/00-Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4693-1/00-Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4729-6/99-Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa,

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**

interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4754-7/01-Comércio varejista de móveis

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4754-7/02-Comércio varejista de artigos de colchoaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4757-1/00-Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4761-0/03-Comércio varejista de artigos de papelaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4772-5/00-Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4773-3/00-Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

4789-0/05-Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**CNAE:**

7490-1/04-Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá, a qualquer momento notificar, o interessado a comprovar as condições supramencionadas, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

O endereço informado deve ser utilizado exclusivamente para exercício de atividade(s) auxiliar(es), se selecionada(s), ou como ponto de recebimento de correspondências, não sendo permitido o exercício de atividades econômicas no local.

**LICENCIAMENTO INTEGRADO**

**Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária**

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

**DATA EMISSÃO**

**NÚMERO DE LICENÇA**

**VALIDADE**

05/02/2021

CLCB 0000680791

05/02/2024

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros****FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.
- » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.
- » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
CERTIFICADO DE DISPENSA	2901101	13/03/2023	INEXISTENTE

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Atividades exercidas no local:
- » 4644-3/01-002 - Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-007 - Instrumentos e materiais médico-cirúrgicos-hospitalares; comércio atacadista de
- » 4645-1/03-007 - Produtos odontológicos; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-001 - Artigos de perfumaria; comércio atacadista de
- » 4649-4/08-006 - Produtos de limpeza, higiene doméstica; comércio atacadista de
- » Trata-se de atividade artesanal que atende a TODOS os critérios abaixo? - Trabalho manual não industrializado; - Realizado por pessoa física, produtor rural ou pessoa jurídica; - A empresa não possui funcionários, a produção é realizada por uma única pessoa ou família; - A empresa deve ser enquadrada como ME, EPP ou MEI; - Não realiza produção em série ou em escala; - Não realiza a distribuição do produto para venda em pontos comerciais de terceiros, varejistas ou atacadistas; - Utiliza matéria prima oriunda da região;
- » Resposta: Não
- » Trata-se de CNPJ emitido para empresa constituída por uma única pessoa (sem funcionários) com a finalidade de prestação de serviços por contrato?
- » Serão desenvolvidas no local pretendido apenas atividades administrativas e comerciais, como escritório, representação comercial, showroom, etc.? (exceto postos de combustível e comércio atacadista de produtos químicos/inflamáveis)
- » No local será desenvolvida apenas a atividade de depósito de produto acabado, incluindo defensivos agrícolas (exceto depósito de produtos químicos ou de produtos inflamáveis estocados em tanques ou a granel)?
- » No local haverá apenas a distribuição de produto acabado, sem montagem ou fabricação de produtos (exceto postos de combustíveis e depósitos de produtos químicos)?
- » Resposta: Sim
- » No local será desenvolvido o depósito ou o comércio atacadista de produtos químicos, terminais de carga, portuários, logísticos, intermodais e multimodais ?
- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1. Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m<sup>3</sup> (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

**MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:**

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas no pedido está dispensada da necessidade de obtenção das Licenças Prévia, de Instalação e de Operação da

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver de nova solicitação.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
13/03/2023		4644-3/01 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4649-4/08

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

**Prefeitura de Barretos****VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
28/02/2023	350550001-464-000061-1-4	03/03/2024	4649-4/08
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
28/02/2023	350550001-464-000063-1-9	03/03/2024	4645-1/01
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
28/02/2023	350550001-464-000064-1-6	03/03/2024	4644-3/01
DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE	
13/03/2023		4646-0/01	

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
28/02/2023	350550001-464-000062-1-1	03/03/2024	4645-1/03

**PREFEITURA**

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
24/03/2023	SPM2330127546	24/03/2024



Birigui, 16 de Junho de 2023

Ofício nº 317/2023-RNMS/SECSAÚDE

A Senhora.  
Tatyane Fernanda Martins  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de amostras – Pregão Eletrônico nº 13/2023

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 021/2023 item-14.5. DAS AMOSTRAS (PÓS DISPUTA) – Pregão Eletrônico n.º 013/2023, cujo o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I.

Segue parecer conclusivo relativo à amostra e documentação técnica apresentada pela empresa **PRION TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELLI**, CNPJ: **11.616.992/0001-56**, do referido certame.

#### **01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação técnica apresentada pela empresa **PRION TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELLI**, CNPJ: **11.616.992/0001-56**, ora declarada arrematante do **LOTES n.º 02 e 06, do Pregão Eletrônico n.º 13/2023**, cujo objeto é o objeto trata-se da aquisição de curativos diversos a serem utilizados no Ambulatório de ferimentos da Secretaria de Saúde para tratamento de feridas agudas ou crônicas de qualquer etiologia de moderado a intenso exsudato, infectadas local ou profundamente ou ainda com risco de infecção pelo período de 12 meses, conforme especificações do anexo I, conforme especificações dos Anexos I e II. conforme proposta de preços apresentada.

#### **02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1- A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

<b>SERVIDORES</b>	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b>
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

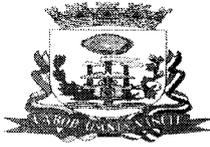
#### **02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:**

- Verificar a conformidade das características das amostras com as especificações estabelecidas, conforme solicitado em edital;
- Recomendar ajustes nas amostras, a fim de assegurar a qualidade dos produtos;
- Realizar análise das amostras de cada item;
- Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação das amostras, observadas as exigências do edital.

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE BIRIGUI  
Diretoria de Materiais

Ofício que recebi este expediente na  
Diretoria de Materiais às 14 h  
de 20 de 06 de 2023

Adriana Miyasul  
Secretária Responsável



**03 – DA METODOLOGIA:**

03.1 - Para fins de avaliação da conformidade das amostras foram empregadas as seguintes metodologias:

- a) Análise visual das amostras apresentadas;
- b) Análise comparativa das especificações constantes em edital, propostas de preços e amostras apresentadas para o item.

**04 – DA AVALIAÇÃO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANÁLISE	RESULTADO
02	Curativo de filme de poliuretano, transparente, oclusivo, hipoalergênico. Tamanho mínimo 10x10m	Amostra apresentada está de acordo com o descritivo solicitado em edital.	<b>APROVADA</b>
06	Gel com phmb incolor, inodoro, não gorduroso, hidratante com 0,1% de polihexametileno de biguanida (phmb), um agente antimicrobiano com amplo espectro de ação contra microorganismos como bactérias, fungos, leveduras e biofilme, contendo edta, agente quelante que potencializa a ação do phmb – frasco com 150ml	Conforme ficha técnica do produto que será ofertado, o mesmo não possui EDTA na composição de sua fórmula	<b>REPROVADA</b>

**05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Esta Comissão decide por **APROVAR** o item 02 e **REPROVAR** o item 06, apresentados pela empresa **PRION TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELLI**, CNPJ: **11.616.992/0001-56**.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.

  
**Maraisa M. Macedo Martins**  
Secretária Adjunta de Saúde  
de Birigui

Erikson Camilo Conceição  
Diretor de Atenção Básica e Especialidades

  
Cássia Rita Santana Celestino  
Secretária Municipal de Saúde

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

  
Renata N. M. Serra  
Enfª. Comissão de Avaliação

  
Silvana R. D. C. de Anchieta  
Enfª. Comissão de Avaliação

  
Fernando Gonçalves da Silva  
Enfª. Comissão de Avaliação

A  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI  
 PREGÃO ELETRÔNICO N.º 13/2023  
 DATA DA ABERTURA DA SESSÃO: 10/04/2023 ÀS 13:30 HORAS  
 PLATAFORMA: BLL

PRION TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELLI - C.N.P.J nº 11.619.992/0001-56 - Inscr. Estadual nº 147.036.410.115				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR TOTAL
02	CURATIVO TRANSPARENTE PHARMAPLAST - ANVISA Nº 10150470516 - PHARMAPLAST S.A. (INFORMAÇÕES COMPLETAS NO MANUAL).	1000	R\$ 43,99	R\$ 43.990,00
06	GEL COM PHMB CASEX - ANVISA Nº 10222320032 - CASEX INDÚSTRIA (INFORMAÇÕES COMPLETAS NO MANUAL).	1000	R\$ 89,30	R\$ 89.300,00
<b>VALOR TOTAL: CENTO E TRINTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS</b>				<b>R\$ 133.290,00</b>
<b>VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS - PRAZO DE ENTREGA: (CONFORME EDITAL).</b>				
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>				
BANCO DO BRASIL - BANCO 001 - AGÊNCIA 3567-X - CONTA CORRENTE 109480-7				
<b>DECLARAÇÕES</b>				
Declaramos, que no referido preço estão inclusos, impostos taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre o cumprimento do objeto deste; ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros, que correrão por conta da licitante vencedora.				
Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.				
Declaramos que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.				

São Paulo, 10 de abril de 2023

RODRIGO BENJAMIN  
 DELGATO:2980982288

Assinado de forma digital por  
 RODRIGO BENJAMIN  
 DELGATO:29809822880  
 Dados: 2023.04.10 19:00:40 -03'00'

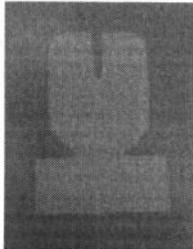
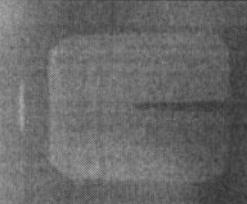
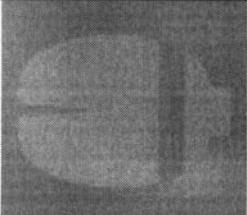
0

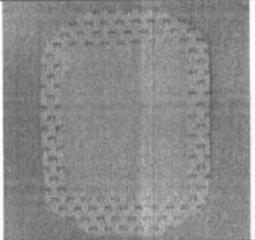
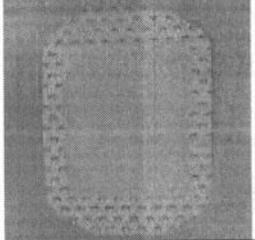
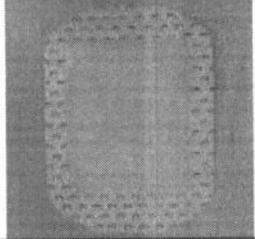
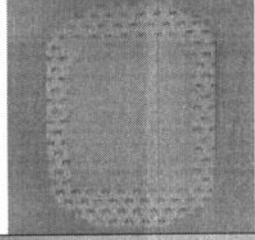
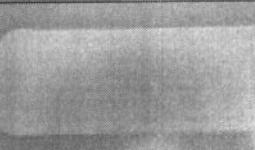
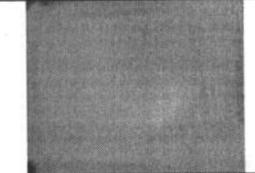
Rodrigo Benjamin Delgato  
 RG: 32.578.986-1

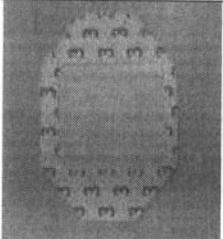
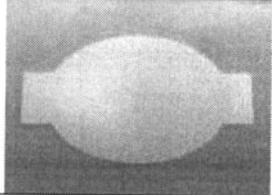
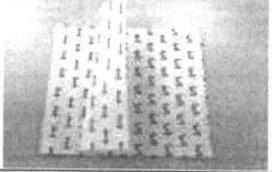
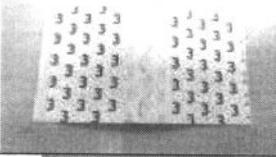
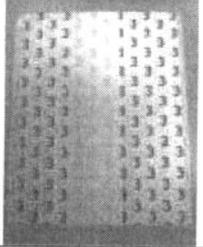
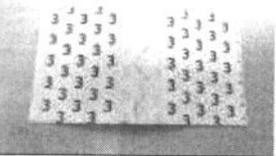
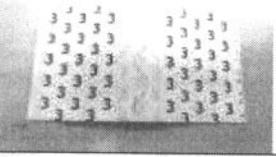
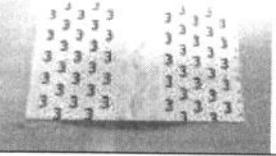
**INSTRUÇÃO DE USO**

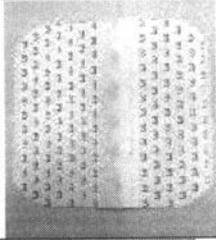
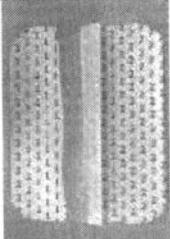
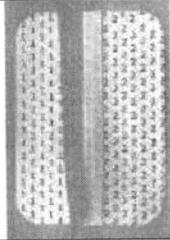
1. Prepare a superfície de acordo com o protocolo da instituição.
2. Remover a parte maior do papel suporte.
3. Aplicar o produto com o local de punção do cateter no centro e então remover a parte menor do papel suporte.
4. Alisar o curativo sobre a pele e remover a Fita de fixação.
5. Remover a parte restante do filme suporte.

**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	
IVFS.5057	CURATIVO IV TRANSP. FENESTRADO COM BORDA 5X5-7CM	
IVFS.67	CURATIVO IV TRANSP. FENESTRADO COM BORDA E FITA DE IDENTIFICAÇÃO 6X7CM	
IVFS.79	CURATIVO IV TRANSP. FENESTRADO COM BORDA, DUAS FITAS DE FIXAÇÃO E FITA DE IDENTIFICAÇÃO 7X9CM	
IVFS.85115	CURATIVO IV TRANSP. FENESTRADO COM BORDA, DUAS FITAS DE FIXAÇÃO E FITA DE IDENTIFICAÇÃO 8,5X11,5CM	

PRFS67	CURATIVO TRANSP. 6X7 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1010	CURATIVO TRANSP. 10X10 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1012	CURATIVO TRANSP. 10X12 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1015	CURATIVO TRANSP. 10X15 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1020	CURATIVO TRANSP. 10X20 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1025	CURATIVO TRANSP. 10X25 FRAME STYLE BORDA PROTECT	
PRFS1030	CURATIVO TRANSP. 10X30 FRAME STYLE BORDA PROT.	
PRFS1520	CURATIVO TRANSP. 15X20 FRAME BORDA PROT.	

PRFS4545	CURATIVO TRANSP. 4,5X4,5CM FRAME STYLE BORDA PROT.	
PRFS4867	CURATIVO TRANSP. 4,8X6,7CM FRAME STYLE BORDA PROT.	
PROT706	CURATIVO TRANSPARENTE 7X6CM PROTECTFILM	
PROT755	CURATIVO TRANSPARENTE 7,5X5CM PROTECTFILM	
PROT7510	CURATIVO TRANSPARENTE 7,5X10CM PROTECTFILM	
PROT7512	CURATIVO TRANSPARENTE 7,5X12CM PROTECTFILM	
PROT825	CURATIVO TRANSPARENTE 8,2X5CM PROTECTFILM	
PROT8565	CURATIVO TRANSPARENTE 8,5X6,5CM PROTECTFILM	

PROT1012	CURATIVO PROTECTFILM 10X12CM	
PROT1014	CURATIVO PROTECTFILM 10X14CM	
PROT1016	CURATIVO PROTECTFILM 10X16CM	

**FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

O Curativo Transparente Pharmaplast é fornecido esterilizado por Óxido de Etileno, embalado individualmente em envelope de papel grau cirúrgico e a seguir em caixa de papel cartão com 50, 75, 100 e 150 unidades.

**CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

O produto deverá ser armazenado em ambiente seco e limpo, abrigado da luz solar, em temperatura ambiente.

**PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

Limpar a área de aplicação, remover toda umidade e poeira.

Suspender o uso do curativo se sintomas coceiras ou erupções de pele ocorrerem.

Trocar o curativo quando este ficar sujo, perder a aderência ou ao trocar os cateteres.

Embalagem estéril deve ser aberta apenas no momento do uso.

A esterilidade não está garantida se a embalagem estiver aberta ou danificada.

**Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**MODELO DE INSTRUÇÕES DE USO****CLEAN-HEX GEL COM PHMB 0,2%****Descrição do Produto**

Clean-Hex Gel com PHMB é um gel aquoso para hidratação e desbridamento de feridas. É composto por Poli-hexametileno de Biguanida (PHMB) 0,2%, Cocoamidopropilbetaína 0,1%, Hidroxi-etilcelulose, Glicerina e Água purificada.

As feridas cutâneas crônicas encontram-se, de regra geral, cobertas com restos residuais de exsudato, com camadas espessas de fibrina, ou com tecido necrosado, ou seja, com os denominados detritos celulares. Esta crosta constitui um bom meio de desenvolvimento microbiológico, não só para a flora patogênica, como também para a flora transitória, ou a flora residente, pelo qual o processo de cicatrização natural da ferida pode sofrer um atraso substancial.

A utilização do Clean-Hex Gel proporciona uma limpeza e descontaminação duradouras do leito da ferida entre substituições de curativos.

As feridas agudas também requerem uma limpeza adequada pois geralmente estão contaminadas com resíduos e microrganismos. Estes contaminantes podem interferir com o processo de cicatrização normal da ferida e provocar complicações, tais como infecções.

**INDICAÇÕES DE USO:**

Clean-Hex Gel é um gel aquoso com 0,2% de PHMB (antimicrobiano) para hidratação e desbridamento de feridas. Utilizado em feridas cutâneas crônicas (inclusive feridas profundas). Os odores desagradáveis da ferida são rapidamente eliminados.

A aplicação do Clean-Hex Gel é indolor e igualmente bem tolerado por indivíduos alérgicos. O processo de cicatrização é acelerado propiciando limpeza eficiente.

**ASPECTO E ODORES:** Gel, incolor e inodoro

**MODO DE USO****PREPARO PARA APLICAÇÃO:**

É necessária uma limpeza da área com Clean-Hex Solução para minimizar o risco de disseminação de microrganismos.

**APLICAÇÃO DO PRODUTO:**

Aplicação direta: aplique uma camada de 3 a 5mm de espessura do produto sobre o leito da ferida ou cavidade. O produto pode permanecer até a próxima troca do curativo.

Aplicação indireta: umidifique gazes ou outras coberturas com o Gel e cubra a ferida.

O Clean-Hex Gel pode ser aplicado em quantidades maiores quando a mudança de curativos ocorrer após vários dias e em quantidades menores quando a mudança de curativos ocorrer no dia seguinte ou o próprio dia. Dessa forma a superfície da ferida permanecerá úmida. Remover o Clean-Hex Gel suavemente.

Para curativos de difícil remoção hidrate-os com Clean-Hex Solução evitando lesionar a ferida.

**Troca e remoção do produto**

Caso o curativo seja de difícil remoção é aconselhado umedecer uma gaze com o Clean-Hex Gel até que seja possível remover suavemente o curativo, sem traumatizar a superfície da ferida.

Uma limpeza cuidadosa deve ser feita em toda área afetada.

**Tempo de uso**

contato@casex.com.br  
+55 41 3364 8672  
casex.com.br

FREDOLIN WOLF, 4474,  
SANTA FELICIDADE, 62410-330  
CURITIBA, PR. BRAZIL



A frequência de aplicação do Clean-Hex Gel dependerá das condições da ferida e deverá ser feita sob orientação de um profissional da saúde. No caso de áreas necrosadas a aplicação deverá ser frequente para que a área seja removida com maior facilidade.

#### PRECAUÇÕES, RESTRIÇÕES E ADVERTÊNCIAS:

- Produto para uso externo, não deve ser ingerido. Mantenha fora do alcance das crianças.
- Não utilizar o produto se a embalagem estiver violada.
- Não utilizar este produto caso o paciente apresente sensibilidade a um de seus componentes.
- Lavar as mãos antes e após o procedimento.
- O tratamento de feridas com o produto deve ser monitorado por um profissional da saúde, para que o produto seja corretamente aplicado e para que seja indicada a frequência adequada das trocas de curativo.
- Em casos de irritação (reação alérgica) ou qualquer outro efeito adverso durante o uso do produto, suspenda a utilização imediatamente e procure orientação médica.
- Só para utilização externa em feridas cutâneas.
- Não serve para perfusão ou injeção.
- Utilizar exclusivamente produtos íntegros e não danificados.
- Não expor os frascos à luz solar direta.

#### CONTRA-INDICAÇÕES

Uma vez que não pode ser excluída a possibilidade de alergia, não aplicar Clean-Hex Gel em caso de alergias conhecidas, ou de suspeita de alergia, a qualquer um dos seus componentes.

Não utilizar em cartilagem hialina.

Não utilizar o produto em associação com tensoativos aniônicos. Não misturar o Clean-Hex Gel com outros produtos de limpeza de feridas, como: sabonetes, pomadas, óleos ou enzimas, entre outros.

#### REAÇÕES ADVERSAS

No caso de hipersensibilidade a algum dos componentes da fórmula, interrompa o uso procure orientação médica.

#### ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

Conservar em local seco e fresco com temperatura entre 15°C a 30°C.

#### PRAZO DE VALIDADE

24 meses

#### PRAZO DE VALIDADE APÓS ABERTO

8 semanas

#### DESCARTE

O produto deve ser descartado conforme os procedimentos de manuseio de lixo hospitalar determinado pelo estabelecimento de saúde.

#### BIOCOMPATIBILIDADE

Não citotóxico, não irritante, não sensibilizante, dermatologicamente testado – hipoalergênico.

Não testado em animais.

#### APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

CG010 – 10g; CG020 – 20g; CG030 – 30g; CG050 – 50g; CG100 – 100g; CG150 – 150g; CG200 – 200g; CG250 – 250g; CG300 – 300g; CG350 – 350g

#### ATENÇÃO:

**PRODUTO NÃO ESTÉRIL**

**FABRICANTE RECOMENDA O USO ÚNICO.**

**FABRICANTE:**

**Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda**

**CNPJ: 78.746.773/0001-09**

**Endereço: Avenida Fredolin Wolf N° 4474 – Santa Felicidade – Curitiba – Paraná**

**Autorização de Funcionamento: 1.02.223-2**

comat@casex.com.br  
+55 41 3364 8672  
casex.com.br

FREDOLIN WOLF, 4474,  
SANTA FELICIDADE, 82410 330  
CURITIBA, PR, BRAZIL



Fone: (41) 3364 -8672  
Responsável Técnico: Danielle Navarro Ramos  
CRQ/PR – 09100735  
Reg. ANVISA nº 10222320032  
Nº de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem

CASEX

INNOVATION IN  
HEALTHCARE



### Product Description

Clean-Hex Gel with PHMB is an aqueous gel for moisturizing and debridement of wounds. It is composed of Biguanide Polyhexamethylene (PHMB) 0.2%, Cocoamidopropylbetain 0.1%, Hydroxyethylcellulose, Glycerin and Purified Water. Chronic skin wounds are usually covered with residual remnants of exudate, with thick layers of fibrin, or with necrotic tissue, that is, with so-called cellular debris. This crust is a good means of microbiological development, not only for pathogenic flora, but also for transient flora, or resident flora, by which the natural wound healing process can be substantially delayed.

The use of Clean-Hex Gel provides long-lasting cleaning and decontamination of the wound bed between dressing replacements. Acute wounds also require proper cleaning as they are usually contaminated with waste and microorganisms. These contaminants can interfere with the normal wound healing process and cause complications such as infections.

### INDICATIONS FOR USE:

Clean-Hex Gel is an aqueous gel with 0.2% PHMB (antimicrobial) for moisturizing and debridement of wounds. Used in chronic skin wounds (including deep wounds). Unpleasant odors from the wound are quickly eliminated. The application of Clean-Hex Gel is painless and also well tolerated by allergic individuals. The healing process is accelerated providing efficient cleaning

**ASPECT AND ODOR:** Gel, colorless and odorless

### HOW TO USE PREPARATION FOR APPLICATION:

It is necessary to clean the area with Clean-Hex Solution to minimize the risk of spread of microorganisms.

**PRODUCT APPLICATION:** Direct application: apply a layer of 3 to 5mm thickness of the product on the wound bed or cavity. The product may remain until the next dressing change. Indirect application: humidify gauze or other toppings with gel and cover the wound. Clean-Hex Gel can be applied in larger amounts when dressing change occurs after several days and in smaller amounts when dressing change occurs the next day or the day itself. Remove clean-hex gel gently. For difficult-to-remove dressings hydrate them with Clean-Hex Solution avoiding injury to the wound.

### Product replacement and removal

If the dressing is difficult to remove it is advisable to moisten a gauze with Clean-Hex Gel until it is possible to gently remove the dressing without traumatizing the wound surface. Careful cleaning should be done throughout the affected area.

### Time of use

The frequency of application of Clean-Hex Gel will depend on the conditions of the wound and should be done under the guidance of a health professional. In the case of necrotic areas the application should be frequent for the area to be removed more easily.

### PRECAUTIONS, RESTRICTIONS AND WARNINGS:

- Product for external use should not be ingested. Keep out of reach of children.
- Do not use the product if the packaging is tampered with.

**CASEX**INNOVATION IN  
HEALTHCARE

- Do not use this product if the patient is sensitive to one of its components.
- Wash hands before and after the procedure.
- The treatment of wounds with the product should be monitored by a health professional, so that the product is correctly applied and for the appropriate frequency of dressing changes to be indicated.
- In cases of irritation (allergic reaction) or any other adverse effect while using the product, discontinue use immediately and seek medical advice.
- Only for external use in skin wounds.
- It is not intended for infusion or injection.
- Use only healthy and undamaged products.
- Do not expose the vials to direct sunlight.

**CONTRAINDICATIONS**

Since the possibility of allergy cannot be excluded, do not apply Clean-Hex Gel in case of known allergies, or suspected allergy, to any of its components. Do not use in hyaline cartilage. Do not use the product in combination with anionic surfactants. Do not mix Clean-Hex Gel with other wound cleaners, such as soaps, ointments, oils or enzymes, among others

**ADVERSE REACTIONS**

In case of hypersensitivity to any of the components of the formula, discontinue use seek medical advice.

**STORAGE AND TRANSPORT**

Store in a dry and cool place with a temperature between 15°C and 30°C.

**SHELF LIFE PERIOD** 24 months

**SHELF LIFE AFTER OPEN** 8 weeks

**DISCARD**

The product must be discarded according to the hospital waste handling procedures determined by the health establishment. **BIOCOMPATIBILITY** Non-cytotoxic, non-irritating, non-sensitizing, dermatologically tested – hypoallergenic. Not tested on animals.

**WARNING: NON-STERILE PRODUCT MANUFACTURER  
RECOMMENDS SINGLE USE.**





### Descripción del producto

Clean-Hex Gel con PHMB es un gel acuoso para hidratar y desbridar heridas. Se compone de Biguanide Polyhexamethylene (PHMB) 0.2%, Cocoamidopropylbetain 0.1%, Hydroxyethylcellulose, Glicerina y Agua Purificada. Las heridas crónicas de la piel generalmente están cubiertas con restos residuales de exudado, con gruesas capas de fibrina, o con tejido necrótico, es decir, con los llamados desechos celulares. Esta corteza es un buen medio de desarrollo microbiológico, no sólo para la flora patógena, sino también para la flora transitoria, o flora residente, por la cual el proceso natural de cicatrización de heridas puede retrasarse sustancialmente.

El uso de Clean-Hex Gel proporciona una limpieza y descontaminación duraderas del lecho de la herida entre los reemplazos de vendaje. Las heridas agudas también requieren una limpieza adecuada, ya que generalmente están contaminadas con residuos y microorganismos. Estos contaminantes pueden interferir con el proceso normal de cicatrización de heridas y causar complicaciones como infecciones.

### INDICACIONES DE USO:

Clean-Hex Gel es un gel acuoso con 0.2% PHMB (antimicrobiano) para hidratar y desbridar heridas. Se utiliza en heridas crónicas de la piel (incluidas heridas profundas). Los olores desagradables de la herida se eliminan rápidamente. La aplicación de Clean-Hex Gel es indolora y también bien tolerada por individuos alérgicos. El proceso de curación se acelera proporcionando una limpieza eficiente.

**ASPECTO Y ODO:** Gel, incoloro e inodoro

**COMO USAR LA PREPARACION PARA LA APLICACIONES:** Es necesario limpiar el área con Clean-Hex Solution para minimizar el riesgo de propagación de microorganismos.

### SOLICITUD DEL PRODUCTO:

Aplicación directa: aplicar una capa de 3 a 5 mm de espesor del producto en el lecho de la herida o cavidad. El producto puede permanecer hasta que cambie el siguiente apósito. Aplicación indirecta: humidifica la gasa u otros recubrimientos con gel y cubre la herida. Clean-Hex Gel se puede aplicar en cantidades mayores cuando el cambio de apósito ocurre después de varios días y en cantidades más pequeñas cuando el cambio de apósito ocurre al día siguiente o el día en sí. Retire suavemente el gel limpio-hex. Para los apósitos difíciles de quitar, instírelos con Clean-Hex Solution evitando lesiones en la herida.

### Reemplazo y extracción del producto

Si el apósito es difícil de quitar es aconsejable humedecer una gasa con Clean-Hex Gel hasta que sea posible retirar suavemente el apósito sin traumatizar la superficie de la herida. Se debe realizar una limpieza cuidadosa en toda la zona afectada.

### Tiempo de uso

La frecuencia de aplicación de Clean-Hex Gel dependerá de las condiciones de la herida y debe hacerse bajo la dirección de un profesional de la salud. En el caso de las zonas necróticas, la aplicación debe ser frecuente para que la zona se retire más fácilmente.

### PRECAUCIONES, RESTRICCIONES Y ADVERTENCIAS:

CASEX INDUSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ 78.746.773/0001-09

contato@casex.com.br

+55 41 3364 8672

casex.com.br



casex

FREDOLIN WOLF, 4474,  
SANTA FELICIDADE, 82410-330  
CURITIBA, PR, BRAZIL

IU-QA-04-029-Clean-Hex Gel PHMB Rev.00 15.02.2020



- El producto para uso externo no debe ingerirse. Mantener fuera del alcance de los niños.
- No utilice el producto si el embalaje está manipulado.
- No utilice este producto si el paciente es sensible a uno de sus componentes.
- Lávese las manos antes y después del procedimiento.
- El tratamiento de las heridas con el producto debe ser supervisado por un profesional de la salud, de modo que el producto se aplique correctamente y para que se indique la frecuencia adecuada de los cambios de vendaje.
- En caso de irritación (reacción alérgica) o cualquier otro efecto adverso durante el uso del producto, interrumpa el uso inmediatamente y consulte a un médico.
- Sólo para uso externo en heridas cutáneas.
- No está destinado a perfusión o inyección.
- Utilice únicamente productos sanos y no dañados.
- No exponga los viales a la luz solar directa.

#### **CONTRAINDICACIONES**

Dado que no se puede excluir la posibilidad de alergia, no aplique Clean-Hex Gel en caso de alergias conocidas, o sospecha de alergia, a ninguno de sus componentes. No usar en cartílago hialina. No utilice el producto en combinación con tensioactivos aniónicos. No mezcle Clean-Hex Gel con otros limpiadores de heridas, como jabones, pomadas, aceites o enzimas, entre otros.

#### **REACCIONES ADVERSAS**

En caso de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la fórmula, deje de usar buscar consejo médico.

#### **ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE**

Conservar en un lugar seco y fresco con una temperatura entre 15°C y 30°C.

**PERIODO DE VIDA DE SHELF** 24 meses

**VIDA DE SHELF DESPUES DE ABRIR** 8 semanas

#### **DESCARTA**

El producto debe desecharse de acuerdo con los procedimientos de manipulación de residuos hospitalarios determinados por el establecimiento sanitario.

#### **BIOCOMPATIBILITY**

No citotóxico, no irritante, no sensibilizante, probado dermatológicamente – hipoalergénico. No probado en animales.

**ADVERTENCIA: PRODUCTO NO ESTÉRIL**

**EL FABRICANTE DEL PRODUCTO RECOMIENDA UN SOLO USO.**

# Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA
CNPJ	61.418.042/0001-31
Autorização	1.01.504-7
Produto	Curativo Transparente Pharmaplast

Modelo Produto Médico
MODELOS: IVFS79 - Curativo IV fenestrado com borda Pharmapore PU I.V. Original Frame Style 7x9cm; IVFS85115 - Curativo IV fenestrado com borda Pharmapore PU I.V. Original Frame Style 8.5x11.5cm; IVFS5057 - Curativo IV fenestrado com borda Pharmapore PU I.V. Original Frame Style 5x5.7cm; IVFS67 - Curativo IV fenestrado com borda Pharmapore PU I.V. Original Frame Style 6x7cm; PROT706 - Curativo Protectfilm 7X6cm; PROT755 - Curativo Protectfilm 7.5X5cm; PROT7510 - Curativo Protectfilm 7.5X10cm; PROT7512 - Curativo Protectfilm 7.5X12cm; PROT825 - Curativo Protectfilm 8.2X5cm; PROT8565 - Curativo Protectfilm 8.5X6.5cm; PROT1012 - Curativo Protectfilm 10x12cm; PROT1014 - Curativo Protectfilm 10x14cm; PROT1016 - Curativo Protectfilm 10x16cm; PRFS4545 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 4.5x4.5; PRFS4867 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 4.8x6.7cm; PRFS67 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 6x7cm; PRFS1010 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x10cm; PRFS1012 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x12cm; PRFS1015 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x15cm; PRFS1020 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x20cm; PRFS1025 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x25cm; PRFS1030 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 10x30cm; PRFS1520 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 15x20cm; PRFS2030 - Curativo com borda Protectfilm Original Frame Style 20x30cm;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470516 CURATIVO_FILME_TRASPARENTE_PHARMAPLAST.pdf	0312236212 - 24/01/2021 20:57:12

Nome Técnico	Curativo
Registro	10150470516
Processo	25351057720201706
Fabricante Legal	PHARMAPLAST S.A.E.
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	CASEX IND DE PLAST PRODS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ	78.746.773/0001-09
Autorização	1.02.223-2
Produto	Casex – Gel para Limpeza com PHMB 0,2%

Modelo Produto Médico
cg010
cg020
cg030
cg050
cg100
cg150
cg200
cg250
cg300
cg350

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU-QA-04-029 - INSTRUÇÃO DE USO CLEAN HEX. GEL REV 00 15.02.pdf	0232659222 - 18/01/2022 15:06:50

Nome Técnico	Debridador
Registro	10222320032
Processo	25351083597202012
Fabricante Legal	CASEX IND DE PLAST PRODS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	11/05/2030
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]