

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
COMUNICAÇÃO INTERNA	22/08/2022	CI Nº172/2022	22/08/2022 18:24	2022/1069557
Procedência:	FHCGV			
Interessado:	SEFAR - Serv de Farmácia			
Assunto:	ASSISTENCIA AO PACIENTE			
SubAssunto:				
Complemento:	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL PARA O PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO			
Origem:	FHGGV - HEMO - HG01			
Anexo/Sequencial:	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72			



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2022/1069557>

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA				
	SERVIÇO DE HEMODINÂMICA				
	FORMULÁRIO				
	COMUNICAÇÃO INTERNA				
	Emissão: 19/01/2021	Última Revisão: 19/01/2021	Versão: 01	Página: 01/01	

CI Nº 172/2022

Belém, 22/08/2022.

DE: HEMODINÂMICA

PARA: SEFAR

Assunto: Aquisição de Material Para Radiologia Intervencionista

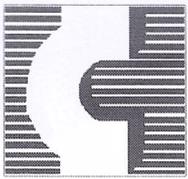
Solicitamos de aquisição de material da radiologia intervencionista para o paciente: **FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO - REG.: 18.527 - AMBULATÓRIO - Contatos: 98472-9779.**

Informamos que o paciente foi avaliado pelo Dr. Adib Koury, o qual fez a solicitação de material.

Segue anexo solicitação de material de consumo.

Atenciosamente,


 José Augusto F. Santos
 COBEN-PA.90.523-ENF



FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL
HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA

C.G.C. 22.980.973/0001-77
Trav. Alferes Costa s/nº, Pedreira, Belém - Pará - CEP: 66.087-660
Fone: (091)4005-2500
E-Mail: gasparvianna@uol.com.br

SOLICITAÇÃO

DE: CIRURGIA ENDOVASCULAR / RADIOL INTERV / HEMODINÂMICA

PARA : SEFAR / GETH

- () EQUIPAMENTO
(X) MATERIAL DE CONSUMO
() SERVIÇO

- MATERIAL PERMANENTE ()
MEDICAMENTO ()
OUTROS ()

PACIENTE: FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

CONTATO: 984729779

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO / ESPECIFICAÇÃO
01	AGULHA DE PUNÇÃO 18G
01	INTRODUTOR 5F
01	INTRODUTOR 6F
01	INTRODUTOR CONTRA-LATERAL 6F 45 cm PONTA CURVA
02	FIOS-GUIA HIDROFÍLICO 0,035' 260 CM PONTA CURVA
01	FIO-GUIA AMPLATZ SUPER STIFF 0,035' 260 cm
01	CATETER VERTEBRAL 5F
01	CATETER COBRA 5F
01	FIO-GUIA HIDROFÍLICO 0,014' 300 cm
01	CATETER SUPORTE 0,035' TIPO CXI
02	BALÕES DE ANGIOPLASTIA 5X120 mm (COMPATÍVEL COM FIO-GUIA 0,035')
01	STENTS AUTO-EXPANSÍVEL 5X100 mm
01	BALÃO DE ANGIOPLASTIA 3x80 mm (COMPATÍVEL COM FIO-GUIA 0.035')
02	STENTS AUTO-EXPANSÍVEIS 5X80 mm
01	SERINGA DE ANGIOPLASTIA
01	DISPOSITIVO DE HEMOSTASIA DO SÍTIO DE PUNÇÃO 6F

MOTIVO / JUSTIFICATIVA: PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO É HIPERTENSO, DIABÉTICO, EVOLUINDO COM QUADRO DE ISQUEMIA DO MIE. A ANGIO-TC EVIDENCIA OCLUSÃO DE FEMORAL SUPERFICIAL DIREITA. SOLICITO MATERIAL PARA ANGIOPLASTIA DE FEMORAL SUPERFICIAL. GRAVIDADE DO CASO: RISCO DE PERDA DO MEMBRO.

Adil Koury
CRM 8438
CIRURGIÃO VASCULAR
E ENDOVASCULAR
Ass. Solicitante

Danielle Costa
COREN 83253 / PA
R/C de Enfermagem
Hemodinâmica / FHCGV
Ass. Gerente de Área

Autorizado por

Em, 22 / 08 / 2022

Em, 22 / 08 / 22

Em, / /



FOLHA DE DESPACHO

À GETH

Considerando que temos a maioria dos produtos;

Considerando que estamos aguardando a emissão das Atas referente ao PE 062/22 para aquisição do cateter vertebral 5F;

Considerando que o Introdutor contra- lateral 6F 45cm ponta curva, os Stents 5x80 e 5x100, e o Dispositivo de Hemostasia 6F foram itens cancelados nos Pregões Eletrônicos nº 27/2022, nº 22/2022 e nº 41/2022, respectivamente;

Encaminhamos o Termo de Referência para aquisição de material da Radiologia Intervencionista, sem estoque e sem contrato, para viabilizar o procedimento do paciente Francisco Paulo da Conceição.

Cordilamente,
Saulo Ribeiro

	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA	
	GERÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR	
	SERVIÇO DE FARMÁCIA	
	TERMO DE REFERÊNCIA	

1. OBJETO

Aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) para realização de procedimento do paciente **Francisco Paulo da Conceição**, na Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV).

2. MOTIVAÇÃO

Paciente é hipertenso, diabético, evoluindo com quadro de isquemia do MIE. A Angio-TC evidencia oclusão de femoral superficial esquerda. Médico assistente solicita material para angioplastia de femoral superficial. Gravidade do caso: risco de perda do membro.

3. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

ITEM	SIMAS	OPME	QUANT
1	220163-1	Introdutor contra-lateral 6F 45cm ponta curva	01
2	144599-5	Catéter vertebral 5F	01
3	184765-1	Stents auto-expansíveis 5x80mm	02
4	184765-1	Stents auto-expansíveis 5x100mm	01
5	214540-5	Dispositivo de hemostasia do sítio de punção 6F	01

4. PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA

O fornecedor deverá entregar as OPME em até 48 horas após o recebimento da nota de empenho.

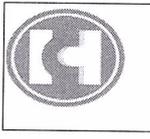
As OPME deverão ser entregues na **Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)/ Serviço de Farmácia Hospitalar (SEFAR)** Tv. Alferes Costa nº2000, Bairro Pedreira, na Cidade de Belém, Estado do Pará, na Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna – FPEHCGV, de segunda a sexta-feira (exceto feriados), no horário das 8h às 16h.

As notas fiscais deverão ser em duas vias, especificando quantidade entregue por número do lote, que obrigatoriamente corresponderão aos produtos entregues.

A entrega de produtos em desconformidade com o especificado acarretará em troca às expensas do fornecedor.

5. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E FISCAL DO CONTRATO

O setor responsável pelo recebimento das OPME é a CAF/SEFAR/ FPEHCGV, Farmacêutico Saulo Coelho Assis Ribeiro, Matrícula nº 54189932, fone (91) 4005-2624, e-mail opme.hc@gasparvianna.pa.gov.br.

	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA	
	GERÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR	
	SERVIÇO DE FARMÁCIA	
	TERMO DE REFERÊNCIA	

6. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

Menor preço por item.

7. PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

O recebimento será feito em caráter:

1. Provisório – para efeito de posterior verificação da conformidade do(s) material(s) apresentado(s) com as especificações constantes neste Termo de Referência, limitando-se a verificar sua conformidade com o discriminado na Nota Fiscal, fazendo constar no canhoto e no verso da nota a data de entrega e, se for o caso, as irregularidades observadas.

2. Definitivo – no prazo de até 05 (cinco) dias úteis contados do recebimento provisório, após verificação da qualidade e quantidade do material entregue de conformidade com o exigido neste Termo de Referência.

8. CONDIÇÕES DE GARANTIA

Somente após verificação da conformidade com os Requisitos Técnicos estabelecidos e demais exigências contidas no processo, o aceite será definitivo e se efetuará a liberação da nota fiscal para pagamento.

Os chamados relativos à garantia serão feitos pela FPEHCGV, por escrito ou por telefone, obrigando-se a empresa a atendê-la imediatamente e, se necessária a troca do produto, deverão substituí-lo em até 48h por outro de igual especificação, em perfeitas condições de uso.

9. CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO

Contra apresentação de nota fiscal referente a nota de empenho.

10. OBRIGAÇÕES DA FPEHCGV

Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas no Edital.

Efetuar os pagamentos devidos pelo fornecimento dos produtos, desde que cumpridas todas as exigências deste Termo.

Expedir as ordens de compra e encaminhar ao fornecedor em tempo hábil ao seu perfeito atendimento.

Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos cujas especificações não atendam, em quaisquer dos itens, aos requisitos constantes deste Termo de Referência.

Acompanhar e fiscalizar a execução do fornecimento, bem como atestar na nota fiscal/fatura a efetiva entrega dos bens e o seu aceite.

Notificar a empresa, através do Setor de Convênios e Contratos do Hospital, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constantes de cada item que compõe o objeto deste termo, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

Assegurar ao fornecedor o acesso para reposições e/ou substituições durante a garantia, respeitadas as normas de segurança interna do hospital.

Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a serem solicitadas pelos técnicos do fornecedor.

Estabelecer normas e procedimentos de acesso às suas instalações para substituição de cada item que compõe o objeto deste termo.

	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA	
	GERÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR	
	SERVIÇO DE FARMÁCIA	
	TERMO DE REFERÊNCIA	

Realizar através da Gerência de Risco Hospitalar o encaminhamento a ANVISA dos produtos notificados pelo médico/enfermeiro.

11. OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

Fornecer o objeto deste Termo atendidos os requisitos e observadas as normas constantes deste instrumento.

Discriminar em nota fiscal os números dos lotes e as datas de validades nos quantitativos especificados na nota fiscal.

Colocar à disposição da FPEHCGV os meios necessários à comprovação da qualidade dos produtos, permitindo a verificação das especificações em conformidade com o descrito.

Fornecer amostra para avaliação do produto pela equipe técnica da FPEHCGV, caso haja dúvidas sobre as especificações técnicas do material.

Disponibilizar o fornecimento de todos os produtos necessários ao saneamento dos óbices ocorridos.

Realizar troca de produto que foi notificada pela Gerência de Risco Hospitalar, além de oferecer retorno documentado quanto as providências técnicas encaminhadas e seus resultados.

Fornecer os produtos novos, nas embalagens originais e em perfeitas condições de uso, conforme as normas da legislação vigente, bem como das propostas apresentadas e suas especificações.

Responsabilizar-se pela(s) garantia(s) da(s) OPME, dentro dos padrões de certificação de qualidade, segurança e eficácia, conforme previsto na legislação em vigor.

Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados durante a vigência da garantia.

12. SANÇÕES

Sanções de acordo com a Lei nº 8.666/93 e Lei 10.520/02

Belém, 29 de agosto de 2022


 Saulo Coelho Assis Ribeiro
 Farmacêutico
 CRF-PA 2231 Matr. 14189932-2

Saulo Ribeiro
 Farmacêutico/ CRF2231



FOLHA DE DESPACHO

À ASJUR,

De acordo.

Considerando risco informado informado pelo médico assistente em justificativa realizada na sequência deste processo.

Atenciosamente,

ANDREA SANTOS.
ASSESSORA DA GETH/FHCGV.

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ				
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA				
	ASSESSORIA JURÍDICA				
	FORMULÁRIO				
DESPACHO					
Código: PRES.ASJUR-FO.001	Emissão: 15/12/2020	Última Revisão:	Versão: 01	Página: 1 / 1	

MANIFESTAÇÃO PRELIMINAR – ASJUR/FPEHCGV

Processo nº: 2022/1069557

Interessado: Hemodinâmica

Destino: COMPRAS/FPEHCGV

Ementa: Análise preliminar - Minuta do Termo de Referência – Dispensa de Licitação – Aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) para realização de procedimento do paciente Francisco Paulo da Conceição – Material de consumo sem estoque e sem contrato – Risco de perda do membro do paciente.

Trata os autos de análise e manifestação jurídica, preliminar, do Termo Referência que tem por objeto a aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) para realização de procedimento do paciente **Francisco Paulo da Conceição**, que se encontra internado nesta FHCGV, conforme justificativa do risco ao paciente, seq. 01 e 02.

Considerando a urgência da demanda, haja vista, o paciente correr risco de perda do membro, conforme sequencial 01, tal justificativa se amolda à necessidade de aquisição emergencial, tendo em vista o risco iminente do paciente perder parte do seu corpo.

Pelo exposto, em análise preliminar, e considerando a urgência do pleito, encaminho os autos, de **Dispensa de Licitação**, com fundamento no art. 24, IV, da Lei nº 8.666/93, para pesquisa de preços e a devida instrumentalização, após retornem.

É a manifestação. S.M.J

Belém/PA, 29 de agosto de 2022.

João Carlos Rodrigues
Advogado/ASJUR/FHCGV
OAB/PA nº 15.915

Elabora por: ASJUR	Aprovado por: AQSH/Presidência	Data de Elaboração: 15/12/2020	Data para próxima alteração: 15/12/2022
-----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**COTADOR4. FHCGV** <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Cco: comercial3@dinamicape.com.br, EVANDRO BARBOSA <biotech@biotech-rpv.com>, Protech Administrativo <protech.adm@hotmail.com>, Vittalmed <vittalmed@vittalmed.com.br> PA" <comercial4.pa@biolife.med.br>, implantus@implantus.net, Mel Rodrigues - Mastermedic <mel.auday@mastermedic.com.br>, Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br> <orcamento@novamaxbel.com.br>, Vicente Mendonça <vicente@vittalmed.com.br>, Clayton Moreira <clayton.moreira@biotech-rpv.com>, airtonfacanha@distbiomed.com.br, Cotações <angioflex@angioflex.com.br>, Katia Marinho <katiamarinho@distbiomed.com.br>, pauline.tavares@hotmail.com, cotacao@biotech-rpv.com, Osvaldo Junior <osvaldo.junior@biotech-rp.comercial1.pa@biolife.med.br, João Vítor Oliveira dos Santos <joao.oliveira@mastermedic.com.br>, jacfalcao@hotmail.com, administrativo.pa@biolife.med.br, processos@prolifepa.cor licitacoes@biosaudenet.com.br, comercial@grupopurasauade.com.br, vittamed.diretoria@gmail.com, biolicitacao@biomedical.com.br

****URGENTE******##DISPENSA DE LICITAÇÃO##****Prezado(a) boa tarde,****Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.****OBJETO: OPME****OBS: ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, O CATÁLOGO OU FOLDER DA MARCA OFERTADA E O PRAZO DE****OBS: AS PROPOSTAS TÊM QUE SER ENCAMINHADAS SOMENTES PARA ESSE E-MAIL.**

Atenciosamente,

Suellen Jesus.

--

Fund. Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
CNPJ: 22.980.973/0001-77 - I.E.: 15.174.310-0
Trav. Alferes Costa N° 2000, Bairro: Pedreira, Belém-PA
CEP. 66.083.109**Fone: (91) 4005-2631**

SETOR DE COMPRAS

**TERMO DE REFERENCIA.pdf**
2242KASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuelle Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 47F4BA7287888ECLD.75C62241258EE2CD.8586BB7BF195D2E7.9545A3151B6B5AD

**COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**

processos@prolifepa.com.br <processos@prolifepa.com.br>
Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Segue Cotação Corrigida

Atenciosamente.

Marco Antonio

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Setor: Auxiliar Administrativo

Fone: (91) 3038-6828

E-mail: processos@prolifepa.com.br

Em 29/08/2022 16:40, COTADOR4. FHCGV escreveu:

Boa tarde.

Solicito que a proposta esteja de acordo com o Termo de Referência.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 16:24, <processos@prolifepa.com.br> escreveu:

Prezados, Boa Tarde

Segue Cotação e o Catálogo do Produto Solicitado.

Atenciosamente.

Marco Antonio

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Setor: Auxiliar Administrativo

Fone: (91) 3038-6828

E-mail: processos@prolifepa.com.br

Em 29/08/2022 15:59, COTADOR4. FHCGV escreveu:

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

Identificador de autenticação: B6E22A9.1B55.59A.5E0D7CDD04DA3340A6

Confira a autenticidade desta mensagem em <https://www.sigetras.pa.gov.br/ver-autenticacao>

Ao

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR

CONVÊNIO: HOSPITAL DE CLÍNICAS G VIANA

Segue abaixo valores para compra de material:

REFERENCIA	TUSS	DESCRIÇÃO	MARCA	QDT	VALOR	TOTAL
610132	74812912	2463 DISPOSITIVO PARA SELAMENTO DE PUNÇÃO HEMOSTÁTICA ANGIO-SEAL VIP (6F) ANVISA: 80012280198 Val. 07/05/2028	TERUMO	1	2.200,00	2.200,00
4RHBH15110M	71377999	1071 CATETER ANGIOGRÁFICO OPTITORQUE VERTEBRAL 5 FR/100CM ANVISA: 80012280064 Val. 27/06/2025	TERUMO	1	200,00	200,00
SF05080MV		1351 STENT SMART FLEX 5X80X120 VASCULAR ANVISA: 81356112255 Val. 24/11/2024	CORDIS	2	15.000,00	30.000,00
SF05100MV		1151 STENT SMART FLEX 5X100X120 VASCULAR ANVISA: 81356112255 Val. 24/11/2024	CORDIS	1	15.000,00	15.000,00
TOTAL				5		47.400,00

PACIENTE: 343-2022 - FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO - STENT AUT EXP - ANGIOSEAL

MÉDICO: OUTROS

LOCAL: FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR

PRAZO PAG.: 30 DIAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- 1) PRAZO DE ENTREGA: 02 DIAS
- 2) VALORES: EM REAIS
- 3) VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

COTADOR4.FHCGV@GASPARVIANNA.PA.GOV.BR

S.M.A.R.T.™ Flex Vascular Stent System Product Description

Type: Fully connected yet flexible stent design

Material: Nitinol, with tantalum markers on stent ends

Maximum Guidewire: 0.035"

Stent Lengths: 30-200 mm

Sheath Compatibility: 6F

Stent Diameters: 5-8 mm (Stent diameter should be 0.5-1.5 mm greater than vessel diameter)

Stent Delivery System Working Lengths: 80 cm (S suffix) and 120 cm (M suffix)

Ordering Information

Product Code		Stent			Delivery System	
80 cm Usable Length	120 cm Usable Length	Stent Diameter (mm)	Stent Length (mm)	Recommended Lumen Size (mm)	Recommended Sheath Introducer Size	Guidewire Acceptance
SF05030SV	SF05030MV	5	30	3.5-4.5	6	.035"
SF05040SV	SF05040MV	5	40	3.5-4.5	6	.035"
SF05060SV	SF05060MV	5	60	3.5-4.5	6	.035"
SF05080SV	SF05080MV	5	80	3.5-4.5	6	.035"
SF05100SV	SF05100MV	5	100	3.5-4.5	6	.035"
SF05120SV	SF05120MV	5	120	3.5-4.5	6	.035"
SF05150SV	SF05150MV	5	150	3.5-4.5	6	.035"
SF05200SV	SF05200MV	5	200	3.5-4.5	6	.035"
SF06030SV	SF06030MV	6	30	4.5-5.5	6	.035"
SF06040SV	SF06040MV	6	40	4.5-5.5	6	.035"
SF06060SV	SF06060MV	6	60	4.5-5.5	6	.035"
SF06080SV	SF06080MV	6	80	4.5-5.5	6	.035"
SF06100SV	SF06100MV	6	100	4.5-5.5	6	.035"
SF06120SV	SF06120MV	6	120	4.5-5.5	6	.035"
SF06150SV	SF06150MV	6	150	4.5-5.5	6	.035"
SF06200SV	SF06200MV	6	200	4.5-5.5	6	.035"
SF07030SV	SF07030MV	7	30	5.5-6.5	6	.035"
SF07040SV	SF07040MV	7	40	5.5-6.5	6	.035"
SF07060SV	SF07060MV	7	60	5.5-6.5	6	.035"
SF07080SV	SF07080MV	7	80	5.5-6.5	6	.035"
SF07100SV	SF07100MV	7	100	5.5-6.5	6	.035"
SF07120SV	SF07120MV	7	120	5.5-6.5	6	.035"
SF07150SV	SF07150MV	7	150	5.5-6.5	6	.035"
SF07200SV	SF07200MV	7	200	5.5-6.5	6	.035"
SF08030SV	SF08030MV	8	30	6.5-7.5	6	.035"
SF08040SV	SF08040MV	8	40	6.5-7.5	6	.035"
SF08060SV	SF08060MV	8	60	6.5-7.5	6	.035"
SF08080SV	SF08080MV	8	80	6.5-7.5	6	.035"
SF08100SV	SF08100MV	8	100	6.5-7.5	6	.035"
SF08120SV	SF08120MV	8	120	6.5-7.5	6	.035"
SF08150SV	SF08150MV	8	150	6.5-7.5	6	.035"



Important Information: Prior to use, refer to the "Instructions for Use" supplied with these devices for indications, contraindications, side effects, suggested procedure, warnings, and precautions. As part of the Cordis policy of continuous product development, we reserve the right to change product specifications without prior notification. For healthcare professionals only.

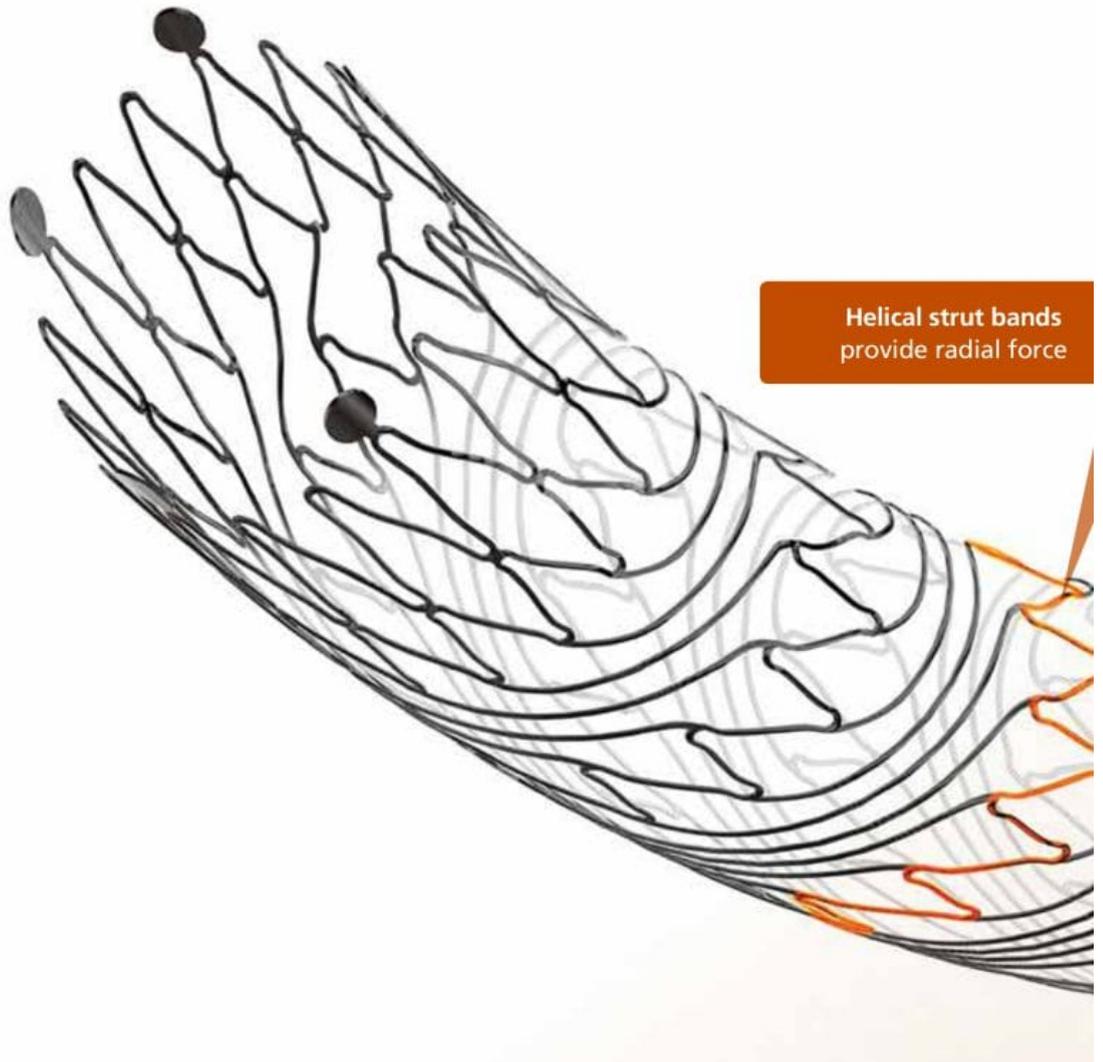
© 2017 Cardinal Health. All Rights Reserved. CORDIS, the Cordis LOGO, PALMAZ and S.M.A.R.T. FLEX are trademarks of Cardinal Health and may be registered in the US and/or in other countries. All other marks are the property of their respective owners. EU244-1 06/17

S.M.A.R.T.™ Flex Vascular Stent System

EXPERIENCE THE LATEST INNOVATION IN SELF-EXPANDING STENTS.

The S.M.A.R.T.™ Flex Vascular Stent System

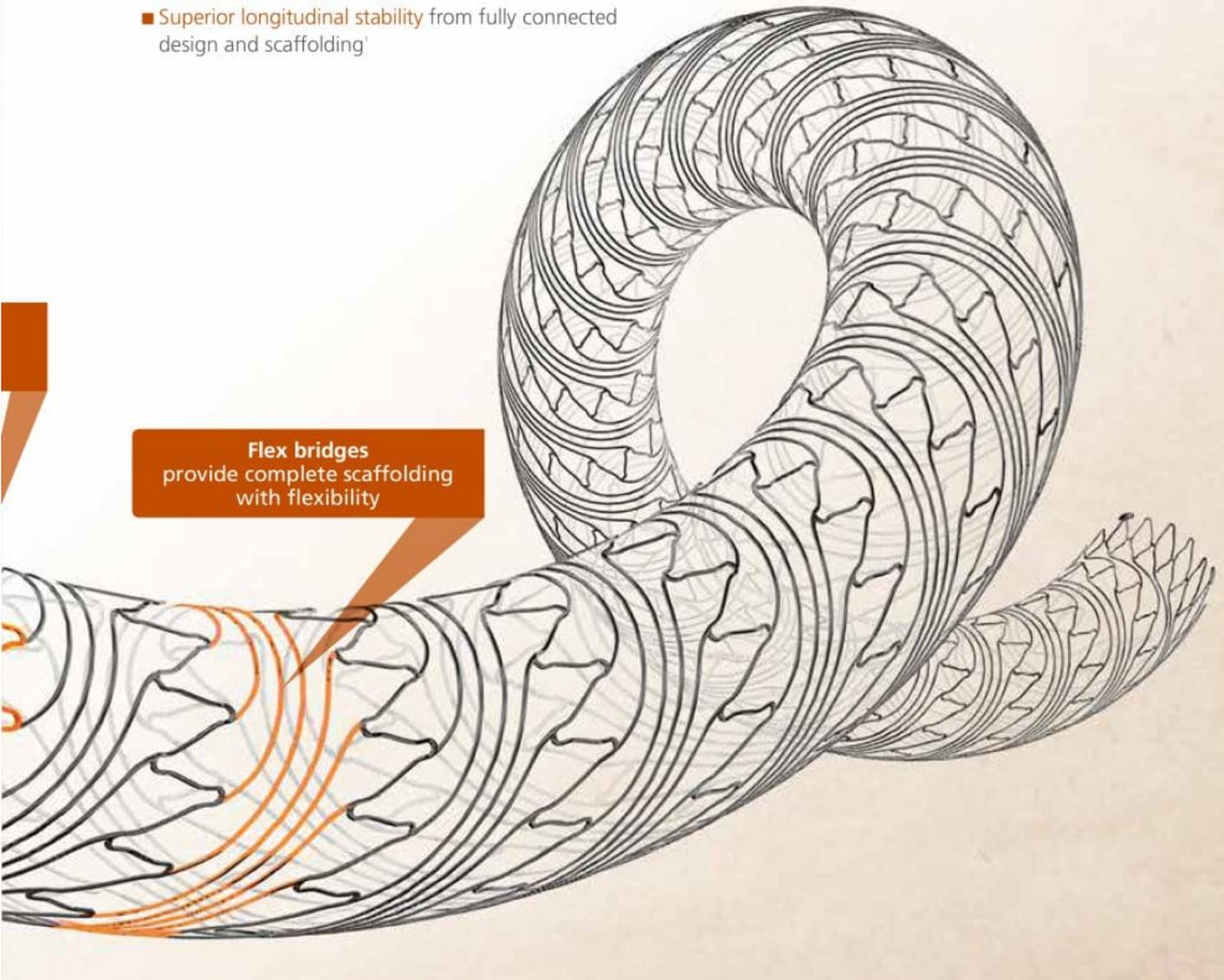
was inspired by the native vessel—and designed to overcome the constant biomechanical challenges that stents face. It builds on the strength of our proven S.M.A.R.T.™ Stent and is engineered with outstanding flexibility, making it the only fully connected yet highly flexible self-expanding stent. It's a difference you can feel in the stent and in your procedures.



Helical strut bands
provide radial force

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suelen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: B67351446F77CD83.75CD8E2068AE256.0889D87056D95CD6.2560B6C1AE57892A

- Built upon the PALMAZ™ heritage with a tissue-to-metal ratio of 80% to 90% and high radial strength
- Excellent fracture resistance due to helical strut bands and diameter-specific design
- Complete portfolio of sizes for treating both longer and small-diameter lesions
- Placement accuracy is supported by low deployment forces and fully connected architecture
- Outstanding flexibility as a result of multiple flex bridges
- Superior longitudinal stability from fully connected design and scaffolding



Flex bridges provide complete scaffolding with flexibility

Dispositivo para Selamento de Punção Hemostática Angio-Seal™ VIP (6F)

Instruções de Uso

PARA ASSEGURAR UMA COLOCAÇÃO E UTILIZAÇÃO CORRETA DESTES DISPOSITIVOS E PARA EVITAR LESÕES NOS PACIENTES, LEIA ATENTAMENTE TODAS AS INSTRUÇÕES CONTIDAS NESTAS INSTRUÇÕES DE USO.

DESCRIÇÃO DO DISPOSITIVO

O Dispositivo de Selamento Vascular Angio-Seal™ consiste no dispositivo Angio-Seal, numa bainha introdutora, num localizador de arteriotomia (dilataador modificado) e num fio guia. O dispositivo Angio-Seal é composto por uma esponja de colágeno absorvível e uma âncora especialmente concebida em polímero absorvível, unidos por uma sutura absorvível *Self-Tightening Suture* (STS). O dispositivo sela e comprime a arteriotomia retendo-a entre os seus membros primários, a âncora e a esponja de colágeno. Após serem implantados no paciente, a âncora e a sutura sofrem degradação por hidrólise, enquanto o colágeno sofre ação da colagenase a qual consiste em uma enzima presente no corpo humano. A homeostasia é obtida essencialmente através dos meios mecânicos da compressão (âncora-arteriotomia-colágeno), sendo auxiliada pelas propriedades de indução de coagulação do colágeno. O dispositivo está contido num sistema introdutor que armazena e, então, introduz os componentes absorvíveis na punção arterial. Os componentes do Dispositivo de Selamento Vascular Angio-Seal não contêm látex. Este produto é seguro para RM.

INDICAÇÕES

O dispositivo Angio-Seal é indicado para uso no selamento de punções da artéria femoral decorrentes de procedimentos de acesso arterial.

O dispositivo Angio-Seal também é indicado para uma passagem precoce do paciente para ambulatório, após remoção das bainhas e colocação de dispositivos.

CONTRAINDICAÇÕES

Não existem contra-indicações associadas à utilização deste dispositivo. Chama-se a atenção para as advertências e precauções.

ADVERTÊNCIAS

- Não utilizar se o ponto indicador de temperatura na embalagem tiver mudado de cinza claro para cinza escuro ou preto.
- Não utilizar se a embalagem estiver danificada ou se alguma parte da embalagem tiver sido previamente aberta.
- Não utilizar se os elementos do kit apresentarem danos ou defeitos de qualquer tipo.
- Não utilizar o dispositivo Angio-Seal onde possa ter ocorrido uma contaminação bacteriana da bainha do procedimento ou tecidos circundantes, visto que isto pode resultar em uma infecção.
- Não utilizar o dispositivo Angio-Seal se a bainha do procedimento tiver sido colocada através da artéria femoral superficial, penetrando na artéria femoral profunda, visto que isto pode originar deposição de colágeno na artéria femoral superficial. Isto pode reduzir o fluxo sanguíneo no vaso, provocando sintomas de insuficiência arterial distal.
- Não utilizar o dispositivo Angio-Seal se o local da punção estiver na, ou for distal à bifurcação da artéria femoral superficial e da artéria femoral profunda, pois isto pode fazer com que 1) a âncora fique presa na bifurcação ou seja posicionada incorretamente, e/ou 2) deposição de colágeno no vaso. Estes episódios podem reduzir o fluxo sanguíneo no vaso, provocando sintomas de insuficiência arterial distal.
- Não utilizar o dispositivo Angio-Seal se o local da punção se encontrar próximo do ligamento inguinal, pois isto pode dar origem a um hematoma retroperitoneal.

PRECAUÇÕES

Grupos especiais de pacientes

A segurança e a eficácia do dispositivo Angio-Seal ainda não foram estabelecidas nos seguintes grupos de pacientes:

- Pacientes com reações alérgicas conhecidas a produtos derivados de produtos bovinos, colágeno e/ou produtos que contenham colágeno ou polímeros de ácido poliglicólico ou polilático.
- Pacientes com antecedentes de doenças autoimunes.
- Pacientes que estejam submetidos a trombólise terapêutica.
- Pacientes com uma punção através de um enxerto vascular.
- Pacientes com hipertensão não controlada (sistólica > 180 mmHg).
- Pacientes com perturbações hemorrágicas incluindo trombocitopenia (contagem de plaquetas <100 000), trombastenia, doença de von Willebrand ou anemia (Hgb < 10 mg/dl, Hct < 30).
- Pacientes pediátricos ou outros com artéria femoral de pequenas dimensões (< 4 mm de diâmetro). Uma artéria femoral de pequenas dimensões pode impedir a colocação adequada da âncora Angio-Seal nestes pacientes.
- Pacientes grávidas ou lactantes.

Procedimento

O dispositivo Angio-Seal deve ser utilizado apenas por um médico licenciado (ou por outro profissional de saúde autorizado por ou sob a orientação desse médico), possuindo conhecimentos adequados em relação à utilização do dispositivo como, por exemplo, participação num programa de formação para médicos ou equivalente ministrado pela Angio-Seal.

Utilizar uma técnica de punção de parede simples. Não efetuar a punção na parede posterior da artéria.

Se o paciente tiver uma bainha do procedimento colocada por um período superior a 8 horas, deve-se considerar a administração profilática de antibióticos antes da introdução do dispositivo Angio-Seal.

O dispositivo Angio-Seal deveria ser utilizado dentro de uma hora após a abertura do blister de alumínio. Os componentes biodegradáveis começam a se deteriorar após exposição a condições ambientais.

Seguir sempre uma técnica estéril ao usar o dispositivo Angio-Seal.

O dispositivo Angio-Seal destina-se a uma única utilização e não deve ser reutilizado sob forma alguma.

O dispositivo Angio-Seal deve ser inserido através da bainha introdutora fornecida no kit. Não substituir por qualquer outra bainha.

Usar apenas o localizador de arteriotomia fornecido no kit para localizar a punção na parede arterial.

Cumprir as instruções do médico em relação à passagem do paciente para o ambulatório e à alta.

Se o dispositivo Angio-Seal não se fixar na artéria devido a uma orientação inadequada da âncora ou devido à anatomia vascular do paciente, os componentes absorvíveis, bem como o sistema introdutor devem ser retirados do paciente. A homeostasia pode então ser estabelecida aplicando pressão manual.

Se for necessário repetir a punção no mesmo local de utilização de um dispositivo Angio-Seal prévio em ≤ 90 dias, a repetição da entrada à 1 cm proximal ao local de acesso prévio pode ser feita com segurança¹. Antes de considerar a utilização do Angio-Seal, é indicada a realização de uma angiografia femoral do local.

Se os pacientes sofrerem de doença vascular periférica clinicamente significativa, o dispositivo Angio-Seal pode ser colocado com segurança em artérias com diâmetro > 5 mm quando se verificar a ausência de estreitamento luminal igual ou superior a 40% num raio de 5 mm do local da punção.²

Descartar o dispositivo contaminado, os componentes e os materiais de acondicionamento da embalagem seguindo os procedimentos hospitalares padrão e as precauções universais relativas à eliminação de resíduos biológicos perigosos.

¹ Applegate, R.; Rankin, K.; Little, W.; Kahl, F.; Kutcher, M., "Restick following initial AngioSeal use." *Catheterization and Cardiovascular Interventions – Official Journal of the Society for Cardiac Angiography and Interventions*, Feb 2003; 58(2) p181-4.

² Abando, A., Hood D., Weaver, F., and S. Katz. 2004. "The use of the Angio-Seal device for femoral artery closure". *J. Vasc Surg* 40:287-90.

EVENTOS ADVERSOS

Com base na experiência clínica, segue-se uma descrição dos possíveis tratamentos para riscos ou situações associadas à utilização do dispositivo Angio-Seal ou a procedimentos de acesso vascular.

- **Hemorragia ou hematoma** - Aplicar uma suave pressão digital ou manual no local da punção. Se for necessário aplicar uma pressão manual, monitorar o pulso pedioso.
- **Fistula arteriovenosa ou pseudoaneurisma** - No caso de suspeita, a condição pode ser avaliada por ultrassom Doppler. Quando indicado, poderá usar-se a compressão de um pseudoaneurisma orientada por ultrassom, depois da colocação do dispositivo Angio-Seal.
- **Dispositivo não implantado** - Se o dispositivo sair juntamente com a bainha durante a remoção, aplicar pressão manual ou mecânica de acordo com o procedimento padrão. Examinar o dispositivo para garantir que todos os componentes absorvíveis foram retirados.
- **Fratura da âncora ou embolia** - Examinar o dispositivo para determinar se a âncora foi retirada. Se ocorrer hemorragia, aplicar pressão manual ou mecânica no local de punção, de acordo com os procedimentos padrão. Se a âncora não estiver ligada ao dispositivo, monitorar o paciente (durante, pelo menos, 24 horas) para detectar possíveis sinais de oclusão vascular. A experiência clínica até à data indica que é pouco provável que a embolização da âncora provoque isquemia tecidual. No caso de surgirem sintomas de isquemia, as opções de tratamento incluem trombólise, extração percutânea da âncora ou dos seus fragmentos ou intervenção cirúrgica.
- **Infecção** - Qualquer sinal de infecção no local da punção deve ser considerado sério, devendo-se monitorar o paciente cuidadosamente. Deve considerar-se a possibilidade de remoção cirúrgica do dispositivo, sempre que se suspeite da presença de infecção no local de acesso.
- **Deposição de colágeno na artéria ou trombose no local da punção** - Caso se suspeite desta situação, o diagnóstico pode ser confirmado por ultrassom Doppler. O tratamento deste episódio pode incluir trombólise, trombectomia percutânea ou intervenção cirúrgica.
- **Pacientes muito magros** - O colágeno pode fazer protusão da pele depois de concluída a compactação. Tente empurrar o colágeno por debaixo da pele utilizando o tubo compactador ou uma pinça hemostática estéril. NÃO aplicar uma compactação vigorosa pois isto pode provocar a fratura da âncora. NÃO cortar o excesso de colágeno, pois o tecido de sutura poderá ser cortado atravessando o colágeno e a integridade da compressão âncora/colágeno pode ser comprometida.
- **Pacientes obesos** - O tubo compactador pode não ser suficientemente longo para ficar exposto ou agarrado firmemente à pele. Colocar os dedos nos dois lados da sutura, comprimir o tecido circundante e tentar expor o tubo compactador. Se for necessário, poderá usar uma pinça hemostática esterilizada para agarrar firmemente no tubo compactador de forma que o colágeno possa ser compactado adequadamente.

As possíveis condições ou reações adversas a seguir mencionadas podem também estar associadas a um ou mais componentes do dispositivo Angio-Seal (por exemplo, colágeno, sutura sintética absorvível e/ou polímero sintético absorvível):

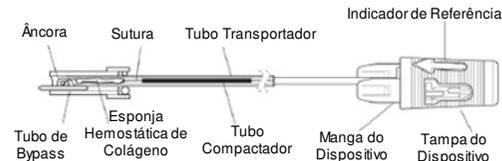
- Reação alérgica
- Reação a corpos estranhos
- Potenciação da infecção
- Inflamação
- Edema

APRESENTAÇÃO

O kit do dispositivo Angio-Seal é fornecido estéril num blister de polipropileno. O blister inclui uma bandeja contendo os seguintes componentes.

Dispositivo 6 F
Referência n.º 610132
(1) Dispositivo Angio-Seal™
(1) Bainha Introdutora
(1) Localizador de Arteriotomia
(1) Fio guia 70 cm x 0.035 pol. (0.89 mm) com Alinhador da Ponta J

Partes do Dispositivo Angio-Seal™



PROCEDIMENTO DE INSERÇÃO DO DISPOSITIVO ANGIO-SEAL™

As técnicas clínicas e os procedimentos descritos nestas Instruções de Uso não representam TODOS os protocolos clinicamente aceitos, nem se destinam a substituir a experiência e o critério do médico no tratamento de qualquer paciente em particular.

O procedimento Angio-Seal divide-se em três fases:

- Localização da Artéria
- Colocação da Âncora
- Selamento da Punção

Identificador de autenticação: B6E22A9.1B55.59A.5E0D7CDD04DA3340A6

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 7

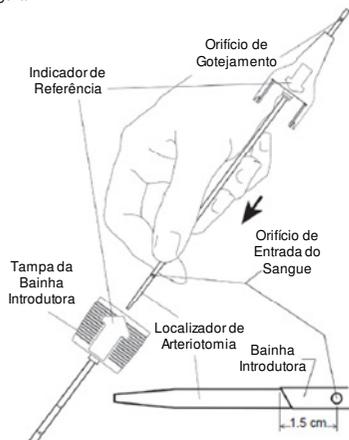
A. Localização da Artéria

1. Analisar o local da punção e avaliar as características da artéria femoral antes de posicionar o dispositivo **Angio-Seal™**, mediante injeção de meio de contraste através da bainha do procedimento, seguido de um angiograma.
2. Usando técnica estéril, retirar o conteúdo do blister de alumínio (dispositivo **Angio-Seal**) abrindo a embalagem na seta indicadora, tendo o cuidado de separar completamente o blister de alumínio antes de retirar o dispositivo **Angio-Seal**.

NOTA: O dispositivo **Angio-Seal** deveria ser utilizado em até uma hora após a abertura do blister de alumínio devido à natureza sensível do produto à umidade.

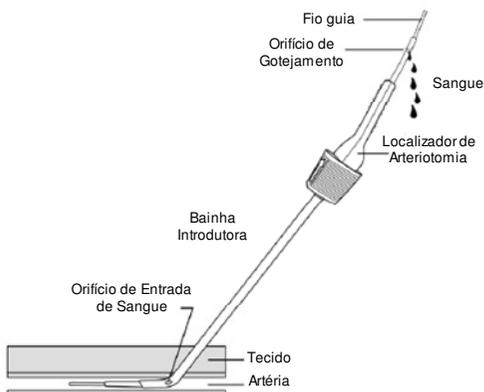
3. Inserir o localizador de arteriotomia na bainha introdutora **Angio-Seal** (Figura 1), garantindo que as duas peças se encaixam uma na outra de forma segura. Para garantir uma orientação correta do localizador de arteriotomia com a bainha, o hub do localizador e a tampa da bainha se encaixam uma na outra apenas quando na posição correta. O indicador de referência no hub do localizador deve alinhar-se com o indicador de referência na tampa da bainha.

Figura 1



4. Insira o fio guia **Angio-Seal** dentro da bainha do procedimento que se encontra colocada no paciente. Se a bainha do procedimento for menor do que a bainha **Angio-Seal**, é aconselhável garantir que a incisão cutânea apresenta um tamanho suficiente para permitir a passagem da bainha introdutora **Angio-Seal**.
5. Retirar a bainha do procedimento, deixando o fio guia em posição para manter o acesso vascular.
6. Passar o conjunto localizador de arteriotomia/bainha introdutora **Angio-Seal** sobre o fio guia; o orifício de gotejamento (localizado acima do hub do localizador de arteriotomia) ficará orientado para baixo e afastado, de modo a permitir a observação do fluxo sanguíneo. Certificar-se de que o indicador de referência da bainha introdutora está virado para cima; inserir o conjunto no trato da punção. Quando a ponta da bainha introdutora estiver cerca de 1,5 cm dentro da artéria, inicia-se um fluxo de sangue do orifício de gotejamento no localizador (Figura 2).

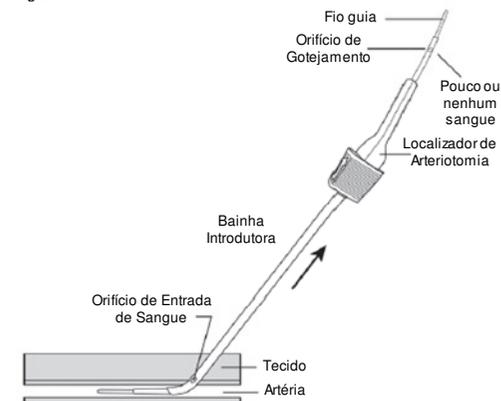
Figura 2



NOTA: Caso encontre resistência na parede do vaso anterior durante o avanço sobre o fio guia do conjunto da bainha introdutora/localizador **Angio-Seal**, rodar o conjunto 90°, para que o indicador de referência fique virado para o lado oposto ao do usuário. Assim, a ponta biselada da bainha introdutora ficará perpendicular à parede do vaso anterior.

7. Retirar lentamente o conjunto localizador de arteriotomia/bainha introdutora até que o fluxo sanguíneo do orifício de gotejamento abraço o pare de fluir. Isto indica que os orifícios distais do localizador da bainha introdutora **Angio-Seal** acabaram de sair da artéria (Figura 3).

Figura 3



8. A partir deste ponto, avançar lentamente o conjunto localizador de arteriotomia/bainha introdutora até que se inicie o fluxo sanguíneo do orifício de gotejamento do localizador.

NOTA: A inserção excessiva do conjunto localizador de arteriotomia/bainha introdutora na artéria, para além de 2 cm, poderá aumentar a probabilidade de enganchamento prematuro ou interferir com o desempenho da âncora no sentido de atingir a hemostasia. Caso não se restabeleça o fluxo sanguíneo, repetir os passos A-7 e A-8 até que o sangue comece a aparecer de novo no orifício de gotejamento após o avanço do conjunto na artéria.

9. Mantenha o posicionamento da bainha introdutora, sem movê-la para dentro ou para fora da artéria:

- a) retirar o localizador de arteriotomia e o fio guia da bainha introdutora, flexionando o localizador de arteriotomia para cima, no hub da bainha (Figura 4).

Figura 4



- b) se necessário, rodar a bainha introdutora de forma que o indicador de referência na tampa da bainha introdutora fique virado para cima (Figura 5).

Figura 5



AVISO: Sob condições normais, a bainha introdutora Angio-Seal não deve deslocar-se para dentro ou para fora da artéria durante o período restante do procedimento de colocação do dispositivo Angio-Seal. Utilizando as marcas na bainha como guia de orientação, certificar-se de que a posição não foi alterada. Se for necessário avançar de novo, tanto o fio guia como o localizador da punção deverão ser inseridos antes de se fazer avançar a bainha introdutora Angio-Seal.

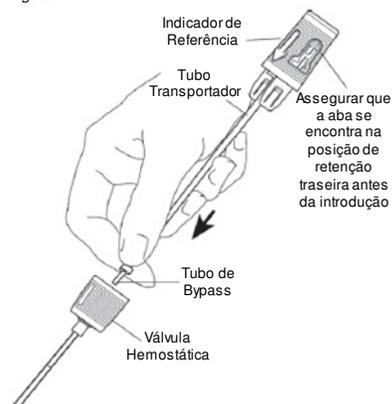
B. Colocação da Âncora

1. Confirmar que a manga do dispositivo permanece na posição de retenção traseira (Figura 6). Segurar firme e cuidadosamente no dispositivo Angio-Seal no ponto do tubo de bypass. Segurar cuidadosamente o tubo transportador Angio-Seal na palma da mão e, com o indicador de referência apontado para cima, introduzir lentamente o tubo de bypass e o tubo transportador na válvula hemostática da bainha introdutora (Figura 7).

Figura 6

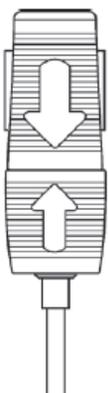


Figura 7



2. Confirmar que o indicador de referência na bainha introdutora está apontado para cima. Para garantir uma orientação correta do dispositivo Angio-Seal com a bainha, a tampa da bainha e a manga do dispositivo apenas se encaixam uma na outra quando na posição correta. O indicador de referência na tampa do dispositivo deve alinhar-se com o indicador de referência na tampa da bainha introdutora (Figura 8). Mantendo a bainha introdutora em posição, avançar cuidadosamente o dispositivo Angio-Seal, em pequenos incrementos, até ficar completamente inserido na bainha introdutora. A tampa da bainha e a manga do dispositivo encaixam uma na outra quando conectadas adequadamente.

Figura 8

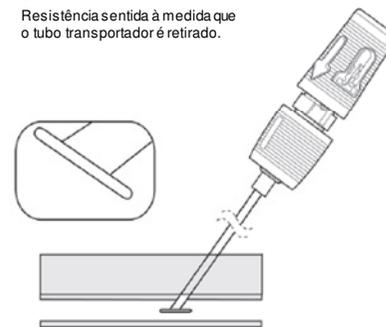


NOTA: Caso se encontre uma resistência significativa no processo de avanço do tubo transportador quando a introdução estiver prestes a terminar, é possível que a âncora esteja se chocando contra a parede posterior da artéria. NÃO CONTINUAR A TENTAR AVANÇAR. Neste caso, uma ligeira modificação da posição da bainha, através da redução do ângulo da bainha em relação à superfície da pele, ou fazendo recuar a bainha cerca de 1-2 mm, pode permitir uma colocação adequada.

3. Com uma mão, continuar a manter a tampa da bainha introdutora estabilizada para evitar o deslocamento da bainha introdutora para fora ou para dentro da artéria. Com a outra mão, segurar firmemente na tampa do dispositivo e fazê-la retroceder lenta e cuidadosamente. Irá sentir-se uma ligeira resistência ao fazer recuar a tampa do dispositivo da sua posição de retenção traseira. Continuar a retirar a tampa do dispositivo até que se sinta resistência por parte da âncora prendendo na ponta distal da bainha introdutora.
4. Para assegurar a posição correta da âncora, confirme que a margem da tampa do dispositivo fica entre as faixas coloridas na manga do dispositivo.

Figura 9 (Correto)

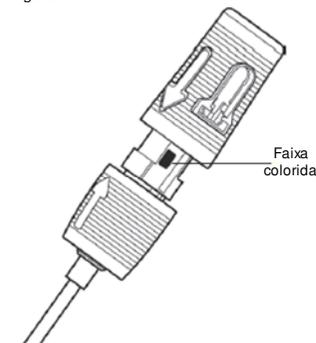
Resistência sentida à medida que o tubo transportador é retirado.



5. Manter firme a bainha introdutora e puxar o punho do dispositivo para trás, colocando-o na posição de bloqueio total na posição traseira (Figura 10). Será sentida alguma resistência quando o punho e a manga do dispositivo encaixam na devida posição. As faixas coloridas na manga do dispositivo deverão estar agora completamente visíveis.

NOTA: Se a manga do dispositivo se separar da bainha enquanto se tenta colocar na posição de bloqueio total na posição traseira, não empurrar o dispositivo Angio-Seal™ para a frente para voltar a ligar a tampa da bainha. Concluir o selamento da punção seguindo as instruções em C-1.

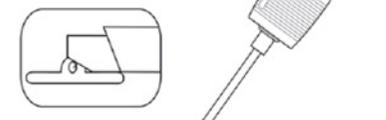
Figura 10



6. Alinhamento incorreto do indicador
A extremidade distal da tampa do dispositivo cobre totalmente a faixa colorida do indicador na manga do dispositivo (Figura 11). Se a âncora se firmar prematuramente, conforme indicado na Figura 11, avançar o dispositivo novamente para dentro da bainha introdutora. Poderá ser necessário empurrar a tampa do dispositivo novamente para a posição de retenção traseira, a fim de garantir uma extensão total da âncora desde a bainha. Então, retirar o dispositivo até a âncora engatar corretamente.

Figura 11 (Incorreto)

Resistência sentida, colocação prematura – a perna da âncora prende-se à bainha para uma colocação oblíqua.



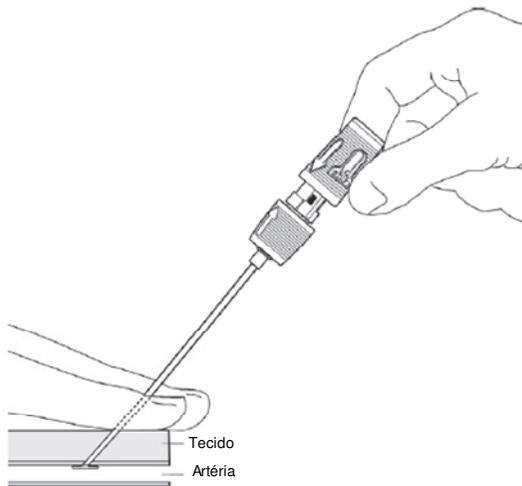
NOTA: Não prosseguir até ter certeza de que a âncora foi colocada corretamente (Figura 9). Se a âncora não estiver colocada corretamente, o dispositivo Angio-Seal não funcionará.

C. Selamento da Punção

1. Quando a âncora estiver colocada corretamente (Figura 9) e a tampa do dispositivo estiver bloqueada na posição traseira (Figura 10), retirar lenta e cuidadosamente o conjunto bainha/dispositivo ao longo do ângulo do trato da punção para posicionar a âncora contra a parede do vaso (Figura 12).

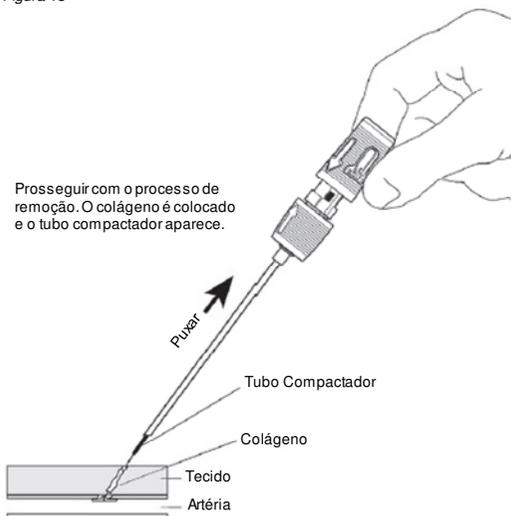
NOTA: Não volte a inserir o dispositivo. A reinserção do dispositivo após uma colocação parcial poderá causar a deposição de colágeno na artéria.

Figura 12



- Quando a bainha introdutora deixar de estar em contato com a pele, irá aparecer um tubo compactador (Figura 13). Nesta fase, segurar firmemente no tubo compactador e avançar suavemente o nó e o colágeno mantendo, ao mesmo tempo, tensão sobre a sutura.

Figura 13

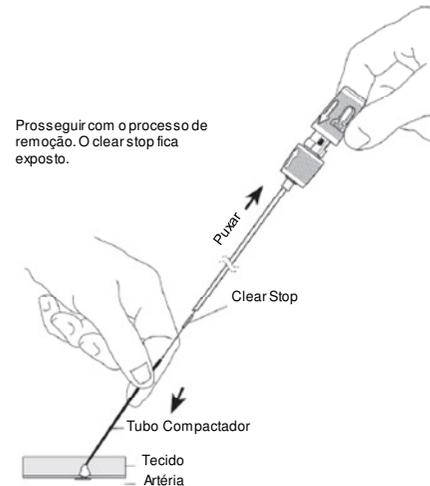


Prosseguir com o processo de remoção. O colágeno é colocado e o tubo compactador aparece.

AVISO: A incapacidade de ser manter tensão na sutura, enquanto se avança o colágeno, pode fazer com que o colágeno penetre na artéria.

- Prosseguir com o processo de remoção da bainha introdutora e do dispositivo até surgir o clear stop na sutura (Figura 14). Continuar a puxar até toda a sutura ser aplicada. A sutura ficará bloqueada dentro da tampa do dispositivo onde está ligada. Manter tensão na sutura.

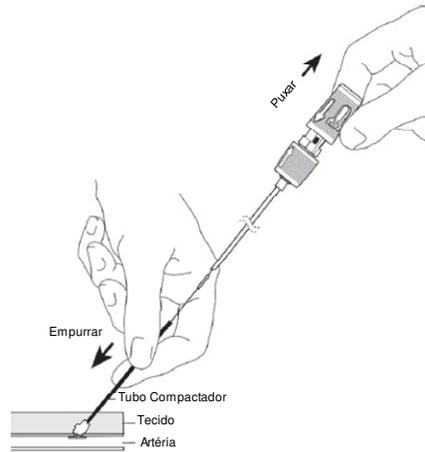
Figura 14



Prosseguir com o processo de remoção. O clear stop fica exposto.

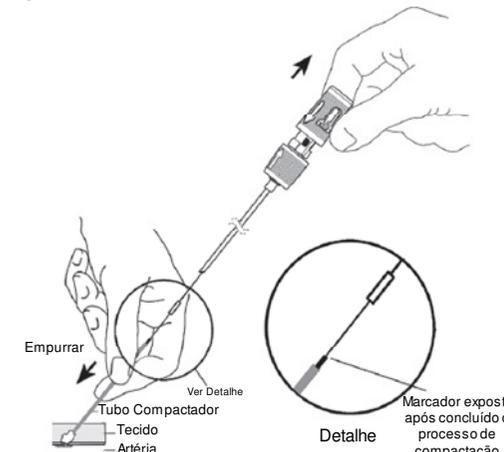
- Continuar a manter a tensão na sutura enquanto continua a avançar o nó e colágeno com o tubo compactador, seguindo o ângulo do trato da punção (Figura 15). É indicada uma vedação completa quando sentir resistência e for alcançada a hemostasia. Como um guia de orientação, na maioria dos casos surgirá um marcador preto de compactação. Os indicadores essenciais da vedação são resistência, hemostasia e, na maioria dos casos, surgirá o marcador preto de compactação.

Figura 15



Empurrar

Figura 16



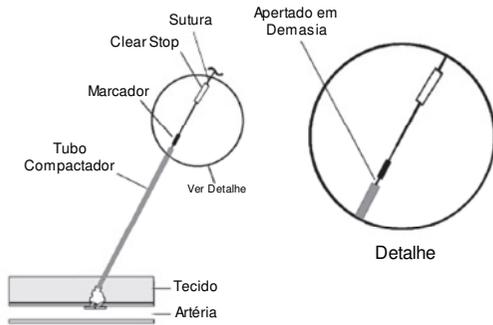
Empurrar
Ver Detalhe
Marcador exposto após concluído o processo de compactação

NOTA: O marcador preto de compactação normalmente fica exposto. Caso contrário, repetir o passo C-4. Uma resistência suficiente indicará que o processo de vedação está concluído e o marcador preto de compactação normalmente ficará exposto (Figura 16).

NOTA: Em alguns casos, o marcador de compactação ficará completamente exposto quando se sentir resistência. Nestas circunstâncias, o médico deverá verificar se existe hemostasia antes de terminar o procedimento.

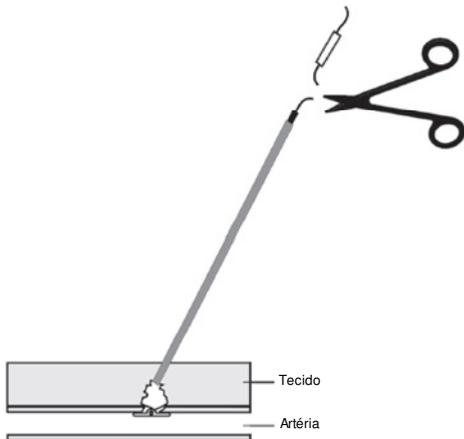
NOTA: Uma vez alcançada a hemostasia, não compactar intencionalmente para além da extremidade distal do marcador preto de compactação (conforme indicado na Figura 17), a fim de evitar a deformação da âncora e/ou ruptura do colágeno.

Figura 17



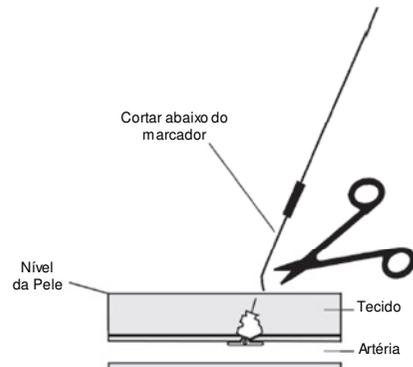
5. Cortar a sutura abaixo do clear stop (Figura 18). Retirar o tubo compactador aplicando um ligeiro movimento ascendente e rotativo.

Figura 18



6. Puxar suavemente a sutura. Com o auxílio de um instrumento esterilizado, empurre a pele para baixo. Corte a sutura abaixo do nível da pele, assegurando-se de que o corte é efetuado abaixo do marcador preto de compactação (Figura 19).

Figura 19



O marcador preto de compactação não é absorvível – deve ser removido.

NOTA: Certificar-se de que a sutura se retrai abaixo do nível da pele para evitar infecção.

NOTA: Se ocorrer uma infiltração de sangue após a colocação do dispositivo Angio-Seal™, ou após a remoção do tubo compactador, normalmente será suficiente aplicar uma pressão digital suave (um ou dois dedos) no local da punção para estabelecer a hemostasia. Se for necessário aplicar uma pressão manual, monitorar o pulso pedioso.

7. Limpar o local da punção com uma solução/pomada antisséptica.
8. Aplicar um curativo estéril no local da punção, de forma que se possa observá-lo facilmente durante o processo de recuperação.

SÍMBOLOS

Cuidado: Consultar Instruções de Uso	Manter afastado da luz solar, incluindo raios UV.	Representante Europeu
Usar até	ESTERILIZADO POR RADIÇÃO GAMA	Fabricante
Número de Catálogo	Manter Seco	Dispositivo de Selamento Vascular
Apenas para uma única utilização	Armazenar entre 15°C e 25°C	Não utilizar se o ponto indicador de temperatura na embalagem tiver mudado de cinza claro para cinza escuro ou preto.
Data de Fabricação	Número de Lote	Conteúdo
Definições dos Símbolos		

Apresentação disponível do **Dispositivo para Selamento de Punção Hemostática Angio-Seal™ VIP (6F)**

Código	Tamanho do Dispositivo	Comprimento do Fio Guia	Diâmetro do Fio Guia
610132	6F (2 mm)	70 cm	0.035 pol (0.89 mm)

Conteúdo da embalagem:

Cada blister externo (superfície externa não estéril e superfície interna estéril) contém 01 Dispositivo Angio-Seal™ VIP 6F embalado em blister de alumínio e; uma bandeja contendo 01 Bainha Introdutora, 01 Localizador de Arteriotomia e 01 Fio Guia com Alinhador da Ponta J. Cada caixa externa contém 5 blisters externos.

Armazenar entre 15°C e 25°C.

ESTÉRIL.
ESTERILIZADO POR RADIAÇÃO GAMA.
PRODUTO DE USO ÚNICO. PROIBIDO REPROCESSAR.
Contém materiais de origem bovina.

Fabricado por:

Terumo Medical Corporation
 265 Davidson Ave, Suite 320
 Somerset, NJ 08873 - Estados Unidos

Importado e Distribuído por:

TERUMO MEDICAL DO BRASIL LTDA.
 Praça General Gentil Falcão, 108 conj. 91 e 92- Brooklin Novo- São Paulo-SP
 C.N.P.J. 03.129.105/0001-33

Registro ANVISA: 80012280198
 Resp. Téc. Daniela Félix de Almeida - CRBM-SP 10.146

Informações ao Consumidor: Fone: (0XX11) 35943800 E-mail: tmbac@terumomedical.com

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suelien Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006) EM 30/08/2022 12:134 (Hora Local) - Aut. Assinatura: B67351446F77CD83.75CD8E20686AE256.D889D87056D95CD6.256086C1AE57892A

Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico - Terumo

Instruções de Uso

Descrição

O Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo consiste principalmente de um cateter tubular, um suporte, um introdutor ou um tubo antidobra.

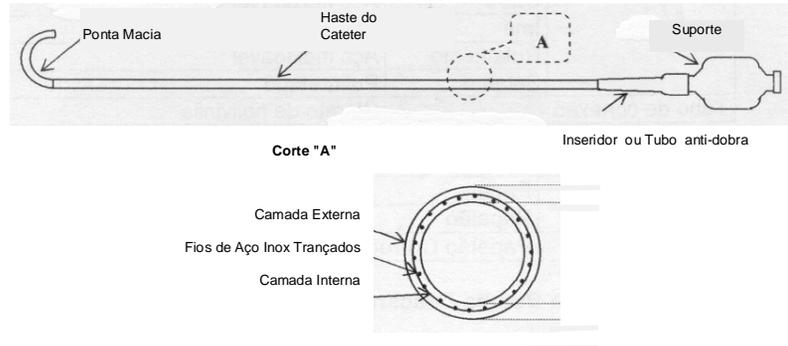
O cateter tubular é reforçado com fios de aço inoxidável trançados para excelente controle de torque.

A ponta macia na extremidade distal do cateter minimiza danos à parede do vaso.

O Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo tem um lúmen grande para permitir ao meio de contraste ser injetado a taxas de fluxos altos de tal forma que é projetado para exibir bom controle de torque.

O inseridor de Cateter - Branco no cateter tipo rabo de porco (pigtail) pode ser usado para endireitar a ponta do cateter para facilitar a inserção sobre a bainha.

Fixado, o Suporte de Tensão - Verde, previne o cateter de dobrar na sua extremidade proximal.



Finalidade

O Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo é indicado para uso em procedimentos angiográficos. Através dele pode-se fornecer meio radiopaco para locais selecionados no sistema vascular.

Contra Indicações

A angiografia pode ser contra indicada em certas condições médicas ou algumas medidas de precaução devem ser tomadas antes para e/ou durante o procedimento. Segue abaixo uma lista de algumas destas condições médicas.

- A fase aguda do enfarte do miocárdio
- Uma deficiência na saúde grave
- Uma arritmia grave
- Uma infecção sistêmica grave ou febre
- Uma doença grave diferente da doença coronária
- Grave desbalanceamento eletrolítico no soro
- Uma reação alérgica ao meio de contraste
- Disfunção renal
- Coagulopatias do sangue
- Algumas Dificuldades respiratórias
- Doença Mental
- Gravidez

Complicações

O procedimento de cateterismo pode ser acompanhado de, mas não limitado ao seguinte:

- Obstrução ou embolia arterial
- Dissecção arterial
- Dano arterial
- Enfarte do miocárdio agudo
- Angina pectoris instável
- Falso Aneurisma
- Fibrilação/arritmia ventricular
- Perfuração arterial
- Fístula arteriovenosa
- Espasmo
- Trombose vascular
- Embolia distal
- Infecção e dor no local da picada
- Hematoma
- Bradicardia
- Hemorragia

Especificações

Tamanho French	Taxa de Fluxo		Pressão Máxima Permitida (psi)
	Taxa de Fluxo ml/seg.	Pressão (psi)	
4 Fr.	9	600	750
	10	750	
	15	600	
5 Fr.	21	1000	1000
	17	600	
6 Fr.	25	1000	1000

Todas as medidas foram tomadas usando amostras de Radifocus® Optitorque de 100 cm de comprimento a 37 °C (10.6cp) utilizando iohexol (conteúdo de iodo:350 mg/mL) com injeções de 2 segundos.

Tamanhos Disponíveis do Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo

Código	Tamanho (Fr)	Tipo da ponta	Orifícios Laterais	Comprimento do Cateter
RH*4AL1000M	4 Fr	Amplatz Esquerdo 1.0	Nenhum	100 cm
RH*4AL2000M	4 Fr	Amplatz Esquerdo 2.0	Nenhum	100 cm
RH*4AL3000M	4 Fr	Amplatz Esquerdo 3.0	Nenhum	100 cm
RH*4AP4561M	4 Fr	Angular Pigtail 145°, 5.5 cm	6	110 cm
RH*4AP5561M	4 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5 cm	6	110 cm
RH*4AP5568M	4 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5 cm	6	80 cm
RH*4APR241M	4 Fr	Angular Pigtail (Tipo Redondo) 155°, 2.0 cm	4	110 cm
RH*4AR1000M	4 Fr	Amplatz Direito 1.0	Nenhum	100 cm
RH*4AR2000M	4 Fr	Amplatz Direito 2.0	Nenhum	100 cm
RH*4AR3000M	4 Fr	Amplatz Direito 3.0	Nenhum	100 cm
RH*4BPIN00M	4 Fr	Mamária Interna	Nenhum	100 cm
RH*4CL3500M	4 Fr	Judkins Esquerdo 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4CL4000M	4 Fr	Judkins Esquerdo 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4CL5000M	4 Fr	Judkins Esquerdo 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4CR3500M	4 Fr	Judkins Direito 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4CR4000M	4 Fr	Judkins Direito 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4CR5000M	4 Fr	Judkins Direito 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*4JL3500M	4 Fr	Judkins Esquerdo 3.5	Nenhum	100 cm
RH*4JL4000M	4 Fr	Judkins Esquerdo 4.0	Nenhum	100 cm
RH*4JL5000M	4 Fr	Judkins Esquerdo 5.0	Nenhum	100 cm
RH*4JR3500M	4 Fr	Judkins Direito 3.5	Nenhum	100 cm
RH*4JR4000M	4 Fr	Judkins Direito 4.0	Nenhum	100 cm
RH*4JR5000M	4 Fr	Judkins Direito 5.0	Nenhum	100 cm
RH*4MP2520M	4 Fr	Multi Propósito 2.5 cm	2	100 cm
RH*4MP2528M	4 Fr	Multi Propósito 2.5 cm	2	80 cm
RH*4MP3020M	4 Fr	Multi Propósito 3.0 cm	2	100 cm
RH*4MP3028M	4 Fr	Multi Propósito 3.0 cm	2	80 cm
RH*4MP4020M	4 Fr	Multi Propósito 4.0 cm	2	100 cm
RH*4PL2008QM	4 Fr	Baby Judkins Esquerdo 2.0 cm	Nenhum	80 cm
RH*4PR1508M	4 Fr	Baby Judkins Direito 1.5 cm	Nenhum	80 cm
RH*4PR2008M	4 Fr	Baby Judkins Direito 2.0 cm	Nenhum	80 cm
RH*4PR2508M	4 Fr	Baby Judkins Direito 2.5 cm	Nenhum	80 cm
RH*4PR3008M	4 Fr	Baby Judkins Direito 3.0 cm	Nenhum	80 cm
RH*4SP0061M	4 Fr	Reto Pigtail	6	110 cm
RH*4SP0068M	4 Fr	Reto Pigtail	6	80 cm
RH*4SP006GM	4 Fr	Reto Pigtail	6	65 cm
RH*5AL1000M	5 Fr	Amplatz Esquerdo 1.0	Nenhum	100 cm
RH*5AL2000M	5 Fr	Amplatz Esquerdo 2.0	Nenhum	100 cm
RH*5AL3000M	5 Fr	Amplatz Esquerdo 3.0	Nenhum	100 cm
RH*5AP4561M	5 Fr	Angular Pigtail 145°, 5.5cm	6	110 cm
RH*5AP4562M	5 Fr	Angular Pigtail 145°, 5.5cm	6	120 cm
RH*5AP5561M	5 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5cm	6	110 cm
RH*5AP5568M	5 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5cm	6	80 cm
RH*5APR241M	5 Fr	Angular Pigtail (Tipo Redondo) 155°, 2.0 cm	4	110 cm
RH*5AR1000M	5 Fr	Amplatz Direito 1.0	Nenhum	100 cm
RH*5AR2000M	5 Fr	Amplatz Direito 2.0	Nenhum	100 cm
RH*5AR3000M	5 Fr	Amplatz Direito 3.0	Nenhum	100 cm
RH*5BPIN00M	5 Fr	Mamária Interna	Nenhum	100 cm

RH*5BPIR00M	5 Fr	Mamária Interna Modificada	Nenhum	100 cm
RH*5BPJL00M	5 Fr	Bypass Judkins Esquerdo	Nenhum	100 cm
RH*5BPJR00M	5 Fr	Bypass Judkins Direito	Nenhum	100 cm
RH*5CAS100M	5 Fr	Castillo 1	Nenhum	100 cm
RH*5CAS200M	5 Fr	Castillo 2	Nenhum	100 cm
RH*5SCL3500M	5 Fr	Judkins Esquerdo 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCL4000M	5 Fr	Judkins Esquerdo 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCL5000M	5 Fr	Judkins Esquerdo 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCL6000M	5 Fr	Judkins Esquerdo 6.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCR3500M	5 Fr	Judkins Direito 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCR4000M	5 Fr	Judkins Direito 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5SCR5000M	5 Fr	Judkins Direito 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*5FJ1000M	5 Fr	Amplatz Direito Modificado	Nenhum	100 cm
RH*5JL3500M	5 Fr	Judkins Esquerdo 3.5	Nenhum	100 cm
RH*5JL4000M	5 Fr	Judkins Esquerdo 4.0	Nenhum	100 cm
RH*5JL5000M	5 Fr	Judkins Esquerdo 5.0	Nenhum	100 cm
RH*5JR3500M	5 Fr	Judkins Direito 3.5	Nenhum	100 cm
RH*5JR4000M	5 Fr	Judkins Direito 4.0	Nenhum	100 cm
RH*5JR5000M	5 Fr	Judkins Direito 5.0	Nenhum	100 cm
RH*5JR6000M	5 Fr	Judkins Direito 6.0	Nenhum	100 cm
RH*5MP2520M	5 Fr	Multi Propósito 2.5 cm	2	100 cm
RH*5MP2528M	5 Fr	Multi Propósito 2.5 cm	2	80 cm
RH*5MP3020M	5 Fr	Multi Propósito 3.0 cm	2	100 cm
RH*5MP3520M	5 Fr	Multi Propósito 3.5 cm	2	100 cm
RH*5MP352NM	5 Fr	Multi Propósito 3.5 cm	2	125 cm
RH*5MP4020M	5 Fr	Multi Propósito 4.0 cm	2	100 cm
RH*5RD3000M	5 Fr	3D RC 3.0	Nenhum	100 cm
RH*5RD4000M	5 Fr	3D RC 4.0	Nenhum	100 cm
RH*5SP0061M	5 Fr	Reto Pigtail	6	100 cm
RH*5SP0062M	5 Fr	Reto Pigtail	6	120 cm
RH*5SP0068M	5 Fr	Reto Pigtail	6	80 cm
RH*5SP0087M	5 Fr	Reto Pigtail	6	70 cm
RH*5TIG110M	5 Fr	Braquial 4.0 cm	1	100 cm
RH*5TIG118M	5 Fr	Braquial 4.0 cm	1	80 cm
RH*6AL1000M	6 Fr	Amplatz Esquerdo 1.0	Nenhum	100 cm
RH*6AL2000M	6 Fr	Amplatz Esquerdo 2.0	Nenhum	100 cm
RH*6AL3000M	6 Fr	Amplatz Esquerdo 3.0	Nenhum	100 cm
RH*6AP4561M	6 Fr	Angular Pigtail 145°, 5.5 cm	6	110 cm
RH*6AP5561M	6 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5 cm	6	110 cm
RH*6AP5568M	6 Fr	Angular Pigtail 155°, 5.5 cm	6	80 cm
RH*6AP6561M	6 Fr	Angular Pigtail 165°, 5.5 cm	6	110 cm
RH*6APR241M	6 Fr	Angular Pigtail (Tipo Redondo) 155°, 2.0 cm	4	110 cm
RH*6AR1000M	6 Fr	Amplatz Direito 1.0	Nenhum	100 cm
RH*6AR2000M	6 Fr	Amplatz Direito 2.0	Nenhum	100 cm
RH*6AR3000M	6 Fr	Amplatz Direito 3.0	Nenhum	100 cm
RH*6BPIN00M	6 Fr	Mamária Interna	Nenhum	100 cm
RH*6BPIR00M	6 Fr	Mamária Interna Modificada	Nenhum	100 cm
RH*6BPJL00M	6 Fr	Bypass Judkins Esquerdo	Nenhum	100 cm
RH*6BPJR00M	6 Fr	Bypass Judkins Direito	Nenhum	100 cm
RH*6CL3500M	6 Fr	Judkins Esquerdo 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CL4000M	6 Fr	Judkins Esquerdo 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CL5000M	6 Fr	Judkins Esquerdo 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CL6000M	6 Fr	Judkins Esquerdo 6.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CR3500M	6 Fr	Judkins Direito 3.5 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CR4000M	6 Fr	Judkins Direito 4.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6CR5000M	6 Fr	Judkins Direito 5.0 (Tipo C)	Nenhum	100 cm
RH*6FJ1000M	6 Fr	Amplatz Direito Modificado	Nenhum	100 cm
RH*6JL3500M	6 Fr	Judkins Esquerdo 3.5	Nenhum	100 cm
RH*6JL4000M	6 Fr	Judkins Esquerdo 4.0	Nenhum	100 cm
RH*6JL5000M	6 Fr	Judkins Esquerdo 5.0	Nenhum	100 cm
RH*6JR3500M	6 Fr	Judkins Direito 3.5	Nenhum	100 cm
RH*6JR4000M	6 Fr	Judkins Direito 4.0	Nenhum	100 cm

3

RH*6JR5000M	6 Fr	Judkins Direito 5.0	Nenhum	100 cm
RH*6JR6000M	6 Fr	Judkins Direito 6.0	Nenhum	100 cm
RH*6MP2520M	6 Fr	Multi Propósito 2.5 cm	2	100 cm
RH*6MP3008M	6 Fr	Multi Propósito 3.0 cm	2	80 cm
RH*6MP3020M	6 Fr	Multi Propósito 3.0 cm	2	100 cm
RH*6MP3520M	6 Fr	Multi Propósito 3.5 cm	2	100 cm
RH*6MP352NM	6 Fr	Multi Propósito 3.5 cm	2	125 cm
RH*6MP4020M	6 Fr	Multi Propósito 4.0 cm	2	100 cm
RH*6RD3000M	6 Fr	3D RC 3.0	Nenhum	100 cm
RH*6RD4000M	6 Fr	3D RC 4.0	Nenhum	100 cm
RH*6SP0061M	6 Fr	Reto Pigtail	6	110 cm
RH*AB44108M	4 Fr	Cobra I	Nenhum	80 cm
RH*AB4410GM	4 Fr	Cobra I	Nenhum	65 cm
RH*AB45108M	5 Fr	Cobra I	Nenhum	80 cm
RH*AB4510GM	5 Fr	Cobra I	Nenhum	65 cm
RH*AB54108M	4 Fr	Cobra II	Nenhum	80 cm
RH*AB5410GM	5 Fr	Cobra II	Nenhum	65 cm
RH*AB5510GM	5 Fr	Cobra II	Nenhum	65 cm
RH*AB55108M	5 Fr	Cobra II	Nenhum	80 cm
RH*AB64108M	4 Fr	Cobra III	Nenhum	80 cm
RH*AB6410GM	4 Fr	Cobra III	Nenhum	65 cm
RH*AB65108M	5 Fr	Cobra III	Nenhum	80 cm
RH*AB1510GM	5 Fr	Cobra I	1	65 cm
RH*AC3510GM	5 Fr	Gancho Shephered 0.8 cm	Nenhum	65 cm
RH*AC4510GM	5 Fr	Gancho Shephered 1.0cm	Nenhum	65 cm
RH*AC4410GM	4 Fr	Gancho Shephered 1.0 cm	Nenhum	65 cm
RH*AD44108M	4 Fr	Curva J RC1	Nenhum	80 cm
RH*AD4410GM	4 Fr	Curva J RC1	Nenhum	65 cm
RH*AD5410GM	4 Fr	Curva J RC2	Nenhum	65 cm
RH*AD5510GM	5 Fr	Curva J RC2	Nenhum	65 cm
RH*AD6410GM	4 Fr	Curva J RC3	Nenhum	65 cm
RH*AD6410HM	4 Fr	Curva J RC3	Nenhum	75 cm
RH*AD64111M	4 Fr	Curva J RC3	Nenhum	110 cm
RH*AE44108M	4 Fr	Simmons Sidewinder I	Nenhum	80 cm
RH*AE4510GM	5 Fr	Simmons Sidewinder I	Nenhum	65 cm
RH*AE45108M	5 Fr	Simmons Sidewinder I	Nenhum	80 cm
RH*AE510FM	5 Fr	MESENT	Nenhum	55 cm
RH*AG34108M	4 Fr	RH	Nenhum	80 cm
RH*AG94107M	4 Fr	Tipo YASHIRO	Nenhum	70 cm
RH*AG95107M	5 Fr	Tipo YASHIRO	Nenhum	70 cm
RH*AGF4108M	4 Fr	RH Modificado	Nenhum	80 cm
RH*BA14110M	4 Fr	Simmons Sidewinder I	Nenhum	100 cm
RH*BA15110M	5 Fr	Simmons Sidewinder I	Nenhum	100 cm
RH*BA24110M	4 Fr	Simmons Sidewinder II	Nenhum	100 cm
RH*BA25110M	5 Fr	Simmons Sidewinder II	Nenhum	100 cm
RH*BA34110M	4 Fr	Simmons Sidewinder III	Nenhum	100 cm
RH*BA35110M	5 Fr	Simmons Sidewinder III	Nenhum	100 cm
RH*BB14110M	4 Fr	Headhunter HI	Nenhum	100 cm
RH*BB15110M	5 Fr	Headhunter HI	Nenhum	100 cm
RH*BB24110M	4 Fr	Headhunter HIII	Nenhum	100 cm
RH*BB25110M	5 Fr	Headhunter HIII	Nenhum	100 cm
RH*BC25110M	5 Fr	Tecnica Newton I	Nenhum	100 cm
RH*BE14110M	4 Fr	Bentson-Hanafee Wilson JB1	Nenhum	100 cm
RH*BE15110M	5 Fr	Bentson-Hanafee Wilson JB1	Nenhum	100 cm
RH*BE24110M	4 Fr	Bentson-Hanafee Wilson JB2	Nenhum	100 cm
RH*BE25110M	5 Fr	Bentson-Hanafee Wilson JB2	Nenhum	100 cm
RH*BE25112M	5 Fr	Bentson-Hanafee Wilson JB2	Nenhum	120 cm
RH*BH14110M	4 Fr	Vertebral	Nenhum	100 cm
RH*BH15110M	5 Fr	Vertebral	Nenhum	100 cm
RH*BH84111M	4 Fr	Vertebral Modificado	Nenhum	110 cm
RH*BR55111M	5 Fr	Hink Headhunter Ponta Curta	Nenhum	110 cm

4

Advertências e Precauções

Advertências

Falhas na observação destas advertências podem resultar em danos ao vaso, danos ou rotura / separação do cateter que pode necessitar recuperação.

- PRODUTO DE USO ÚNICO. NÃO REESTERILIZAR. Usar uma vez e destruir.
- O uso compartilhado constitui risco de infecção.
- Não aquecer ou curvar a ponta do cateter. Pode resultar em danos ao cateter.
- Nunca avançar o fio guia rapidamente e/ou a força sobre o cateter quando o cateter estiver curvado ou torcido. Ele pode causar quebras/separação do cateter resultando em danos ao vaso.

Precauções

Selecionar o cateter de forma e tamanho de ponta adequados, considerando o local no qual será avançado, tão bem quanto a anatomia do paciente.

Quando usar uma droga ou um dispositivo com o Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo, o operador deve ter um entendimento completo das propriedades/características da droga ou do dispositivo e exercer o devido cuidado para evitar dano ao cateter.

Considerar o uso de heparinização sistêmica.

Dados do desempenho do Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo são fornecidos abaixo. Não exceder a pressão de injeção máxima permitida. O meio de contraste deve ser injetado a 37 °C.

Cuidados

- Não usar se a embalagem unitária ou o produto foi danificado ou manchado. Usar imediatamente após a abertura da embalagem unitária. Descartar de forma segura após o uso único para evitar risco de infecção.
- Não armazenar em locais com temperaturas altas e umidade. Evitar a luz solar direta.

Cuidado

O Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo deve ser usado por um médico, que esteja bem treinado na manipulação e observação sob fluoroscopia. Este dispositivo é indicado para uso único somente. Não reesterilizar e/ou reusar este dispositivo. Ler toda a instrução antes do uso. Para evitar complicações, observar as advertências e as precauções através destas instruções.

Instruções de Uso

1. Cuidadosamente abrir a bolsa estéril e gentilmente remover o cateter da embalagem. Lavar pela injeção de solução salina heparinizada através do suporte do cateter usando uma seringa.

Cuidado

- Não usar se o cateter foi danificado ou qualquer outra anomalia for observada.
 - Empregar uma técnica asséptica durante a remoção da embalagem e uso.
2. Inserir um fio guia de tamanho apropriado no cateter através do suporte e avançar o fio para aproximadamente 5 cm além da ponta distal do cateter.

Cuidado

O Radifocus® Optitorque Cateter Angiográfico Terumo pode acomodar um tamanho máximo de fio guia de 0,038" de diâmetro.
3. Ganhe acesso à artéria usando uma técnica percutânea ou pequena incisão.

Cuidado

Considerar o uso de heparinização sistêmica.

4. Inserir o fio guia sozinho sobre a artéria. Então, continuar o avanço do cateter na artéria sobre o fio guia.

Advertência

Para evitar danos ao cateter após ele ter avançado no vaso, manipular o fio guia cuidadosamente, particularmente quando negociar uma curvatura no cateter e/ou quando passar através da ponta do cateter.
5. Manipular o cateter lentamente e cuidadosamente na artéria.

Advertência

Nunca avançar ou retirar um dispositivo intraluminal contra uma resistência até que a causa da resistência seja determinada por fluoroscopia. Falhas para exercer o cuidado apropriado podem resultar em danos ao vaso ou ao cateter. A separação do cateter pode ocorrer requerendo recuperação em alguns casos.

6. Quando a ponta do cateter tiver atingido o ramo do vaso desejado, remover o fio guia através do cateter.
7. Enquanto confirma a localização da ponta do cateter sob fluoroscopia, avançar o cateter ao local desejado e executar a angiografia.

Advertência

Antes de iniciar a infusão, verificar se o cateter não está dobrado ou bloqueado. A falha no cumprimento desta advertência pode causar quebra / rotura / separação ao cateter, resultando em danos ao vaso.

Cuidado

Quando injetar o meio de contraste, não exceder a pressão máxima permitida.

8. Após o procedimento estar completo, retirar o cateter do local. Inserir o fio guia no cateter até ele estender levemente além da extremidade distal do cateter. Cuidadosamente remover o cateter e o fio guia juntos.

Precauções para Armazenagem e Transporte

Armazenar em locais protegidos de umidade e sob temperatura entre 1°C e 30°C. Evitar a exposição à água e luz solar direta. Transportar em sua embalagem original, evitando temperaturas extremas e umidade elevada.

Esterilização

A esterilização é feita com gás óxido de etileno.

O prazo de validade do produto é de 3 anos após a esterilização.

Data de fabricação, prazo de validade e número de lote: VIDE EMBALAGEM

Garantia Limitada

Durante o período de um ano a partir da data de compra original, Terumo Medical do Brasil Ltda. reparará ou substituirá, segundo o seu critério, qualquer produto ou parte deste, que falhe devido a um defeito de material ou de fabrico, desde que (1) o defeito não tenha sido causado pelo comprador ou pelo seu cliente (2) o produto não tenha sido danificado, alterado ou estragado. Esta garantia limitada será o único e exclusivo recurso do comprador, independentemente das reclamações do comprador serem feitas em contrato, delito, garantia, lei, equidade ou por estatuto. Na eventualidade de que um tribunal de jurisdição competente decida que o recurso exclusivo exposto supra não cumpriu o seu objetivo essencial, tal descumprimento intitulará o comprador a um reembolso do preço de compra do respectivo produto.

NA MEDIDA PERMITIDA POR LEI, ESTA GARANTIA LIMITADA DO PRODUTO SUBSTITUI TODAS AS OUTRAS GARANTIAS, QUER EXPLÍCITAS, QUER IMPLÍCITAS, INCLUINDO, MAS NÃO LIMITADAS A QUALQUER GARANTIA IMPLÍCITA de comercialização, adequação a um determinado fim e não violação em relação a qualquer dos seus produtos. Em circunstância alguma a Terumo Medical do Brasil Ltda será responsável perante o comprador de qualquer produto por quaisquer danos incidentais, indiretos ou especiais independentemente do fato desses danos serem alegados como resultantes de delito, contrato, lei, equidade ou por estatuto.

Alguns países não permitem uma exclusão de garantias implícitas, danos accidentais ou indiretos. O comprador pode ter direito a recursos adicionais segundo a legislação do seu país.

Para informação do usuário, inclui-se a data de publicação ou revisão destas instruções. No caso de terem decorrido 18 meses entre esta data e a utilização do produto, o usuário deverá contactar a Terumo Medical do Brasil Ltda para verificar se existem informações adicionais sobre o produto.

Fabricado por:

Terumo Corporation
44-1, 2-chome, Hatagaya, Shibuya-ku
Toquio - Japão

Importado e Distribuído por:

TERUMO MEDICAL DO BRASIL LTDA.
Praça General Gentil Falcão, 108 conj. 91 e 92- Brooklin Novo- São Paulo-SP
C.N.P.J. 03.129.105/0001-33

Registro ANVISA: 80012280064
Resp. Téc. Daniela Félix de Almeida - CRBM-SP 10.146

Informações ao Consumidor: Fone: (0XX11) 35943800 E-mail: sac@terumo.com.br



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Protech Medical Administrativo <protech.adm@hotmail.com>
Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

29 de agosto de 2022 16:40

Boa tarde!

Segue cotação solicitada.

Grata!

Administrativo - Protech Medical
Tel.: (91) 3229-0134
Skype: protech.adm@hotmail.com

De: COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Enviado: segunda-feira, 29 de agosto de 2022 15:59
Para: COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Assunto: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

3 anexos

-  **COTAÇÃO 343.2022 -FRANCISCO PAUO DA CONCEIÇÃO -29.08.2022 - GASPAR VIANA.pdf**
81K
-  **INTRODUTOR FLEXOR (1) (1) (1).pdf**
1509K
-  **Bioteq (1).pdf**
466K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: BFD3C010A77E1669.BA8F0A705EEF93B17.ABBF1A7756651D1.0F74124D4D690AAC

PROTECH MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 08.530.703/0001/33
AO: HOSPITAL GASPAR VIANNA
COTAÇÃO: 343/2022
A/C: SUELLEN JESUS

Conforme Vossa solicitação, estamos enviando orçamento dos materiais abaixo:

ITEM	QDT.	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	ANVISA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	1	G11637	INTRODUTOR CONTRA-LATERAL6F-45CM , PONTA CURVA	COOK	10212990226	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
2	1	BT-AC5-RC1	CATETER VERTEBRAL 5FR/100CM	BIOTEQ	10350530114	R\$ 250,00	R\$ 250,00
TOTAL						R\$ 2.750,00	R\$ 2.750,00

OBS.: A AUTORIZAÇÃO DE PRODUTOS COM VALORES DIVERGENTES DOS ORÇADOS ACARRETERÁ O CANCELAMENTO DO PROCESSO.

A PROTECH É DISTRIBUIDORA EXCLUSIVA DE MATERIAIS COOK NO PARÁ.

No ato da autorização enviar fone/fax (91)3229-0134

Paciente: FRANCISCO PAUO DA CONCEIÇÃO

Médico:

Convênio: GASPAR VIANA

Dados Bancarios: AG: 3860-1 / C.C: 57213-6

Condição de pagamento: 30 dias

Validade da proposta: 10 dias

Atenciosamente,

ELZA ROCHA



Flexor[®]
TECHNOLOGY



Optimizing access throughout the body

EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: BFD3C010A77E1669.BA8FOA/05EF93E17.ABBFJA/7756651DI.0F74124D4690AAC
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)

Optimizing access throughout the body.

A pioneer in innovative access.

Where access is difficult, Flexor adapts. Where delivery is demanding, Flexor rises to the challenge.

Kink-resistance

Patented coil-reinforced construction provides optimal flexibility and maximum resistance to kinking or compression.



Low-friction

Large, low-friction PTFE-coated lumen facilitates effortless device delivery.



Greater visibility

Radiopaque band, seamlessly incorporated within the sheath material, identifies precise location of the distal tip for positioning accuracy.

Enhanced trackability

Select configurations are available with AQ[®] hydrophilic coating to dramatically reduce friction and enhance trackability.



It's a matter of selection.

Patients don't come in one size and you have specific preferences. In recognition of these facts, we have provided you with a broad range of sizes and configurations allowing as much convenience as possible.

Valve option

Multiple valve configurations are available to meet your specific hemostasis needs.



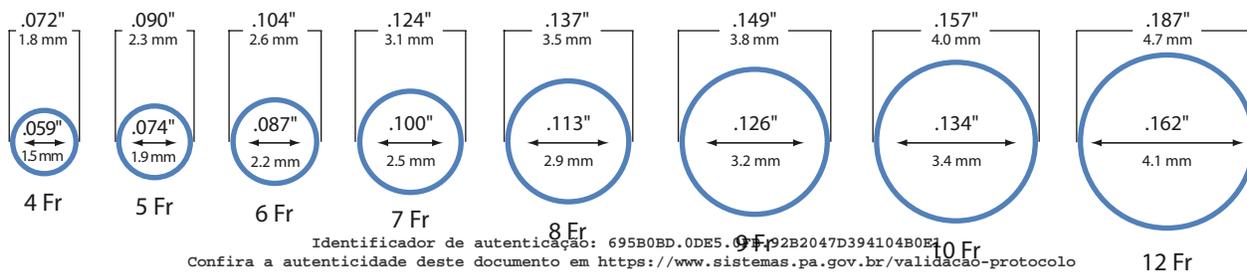
Color-coded convenience

Sizes range from 4.0 French through 12.0 French. Each size is color-coded for your convenience.



Diameter selection

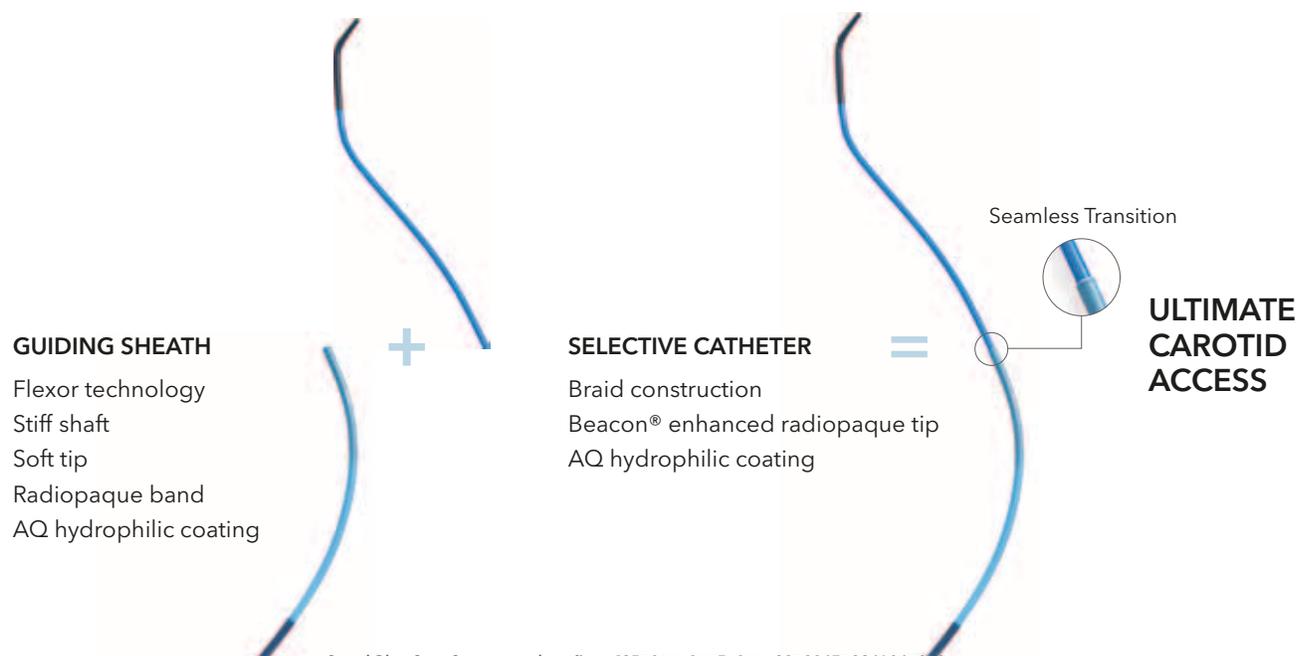
Large lumens with low friction inner surface facilitate unconstrained device delivery.





Presenting the ultimate carotid access tool.

The Shuttle Select System features a Flexor guiding sheath paired with a specially designed coaxial Slip-Cath® catheter to simplify access in challenging arch anatomy while minimizing device exchanges. Shuttle Select's stiffened proximal shaft, unique transition zone, and soft distal tip provide an ideal balance of pushability and trackability.





Selection that offers you options for iliac and SFA access.

Cook offers three options of Flexor guiding sheaths for iliofemoral access.

Trackability and Choice

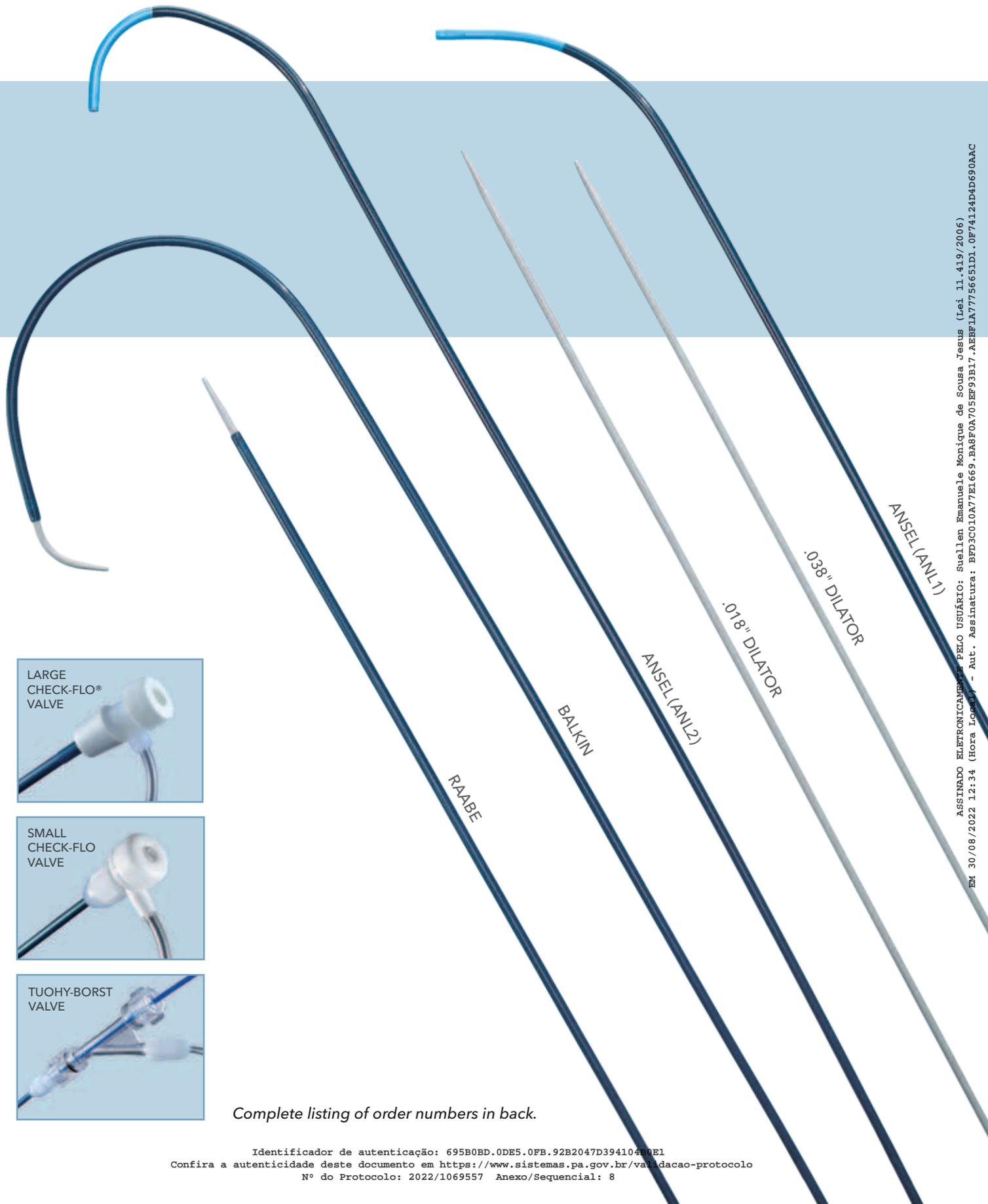
The **Flexor Ansel** offers gentle curves, soft tip, and hydrophilic coating which enhance trackability while .018" and .038" compatible dilators allow choice in platform.

Versatile

The **Flexor Raabe** is a straight sheath that can be "cold formed" into the specific shape that meets your needs.

Dependable

The **Flexor Balkin** has a 180° curve which anchors across the bifurcation to stabilize your contralateral access.

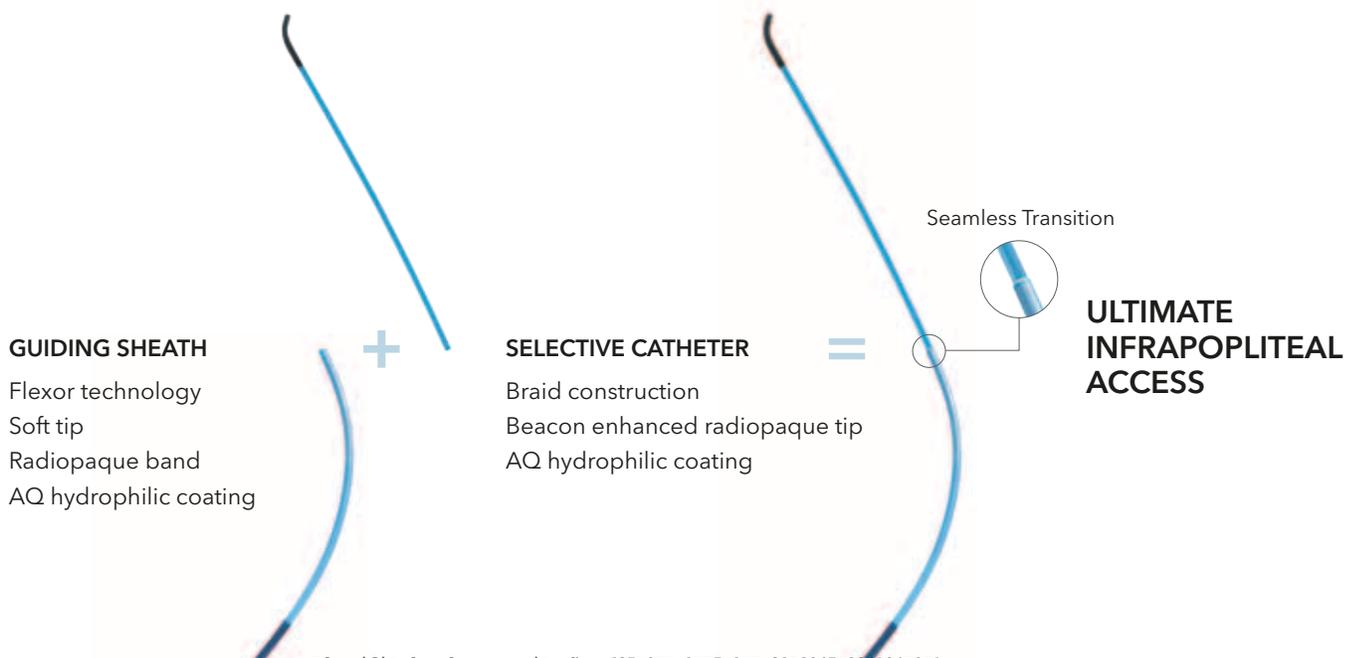


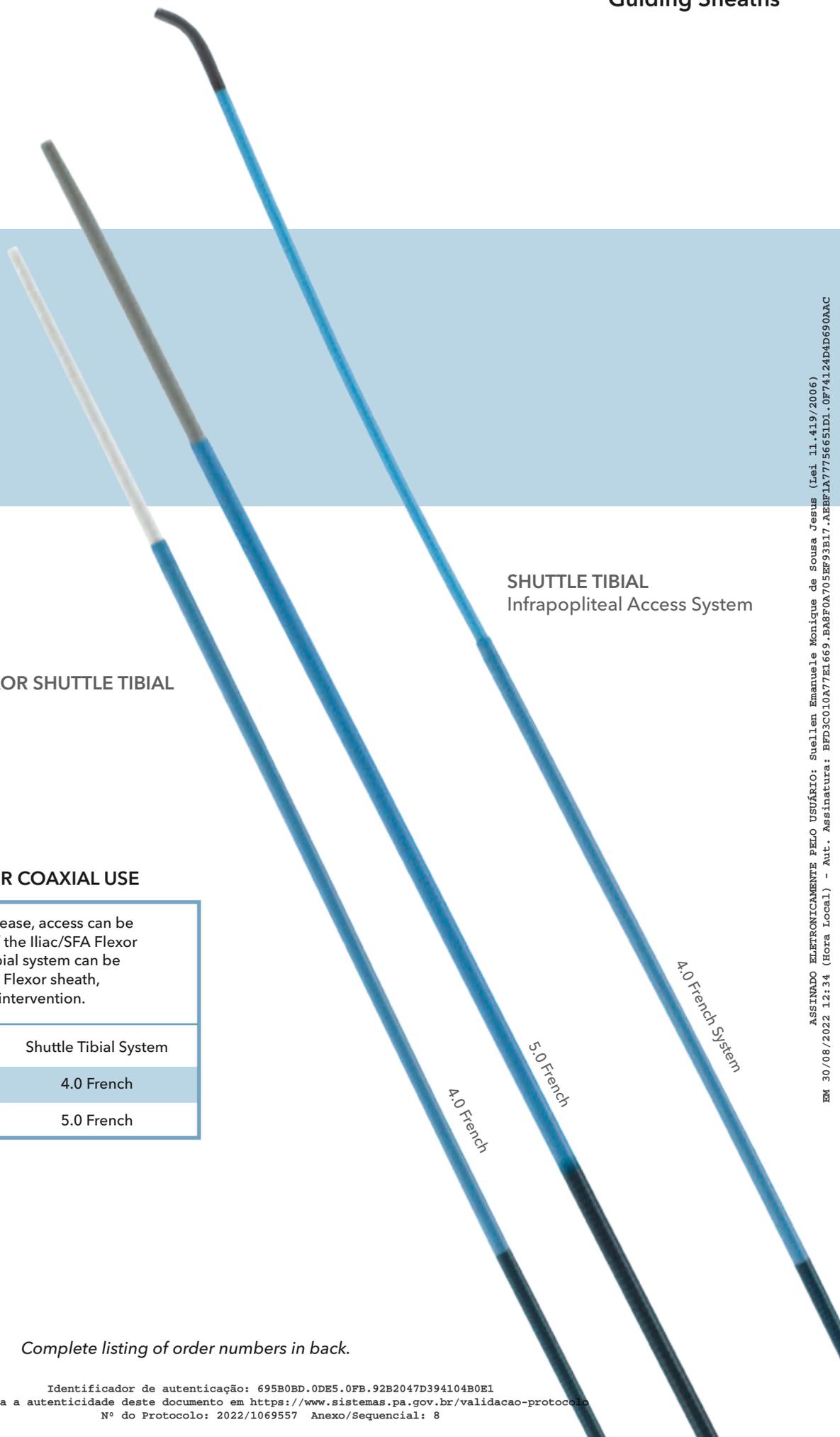
Complete listing of order numbers in back.



Accessing below the knee just got easier.

Expanding the Flexor Shuttle in smaller diameters and longer lengths increases the potential of this fantastic technology. Pairing it with specially designed coaxial Slip-Cath catheters simplifies access while minimizing device exchanges.





FLEXOR SHUTTLE TIBIAL

SHUTTLE TIBIAL
Infrapopliteal Access System

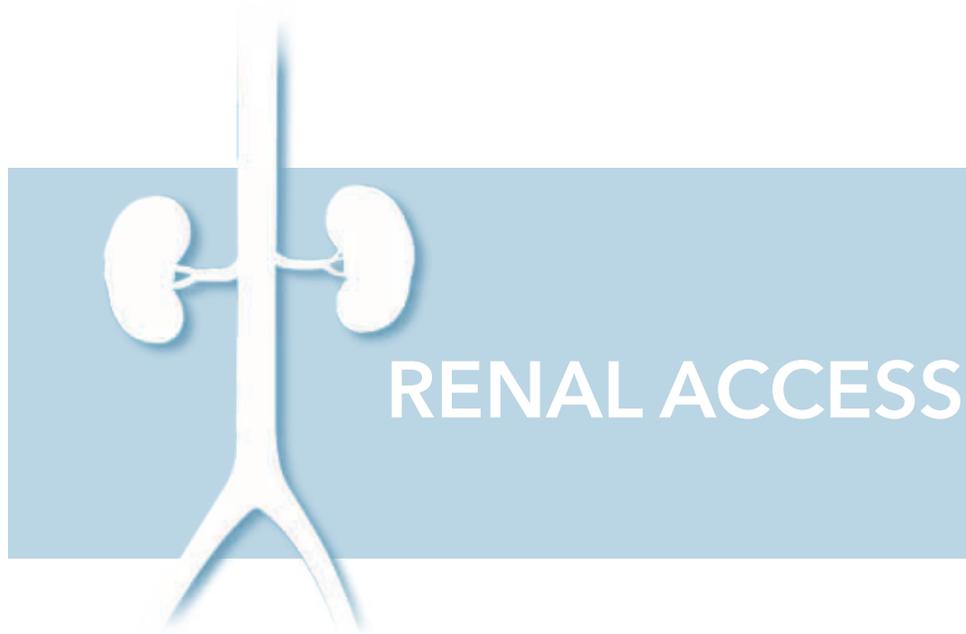
COMPATIBLE FOR COAXIAL USE

When treating multilevel disease, access can be initially achieved with any of the Iliac/SFA Flexor sheaths. Then the Shuttle Tibial system can be advanced through the initial Flexor sheath, providing distal support for intervention.

Initial Contralateral Access	Shuttle Tibial System
6.0 French Flexor Sheath	4.0 French
7.0 French Flexor Sheath	5.0 French



Complete listing of order numbers in back.



Simplify renal access with Flexor's many options.

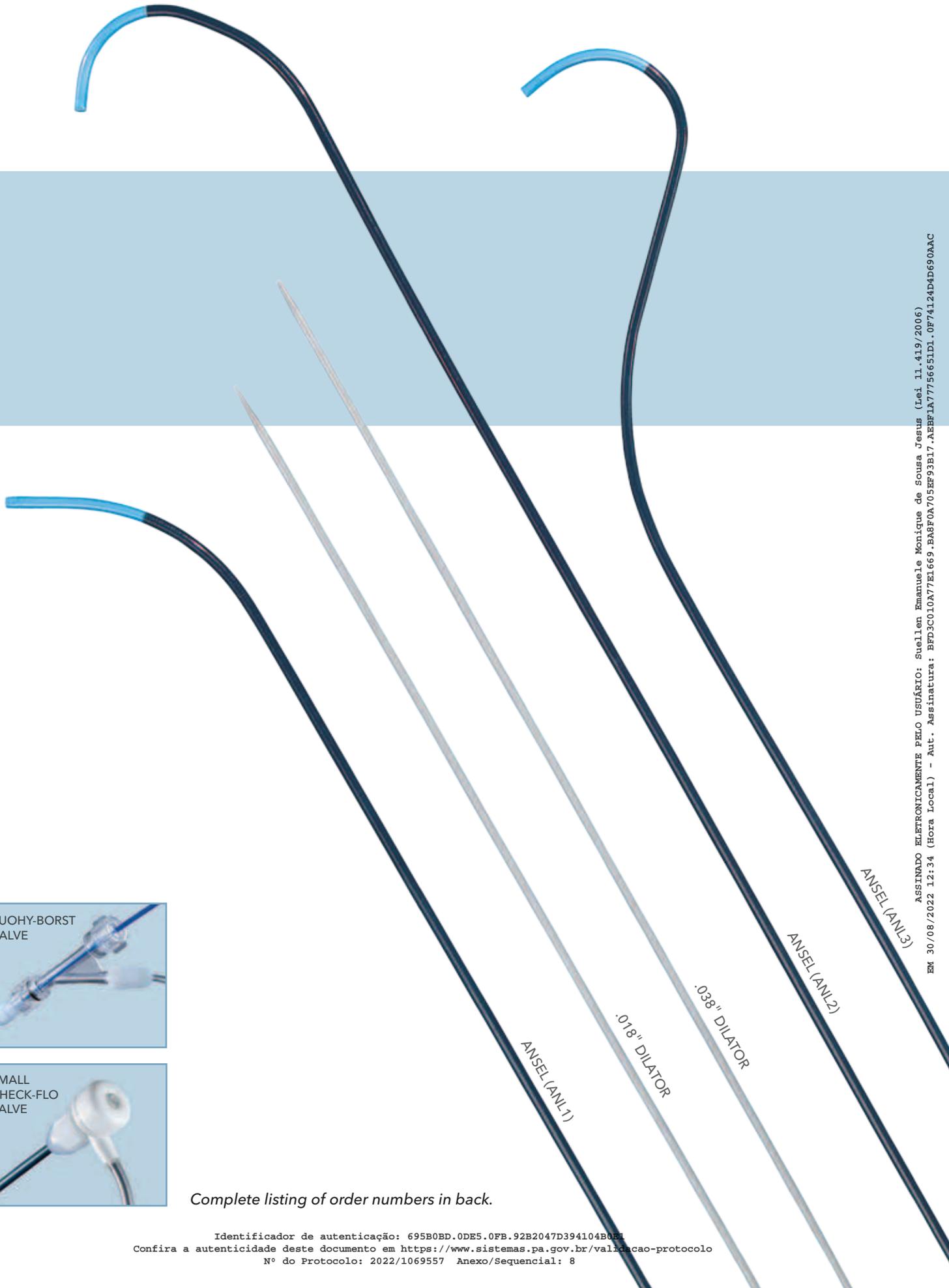
The diverse product line of Flexor guiding sheaths means it adapts to you, not vice versa.

Platform Compatibility

Since the Flexor Ansel is supplied with both .018" and .038" compatible dilators, this system accommodates the platform you use.

Patient Compatibility

The three curves ensure compatibility with a variety of patient anatomy.



Complete listing of order numbers in back.



Unlimited results never come from limited resources.

Flexor technology is available in a broad product offering to ensure that you are not restricted by limitations.

Durability

Patented coil-reinforced design provides optimal flexibility and trackability in places where non-reinforced sheaths would kink.



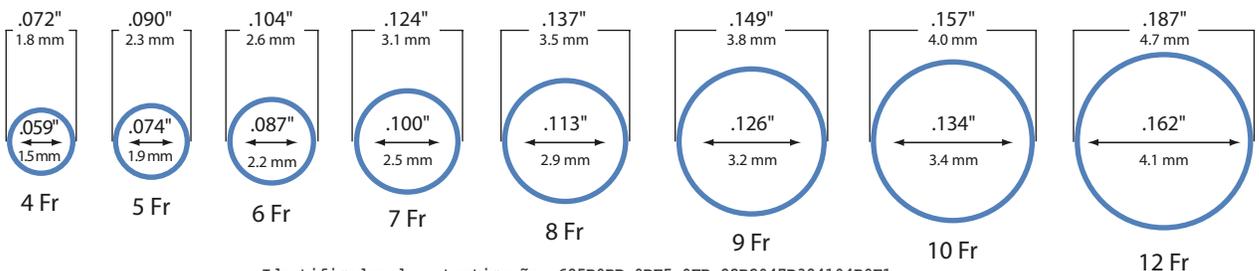
Greater Visibility

Radiopaque band seamlessly incorporated in the tip of the sheath material identifies the precise location of the introducer under fluoroscopy.



Unsurpassed Selection

Large, low-friction PTFE-coated lumens range from 4.0 French through 12.0 French.





Complete listing of order numbers in back.

CAROTID ACCESS



GLOBAL PRODUCT NUMBER **ORDER NUMBER**

FLEXOR SHUTTLE SELECT

G31133	KSAW-5.0-38-90-RB-SHTL-FLEX-HC
G31138	KSAW-6.0-38-90-RB-SHTL-FLEX-HC

5.0 FRENCH COMPATIBLE - SELECTIVE CATHETERS

G31129	SCBR5.5-35-125-P-NS-H1-SHTL
G31130	SCBR5.5-35-125-P-NS-JB1-SHTL
G36359	SCBR5.5-35-125-P-NS-VTK-SHTL
G36360	SCBR5.5-35-125-P-NS-SIM2-SHTL
G36361	SCBR5.5-35-125-P-NS-JB2-SHTL

6.0 FRENCH COMPATIBLE - SELECTIVE CATHETERS

G31134	SCBR6.5-35-125-P-NS-H1-SHTL
G31135	SCBR6.5-35-125-P-NS-JB1-SHTL
G36362	SCBR6.5-35-125-P-NS-VTK-SHTL
G36363	SCBR6.5-35-125-P-NS-SIM2-SHTL
G36364	SCBR6.5-35-125-P-NS-JB2-SHTL

FLEXOR SHUTTLE

G30009	KSAW-5.0-18/38-90-RB-SHTL-HC
G13539	KSAW-6.0-38-80-RB-SHTL-HC
G13264	KSAW-6.0-38-90-RB-SHTL-HC
G13338	KSAW-7.0-38-80-RB-SHTL-HC
G12835	KSAW-7.0-38-90-RB-SHTL-HC
G12836	KSAW-8.0-38-90-RB-SHTL-HC

ILIAC / SEA ACCESS



GLOBAL PRODUCT NUMBER **ORDER NUMBER**

FLEXOR RAABE

G13009	KCFW-5.0-38-55-RB-RAABE
G11638	KCFW-6.0-38-55-RB-RAABE
G11633	KCFW-7.0-38-55-RB-RAABE
G12242	KCFW-8.0-38-55-RB-RAABE

FLEXOR BALKIN

G12656	KCFW-5.5-38-40-RB-BLKN
G10383	KCFW-6.0-38-40-RB-BLKN
G10384	KCFW-7.0-38-40-RB-BLKN
G10385	KCFW-8.0-38-40-RB-BLKN
G32224	KCFW-6.0-38-40-RB-BLKN-HC
G32225	KCFW-7.0-38-40-RB-BLKN-HC
G32216	KCFW-8.0-38-40-RB-BLKN-HC

FLEXOR ANSEL

G48186	KCFW-4.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G44153	KCFW-5.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G29981	KCFW-5.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G30117	KCFW-5.0-18/38-45-RB-ANL2-HC
G44154	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G29982	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G29983	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL2-HC
G44155	KCFW-7.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G29985	KCFW-7.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G29986	KCFW-7.0-18/38-45-RB-ANL2-HC
G49099	KCFW-8.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G49100	KCFW-8.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G49101	KCFW-9.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
G49102	KCFW-9.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G47700	KCFW-10.0-35-45-RB-HFANL1-HC
G47701	KCFW-12.0-35-45-RB-HFANL1-HC

INFRAPOPLITEAL ACCESS



GLOBAL PRODUCT NUMBER **ORDER NUMBER**

FLEXOR SHUTTLE TIBIAL

G48190	KSAW-4.0-18/35-90-RB-SHTL-HC
G48193	KSAW-4.0-18/35-110-RB-SHTL-HC
G30009	KSAW-5.0-18/38-90-RB-SHTL-HC
G48194	KSAW-5.0-18/38-110-RB-SHTL-HC

4.0 FRENCH COMPATIBLE - SELECTIVE CATHETERS

G48153	SCBR4.5-35-135-P-NS-ANG-SHTL
G48151	SCBR4.5-35-75-P-NS-ANG-SHTL

5.0 FRENCH COMPATIBLE - SELECTIVE CATHETERS

G48154	SCBR5.5-35-135-P-NS-ANG-SHTL
G48152	SCBR5.5-35-75-P-NS-ANG-SHTL

FLEXOR ANSEL - CHECK-FLO VALVE

G48188	KCFW-4.0-18/35-90-RB-ANL0-HC
G48191	KCFW-4.0-18/35-110-RB-ANL0-HC
G48189	KCFW-5.0-18/38-90-RB-ANL0-HC
G48192	KCFW-5.0-18/38-110-RB-ANL0-HC

Evolution of the guiding sheath

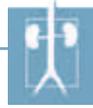
The first group of physicians in the world tackling carotid stenting asked Cook to create longer, soft-tipped sheaths - instead of catheters - to enter the fragile vasculature of the carotid artery. We delivered with the development of the guiding sheath - a two-in-one device that provides direct access to the body without the need for an introducer sheath.

We expanded this line beyond carotid guiding sheaths to make products for the iliofemoral and renal arteries to decrease your procedural time and lessen the possibility for complications during interventions.

When choosing guiding sheaths, please remember that sizes are measured differently than the guiding catheter line. The labeled size of a guiding sheath refers to the inner diameter. The labeled size of a guiding catheter refers to the outer diameter. An 8.0 French guiding catheter is equivalent in diameter to a 6.0 French guiding sheath.

And, unlike guiding catheters, guiding sheaths have inner dilators or obturators that taper down for insertion over the wire guide. This inner dilator is removed after the guiding sheath is inserted into the body.

**RENAL
ACCESS**



**GLOBAL
PRODUCT
NUMBER** **ORDER
NUMBER**

FLEXOR ANSEL – CHECK-FLO VALVE

G29981	KCFW-5.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G30117	KCFW-5.0-18/38-45-RB-ANL2-HC
G29982	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G29983	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL2-HC
G29984	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL3-HC
G29985	KCFW-7.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
G29986	KCFW-7.0-18/38-45-RB-ANL2-HC

FLEXOR ANSEL – TUOHY-BORST VALVE

G29996	KSAW-6.0-18/38-55-RB-ANL1-HC
G29997	KSAW-6.0-18/38-55-RB-ANL2-HC
G29999	KSAW-7.0-18/38-55-RB-ANL1-HC
G30000	KSAW-7.0-18/38-55-RB-ANL2-HC

90 CM FLEXOR ANSEL – CHECK-FLO VALVE

G29988	KCFW-5.0-18/38-90-RB-ANL1-HC
G29989	KCFW-6.0-18/38-90-RB-ANL1-HC

**MULTIPURPOSE
ACCESS**



**GLOBAL
PRODUCT
NUMBER** **ORDER
NUMBER**

30 CM FLEXOR – CHECK-FLO VALVE

G32194	KCFW-5.0-38-30-RB
G08867	KCFW-6.0-38-30-RB
G08246	KCFW-7.0-38-30-RB
G07878	KCFW-8.0-38-30-RB
G07465	KCFW-9.0-38-30-RB

40 CM FLEXOR – CHECK-FLO VALVE

G32233	KCFW-10.0-38-40-RB
G32373	KCFW-12.0-38-40-RB

45 CM FLEXOR – CHECK-FLO VALVE

G49570	KCFW-5.0-38-45-RB
G09809	KCFW-6.0-38-45-RB
G09810	KCFW-7.0-38-45-RB
G09601	KCFW-8.0-38-45-RB

80 CM FLEXOR – CHECK-FLO VALVE

G13033	KCFW-10.0-38-80-RB
G49487	KCFW-12.0-38-80-RB

**MULTIPURPOSE
ACCESS**



**GLOBAL
PRODUCT
NUMBER** **ORDER
NUMBER**

55 CM FLEXOR RAABE – CHECK-FLO VALVE

G48187	KCFW-4.0-35-55-RB-RAABE
G13009	KCFW-5.0-38-55-RB-RAABE
G11638	KCFW-6.0-38-55-RB-RAABE
G11633	KCFW-7.0-38-55-RB-RAABE
G12242	KCFW-8.0-38-55-RB-RAABE
G36393	KCFW-9.0-38-55-RB-RAABE

70 CM FLEXOR RAABE – CHECK-FLO VALVE

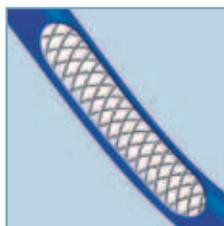
G13091	KCFW-5.0-38-70-RB-RAABE
G11636	KCFW-6.0-38-70-RB-RAABE
G11635	KCFW-7.0-38-70-RB-RAABE
G11637	KCFW-8.0-38-70-RB-RAABE
G12606	KCFW-9.0-38-70-RB-RAABE

90 CM FLEXOR RAABE – CHECK-FLO VALVE

G13069	KCFW-5.0-38-90-RB-RAABE
G12266	KCFW-6.0-38-90-RB-RAABE
G11634	KCFW-7.0-38-90-RB-RAABE



GUIDING SHEATH



GUIDING CATHETER

	GUIDING SHEATH	GUIDING CATHETER
Reinforcement	Coil	Braid
Torque Control	Minimal	Good
Kink-Resistance	Superior	Average
Sizes	Inside Diameter	Outside Diameter
Insertion	Direct Into Body	Uses Introducer Sheath



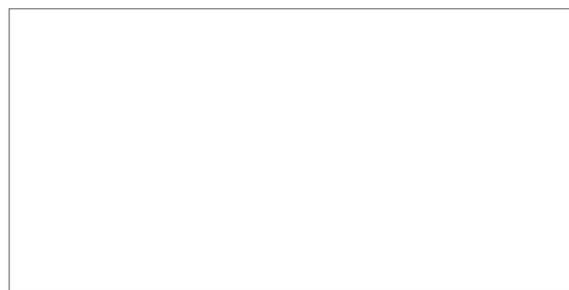
Customer Service

EMEA: EDI - www.cookmedical.com/edi.do
Distributors: +353 61239240, ssc.distributors@cookmedical.com
Austria: +43 179567121, oe.orders@cookmedical.com
Belgium: +32 27001633, be.orders@cookmedical.com
Denmark: +45 38487607, da.orders@cookmedical.com
Finland: +358 972519996, fi.orders@cookmedical.com
France: +33 171230269, fr.orders@cookmedical.com
Germany: +49 6950072804, de.orders@cookmedical.com
Hungary: +36 17779199, hu.orders@cookmedical.com
Ireland: +353 61239252, ie.orders@cookmedical.com
Italy: +39 0269682853, it.orders@cookmedical.com
Netherlands: +31 202013367, nl.orders@cookmedical.com
Norway: +47 23162968, no.orders@cookmedical.com
Spain: +34 912702691, es.orders@cookmedical.com
Sweden: +46 858769468, se.orders@cookmedical.com
Switzerland - French: +41 448009609, fr.orders@cookmedical.com
Switzerland - Italian: +41 448009609, it.orders@cookmedical.com
Switzerland - German: +41 448009609, de.orders@cookmedical.com
United Kingdom: +44 2073654183, uk.orders@cookmedical.com

www.cookmedical.com

Americas: EDI - www.cookmedical.com/edi.do
Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335
E-mail: orders@cookmedical.com

Australia:
Phone: +61 738411188, 1800777222, Fax: +61 738411288, 1800077283
E-mail: cau.custserv@cookmedical.com



Identificador de autenticação: 695B0BD.0DE5.0FB.92B2047D394104B0E1

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo> OOK 2013 PI-BM-KCF-EN-201302
Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 8



+55 11 3847 1100

Home

Empresa

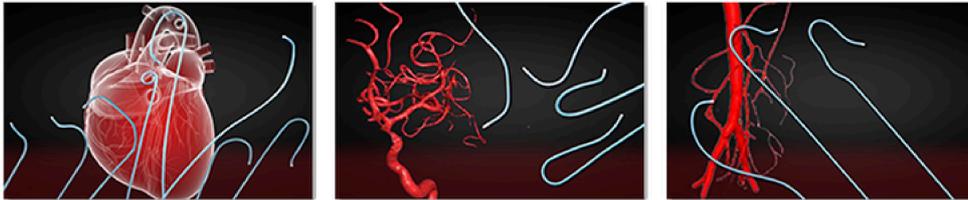
Produtos

Fale Conosco

Catéteres Angiográficos Bioteq

[Download do Catálogo ↓](#)

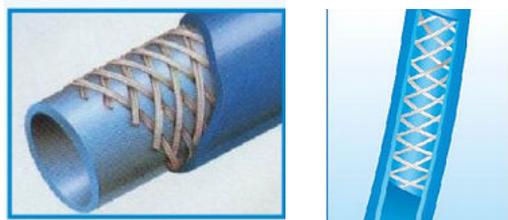
Uma Excelente Opção Para Imagens de Alta Qualidade



Os Catéteres Angiográficos da Bioteq proporcionam altas taxas de fluxo, excelente entrega dos meios de contraste e navegação superior no vaso.

Características:

- Curvas adequadas para a realização de imagiologia coronariana, cerebral e periférica;
- Shaft com design em nylon trançado para aplicações que necessitem de um controle ideal do torque, excelente resistência a pressão e ao kink, além de alta dirigibilidade e estabilidade;



- Segmento proximal em nylon não trançado para proporcionar uma máxima flexibilidade e manutenção de sua forma;
- Ponta macia, radiopaca e fabricada em nylon para minimizar a probabilidade de trauma aos vasos alvos;
- Maior diâmetro do lúmen interno para altas taxas de fluxo e menor resistência;
- Pressão de injeção máxima recomendada: 1200 psi;
- Compatível com fios guia $\leq 0.038''$.

REGISTRO ANVISA Nº: 10350530114



Cardiologia Intervencionista | Radiologia Intervencionista | Vasculare e Endovascular | Acessórios | Hemostáticos



PHONE
+55 11 3847-1100



E-MAIL
comercial@linelife.com

ADDRESS

Alameda dos Tupinás 33, 4th Floor - Suite 408
Planalto Paulista/ São Paulo, SP - Brazil



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: BFD3C010A77E1669.BA8F0A705EF93B17.ABBF1A7756651D1.0F74124D4D690AAC



COTADOR4. FHCgv <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>
Para: cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br

Boa Tarde

Segue em anexo proposta comercial.

Att,

On Mon, 29 Ago, 2022 at 3:59 PM, COTADOR4. FHCgv <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> wrote:

Para: cotador4. fhcgv

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

OBS: ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, O CATÁLOGO OU FOLDER DA MARCA OFERTADA E O PRAZO DI

OBS: AS PROPOSTAS TÊM QUE SER ENCAMINHADAS SOMENTES PARA ESSE E-MAIL.

Atenciosamente,

Suellen Jesus.

Fund. Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
CNPJ: 22.980.973/0001-77 - I.E.: 15.174.310-0
Trav. Alferes Costa N° 2000, Bairro: Pedreira, Belém-PA
CEP. 66.083.109
Fone: (91) 4005-2631

SETOR DE COMPRAS

proposta cot. 343-2022- aquisição de opme para paciente francisco paulo da conceição.pdf
14K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuelle Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: D90C19DDE77CFB67.GA6A75B84BA07AC2.9674ALE7DB04EAFB.A01C42A4817F14B4



Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>
Para: cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br

Bom Dia

Segue catalogo

o item cotado foi o 4.

Att,

On Tue, 30 Ago, 2022 at 8:26 AM, COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> wrote:

Para: licitação hybrida

Bom dia.

Solicito o catálogo do material e o **item 3** fiquei na dúvida pois se estiver igual o **TERMO DE REFERÊNCIA** o quantitativo é de 2 unidades.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 17:34, Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br> escreveu:

Boa Tarde

Segue em anexo proposta comercial.

Att,

On Mon, 29 Ago, 2022 at 3:59 PM, COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> wrote:

Para: cotador4. fhcgv

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

OBS: ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, O CATÁLOGO OU FOLDER DA MARCA OFERTADA E O PRAZO

OBS: AS PROPOSTAS TÊM QUE SER ENCAMINHADAS SOMENTES PARA ESSE E-MAIL.

Atenciosamente,

Suellen Jesus.

--

Fund. Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
CNPJ: 22.980.973/0001-77 - I.E.: 15.174.310-0
Trav. Alferes Costa N° 2000, Bairro: Pedreira, Belém-PA
CEP. 66.083.109
Fone: (91) 4005-2631

SETOR DE COMPRAS

Anexo III.B - Instrução de Uso.PDF
424K



Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Barão do Triunfo / 3540

Marco / Belém / PA

CNPJ : 12.544.921/0001-02 / IE : 153119187

Tel : (91) - 3257 - 5160

Data: 29/08/2022 Pag. 1

ORÇAMENTO

Segue Orçamento Solicitados :

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

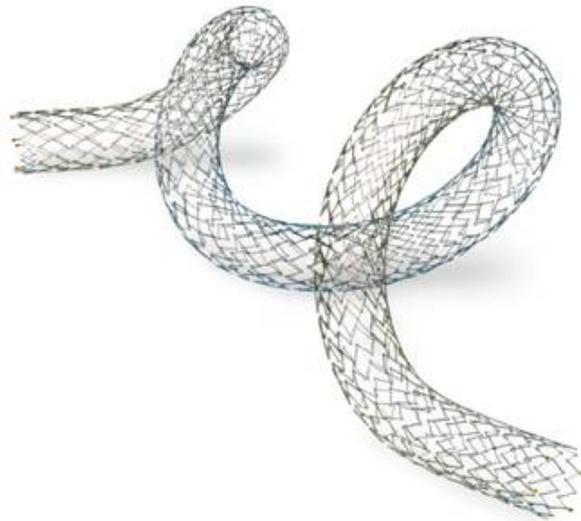
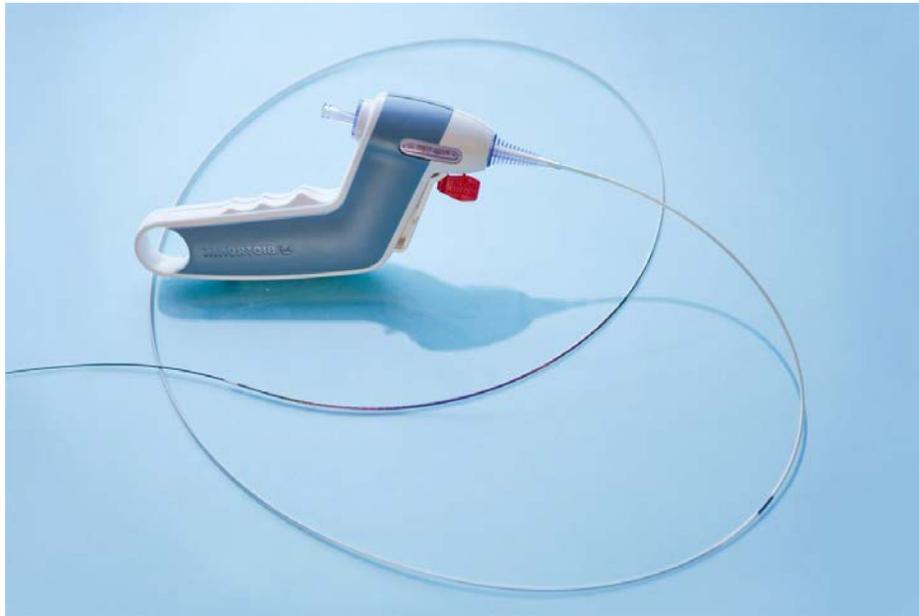
No. :	00010631	Data:	29/08/2022	Cliente:	Fundação Publica Estadual Hosp. de Clínicas Gaspar Vianna	Cód.:	00040
Endereço:	Travessa Alferes Costa Belém			SN	Sacramenta		
				PA	66120-330		
CNPJ.:	22.980.973/0001-77	Inscr. Est.:	151743100			Vendedor:	

Ítem	Código	Descrição	Fabricante	R.V.S.	NCM	Un.	Qtde.	Pr. Un.	Desc.	Total
001	000000000000386 593	Fortress 6F 45cm - Introdutor Aramado de Artérias	Biotronik SE E CO. KG	80224390228	90183929	UN	1	1.900,00		1.900,00
002	5583-A3	Cateter Vertebral Performa 5F x 100cm	Merit Medical Com. Dist. Imp.e Exp. de Produ	80740950004	90183929	UN	1	110,00		110,00
003	379937.	Stent Periférico Auto Expansível Pulsar - 35 5/100/135	Biotronik SE E CO. KG	80224390213	90219012	UN	1	2.900,00		2.900,00
							Sub-Total:			4.910,00
							Frete:			0,00
							Total:			4.910,00

Obs:

Todos os preços informados estão expressos em Reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento

MODELO DE INSTRUÇÕES DE USO
SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35



INSTRUÇÕES DE USO

Conteúdo

Instruções de Uso

Português

Descrição

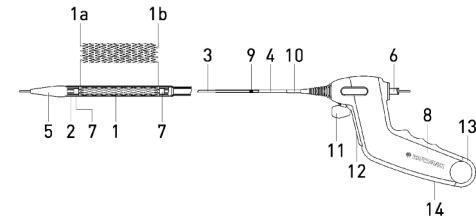
O Pulsar-35 é um stent auto-expansível carregado num sistema de stent sobre fio guia. O stent (1) é cortado com laser a partir de um tubo de nitinol. Possui 6 extensões radiopacas em cada extremidade (1a, 1b) e encontra-se totalmente revestido de carboneto de silício amorfo (a-SiC:H). O sistema de stent é constituído por três elementos dispostos coaxialmente: a haste interna (2), a haste retráctil (média) (3) e a haste externa fixa (4).

O lúmen do fio guia central no interior da haste interna começa por uma ponta radiopaca (5) na saída distal do fio e termina numa porta Luer (6) na saída do fio guia proximal. O stent está carregado entre a haste interna e a haste externa retráctil proximal à ponta, entre dois marcadores radiopacos (7), o que facilita a visualização fluoroscópica e o posicionamento do sistema de stent em direcção à lesão e através da mesma. A haste externa tem início dentro da pega (8) e prolonga-se em direcção à ponta. Cobre o stent e mantém-no fechado dentro da extremidade distal.

O lúmen do fio guia da haste interna e o espaço anular entre a haste interna e a haste retráctil são irrigados em simultâneo através da porta Luer na saída proximal do fio guia. O lúmen do fio guia possibilita a utilização de fios guia de 0,035" (0,89 mm) para facilitar o avanço do sistema de stent em direcção à lesão a ser tratada e através dela.

A haste retráctil está marcada na parte proximal por um tubo de cor preta de 10 mm (9) que indica o progresso e a conclusão da expansão do stent. A haste externa fixa (4) destina-se a reduzir a fricção entre o sistema de stent e a válvula hemostática durante a libertação do stent. O tubo transparente, localizado proximalmente (10), protege as hastas contra dobras.

Antes da expansão, a patilha de bloqueio (11) deve ser removida e eliminada. O stent é expandido com o gatilho (12). No caso de o mecanismo de desengate do gatilho falhar, a expansão parcial do stent pode ser concluída da seguinte forma: primeiro, abra a pega usando o anel (13) e botão de libertação secundária (14), depois puxe directamente a haste retráctil.



Cuidado: Testes não clínicos com diferentes bainhas introdutoras, ou seja, Cordis avanti+ 6 F (11 cm), Terumo radifocus II 6 F (10 cm), Cook Flexor Balkin Up & Over 6 F (40 cm) e Optimed Epsylar 6 F (45 cm) demonstraram que o Pulsar-35 é compatível com os tamanhos mínimos de bainha introdutora indicados. Se o stent Pulsar-35 for usado em conjunto com outras bainhas introdutoras particularmente longas e/ou entrançadas, pode ser necessário um tamanho French maior do que o indicado no rótulo para reduzir a fricção.

O stent é avançado até ao local de implante desejado por intermédio do sistema de stent sobre fio guia e é expandido por meio da pega e do mecanismo de gatilho. O stent permanece no vaso como um implante permanente.

Apresentação

Estétil. Não pirogénico. O dispositivo é esterilizado com óxido de etileno. NÃO use se a embalagem estiver aberta ou danificada ou se alguma da informação fornecida estiver obscurecida ou danificada.

Conteúdo

- Um (1) sistema de stent auto-expansível Pulsar-35 completo com pega fixa numa bolsa destacável selada.
- Um (1) Instruções de utilização.

Conservação

Manter ao abrigo da luz solar e guardar em local seco, a uma temperatura entre 10 °C e 30 °C (50 °F e 86 °F).

Indicações

O sistema de stent auto-expansível Pulsar-35 está indicado para utilização em doentes com doença aterosclerótica das artérias femoral e poplítea proximal e para o tratamento de resultados insuficientes após angioplastia transluminal percutânea (ATP) como, por exemplo, estenose residual e dissecação.

Cuidado: Encontram-se descritas na literatura médica fracturas de stents de nitinol implantados nos membros inferiores. As fracturas ocorrem mais frequentemente e com maior gravidade em segmentos com stent longos e no caso de múltiplos stents parcialmente sobrepostos. Estas fracturas estão frequentemente associadas a reestenose ou oclusão da artéria.

Contra-indicações

Todas as contra-indicações gerais da APT são contra-indicações de implantação do stent. As contra-indicações deste dispositivo e da colocação de stents são, em geral:

- Lesões que não se podem alcançar ou tratar com o sistema
- Lesões que impedem o completo enchimento de um balão de ATP de tamanho adequado
- Grandes quantidades de trombos agudos ou subagudos na lesão alvo
- Vasos perfurados
- Lesões que se situem no interior ou adjacentes a um aneurisma
- Risco de oclusão de ramos laterais vitais relacionada com o tratamento
- Perturbações hemorrágicas não corrigidas e contra-indicação para antiplaquetários e/ou terapia de anticoagulação
- Insuficiência renal ou alergia aos meios de contraste
- Hipersensibilidade ao carboneto de silício amorfo ou ao níquel

Além disso, aplicam-se todas as contra-indicações relacionadas com o procedimento, conforme descrito em linhas de orientação nacionais e internacionais das respectivas associações médicas.

Advertências

- **Este dispositivo foi concebido e destina-se a uma única utilização. NÃO reesterilize nem reutilize. A reutilização de dispositivos de utilização única cria um risco potencial de infecções no paciente ou no utilizador. A contaminação do dispositivo pode provocar lesões, doenças ou a morte do paciente. A limpeza, desinfeção e esterilização podem comprometer o material essencial e as características de concepção, resultando em falhas no dispositivo. A BIOTRONIK não será responsável por quaisquer danos directos, acidentais ou consequentes resultantes da reesterilização ou reutilização.**
- **NÃO use se a embalagem estiver aberta ou danificada ou se alguma da informação fornecida estiver obscurecida ou danificada.**
- **Utilize o produto antes do "prazo de validade" especificado no rótulo.**
- **NÃO exponha o sistema de stent a solventes orgânicos como, por exemplo, álcool.**
- **Este dispositivo comporta um risco associado de trombose subaguda, complicações vasculares e episódios hemorrágicos. Portanto, os doentes deverão ser cuidadosamente seleccionados, sendo recomendável a terapêutica antiplaquetária durante um período de 6 meses após o procedimento.**
- **A introdução de um stent através de uma bifurcação poderá comprometer procedimentos futuros de diagnóstico e terapêutica.**
- **NÃO avance o sistema de stent sem ter o fio guia a sair pela ponta.**
- **NÃO utilize o sistema de stent se houver um espaço de mais de 10 mm entre a haste retráctil e a ponta ou se o stent estiver parcialmente expandido.**

- **NÃO avance um stent parcialmente expandido proximal ou distalmente. O stent não foi concebido para ser arrastado ou reposicionado.**
- **O stent, depois de ser parcialmente expandido, não pode ser recapturado com o sistema de stent.**

Precauções

- Este dispositivo só deve ser utilizado por médicos com formação e experiência adequadas na realização de ATP e na implantação de stents.
- Os procedimentos de ATP e de implantação de stents só devem ser efectuados em hospitais onde seja possível proceder imediatamente a uma cirurgia de emergência em caso de potencial lesão ou complicação que represente risco de vida.
- Se houver uma grande quantidade de trombos presente no vaso, é necessário considerar estratégias alternativas ou auxiliares (remoção mecânica, trombólise, inibidores da GPIIb/IIIa).
- Antes do procedimento, o sistema de stent deve ser examinado visualmente para se verificar a funcionalidade e garantir que as dimensões são adequadas para o procedimento específico no qual vai ser utilizado.
- Utilize apenas fios guia com um diâmetro igual ao indicado no rótulo.
- Utilize apenas com uma bainha introdutora de tamanho adequado, de acordo com as indicações do rótulo.
- Testes não clínicos com diferentes bainhas introdutoras, ou seja, Cordis avanti+ 6 F (11 cm), Terumo radifocus II 6 F (10 cm), Cook Flexor Balkin Up & Over 6 F (40 cm) e Optimed Epsylar 6 F (45 cm) demonstraram que o Pulsar-35 é compatível com os tamanhos mínimos de bainha introdutora indicados. Se o stent Pulsar-35 for usado em conjunto com outras bainhas introdutoras particularmente longas e/ou entrançadas, pode ser necessário um tamanho French maior do que o indicado no rótulo para reduzir a fricção.
- Tenha cuidado durante o manuseamento para reduzir a possibilidade de libertação prematura do stent e de rotura, dobragem ou retorcimento acidentais da haste do cateter.
- Evite a manipulação do mecanismo de libertação do stent durante a remoção da embalagem e a irrigação do sistema de stent.
- Quando se encontra no organismo, o sistema de stent só deve ser manipulado sob fluoroscopia de alta qualidade.
- O sistema de stent não foi concebido para utilização com sistemas eléctricos de injeção.
- Devem ser tomadas precauções para evitar ou reduzir a formação de coágulos. É recomendável proceder à heparinização sistémica durante o procedimento.
- Mantenha sempre o instrumento cheio com soro fisiológico isotónico heparinizado estéril enquanto se encontrar dentro do sistema vascular.
- Durante a expansão, qualquer folga no sistema de colocação no exterior do doente pode originar a colocação incorrecta do stent ou a potencial compressão ou alongamento do stent.
- A primeira pressão no gatilho remove a folga do sistema e pode mudar a posição do stent no interior da lesão. Realinhe sempre o stent e certifique-se de que está na posição correcta antes de continuar a premir o gatilho.
- Se detectar uma forte resistência durante a expansão, interrompa o procedimento e determine a causa da resistência antes de prosseguir.
- Se encontrar alguma resistência com a ponta durante a remoção do sistema de stent, deverá determinar a causa da resistência. Para soltar a ponta, o sistema de stent pode ser deslocado cuidadosamente em sentido distal sendo depois feita uma nova tentativa de remoção.
- Quando forem necessários vários stents para tratar uma lesão, estes devem ter uma composição idêntica já que o risco de corrosão aumenta quando se verifica o contacto entre stents de metais diferentes.
- Se forem necessários vários stents para tratar uma lesão, use, no máximo, dois stents. A sobreposição de mais de dois stents não foi investigada.

- Se forem necessários vários stents para tratar a lesão, recomenda-se que o stent mais distal seja colocado primeiro. Permita uma sobreposição suficiente entre os stents.
- Voltar a atravessar um stent com dispositivos auxiliares deve ser feito com cuidado.
- A utilização de dispositivos de aterectomia mecânicos ou de cateteres laser não está recomendada na área de colocação de um stent.
- Testes in vitro demonstraram que o revestimento de carboneto de silício reduz fortemente a libertação de iões metálicos do stent de nitinol subjacente. Os possíveis benefícios clínicos de doentes com alergias a compostos de nitinol não foram ainda estabelecidos.
- Leia atentamente a secção de compatibilidade com RMN antes de utilizar este dispositivo.

Efeitos adversos quando utilizado conforme pretendido

- Hematoma ou hemorragia no local de punção
- Hemorragia que necessite de transfusão ou outro tratamento
- Hematoma, por exemplo, retroperitoneal
- Lesão da parede arterial, dissecação, perfuração, ruptura, rasgão da íntima
- Espasmo vascular
- Embolização do stent, trombose do stent ou oclusão do stent
- Fístula arteriovenosa
- Formação de pseudoaneurisma
- Embolização de ar, material trombotico ou aterosclerótico
- Oclusão total da artéria
- Reestenose da artéria onde foi colocado o stent
- Impossibilidade de colocar o stent no local pretendido
- Aposição inadequada do stent e colocação incorrecta do stent
- Dificuldades na remoção do dispositivo
- Embolização por material do cateter
- Migração, fractura ou deformação do stent
- Infecção local ou sistémica
- Reações alérgicas ao carboneto de silício amorfo ou a outros componentes do sistema
- Cirurgia de emergência visando a correcção de complicações vasculares
- Necrose tecidual e perda de membro
- Morte

Além disso, aplicam-se todos os efeitos adversos relacionados com o procedimento, conforme descrito em linhas de orientação nacionais e internacionais das respectivas associações médicas.

Instruções de utilização

Recomenda-se a pré-dilatação da lesão com técnicas de ATP padrão antes da colocação do stent. Retire o cateter de balão de ATP do doente mantendo o acesso à lesão com o fio guia.

Preparação do sistema de stent

01. Seleccione o tamanho de stent adequado com base no diâmetro da artéria adjacente à lesão e ao comprimento do segmento onde se pretende colocar o stent. Na tabela de selecção de tamanho do stent, mais abaixo, pode ver-se o diâmetro do stent [expandido] em relação ao diâmetro de referência da artéria alvo. O comprimento do stent deve sobrepor-se ao da lesão pelo menos 5 mm de cada lado.

Tabela de selecção do tamanho do stent

Diâmetro do vaso	Diâmetro do stent expandido
3.0 - 4.0 mm	5.0 mm
4.0 - 5.0 mm	6.0 mm
5.0 - 6.0 mm	7.0 mm

- Abra a embalagem externa e retire a bolsa estéril.
- Após inspeção cuidadosa da bolsa para verificar se existem danos na barreira estéril, destaque a bolsa para abri-la e retire o tabuleiro. Primeiro, segure na pega e depois puxe o cateter para fora do suporte espiralado e coloque-o no campo estéril. Tenha cuidado para não retorcer o cateter.

Cuidado: Evite a manipulação do mecanismo de libertação do stent durante a remoção da embalagem e a irrigação do sistema de stent.

- Examine o dispositivo, verificando se existem danos. Certifique-se de que o stent se encontra dentro da haste retráctil. Não utilize se o stent estiver parcialmente expandido.

Irrigação do sistema de stent

- Adapte uma seringa de 10 ml cheia com soro fisiológico heparinizado estéril à porta Luer na saída proximal do fio guia e injecte, pelo menos, 5 ml de soro fisiológico para o interior do lúmen do fio guia até o líquido sair pela ponta do cateter e também entre a extremidade da haste retráctil e a ponta.
- Retire a seringa.

Introdução do sistema de stent

Advertência: NÃO utilize se houver um espaço de mais de 10 mm entre a haste retráctil e a ponta ou se o stent estiver parcialmente expandido.

- Enfie a ponta distal do sistema de stent ao longo da extremidade proximal do fio guia e avance o sistema até o fio sair da porta Luer na extremidade proximal da pega. Tenha cuidado para manter o sistema de stent tão direito quanto possível.
- Introduza cuidadosamente o sistema de stent através do introdutor enquanto imobiliza o fio guia.
- Avance cuidadosamente o sistema de stent ao longo do fio guia no sentido da lesão a tratar.
- Avance o sistema de stent através da lesão, posicionando os marcadores em ambos os lados da lesão.

Expansão do stent

- Mantenha o sistema de stent e o fio guia o mais direito possível fora do corpo (A1).

Cuidado: Qualquer folga no sistema de colocação no exterior do doente (A2) pode originar a colocação incorrecta do stent, a potencial compressão ou o alongamento do stent.

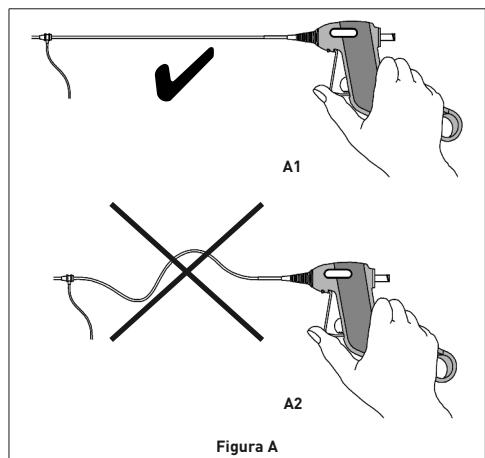


Figura A

- Enquanto prime o gatilho com o polegar (B1), rode suavemente (45°) a patilha de bloqueio e puxe-a para fora (B2 e B3).
- Ative a pressão do polegar e deixe o gatilho sair para fora da pega (B4).

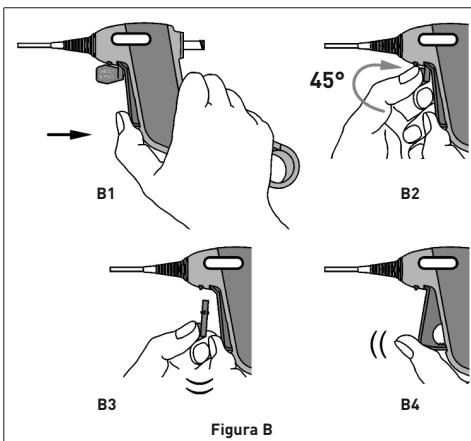


Figura B

- Certifique-se de que a posição das extremidades distal e proximal do stent em relação à lesão ainda é a correcta (C1).
- Inicie a expansão do stent sob orientação fluoroscópica empurrando o gatilho com o polegar, enquanto mantém a pega numa posição fixa (C2).

Cuidado: A primeira pressão no gatilho remove a folga do sistema de colocação e pode mudar a posição do stent no interior da lesão (C3). Realinhe sempre o stent e certifique-se de que está na posição correcta (C4 e C5) antes de continuar a premir o gatilho (C6).

Nota: A expansão do stent começa aproximadamente entre a segunda e a quarta vez que o gatilho for premido.

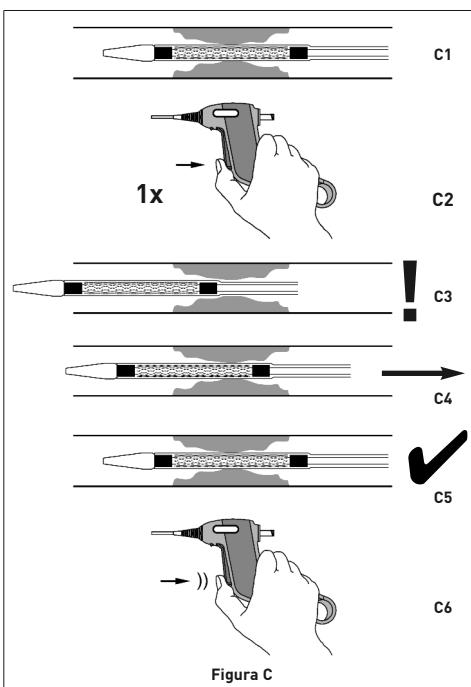


Figura C

- Depois de a extremidade distal do stent ter sido expandida, mantenha sempre o marcador distal do sistema de colocação próximo dos marcadores distais do stent de modo a conseguir uma expansão uniforme do stent.

Cuidado: Se detectar uma forte resistência durante a expansão, interrompa o procedimento e determine a causa da resistência antes de prosseguir.

Nota: Caso seja necessária uma vista fluoroscópica mais proximal (ou seja, para um stent longo), interrompa a expansão e reajuste o doente. Antes de continuar a expansão, alinhe o marcador proximal com uma referência anatómica e mantenha o alinhamento durante o implante proximal.

- Empurre repetidamente o gatilho até o stent estar totalmente expandido, o que é conseguido quando o marcador de cor preta existente na parte proximal da haste retráctil desaparecer dentro da pega.

Nota: Poderá verificar se o comprimento do stent expandido é o correcto (não comprimido nem esticado), fazendo corresponder os marcadores do sistema de colocação aos respectivos marcadores do stent depois de implantado.

- Obtenha a visualização angiográfica do segmento do vaso com stent.

Descrição da libertação secundária

- No caso de o mecanismo de desengate do gatilho falhar antes de libertar o stent, retire todo o sistema do doente.

- No caso de o mecanismo de desengate do gatilho falhar com libertação parcial do stent: rode a pega para cima, conforme se mostra na figura D1, que apresenta o botão de pressão situado na base da pega; em seguida, puxe e levante o anel de libertação secundária para abrir à força a pega (D2).

- Segure a unidade de corte firmemente com o polegar (D3) e puxe directamente o tubo transparente (ver seta na figura D3) paralelamente à extremidade proximal do fio guia até que o stent esteja totalmente expandido.

Nota: Por vezes, pode ocorrer a saída de partes do mecanismo da pega. Não são necessárias para este método de libertação do stent.

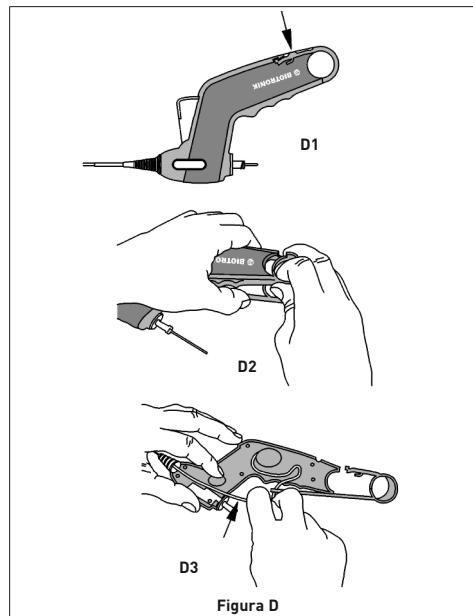


Figura D

Remoção do sistema de stent

01. Após a expansão da totalidade do stent, remova cuidadosamente o sistema de stent sob orientação fluoroscópica enquanto observa a ponta radiopaca, deixando o fio guia colocado.

Cuidado: Se encontrar alguma resistência com a ponta durante a remoção do sistema de stent, deverá determinar a causa da resistência. Para soltar a ponta, o sistema de stent pode ser deslocado cuidadosamente em sentido distal sendo depois feita uma nova tentativa de remoção.

02. Depois da utilização, elimine o produto e a embalagem de acordo com a política hospitalar, administrativa e/ou da administração local.

03. Se o stent não estiver totalmente expandido ao longo da lesão, poderá ser feita a dilatação do balão pós-implante. Selecione um balão de ATP cujo diâmetro cheio corresponda ao diâmetro de referência do vaso alvo.

04. Obtenha a visualização angiográfica do segmento do vaso com stent.

Compatibilidade com RMN



É possível realizar exames de RMN, desde que sejam respeitadas determinadas condições

Testes não clínicos demonstraram que é possível realizar exames de RMN com os stents Astron, Astron Pulsar, Pulsar-18 e Pulsar-35 da BIOTRONIK desde que sejam respeitadas determinadas condições. O exame dos doentes pode ser feito em segurança imediatamente após o implante do stent nas seguintes condições:

- Campo magnético estático de 3,0 Tesla ou menos
- Campo de gradiente espacial inferior ou igual ao campo associado a um aparelho de RMN de 3T (Siemens 3T Trio)
- Taxa de absorção específica (SAR) máxima de
 - 0,4 W/kg durante 15 minutos de exame a 1,5 T
 - 1,4 W/kg durante 15 minutos de exame a 3,0 T

Aquecimento por radiofrequência a 3,0 T

Em testes não clínicos com excitação da bobina de corpo, o stent que produziu o maior aumento localizado da temperatura foi o stent de 7 x 100 mm. Este stent produziu um aumento de temperatura inferior ou igual a 5,0 °C a uma SAR máxima de 3,56 W/kg durante 15 minutos de exame num sistema de RMN de 3 Tesla [Siemens Trio, software SYNGO MR A30 4VA30A, Munique, Alemanha]. A gradação da SAR e do aquecimento observado indica uma previsão de aumento localizado de temperatura inferior a 2,0 °C com uma SAR de 1,4 W/kg.

Aquecimento por radiofrequência a 1,5 T

Em testes não clínicos com excitação da bobina de corpo, o stent que produziu o maior aumento localizado da temperatura foi o stent de 7 x 200 mm. Este stent produziu um aumento de temperatura inferior ou igual a 13,0 °C a uma SAR de 2,4 W/kg durante 15 minutos de exame num sistema de RMN de 1,5 Tesla [Siemens Espree, software SYNGO MR B15, Munique, Alemanha]. A gradação da SAR e do aquecimento observado indica uma previsão de aumento localizado de temperatura inferior a 2,0 °C com uma SAR de 0,4 W/kg.

Os stents foram testados em configurações de stent único e stents sobrepostos. A sobreposição de mais de dois stents não foi investigada. O grau de aquecimento no ambiente de RMN por dois ou mais stents sobrepostos ou stents com estruturas fracturadas não é conhecido.

Cuidado: A relação entre o comportamento de aquecimento por radiofrequência e o comprimento do stent não é linear. Verificou-se que stents ou combinações de stents com um comprimento total inferior ou superior aos acima listados produziu um aquecimento localizado reduzido ou muito reduzido.

Cuidado: O comportamento de aquecimento por radiofrequência e a intensidade do campo estático não estão correlacionados. Os dispositivos poderão não ser seguros em aparelhos de RMN com intensidades de campo maiores ou menores. Constatou-se que o aquecimento localizado dos stents a 3,0 T foi, regra geral, apesar de não ser em todos os casos, inferior a 1,5 T.

Artefactos de RMN

A qualidade da imagem de RMN pode ser comprometida se a área de interesse se situar na mesma área ou relativamente perto da posição dos stents, podendo ser necessário otimizar os parâmetros imagiológicos da RMN. A forma do artefacto esperado segue o contorno aproximado do dispositivo e prolonga-se vários centímetros radialmente, afastando-se do dispositivo.

Outros

Testes de força de deslocamento e torção induzidas magneticamente indicaram que os stents não apresentam riscos conhecidos no ambiente de RMN.

Garantia/Responsabilidade

O produto e todos os componentes do respectivo sistema [designado daqui em diante por "o produto"] foram concebidos, fabricados, testados e embalados com todos os cuidados razoáveis. No entanto, a BIOTRONIK não tem qualquer controlo sobre as condições em que o produto é utilizado, pelo que pode verificar-se uma perturbação da utilização prevista do produto por vários motivos. Relativamente a este assunto, as advertências constantes desta publicação/instruções de utilização do produto devem ser expressamente consideradas como uma parte integrante desta limitação de responsabilidade e disponibilizam informações mais pormenorizadas. Por este motivo, a BIOTRONIK renuncia todas as garantias, expressas ou implícitas relativamente ao produto, incluindo, mas não se limitando a qualquer garantia de comercialização ou adequação do produto para um fim em particular. As descrições do produto ou instruções para o utilizador que constam em publicações não constituem qualquer representação expressa ou qualquer garantia expressa ou implícita. A BIOTRONIK não é responsável por quaisquer danos directos, acidentais ou consequentes, ou quaisquer despesas médicas causadas por qualquer utilização, defeito, falha ou avaria do produto, quer a reclamação se baseie no contrato, garantia, dano ou de outra forma. Tal não se aplica no caso de intencionalidade ou em caso de negligência grosseira de representantes legais ou pessoal executivo da BIOTRONIK. Em transacções comerciais que envolvam comerciantes, a responsabilidade está limitada à indemnização de prejuízos normais; a indemnização de qualquer prejuízo vulgar ou acidental está excluída. Estas limitações de responsabilidade e de garantia não se destinam a transgredir quaisquer disposições obrigatórias da legislação aplicável no respectivo país. Caso alguma cláusula da limitação de responsabilidade seja considerada inválida ou em conflito com a legislação aplicável por um tribunal competente, a parte restante do mesmo não será afectada e permanecerá em vigência. A cláusula inválida deverá ser substituída por uma cláusula válida que seja um melhor reflexo do interesse legítimo da BIOTRONIK relativamente à limitação da respectiva responsabilidade ou garantia sem infringir quaisquer disposições obrigatórias da legislação aplicável. Nenhum indivíduo tem qualquer autoridade para vincular a BIOTRONIK a qualquer garantia ou responsabilidade relativamente ao produto.

Legenda dos símbolos



Esterilizado com óxido de etileno



Não utilizar se a embalagem estiver danificada



Não reutilizar



Código do lote



Cuidado, consultar os documentos incluídos



Número do catálogo



Manter em local seco



Validade



Manter afastado da luz solar



Instruções de utilização



Limites de temperatura



Fabricante



Não reesterilizar



É possível realizar exames de RMN, desde que sejam respeitadas determinadas condições

Tamanhos

Diâmetro nominal do stent (mm)	5		6		7	
Comprimento utilizável (cm)	90	135	90	135	90	135
Comprimento do stent (mm)	30	x	x	x	x	x
	40	x	x	x	x	x
	60	x	x	x	x	x
	80	x	x	x	x	x
	100	x	x	x	x	x
	120	x	x	x	x	x
	150	x	x	x	x	x
170	x	x	x	x	x	
200	x	x	x	x	x	

MODELO DE ROTULAGEM

SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35

As informações aqui apresentadas são de caráter declaratório, podendo o texto final ter formatação diferente.

Este Modelo de Rotulagem é aplicável aos seguintes modelos do SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35:

Pos.	Modelos	Número do Catálogo	Diâmetro do Stent [mm]	Comprimento do Stent [mm]	Comprimento Útil [cm]
1	Pulsar-35 5/30/90	379878	5	30	90
2	Pulsar-35 5/40/90	379879	5	40	90
3	Pulsar-35 5/60/90	379880	5	60	90
4	Pulsar-35 5/80/90	379881	5	80	90
5	Pulsar-35 6/30/90	379883	6	30	90
6	Pulsar-35 6/40/90	379884	6	40	90
7	Pulsar-35 6/60/90	379885	6	60	90
8	Pulsar-35 6/80/90	379886	6	80	90
9	Pulsar-35 7/30/90	379888	7	30	90
10	Pulsar-35 7/40/90	379889	7	40	90
11	Pulsar-35 7/60/90	379890	7	60	90
12	Pulsar-35 7/80/90	379891	7	80	90
13	Pulsar-35 5/30/135	379898	5	30	135
14	Pulsar-35 5/40/135	379899	5	40	135
15	Pulsar-35 5/60/135	379900	5	60	135
16	Pulsar-35 5/80/135	379901	5	80	135
17	Pulsar-35 6/30/135	379903	6	30	135
18	Pulsar-35 6/40/135	379904	6	40	135
19	Pulsar-35 6/60/135	379905	6	60	135
20	Pulsar-35 6/80/135	379906	6	80	135
21	Pulsar-35 7/30/135	379908	7	30	135
22	Pulsar-35 7/40/135	379909	7	40	135
23	Pulsar-35 7/60/135	379910	7	60	135
24	Pulsar-35 7/80/135	379911	7	80	135
25	Pulsar-35 5/100/90	379917	5	100	90
26	Pulsar-35 5/120/90	379918	5	120	90
27	Pulsar-35 5/150/90	379919	5	150	90
28	Pulsar-35 5/170/90	379920	5	170	90
29	Pulsar-35 5/200/90	379921	5	200	90
30	Pulsar-35 6/100/90	379922	6	100	90
31	Pulsar-35 6/120/90	379923	6	120	90
32	Pulsar-35 6/150/90	379924	6	150	90
33	Pulsar-35 6/170/90	379925	6	170	90
34	Pulsar-35 6/200/90	379926	6	200	90
35	Pulsar-35 7/100/90	379927	7	100	90
36	Pulsar-35 7/120/90	379928	7	120	90

Instruções de Uso

Pos.	Modelos	Número do Catálogo	Diâmetro do Stent [mm]	Comprimento do Stent [mm]	Comprimento Útil [cm]
37	Pulsar-35 7/150/90	379929	7	150	90
38	Pulsar-35 7/170/90	379930	7	170	90
39	Pulsar-35 7/200/90	379931	7	200	90
40	Pulsar-35 5/100/135	379937	5	100	135
41	Pulsar-35 5/120/135	379938	5	120	135
42	Pulsar-35 5/150/135	379939	5	150	135
43	Pulsar-35 5/170/135	379940	5	170	135
44	Pulsar-35 5/200/135	379941	5	200	135
45	Pulsar-35 6/100/135	379942	6	100	135
46	Pulsar-35 6/120/135	379943	6	120	135
47	Pulsar-35 6/150/135	379944	6	150	135
48	Pulsar-35 6/170/135	379945	6	170	135
49	Pulsar-35 6/200/135	379946	6	200	135
50	Pulsar-35 7/100/135	379947	7	100	135
51	Pulsar-35 7/120/135	379948	7	120	135
52	Pulsar-35 7/150/135	379949	7	150	135
53	Pulsar-35 7/170/135	379950	7	170	135
54	Pulsar-35 7/200/135	379951	7	200	135

CONTEÚDO NA EMBALAGEM ESTÉRIL:

- 1 unidade do SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35

CONTEÚDO NA EMBALAGEM EXTERNA (NÃO-ESTÉRIL):

- 1 Manual Técnico ou Instruções de Uso

ACESSÓRIO DE USO EXCLUSIVO:

Declaração

Este produto para saúde não apresenta em sua embalagem qualquer acessório de uso exclusivo.

Instruções de Uso

MODELO DE ROTULAGEM

SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35

SÍMBOLOS DA ROTULAGEM

	Esterilizado com óxido de etileno		Não utilizar se a embalagem estiver danificada
	Não reutilizar		Código do lote
	Cuidado, consultar os documentos inclusos		Número do catálogo
	Manter em local seco		Validade
	Manter afastado da luz solar		Instruções de utilização
	Limites de temperatura		Fabricante
	Não reesterilizar		É possível realizar exames de RMN, desde que sejam respeitadas determinadas condições

Instruções de Uso

MODELO DE ROTULAGEM

SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35

Modelo: conforme indicado em página anterior

Número de Lote:

Esterilizado em:

Válido até:

PRODUTO DE USO ÚNICO. PROIBIDO REPROCESSAR.

ESTÉRIL – Esterilização por óxido de etileno
UTILIZAÇÃO RESTRITA A MÉDICOS OU SOB SUPERVISÃO MÉDICA
INSTRUÇÕES DE USO, CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, CONSERVAÇÃO,
MANIPULAÇÃO E ADVERTÊNCIAS, APLICAÇÕES: Ver Manual Técnico ou
Instruções de Uso
NÃO UTILIZE CASO A EMBALAGEM ESTEJA DANIFICADA

Conteúdo Esterilizado: conforme indicado em página anterior

Conteúdo Não Esterilizado: Manual Técnico ou Instruções de Uso

Armazenamento: Armazenar num local fresco e seco.

Temperatura de Armazenamento e Transporte: 10 °C a 30 °C

Registro ANVISA N°:

Responsável Técnico:

Zolmo de Oliveira Júnior - CREA/SP 0601869029
Rogério Quiarim Zarza - CREA/SP 0601812032

Fabricado/Distribuído por:

BIOTRONIK AG
Ackerstrasse 6
8180 Bülach
Suíça

Importado/Distribuído por:

BIOTRONIK Comercial Médica Ltda.
Rua dos Inocentes, 506
04764-050 São Paulo/SP
Tel.: (+55 11) 5521 1933
Fax: (+55 11) 5522 3147
CNPJ: 50.595.271/0001-05

Responsável Legal
Daniel Eugênio dos Santos

Responsável Técnico
Zolmo de Oliveira Jr. / Rogério Q. Zarza
CREA/SP: 0601869029 / 0601812032

Instruções de Uso

MODELO DE ROTULAGEM (INDELÉVEL)
SISTEMA DE STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PULSAR-35

Por ser um produto médico estéril o mesmo não precisa ter rótulo indelével. O produto possui informações de rastreabilidade gravadas na manopla do sistema e no rótulo da embalagem primária do produto já constam todas as informações que deveriam conter no rótulo indelével, conforme abaixo:

Modelo:

Número de Lote:

Fabricado por: BIOTRONIK AG

Registro ANVISA N°:

Responsável Legal
Daniel Eugênio dos Santos

Responsável Técnico
Zolmo de Oliveira Jr. / Rogério Q. Zarza
CREA/SP: 0601869029 / 0601812032

Instruções de Uso



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

cotacao@biotech-rpv.com <cotacao@biotech-rpv.com>

29 de agosto de 2022 17:35

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Cc: Osvaldo Junior <osvaldo.junior@biotech-rpv.com>, clayton.moreira@biotech-rpv.com, MacBook Air <vascular.pa@biotech-rpv.com>, ENDOSCOPIA BIOTECH <endoscopia@biotech-rpv.com>

Boa tarde,

Segue em anexo cotação solicitada.

Não dispomos do item 5.

**Delma Freire**Assistente Administrativa
Biotech Distribuidora e Representante Eireli**Phone:** 98-98450-2715**E-mail:** cotacao@biotech-rpv.comwww.biotech-rpv.com**De:** COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>**Enviada em:** segunda-feira, 29 de agosto de 2022 15:59**Para:** COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>**Assunto:** COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO****URGENTE****

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos**TERMO DE REFERENCIA.pdf**
2242K**Orcamento FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO.pdf**
102K



BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA

Trav. Quintino Bocaiuva, 2301, Salas 1014 1012 1013
 Cremação - Belém / PA - CEP: 66045-315

CNPJ: 17.316.838/0001-91
 IE: 15.453.945-7

Orçamento N°: 23.561 de 29/08/22- 17:16

(VIMAN Sistemas)

Cliente.....: FUNDACAO PUBLICA ESTADUAL HOSPITAL (P/CONSUMO)

E-mail.....:
 Telefone.....: (91) 4005-2631

Hospital.....: FUNDACAO PUBLICA ESTADUAL HOSPITAL
 Paciente.....: FRANCISCO PAULO DA CONCEICAO
 Plano saúde...: VENDA DIRETA
 Tipo cirurgia: VASCULAR
 STENT

Código Produto	Descrição	REG.ANVISA	Marca	Qtde	Vr.unit.	Vr.total
1 BT-AC5-RC1	CAT. ANGIOGRAFICO VERTEBRAL	10350530114	BIOTEQ	1	300,00	300,00
2 EX050803C	STENT LIFESTENT 5X80MM	80689090071	BARD	2	4.000,00	8.000,00
3 EX051003C	STENT LIFESTENT 5X100MM	80689090081	BARD	1	4.000,00	4.000,00
4 QC060450D	BAINHA BARTY 6FRX45 CURVA D	80446140033	APT MEDICAL	1	1.300,00	1.300,00
Subtotal.....						13.600,00

Itens orçados....: 4 Total produtos: 13.600,00
 Total de unidades: 5 TOTAL GERAL....: 13.600,00

Condicao de Pagamento...: 002 - 30 DIAS
 Prazo de Entrega.....: Após confirmação do agendamento
 Validade da Proposta...: **28/09/2022**
 Frete.....: SEM FRETE

DELMA CRISTINA

Atenção de:
 Vanessa Souza

LIFESTENT[®]

Stent Vascular

Resultados incomparáveis na artéria femoral superficial (AFS)



Stent Vascular LifeStent®

Comprimento do Shaft (cm)	Diâmetro do Stent (mm)	Comprimento do Stent (mm)	Perfil (F)
80 cm	6	20, 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170	6
	7	20, 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170	6
	8	20, 30, 40, 60, 80	6
	9	20, 30, 40, 60, 80	6
	10	20, 30, 40, 60, 80	6
130 cm	6	20, 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170	6
	7	20, 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170	6
	8	20, 30, 40, 60, 80	6
	9	20, 30, 40, 60, 80	6
	10	20, 30, 40, 60, 80	6

Para todos os códigos de produtos: fio-guia de 0,035 polegada.
RMS: (20 a 80 mm) 10178010198 / (100 a 170mm) 10178010197

Sistemas de Stent Vascular BARD® LIFEStENT®

Informações para a prescrição: antes de utilizar o produto, leia completamente as "Instruções de uso" para mais informação sobre indicações, contraindicações, advertências, precauções, eventos adversos e instruções para o operador.

Indicações: O Sistema de Stent Vascular LIFEStENT® visa aumentar o diâmetro luminal no tratamento de lesões sintomáticas de novo ou reestenóticas de até 160 mm de extensão na artéria femoral superficial (AFS) e/ou a artéria poplítea proximal com diâmetros de referência dos vasos que variam entre 4,0 - 6,5 milímetros.

Contraindicações: O Sistema de Stent Vascular LIFEStENT® está contraindicado em pacientes com hipersensibilidade conhecida ao níquel (níquel, titânio) e ao tântalo, e em pacientes que não podem receber o tratamento antiplaquetário ou anticoagulante recomendado. Também está contraindicado em pacientes que possam ter uma lesão que impeça a insuflação completa do balão de angioplastia ou o posicionamento adequado do stent ou do sistema de liberação.

Advertências: A utilização deste dispositivo acarreta riscos associados com a implante vascular periférico de um stent, incluindo a dissecação do vaso e/ou eventos hemorrágicos.

Precauções: As fraturas de stent foram eventos pouco comuns no estudo de

RESILIENT. As fraturas de stent podem ocorrer com o uso de stents sobrepostos, no entanto não houve correlação entre fratura do stent e número de stents implantados no estudo RESILIENT. Podem ocorrer fraturas na artéria femoral superficial ou em segmentos poplíteos que sofram movimento significativo, particularmente em áreas com grande angulação e tortuosidade. Também devem ser tomados cuidados ao implantar o stent, pois a manipulação do sistema de liberação pode, em casos raros, levar ao estiramento e posterior fratura do stent. As consequências em longo prazo dessas fraturas de stent ainda não foram estabelecidas.

Eventos Adversos Potenciais: Os eventos adversos que podem estar associados com o uso do stent nas artérias femoral superficial e poplítea proximal incluem, porém não estão limitados a:

- Reação alérgica/anafilactóide • Hemorragia/sangramento • Pseudoaneurisma • Insuficiência renal • Reestenose • Ruptura do stent • Migração do stent

Cuidados: A lei federal (EUA) restringe a venda deste dispositivo a médicos ou por prescrição médica.

Bard e LifeStent são marcas comerciais e/ou marcas registradas da C. R. Bard Inc. Todas as outras marcas citadas são propriedade de seus respectivos titulares. Copyright © 2010 C. R. Bard, Inc. Todos os direitos reservados.



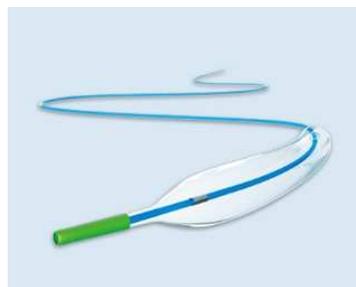
Bard Latin American Division
Bard International, Inc.
111 Spring Street Murray Hill
New Jersey • 07974 • USA
Customer Service: 908 598-6976
Fax: 908 277-8090

Bard Brasil
R. Alexandre Dumas, 2.100 • 10º andar
Ed. Corporate Center • Chác. Sto. Antonio
04717-004 • São Paulo • SP • Brasil
www.bardpv.com

Identificação e Autenticação: **BD42E07.F0FA.522.F734634E5B7A8540EB**
Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 10

CATÁLOGO DOS PRODUTOS

IMPORTADOR EXCLUSIVO NO BRASIL



CATETER BALÃO PTA BARTY MEDICAL

- Aramado e hidrofílico;
- Cateter balão Semi-complacente em Pebax;
- Três camadas: reduzindo a resistência ao introduzir o fio-guia, fornecendo suporte e apoio à pressão;
- Desliza suavemente pela lesão estreita devido ao balão cônico;
- A ponta com ajuste cônico e redondo reduz os danos aos vasos sanguíneos;
- Controle do tamanho de expansão preciso;

CATETER BALAO PTA – COAXIAL (Nº Registro ANVISA 80446140030)

Fio guia recomendado: 0,014”

Diâmetro balão: 1.50 – 2.00 - 2.50 – 3.00 - 3.50 – 4.00 – 5.00 mm

Comprimento balão: 20; 40; 60; 80; 100; 120; 150; 210 mm

Comprimento do cateter: 100; 130; 150 cm

CATETER BALAO PTA – DUPLO LUMEN (Nº Registro ANVISA 80446140031)

Fio guia recomendado: 0,018”

Diâmetro balão: 2.00 - 2.50 – 3.00 - 3.50 – 4.00 – 5.00 – 6.00 – 7.00 – 8.00 – 9.00 mm

Comprimento balão: 20; 40; 60; 80; 100; 120; 150; 200; 220 mm

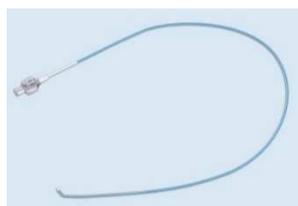
Comprimento do cateter: 90; 130; 180 cm

Fio guia recomendado: 0,035”

Diâmetro balão: 3.00 - 3.50 – 4.00 – 5.00 – 6.00 – 7.00– 8.00 – 9.00 – 10.00 – 12.00 mm

Comprimento balão: 20; 40; 60; 80; 100; 120; 150; 200; 220 mm

Comprimento do cateter: 80; 130 cm



CATETER ANGIOGRÁFICO BARTY MEDICAL

(Nº Registro ANVISA 80446140029)

- Aramado e hidrofílico;
- Usado para injetar meios radiográficos no sistema vascular periférico durante operação intervencionista;
- Lúmen interno amplo, garantindo eficiência no fluxo do agente de contraste;
- A trança de aço inoxidável oferece excelente controle de torque de 1:1 e resistência superior a dobras;
- Parede externa da tubulação polida para ser lisa, permitindo boa propulsão e navegabilidade;
- Produzido em Nylon, com trança de aço inoxidável e Pebax;
- Componente radiopaco: Sulfato de bário;

Diâmetros: 4; 5; 6 F

Comprimentos: 65 e 110 cm

Curvatura disponíveis: COBRA (1, 2 e 3); MPA1; MB1; SIMONS (1 e 2); RETO; REUTER; HEADHUNTER (1 e 3); BETSON (1 e 2); VERTEBRAL e RDC



Zarek Distribuidora de Produtos Hospitalares LTDA

Tel.: +55 (51) 3315.5000

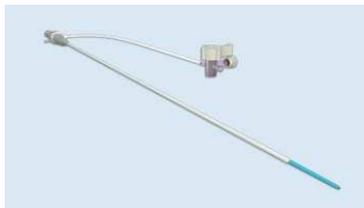
E-mail: brasil@smtpl.com - www.zarek.com.br



Identificador de autenticação: BD42E07_F0FA_522_F734634E5B7A8540ER

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 10



KIT INTRODUTOR DE CATETER BARTY (TIPO A)

(Nº Registro ANVISA 80446140034)

- Válvula hemostática: o design exclusivo da válvula hemostática evita o fluxo de sangue e fornece uma operação conveniente para fio-guia e cateter;
- Mais seguro, não contém plastificante “DEHP”;
- Transição suave e espontânea para a bainha do cateter, diminuindo os danos aos

vasos sanguíneos.

- Excelente radiopacidade e lubrificação;

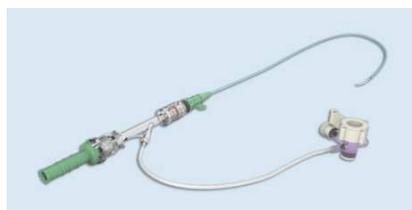
- Contém Introduutor, Dilatador, Agulha 18G, Seringa, Fio Guia 0,035”, Bisturi;

- Ponta Reta

- Consulte modelos disponíveis

Diâmetros: 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11 F

Comprimentos: 7; 10; 16; 25 cm



KIT INTRODUTOR DE CATETER BARTY MEDICAL (TIPO C E D)

-Aramado e hidrofílico;

- É indicado para a inserção percutânea no vaso sanguíneo durante operação intervencionista, fornecendo canal para cateter angiográfico, cateter guia, cateter balão de dilatação e outros dispositivos similares;

- A camada interna de PTFE garante um avanço suave;

- A camada de aço inoxidável garante excelente resistência à flexão;

- Cobertura hidrofílica promove a lubrificação perfeita para acesso aos vasos;

Kit completo, sem Conector Y (Tipo C)

(Nº Registro ANVISA 80446140033)

- Contém Introduutor, Dilatador, Agulha 18G, Seringa, Fio Guia, Bisturi;

- Fio Guia 0,038”

- Opções de diferentes curvaturas;

Diâmetros: 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 12 F

Comprimentos: 40; 45; 55; 70; 80; 90; 110 cm

Kit reduzido, com Conector Y (Tipo D)

(Nº Registro ANVISA 80446140032)

- Contém Introduutor acoplado ao Conector Y e dilatador.

- Opções de diferentes curvaturas;

- Conector Y previne aeroembolismo, reduz o vazamento de sangue, sendo conveniente para a operação.

Diâmetros: 4; 5; 6; 7; 8 F

Comprimentos: 45; 55; 80; 90; 110 cm



Zarek Distribuidora de Produtos Hospitalares LTDA

Tel.: +55 (51) 3315.5000

E-mail: brasil@smtpl.com - www.zarek.com.br



Identificador de autenticação: BD42E07_F0FA_522_F734634E5B7A8540ER

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 10



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Administrativo PA <administrativo.pa@biolife.med.br>

29 de agosto de 2022 17:54

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Cc: gerenteadministrativo.pa@biolife.med.br, Comercial Pa <comercial.pa@biolife.med.br>, gustavo amaral <gustavo.amaral@biolife.med.br>, comercial3.pa@biolife.med.br, cotacoes.pa@biolife.med.br

Boa tarde, senhores.

Segue orçamento solicitado.

Atenciosamente.

**De:** COTADOR4. FHCGV [mailto:cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br]**Enviada em:** segunda-feira, 29 de agosto de 2022 15:59**Para:** COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>**Assunto:** COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO****URGENTE****

[Texto das mensagens anteriores oculto]

5 anexos**folder - vertebral.png**
201K

**BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP**

Tv. Dom Romualdo de Seixas, 1560
Edif. Connex Office - Umarizal - Loja 7
Belém/PA - CEP: 66055-200
Fone: (91) 3223-3998 / (91) 3230-2887
CNPJ: 15.303.384/0001-99
I.E.: 153672242

Orçamento Nº: 40.299 de 29/08/22- 17:46

(VIMAN Sistemas)

Cliente.....: HOSPITAL GASPAR VIANNA

(P/CONSUMO)

E-mail.....:

Telefone.....: 9140052567

Hospital.....: HOSPITAL GASPAR VIANNA

Paciente.....: FRANCISCO PAULO CONCEICAO

Médico.....: NAO INFORMADO

Plano saúde...: SUS

- Nr.plano: 343/2022

Tipo cirurgia: VASCULAR

OUTROS

Código Produto	Descrição	REG.ANVISA	Validade Marca	Qtde	Vr.unit.	Vr.total
1 1011920-080	STENT AUTO-EXPANSIVEL ABSOLUTE TUSS 71295070	80146501753	25/04/26 ABBOTT	2	5.500,00	11.000,00
2 1011920-100	STENT AUTO-EXPANSIVEL ABSOLUTE TUSS 71295089	80146501753	25/04/26 ABBOTT	1	5.500,00	5.500,00
3 12673-05	DISP FECHAMENTO PROGLIDE	80146501302	31/10/25 ABBOTT	1	3.000,00	3.000,00
4 5583-A3	CAT ANG VERT 5F TUSS 72494506	80740950004	Vigente MERIT	1	160,00	160,00
5 58041	INTROD SPEED CROSS MSB 6FX40 C	80454410005	Vigente BIOLIFE PA	1	3.800,00	3.800,00
Subtotal.....						23.460,00

Itens orçados....: 5

Total produtos: 23.460,00

Total de unidades: 6

TOTAL GERAL....: 23.460,00

Condicao de Pagamento..: 001 - 30 DDL

Prazo de Entrega.....: Após confirmação do agendamento

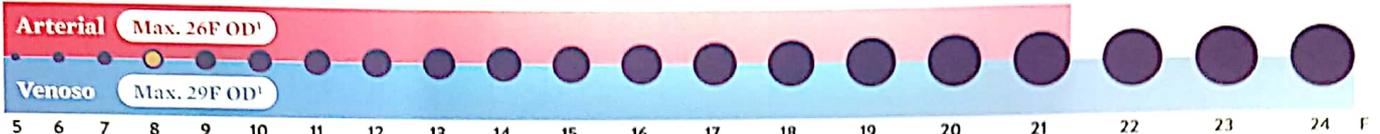
Validade da Proposta...: 13/09/2022

Frete.....: SEM FRETE

BRUNA SUELEM AGUIAR DA SILVA
email: administrativo.pa@biolife.med.br
fone.: 9132233998

AMPLA INDICAÇÃO*

O sistema de fechamento vascular Perclose ProGlide tem a mais ampla indicação para fechamento arterial e venoso.

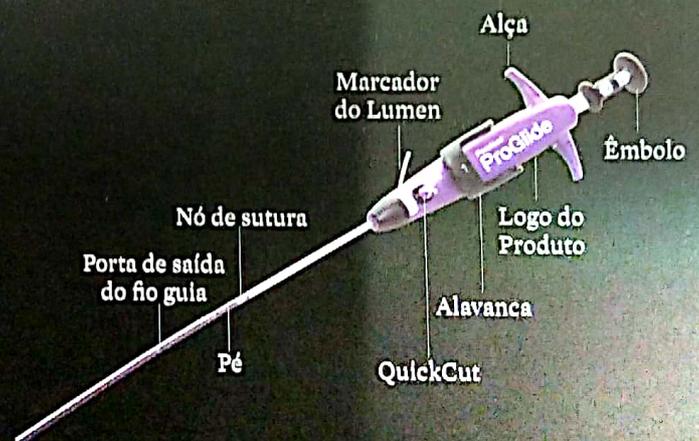


VISÃO GERAL DO DISPOSITIVO

PERCLOSE PROGLIDE

- Porta de saída do Fio Guia (Troca Rápida) - permite a inserção e remoção do fio guia
- Pé - Fornece confirmação táctil da correta posição do dispositivo quando aberto
- Nó de Sutura - Biocompatível USP 3-0 Classe I sutura de polipropileno monofilamento
- Marcador do lumen - Fornece a confirmação visual de posicionamento correto do dispositivo
- QuickCut - Permite o corte de suturas
- Alavanca - Abre e fecha o pé
- Logo do produto - indica a posição de implantação da sutura
- Alça - Para estabilização de dispositivos
- Êmbolo - Implanta as agulhas e a sutura

PERCLOSE PROGLIDE



APARADOR DE SUTURA



APARADOR DE SUTURA

- Aparador de Sutura - Avança o Nó de Sutura e permite aparar a sutura subcutânea
- "Porta" da Sutura - Abrir e fechar para capturar sutura
- Alavanca de cortar (vermelha) - Puxe para cortar a sutura
- Alavanca de abertura da porta de sutura- deslize para abrir e fechar o portão sutura

*Em comparação com o Angio-Seal, o ExoSeal, o FemoSeal, o InClosure, o MANTA, o Mynx, o PerQseal, o Vascado, o Velox CD e o X-Seal. Dados em arquivo na Abbott.1. máx. OD 26F / 0,340 polegadas / 8,62 mm; Max. OD 29F / 0,378 polegadas / 9,59 mm. Testes realizados e dados em arquivo na Abbott.2. Para tamanhos de bainha arterial maiores que 8F, pelo menos dois dispositivos e técnica de pré-fechamento são necessários.3. Para tamanhos de bainha venosa maiores que 8F, pelo menos um dispositivo e uma técnica de pré-fechamento são necessários.

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)

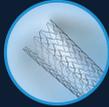


ENDOVASCULAR PORTFÓLIO

PASSIONATE *about* PERIPHERAL

VASCULAR

CARÓTIDA



ACCULINK



X.ACT



EMBOSHIELD
NAV⁶

RENAL



HERCULINK
ELITE



VIATRAC 14
PLUS

ILÍACA / FEMORAL



SUPRACORE
35



OMNILINK
ELITE



ABSOLUTE
PRO



ARMADA 35

FECHAMENTO ARTERIAL



STARCLOSE SE



PERCLOSE
PROGLIDE

FEMORAL / POPLÍTEA



SUPERA



ARMADA 18



CONNECT

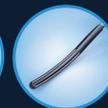
BTK



XPERT PRO



ARMADA
14/XT

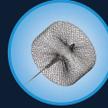


COMMAND



PROGRESS

PLUGS VASCULARES



AMPLATZER
VASCULAR PLUG AVP



AMPLATZER
VASCULAR PLUG AVP II



AMPLATZER
VASCULAR PLUG AVP4

Identificador de autenticação: 967FA03.E407.626.9EBAFD37CFF33CA1A8

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 11

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
E 30/06/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 039A5831D424B578.END57ABC31A8E9B6.AB0D607031A346E1.9B976867B7360491

ILÍACA / FEMORAL

STENTS PERIFÉRICOS AUTO EXPANSÍVEIS

0.035"



Absolute Pro e Absolute Pro LL

Cateter 135 cm comprimento - OTW

mm	Comprimento (mm)					
	40	60	80	100	120	150
Diâmetro (mm)	5	6F	6F	6F	6F	6F
	6	6F	6F	6F	6F	6F
	7	6F	6F	6F	6F	6F
	8	6F	6F	6F	6F	6F
	9	6F	6F	6F	6F	-
	10	6F	6F	6F	6F	-

Absolute Pro - Reg ANVISA 80146501753

Absolute Pro LL - Reg ANVISA 80146501767

Bainha



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 038A5831D424B57B.EAD57ABC31A8E9B6.AB0D6070331A34EEL.89B76867B7360491

REGISTROS ANVISA:

ABSOLUTE PRO LL SELF-EXPANDING STENT - 80146501767
ABSOLUTE PRO SELF-EXPANDING STENT - 80146501753
AMPLATZER VASCULAR PLUG AVP - 10332340372
AMPLATZER VASCULAR PLUG AVP II - 10332340342
AMPLATZER VASCULAR PLUG AVP 4 - 10332340328
CATÉTER ARMADA 14 OTW PTA - 80146501901
ARMADA 14 XT PTA CATHETER - 80146501863
ARMADA 18 PTA CATHETER - 80146501953
CATÉTER ARMADA 35 OTW PTA - 80146501902
EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION - 80146501669
HI-TORQUE COMMAND GUIDE WIRE - 80146501828
HI-TORQUE CONNECT 250T GUIDE WIRE - 80146501892
HI-TORQUE CONNECT GUIDE WIRE - 80146501900
HI-TORQUE PROGRESS GUIDE WIRE - 80146501715
HI-TORQUE SUPRA CORE 35 GUIDE WIRE - 80146501611
OMNILINK ELITE PERIPHERAL STENT - 80146501760
PERCLOSE PROGLIDE DISPOSITIVO DE ENCERRAMENTO POR SUTURA - 80146501302
RX ACCULINK CAROTID STENT - 80146501577
RX HERCULINK ELITE PERIPHERAL STENT - 80146501570
RX VIATRAC 14 PLUS PERIPHERAL DILATATION CATHETER - 80146501595
STARCLOSE™ SE VASCULAR CLOSURE SYSTEM - 80146501477
SUPERA PERIPHERAL STENT - 80146501940
X.ACT CAROTID STENT SYSTEM - 80146501339
XPRT PRO PERIPHERAL SELF-EXPANDING STENT - 80146501826

O AMPLATZER Vascular Plug, AMPLATZER Vascular Plug II, e AMPLATZER Vascular Plug 4 são indicados para embolizações arteriais e venosas na vasculatura periférica.

Abbott Vascular

Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Rua Michigan, 735 – Brooklin, São Paulo – SP – 04566-905 - Brasil

Central de Relacionamento com Cliente: 0800 703 1050

Todos os produtos mencionados neste material são marcas do grupo de empresas Abbott.

Os produtos mencionados neste material destina-se à utilização por um médico. Antes da utilização, é importante ler a bula completamente para as instruções de uso, advertências e possíveis complicações associadas ao uso deste dispositivo.

Todos os desenhos são apenas representações artísticas e não devem ser considerados desenhos técnicos ou fotografias.

©2017 Abbott. Todos os direitos reservados. As informações contidas neste material são para uso exclusivo no Brasil.
BR-60183-07 09/2017



Bainha Introdutora

SPEED CROSS MSB

Registro ANVISA: 80454419001



Características

- Tecnologia Flexsteer™, trama reforçada que fornece controle e excepcional resistência à torção, mantendo a flexibilidade ideal
- O Advanced SureSeal™ tecnologia de válvula hemostática para minimizar o embolismo aéreo e perda de sangue, mesmo sob condições extremas
- Tecnologia Flexsteer™ patenteada, revestimento hidrofóbico, permitindo um acesso suave
- Dilatador cônico para melhorar o acesso
- Retenção superior da curva para posicionamento confiável do cateter
- Extremidade distal atraumática e macia, com faixa de marcação radiopaca, permitindo o posicionamento exato sob fluoroscopia
- Orifícios laterais na extremidade distal, para facilitar a aspiração do cateter
- Suporta fio guia até 0,035 "/ 0,89 mm máximo

MSB[®]
Medical System do Brasil

Bainha Introdutora SPEED CROSS MSB

Descrição

A bainha Speed Cross MSB destina-se à introdução percutânea de vários tipos de cateteres e outros dispositivos. A Bainha Speed Cross possui revestimento hidrofóbico Flexsteer™ patenteada e com a mais recente tecnologia SureSeal™.

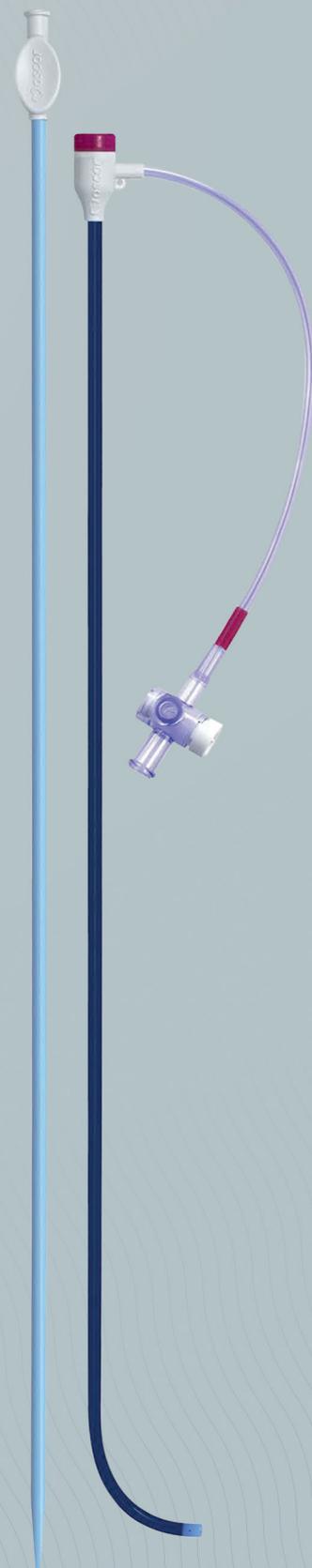
Referências e Medidas

Código	Tamanho	Curva Bainha	Comprimento Bainha	Comprimento Dilatador	Furos Laterais Bainha
58034	6F	Reta	70 cm	75 cm	2 cm
58036	6F	Reta	90 cm	95 cm	2 cm
58041	6F	Balkin	40 cm	45 cm	2 cm
58204	7F	Balkin	45 cm	50 cm	2 cm
58148	8F	Reta	79 cm	84 cm	2 cm
58153	8F	55°	61 cm	66 cm	2 cm
58155	10F	55°	61 cm	66 cm	2 cm
58161	10F	70°	61 cm	66 cm	2 cm

Tipos de ponta



Registro ANVISA: **80454419001**



+55 71 3379 7421
www.msbbrazil.com

Rua Araponga, 364, Qd 01, Lt 19, Pitangueiras
Lauro de Freitas • Bahia • Brasil • 42701 330

msb@msbbrazil.com

[msb-medical-system-do-brasil](https://www.linkedin.com/company/msb-medical-system-do-brasil)



MERTMEDICAL™

Performa®

Angiographic Catheter

REF 5583-A3
VERSION B

LOT 12265389

Use By: 2024-11

5F VERT

VERTEBRAL
Braided

CM 100 cm

SH 0

GW 0.035" (0.89 mm)

CT 1

PSI 1050 psi (7240 kPa)

FLO mL/sec psi kg/cm²
15 940 66

Single Use Non-pyrogenic

Do not use if package is damaged

Caution: Consult accompanying documents

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006) EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 038A5831D424B57B.EAD57ABC31A8E9B6.AB0D607031A346E1.89B76E87B7360491



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

João Vítor Oliveira dos Santos <joao.oliveira@mastermedic.com.br>

30 de agosto de 2022 10:20

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Cc: MEL AUDAY <mel.auday@mastermedic.com.br>, Lívia Martins <livia.mastermedic@gmail.com>, Fernando Santana <fernando@mastermedic.com.br>, THAIS CHARCHAR <charcharthis@gmail.com>

Bom dia,
Segue cotação solicitada,

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 15:59, COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

--



João Vitor

Estagiário: Assistente Administrativo

joao.oliveira@mastermedic.com.br

Tel: 91. 99102-8774

Rua Municipalidade, 985, Ed. Mirai Offices - Salas 301/302/318

Umarizal - Belém - PA



2 anexos

30.08.22. FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO - STENT.pdf
210K

Ev3_EverFlex.pdf
756K

Identificador de autenticação: 1AADB5B.25A2.B03.EED2F6158E410C27FF

Confira a autenticidade desta mensagem em <https://www.aisi.gov.br/validacao-proccolo>

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: C55A4F6CA237419A.AC7AB0FB3782E6EA..567A064E4AEDAA03

Belém, 30/08/2022

ATT: SETOR DE COMPRAS
PACIENTE: FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO
CIRURGIÃO:
PROCEDIMENTO:
HOSPITAL: HOSP. GASPAR VIANNA
CONVÊNIO:

Vimos através deste, apresentar nossa proposta comercial para os produtos abaixo:

ITEM	CODIGO SIMAS	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	MARCA	ANVISA	QTD	VALOR	
						UNIT.	TOTAL
1		INTRODUTOR CONTRA LATERAL 6F - NÃO FORNECIDO					
2	184765-1	CATETER VERTEBRAL 5F	MERIT	80740950004	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
3		STENT AUTO-EXPANSIVEIS 5X80MM - SEM ESTOQUE					
4	184765-1	STENT AUTO-EXPANSÍVEL 5X100MM	EV3/COVDIEN	10349000484	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
5		DISPOSITIVO HEMOSTASIA - NÃO FORNECIDO					
						R\$ 5.200,00	

Att,

João Vitor

Estagiário: Assistente Administrativo

joao.oliveira@mastermedic.com.br

Tel: 91. 99102-8774

Rua Municipalidade, 985, Ed. Mirai Offices - Salas 301/302/318

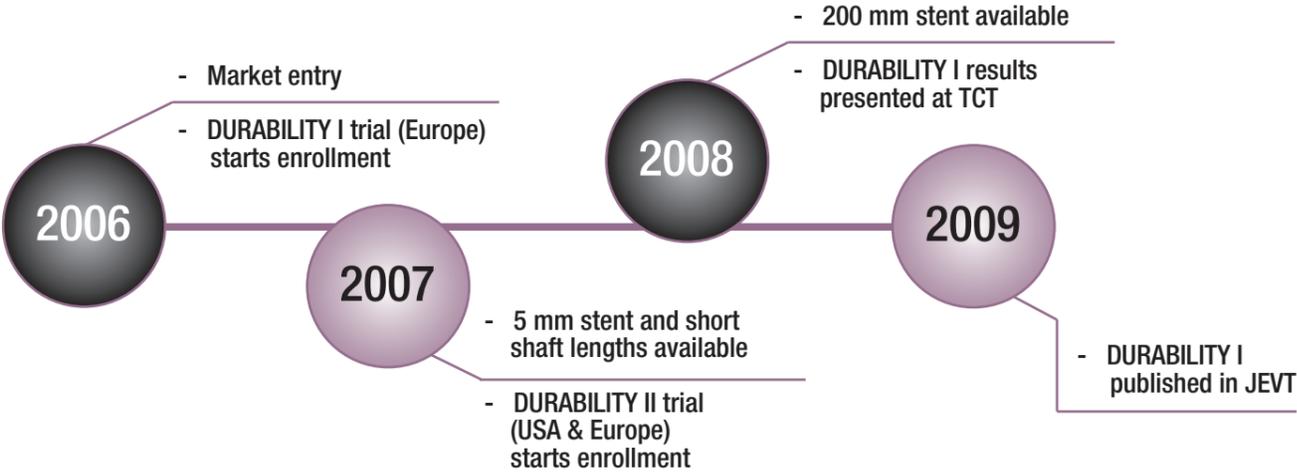
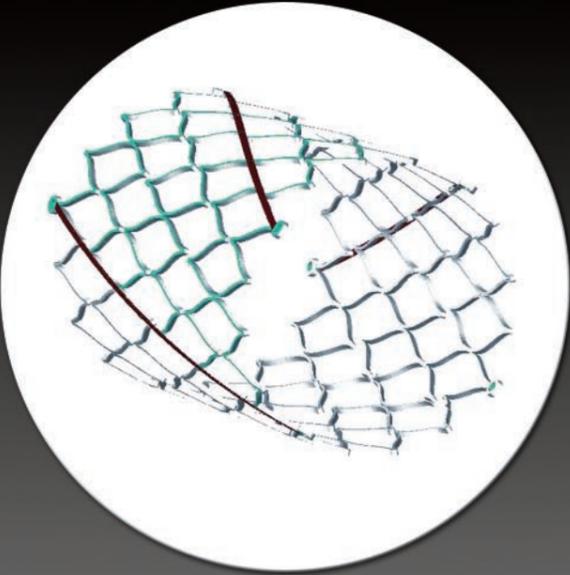
Umarizal - Belém - PA



True 2nd Generation stent design

EverFlex provides superb strength and excellent three-dimensional flexibility for challenging SFA stenting.

- Spiral connections significantly improve flexibility and vessel conformability without sacrificing radial force.
- Minimal shortening during deployment



flexibility

durability

clinical evidence

Superior DURABILITY

More wave peaks between each interconnection distribute stress across multiple struts, greatly enhancing fatigue performance, durability and uniformity of deployment.

Stent manufacturing and finishing:

Superb fatigue performance through

- Laser Cutting
- Microblasting
- Electropolishing
- Surface passivation
- Riveted markers



DURABILITY
 Study measuring the durability of the PROTÉGÉ EverFlex stent in lesions of the superficial femoral artery

Nitinol Stent Implantation in Long Superficial Femoral Artery Lesions: 12 MONTH RESULTS OF THE DURABILITY I STUDY
 Bosiers M, et al: *Journal of Endovascular Therapy* 2009;16(3):261-269

Results (n=151 patients)	
Lesion Length:	96.4 mm
Primary Patency:	72.2%
Freedom from TLR:	79.1%
Rutherford Class:	2.84 baseline to 0.60 at 1 year (significant)
ABI Improvement:	0.6 baseline to 0.9 at 1 year (significant)

141 out of 151 patients received only 1 single EverFlex stent.

FHCGV / SIMA

PRODEPA / 30.08.2022

----- CONSULTA BANCO DE PRECOS POR MATERIAL/ORGAO/FORNECEDOR -----

Codigo do Item: 214540-5 Unidade: UND Período: 1/1/2021 a 30/8/2022

Descricao.....: DISPOSITIVO P/ HEMOSTASIA DE SITIO DE PUNCAO ARTERIAL,6F

Orgao	Fornecedor	Dt.Cotacao	Preco Unitario	Tp
FHCGV	J S EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALA	27/01/2021	3.000,00	2

EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 4EF3FD84373D2DD.4B743253643DCADD.5440EE88A11F16CF.28FF1F4115A26951
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

ALFREDO RIBEIRO - C.A.F <alfredo@implantus.net>
Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

29 de agosto de 2022 16:10

NEGATIVA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: A550D1F458BD0D46.E1B953D7170C9E02.C30EC28E41261667.79783D9884D1C437



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

CIRUBEL <cirubel@cirubel.com.br>

29 de agosto de 2022 17:37

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Boa tarde,

Informamos não dispor desse material

Atenciosamente,

Belian Amaral

CIRUBEL - Comércio e Representações de Produtos Médicos e Hospitalar -EIRELI

Rua dos mundurucus, 3616, Guamá - CEP 66063-495 - Belém - PA.

Fone: (91) 3355-1366 / 3355-1399 / 98802-4361

CNPJ: 05.323.167/0001-07 Insc. Est. 15.114.137-8

E-mail: cirubel@cirubel.com.br

Em 29/08/2022 15:59, COTADOR4. FHCGV escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 30/08/2022 12:34 (Hora Local) - Aut. Assinatura: A550D1F458BD0D46.E1B953D7170C9E02.C30EC28E41261667.79783D9884D1C437

Município de Caspar
GASPAR VIANNA

MINUTA DO MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS (2022)

SOLICITANTE: SEFAR

PROCESSO: 2022/1069557

COTAÇÃO DE MERCADO Nº: 343/2022

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	EMPRESA 1		EMPRESA 2		EMPRESA 3		EMPRESA 4		EMPRESA 5		EMPRESA 6		EMPRESA 7		MÉDIA UNITÁRIA	MÉDIA GERAL
					CNPJ: 09.617.159/0001-24		CNPJ: 08.530.703/0001-33		CNPJ: 12.544.921/0001-02		CNPJ: 17.316.838/0001-91		CNPJ: 15.303.384/0001-99		CNPJ: 11.970.849/0004-57		SIMAS			
					PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL												
1	220163-1	INTRODUTOR CONTRA-LATERAL 6F 45 CM PONTA CURVA	UND	1		-	2.500,00	2.500,00	1.900,00	1.900,00	1.300,00	1.300,00	3.800,00	3.800,00		-		-	2.375,00	2.375,00
2	144599-5	CATÉTER VERTEBRAL 5 F	UND	1	200,00	200,00	250,00	250,00	110,00	110,00	300,00	300,00	160,00	160,00	200,00	200,00		-	203,33	203,33
3	184765-1	STENTS AUTO-EXPANSÍVEIS 5X80 MM	UND	2	15.000,00	30.000,00		-		-	4.000,00	8.000,00	5.500,00	11.000,00		-		-	8.166,67	16.333,33
4	184765-1	STENTS AUTO-EXPANSÍVEIS 5X100 MM	UND	1	15.000,00	15.000,00		-	2.900,00	2.900,00	4.000,00	4.000,00	5.500,00	5.500,00	5.000,00	5.000,00		-	6.480,00	6.480,00
5	214540-5	DISPOSITIVO DE HEMOSTASIA DO SÍTIO DE PUNÇÃO 6F	UND	1	2.200,00	2.200,00		-		-		-	3.000,00	3.000,00		-	3.000,00	3.000,00	2.733,33	2.733,33
VALOR COTADO POR FORNECEDOR						47.400,00		2.750,00		4.910,00		13.600,00		23.460,00		5.200,00		3.000,00	19.958,33	28.125,00



FOLHA DE DESPACHO

Ao SEFAR,

Para análise técnica da Minuta do MAPA.

Atenciosamente,

Rodrigo Bentes
Gerente de Compras



FOLHA DE DESPACHO

À Hemodinâmica/ Dr. Adib Koury

Solicitamos análise técnica dos seguintes itens, conforme Mapa Comparativo de Preços:
Itens 01 e 03 (Introdutor contra-lateral 6F 45cm ponta curva e Stent 5x80)- proposta da empresa Biotech na sequencial 10.

Itens 02 e 04 (Cateter vertebral 5F e Stent 5x100)- proposta da empresa Hybrida na sequencial 09.

Item 05 (Dispositivo de Hemostasia 6F)- proposta da empresa E.S.C. Rego na sequencial 07.

Saulo Ribeiro



FOLHA DE DESPACHO

Ao Sefar

Em conformidade com os materiais e referidas empresas.

Adib Koury

EM 03/10/2022 07:50 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 4C47D9A750CE07B0.83ADDA22B3E634EA.1FBE216462287FCAB.CE24A42F172EF2F6
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Adib Koury Junior (Lei 11.419/2006)



FOLHA DE DESPACHO

Ao Setor de Compras

Encaminhamos a análise técnica do médico assistente, com os seguintes itens em conformidade:

Itens 01 e 03- empresa Biotech

Itens 02 e 04- empresa Hybrida

Item 05 - empresa E.S.C.Rego

Saulo Ribeiro

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Saulo Coelho Assis Ribeiro (Lei 11.419/2006)
EM 04/10/2022 13:56 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 898E64DC81A1346A.829A983F5CD6165E.E939B00D7F54860E.C91BF82CD11E181D



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Para: cotacao@biotech-rpv.com

5 de outubro de 2022 13:09

Boa tarde.

Solicito atualização da proposta.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 17:36, <cotacao@biotech-rpv.com> escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo cotação solicitada.

Não dispomos do item 5.



Delma Freire

Assistente Administrativa
Biotech Distribuidora e Representante Eireli

Phone: 98-98450-2715

E-mail: cotacao@biotech-rpv.com

www.biotech-rpv.com

De: COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Enviada em: segunda-feira, 29 de agosto de 2022 15:59
Para: COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Assunto: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

Identificador de autenticação: CD16FBB.FA5A.033.602D74D8B200A36C39



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

cotacao@biotech-rpv.com <cotacao@biotech-rpv.com>

5 de outubro de 2022 18:02

Para: "COTADOR4. FHCGV" <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Cc: Osvaldo Chumar Junior <osvaldo.junior@biotech-rpv.com>, endoscopia@biotech-rpv.com

Boa tarde,

Segue cotação atualizada.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Orcamento FRANCISCO PAULO DA CONCEICAO.pdf**
102K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: SuelLen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 14/10/2022 10:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 23F5683CA6972DDA.DE16E984FE07E8AD.4C80026CDF0F6A9C.690497ADFD01363D



BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA

Trav. Quintino Bocaiuva, 2301, Salas 1014 1012 1013
Cremação - Belém / PA - CEP: 66045-315CNPJ: 17.316.838/0001-91
IE: 15.453.945-7**Orçamento Nº: 23.561 de 29/08/22- 17:16**

(VIMAN Sistemas)

Cliente.....: FUNDACAO PUBLICA ESTADUAL HOSPITAL

(P/CONSUMO)

E-mail.....: sefar@gasparvianna.pa.gov.br
Telefone.....: (91) 4005-2500Hospital.....: FUNDACAO PUBLICA ESTADUAL HOSPITAL
Paciente.....: FRANCISCO PAULO DA CONCEICAO
Plano saúde...: VENDA DIRETA
Tipo cirurgia: VASCULAR
STENT

Código Produto	Descrição	REG.ANVISA	Marca	Qtde	Vr.unit.	Vr.total
1 BT-AC5-RC1	CAT. ANGIOGRAFICO VERTEBRAL	10350530114	BIOTEQ	1	300,00	300,00
2 EX050803C	STENT LIFESTENT 5X80MM	80689090071	BARD	2	4.000,00	8.000,00
3 EX051003C	STENT LIFESTENT 5X100MM	80689090081	BARD	1	4.000,00	4.000,00
4 QC060450D	BAINHA BARTY 6FRX45 CURVA D	80446140033	APT MEDICAL	1	1.300,00	1.300,00
Subtotal.....						13.600,00

Itens orçados....: 4
Total de unidades: 5Total produtos: 13.600,00
TOTAL GERAL....: 13.600,00

Condicao de Pagamento...: 002 - 30 DIAS

Prazo de Entrega.....: Após confirmação do agendamento

Validade da Proposta...: 10/11/2022

Frete.....: SEM FRETE

DELMA CRISTINA



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Para: Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>

5 de outubro de 2022 13:10

Boa tarde.

Solicito atualização da proposta.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 17:34, Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br> escreveu:

Boa Tarde

Segue em anexo proposta comercial.

Att,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 14/10/2022 10:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 5FEFCACEC870E071.CDEZB932E4CODED.4FAA275BEC279EAF.4C5ECAD6187E1FAB

**Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**

COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Para: Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>

----- Forwarded message -----

De: COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Date: qua., 5 de out. de 2022 às 13:10
Subject: Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO
To: Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>

Bom dia.

Solicito atualização da proposta.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 17:34, Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br> escreveu:
Boa Tarde

Segue em anexo proposta comercial.

Att,

On Mon, 29 Ago, 2022 at 3:59 PM, COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> wrote:

Para: cotador4.fhcgv

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

OBS: ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, O CATÁLOGO OU FOLDER DA MARCA OFERTADA E O PRAZO

OBS: AS PROPOSTAS TÊM QUE SER ENCAMINHADAS SOMENTES PARA ESSE E-MAIL.

Atenciosamente,

Suellen Jesus.

--

Fund. Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
CNPJ: 22.980.973/0001-77 - I.E.: 15.174.310-0
Trav. Alferes Costa N° 2000, Bairro: Pedreira, Belém-PA
CEP. 66.083.109
Fone: (91) 4005-2631

SETOR DE COMPRAS



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

Re: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>
Para: cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br

Bom Dia

Segue em anexo.

Att,

On Mon, 29 Ago, 2022 at 5:35 PM, me <licitacao@hybridahospitalar.com.br> wrote:

Para: cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br

Boa Tarde

Segue em anexo proposta comercial.

Att,

On Mon, 29 Ago, 2022 at 3:59 PM, COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br> wrote:

Para: cotador4. fhcgv

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Estou solicitando pedido de orçamento conforme Termo de Referência em anexo.

OBJETO: OPME

OBS: ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, O CATÁLOGO OU FOLDER DA MARCA OFERTADA E O PRAZO I

OBS: AS PROPOSTAS TÊM QUE SER ENCAMINHADAS SOMENTES PARA ESSE E-MAIL.

Atenciosamente,

Suellen Jesus.

Fund. Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
CNPJ: 22.980.973/0001-77 - I.E.: 15.174.310-0
Trav. Alferes Costa N° 2000, Bairro: Pedreira, Belém-PA
CEP. 66.083.109
Fone: (91) 4005-2631

SETOR DE COMPRAS

proposta cot. 343.2022.pdf
25K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei. 11.419/2006)
EM 14/10/2022 10:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 5FEFCACE870E071.CDEZB932E4CODED.4FAA275BEC279EAF.4C5ECCAD6187E1FAB



Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Barão do Triunfo / 3540

Marco / Belém / PA

CNPJ : 12.544.921/0001-02 / IE : 153119187

Tel : (91) - 3257 - 5160

Data: 14/10/2022 Pag. 1

ORÇAMENTO

Segue Orçamento Solicitados :

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

No. :	00010631	Data:	29/08/2022	Cliente:	Fundação Publica Estadual Hosp. de Clínicas Gaspar Vianna	Cód.:	00040
Endereço:	Travessa Alferes Costa Belém			SN	Sacramenta		
				PA	66120-330		
CNPJ.:	22.980.973/0001-77	Inscr. Est.:	151743100			Vendedor:	

Ítem	Código	Descrição	Fabricante	R.V.S.	NCM	Un.	Qtde.	Pr. Un.	Desc.	Total
001	000000000000386 593	Fortress 6F 45cm - Introdutor Aramado de Artérias	Biotronik SE E CO. KG	80224390228	90183929	UN	1	1.900,00		1.900,00
002	5583-A3	Cateter Vertebral Performa 5F x 100cm	Merit Medical Com. Dist. Imp.e Exp. de Produt	80740950004	90183929	UN	1	110,00		110,00
003	379937.	Stent Periférico Auto Expansível Pulsar - 35 5/100/135	Biotronik SE E CO. KG	80224390213	90219012	UN	1	2.900,00		2.900,00
							Sub-Total:			4.910,00
							Frete:			0,00
							Total:			4.910,00

Obs:

Todos os preços informados estão expressos em Reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento

**COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**

COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>
Para: processos@prolifepa.com.br

Boa tarde.

Solicito atualização da proposta.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 16:50, <processos@prolifepa.com.br> escreveu:

Segue Cotação Corrigida

Atenciosamente.

Marco Antonio

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Setor: Auxiliar Administrativo

Fone: (91) 3038-6828

E-mail: processos@prolifepa.com.br

Em 29/08/2022 16:40, COTADOR4. FHCGV escreveu:

Boa tarde.

Solicito que a proposta esteja de acordo com o Termo de Referência.

Att.

Em seg., 29 de ago. de 2022 às 16:24, <processos@prolifepa.com.br> escreveu:

Prezados, Boa Tarde

Segue Cotação e o Catálogo do Produto Solicitado.

Atenciosamente.

Marco Antonio

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Setor: Auxiliar Administrativo

Fone: (91) 3038-6828

E-mail: processos@prolifepa.com.br

Em 29/08/2022 15:59, COTADOR4. FHCGV escreveu:

****URGENTE****

##DISPENSA DE LICITAÇÃO##

Prezado(a) boa tarde,

Identificador de autenticação: 1553324.FA3D.01D.AA7D20279CFA3EA3D8



COTADOR4. FHCGV <cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br>

COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

processos@prolifepa.com.br <processos@prolifepa.com.br>

6 de outubro de 2022 14:31

Para: cotador4.fhcgv@gasparvianna.pa.gov.br

Cc: Cotação <prolife@prolifepa.com.br>, Elias Rego <elias@prolifepa.com.br>, Elias Rego <eliasrego@hotmail.com>, Prolifevascular <prolifevascular@hotmail.com>

Prezados, Boa Tarde

Segue em Anexo Catálogos Cotação Atualizada como Solicitado.

Atenciosamente.

Marco Antonio

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Sector: Auxiliar Administrativo (Cotações)

Fone: (91) 98591-7408

E-mail: processos@prolifepa.com.br

----- Mensagem original -----

Assunto::ENC: COT. 343-2022- AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

Data:06/10/2022 13:48

De:"Prolife" <prolife@prolifepa.com.br>

Para::<processos@prolifepa.com.br>

Atenciosamente,

Joana Pinheiro.

Esc Rego Comércio de Materiais Hospitalares Eireli - Prolife

Sector: Administrativo

Identificador de autenticação: 1553324.FA3D.01D.AA7D20279CFA3EA3D8

Ao

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR

CONVÊNIO: HOSPITAL DE CLÍNICAS G VIANA

Segue abaixo valores para compra de material:

REFERENCIA	TUSS	DESCRIÇÃO	MARCA	QDT	VALOR	TOTAL
610132	74812912	2463 DISPOSITIVO PARA SELAMENTO DE PUNÇÃO HEMOSTÁTICA ANGIO-SEAL VIP (6F) ANVISA: 80012280198 Val. 07/05/2028	TERUMO	1	2.200,00	2.200,00
4RHBH15110M	71377999	1071 CATETER ANGIOGRÁFICO OPTITORQUE VERTEBRAL 5 FR/100CM ANVISA: 80012280064 Val. 27/06/2025	TERUMO	1	200,00	200,00
SF05080MV		1351 STENT SMART FLEX 5X80X120 VASCULAR ANVISA: 81356112255 Val. 24/11/2024	CORDIS	2	15.000,00	30.000,00
SF05100MV		1151 STENT SMART FLEX 5X100X120 VASCULAR ANVISA: 81356112255 Val. 24/11/2024	CORDIS	1	15.000,00	15.000,00
RSR03	78280605	8 BAINHA INTRODUTORA PINNACLE DESTINATION 6FRX45CM/MP CCV ANVISA: 80012280098 Val. 19/05/2028	TERUMO	1	2.000,00	2.000,00
TOTAL				6		49.400,00

PACIENTE: 343-2022 - FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO - STENT AUT EXP - ANGIOSEAL

MÉDICO: OUTROS

LOCAL: FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR

PRAZO PAG.: 30 DIAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- 1) PRAZO DE ENTREGA: 02 DIAS
- 2) VALORES: EM REAIS
- 3) VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

COTADOR4.FHCGV@GASPARVIANNA.PA.GOV.BR

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Suellen Emanuele Monique de Sousa Jesus (Lei 11.419/2006)
EM 14/10/2022 10:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 294308DA7575EABA.B56DB348F161F6A7.6247A265D135B8D5.9563BBEFCF1BB6052



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA
CNPJ: 17.316.838/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:15:53 do dia 19/09/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2023.

Código de controle da certidão: **31A0.A225.BE48.A22D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.316.838/0001-91
Certidão n°: 34699210/2022
Expedição: 14/10/2022, às 09:24:48
Validade: 12/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.316.838/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.316.838/0001-91
Razão Social: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE EI
Endereço: AV SENADOR LEMOS 2053 SALA 37 / TELEGRAFO SEM FIO / BELEM / PA /
66113-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/09/2022 a 29/10/2022

Certificação Número: 2022093002495025954885

Informação obtida em 14/10/2022 09:19:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.544.921/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:55:56 do dia 06/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/04/2023.

Código de controle da certidão: **5D01.999F.2A77.65F4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.544.921/0001-02

Certidão nº: 34706165/2022

Expedição: 14/10/2022, às 09:51:54

Validade: 12/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.544.921/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Identificador de autenticação: 64FD570.C6C4.10A.C06D9338EEEE6C7028

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 24

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.544.921/0001-02
Razão Social: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: TV BARAO DO TRIUNFO 3540 SALA 401 402 E 409 / MARCO / BELEM / PA / 66095-055

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/10/2022 a 31/10/2022

Certificação Número: 2022100201034938976518

Informação obtida em 14/10/2022 09:52:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 09.617.159/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:19:24 do dia 06/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/03/2023.

Código de controle da certidão: **5CE9.7677.8FA3.EE95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.617.159/0001-24

Certidão nº: 34696978/2022

Expedição: 14/10/2022, às 09:15:54

Validade: 12/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.617.159/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Identificador de autenticação: 8BFAA78.389D.837.707A16635B60D78985

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 25

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.617.159/0001-24
Razão Social: ESC REGO COM DE MATERIAS HOSPITALARES
Endereço: TV BENJAMIM CONSTANT 1793 SALA11 21 22 E 23 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-060

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/10/2022 a 30/10/2022

Certificação Número: 2022100100564421136452

Informação obtida em 14/10/2022 09:21:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS (2022)

SOLICITANTE: SEFAR

PROCESSO: 2022/1069557

COTAÇÃO DE MERCADO Nº: 343/2022

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO

ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	EMPRESA 1		EMPRESA 2		EMPRESA 3		EMPRESA 4		EMPRESA 5		EMPRESA 6		EMPRESA 7		MÉDIA UNITÁRIA	MÉDIA GERAL
					CNPJ: 09.617.159/0001-24		CNPJ: 08.530.703/0001-33		CNPJ: 12.544.921/0001-02		CNPJ: 17.316.838/0001-91		CNPJ: 15.303.384/0001-99		CNPJ: 11.970.849/0004-57		SIMAS			
					PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL												
1	220163-1	INTRODUTOR CONTRA-LATERAL 6F 45 CM PONTA CURVA	UND	1	2.000,00	2.000,00	2.500,00	2.500,00	1.900,00	1.900,00	1.300,00	1.300,00	3.800,00	3.800,00	-	-	-	-	2.300,00	2.300,00
2	144599-5	CATÉTER VERTEBRAL 5 F	UND	1	200,00	200,00	250,00	250,00	110,00	110,00	300,00	300,00	160,00	160,00	200,00	200,00	-	-	203,33	203,33
3	184765-1	STENTS AUTO-EXPANSÍVEIS 5X80 MM	UND	2	15.000,00	30.000,00	-	-	-	-	4.000,00	8.000,00	5.500,00	11.000,00	-	-	-	-	8.166,67	16.333,33
4	184765-1	STENTS AUTO-EXPANSÍVEIS 5X100 MM	UND	1	15.000,00	15.000,00	-	-	2.900,00	2.900,00	4.000,00	4.000,00	5.500,00	5.500,00	5.000,00	5.000,00	-	-	6.480,00	6.480,00
5	214540-5	DISPOSITIVO DE HEMOSTASIA DO SÍTIO DE PUNÇÃO 6F	UND	1	2.200,00	2.200,00	-	-	-	-	-	-	3.000,00	3.000,00	-	-	3.000,00	3.000,00	2.733,33	2.733,33
VALOR COTADO POR FORNECEDOR					49.400,00		2.750,00		4.910,00		13.600,00		23.460,00		5.200,00		3.000,00		19.883,33	28.050,00
VALOR VENCIDO POR EMPRESA					2.200,00				3.010,00		9.300,00								TOTAL DAS	14.510,00

TÉCNICO RESPONS.: SUELLEN JESUS

DATA EMISSÃO: 14/10/2022

RODRIGO BENTES DOS SANTOS
GERENTE DE GRUPO - COMPRAS/FHCGV



FOLHA DE DESPACHO

AO NUP,

Considerando a análise técnica ratificando a conformidade dos itens cotados e vencedores no critério menor preço, e em consonância com o procedimento de dispensa de licitação, com base no art. 24, IV, da Lei 8666/93, encaminhamos os autos do processo em tela para programação orçamentária.

Atenciosamente,

Rodrigo Bentes
Gerente de Compras



FOLHA DE DESPACHO

DE NUP
PARA SEFIN

Data	25/10/2022
De	Assessoria de Planejamento - NUP
Para	ASJUR
Nº Processo	2022/1069557
Modalidade	DISPENSA DE LICITAÇÃO
Dados do Contrato	Informo disponibilidade orçamentária para a : AQUISIÇÃO DE OPME PARA PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO, a ser executado na:
Funcional Programatica	10.302.1507.8288
Natureza da Despesa	339030
Fonte de Recursos	0261,0269,0103,0149 e suas respectivas subfontes e superavits
Plano Interno - PI	1040008288C
Valor Estimado.	14.510,00
Valor Mensal Estimado.	
Emitente	ALAN PANTOJA

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Rosane Marques Rosado Gomes (Lei 11.419/2006)
EM 25/10/2022 17:07 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 84C296480766EBCA.D77DF61A00591651.DC796D065DC2F49D.BE62968E634F6DE27

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ				
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA				
	ASSESSORIA JURÍDICA				
	FORMULÁRIO				
DESPACHO					
Código:	Emissão:	Última Revisão:	Versão:	Página:	
PRES.ASJUR-FO.001	15/12/2020		01	1 / 2	

MANIFESTAÇÃO – ASJUR/FPEHCGV
PROCESSO Nº.: 2022/1069557
INTERESSADO: SEFAR/FHCGV
ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)
DESTINO: GABINETE DA PRESIDÊNCIA

Versa os autos sobre solicitação de análise e manifestação, quanto à regularidade formal de contratação de empresa para aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), para realização de procedimento do paciente **FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**, que se encontra internado nesta FHCGRV, conforme justificativa do risco ao paciente, sequenciais 01 e 02, sob a modalidade de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, enquadrando-se o caso vertente na situação elencada no art. 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93.

Considerando a urgência devido ao risco de perda do membro, e, ainda, conforme as razões da urgência exposta pelo SEFAR, bem como pelo médico, Dr. Adib Koury; tal justificativa se amolda à **necessidade de aquisição emergencial**, tendo em vista o risco iminente da vida do paciente.

Vislumbra-se que os autos estão perfeitamente instrumentalizados com as devidas certidões das empresas que irão fornecer os produtos, quais sejam: **BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA** CNPJ: 17.316.838/0001-91, sequencial 23; **HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ: 12.544.921/0001-02, sequencial 24 e, **ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI** CNPJ: 09.617.159/0001-24, sequencial 25, bem como, propostas atualizadas, sequenciais 20, 21 e 22, e, ainda, a dotação orçamentária, sequencial 28.

Diante de todo o exposto, informo que está amparada pelo ordenamento jurídico a presente contratação das empresas **BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA** CNPJ: 17.316.838/0001-91, sequencial 23; **HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ: 12.544.921/0001-02, sequencial 24 e, **ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI** CNPJ: 09.617.159/0001-24, sequencial 25, por **Dispensa de Licitação**, com fulcro no art. 24,

Elaborado por: ASJUR	Aprovado por: AOSH/Presidência	Data de Elaboração: 15/12/2020	Data para próxima alteração: 15/12/2022
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ				
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA				
	ASSESSORIA JURÍDICA				
	FORMULÁRIO				
DESPACHO					
Código: PRES.ASJUR-FO.001	Emissão: 15/12/2020	Última Revisão:	Versão: 01	Página: 2 / 2	

inciso IV, da Lei nº 8.666/93, **totalizando a aquisição no valor de R\$ 14.510,00 (quatorze mil quinhentos e dez reais)**, conforme disponibilidade do NUP, seq. 28.

Por derradeiro esta Assessoria sugere que, em razão do valor da contratação e, com fulcro no art. 62, caput e § 4º da Lei nº 8.666/93, seja dispensada a formalização de contrato, devendo, contudo, ser publicada a ratificação da presente dispensa e o extrato da Nota de Empenho no DOE.

É a manifestação, que segue para conhecimento e deliberação superior.

Belém, 26 de outubro de 2022.

João Carlos Rodrigues
Advogado/ASJUR/FHCGV
OAB/PA nº15.915

Tarcila J. C. Abreu Sarma
Procuradora/Fundacion:
OAB 11377/PA

De acordo

em 26/10/2022.

Elaborado por: ASJUR	Aprovado por: ASJUR - Presidência	Data de Elaboração: 15/12/2020	Data para próxima alteração: 15/12/2022
-------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 29



FOLHA DE DESPACHO

PROCESSO Nº 2022/1069557

Belém, 26 de setembro de 2022.

INTERESSADO: SEFAR

DESTINO : GEAF/SECONC

REF: AQUISIÇÃO DE OPME POR DISPENSA DE LICITAÇÃO

Acato o despacho da ASJUR sequencial 29 e, autorizo **AQUISIÇÃO DE OPME PARA O PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO**, por dispensa de licitação, com as empresas **BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA., HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES-EIRELI**, com fulcro no art. 24, inciso IV, da Lei Geral de Licitações.

Encaminhe-se os autos ao SECONC dispensando-se a formalização do respectivo instrumento contratual em razão do valor com fulcro no art. 62, caput e §4º da Lei nº 8.666/93, contudo, deverá ser publicada a ratificação da dispensa, além de extrato da nota de empenho no DOE/PA.

Ricardo Jorge de Moura Palheta

Diretor Presidente / FHCGV

EM 26/10/2022 16:14 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 956B3FA3991E206A.7353FF1B66B48C2.224291EE8E68115E.A141760800E95077 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Ricardo Jorge de Moura Palheta (Lei 11.419/2006)



FOLHA DE DESPACHO

Ao SECONC,

De ordem, considerando autorizo da Presidência desta Fundação (anexo sequencial 30), encaminhamos o presente para conhecimento e demais encaminhamentos que se fizerem necessários quanto à formalização de contrato com as Empresas BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA, HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES e ESC REGO COMÉRIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI, para aquisição emergencial de OPME em favor do paciente FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO. Encaminha-se para conhecimento e demais encaminhamentos e demais providências que se fizerem necessárias quanto publicação da referida dispensa, bem como do extrato da nota de empenho no Diário Oficial do Estado.

Atenciosamente,

Raul de Paula Melo

Assessoria/GEAF/FHCGV

Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0269, 0103
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
 Endereço: TV Benjamim Constant, nº 1793, SALA 11, 21, 22 e 23.
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66.035-060
 Fone: (91) – 3038-6828/ 3223-3477
 E-mail: prolife@prolifepa.com.br
 Ordenador: RICARDO JORGE DE MOURA PALHETA

DISPENSAS 116/2022

Protocolo: 876768

Valor: R\$9.300,00 (nove mil e trezentos reais).
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 16/08/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 caput e § 4º da Lei nº 8.666/93.
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 e suas respectivas subfontes e superavits
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA.
 Endereço: Travessa Quintino Bocaiuva nº 2301 sala 1014 – Cremação
 Belém- PA – CEP nº 66.045-315
 Telefone: (91) 3212-0414
 E-mail: financeiro@biotech-rpv.com
 Ordenador: Ricardo Jorge de Moura Palheta

DISPENSAS 116/2022

Protocolo: 876758

Valor: R\$2.200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 16/11/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 caput e § 4º da Lei nº 8.666/93
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 e suas respectivas subfontes e superavits
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
 Endereço: TV Benjamim Constant, nº 1793, SALA 11, 21, 22 e 23.
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66.035-060
 Fone: (91) – 3038-6828/ 3223-3477
 E-mail: prolife@prolifepa.com.br
 Ordenador: RICARDO JORGE DE MOURA PALHETA

DISPENSAS 117/2022

Protocolo: 876753

Valor R\$ 2.200,00 (Dois mil e duzentos Reais)
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 26/09/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 e caput e § 4º da Lei nº 8.666/93.
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 E SUAS RESPECTIVAS SUB-FONTES E SUPERAVITS.
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
 Endereço: TV Benjamim Constant, nº 1793, SALA 11, 21, 22 e 23.
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66.035-060
 Fone: (91) – 3038-6828/ 3223-3477
 E-mail: prolife@prolifepa.com.br
 Ordenador: RICARDO JORGE DE MOURA PALHETA

DISPENSAS 117/2022

Protocolo: 876738

Valor R\$ 3.010,00 (Três mil e dez Reais)
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 26/09/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 e caput e § 4º da Lei nº 8.666/93.
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 E SUAS RESPECTIVAS SUB-FONTES E SUPERAVITS.
 Origem do Recurso: Estadual

Contratado
 NOME: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 – MARCO
 BELÉM- PARÁ
 CEP: 66.095-055
 Telefone: (91) 3257-5160 – 3257-5056
 E-mail: cotação@hybridahospitalar.com.br
 Ordenador: Ricardo Jorge de Moura Palheta

Protocolo: 876740

DISPENSAS 117/2022

Valor R\$ 9.300,00 (Nove mil e trezentos Reais)
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 26/09/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 e caput e § 4º da Lei nº 8.666/93.
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 E SUAS RESPECTIVAS SUB-FONTES E SUPERAVITS.
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE EIRELI
 Endereço: Travessa Quintino Bocaiuva nº 2301 sala 1014 – Cremação
 Belém- PA – CEP nº 66.045-315
 Telefone: (91) 3212-0414
 Ordenadora: RICARDO JORGE DE MOURA PALHETA

Protocolo: 876741

DISPENSAS 115/2022

Valor: R\$2.200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 16/11/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0261, 0269, 0103, 0149 e suas respectivas subfontes e superavits
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: ESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
 Endereço: TV Benjamim Constant, nº 1793, SALA 11, 21, 22 e 23.
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66.035-060
 Fone: (91) – 3038-6828/ 3223-3477
 E-mail: prolife@prolifepa.com.br
 Ordenador: RICARDO JORGE DE MOURA PALHETA

Protocolo: 876710

DISPENSAS 115/2022

Valor: 12.000,00 (doze mil reais).
 Objeto: Aquisição de OPME para realização de procedimento em Paciente do SUS.
 Data de Ratificação: 16/08/2022
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV e art. 62 caput e § 4º da Lei nº 8.666/93.
 Orçamento: 2022
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288
 Natureza da Despesa: 339030
 Fonte do Recurso: 0269, 261 0103 e suas respectivas subfontes e superavits.
 Origem do Recurso: Estadual
 Contratado
 NOME: BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE LTDA.
 Endereço: Travessa Quintino Bocaiuva nº 2301 sala 1014 – Cremação
 Belém- PA – CEP 66.045-315
 Telefone: (91) 3212-0414
 E-mail: financeiro@biotech-rpv.com
 Ordenador: Ricardo Jorge de Moura Palheta

Protocolo: 876722

SUPRIMENTO DE FUNDO

PORTARIA Nº 625, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2022.

O Diretor Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo decreto Governamental de 28 de janeiro de 2022, publicado no DOE nº 34.848 de 31/01/2022.
 PAE: 2022/1408856.
 CONSIDERANDO o disposto no Decreto nº 1.180 de 12.08.2008.
 R E S O L V E:
 CONCEDER ao servidor abaixo, suprimento de fundos no valor de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais), para pagamento de despesas miúdas durante o mês de NOVEMBRO/2022, que não podem subordinar-se ao processo normal de aplicação da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna.
 CONCEDER o prazo de 30 (TRINTA) dias para aplicação e mais 15 (QUINZE) dias, contados da data do recebimento, para encaminhamento de prestação de contas, sendo que após esse período estará o servidor impedido de receber novo suprimento de fundos, além de estar sujeito a



FOLHA DE DESPACHO

ARQUIVE-SE.

SEGUE PARA ARQUIVO APÓS ATENDIMENTO DA DISPENSA COM A PUBLICAÇÃO DAS RATIFICAÇÕES APÓS AUTORIZO DA AJUR NA DISPENSA DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL.

PROCESSO SECUNDÁRIO N° 2022/1471568

ATT.

EVELYN ABDON

SECONC

ANULADO



TERMO DE ANULAÇÃO
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FHCGV

Termo de Anulação Sem Substituição

Aos 21 dias do mês de Novembro de 2022, de ordem do(a) gerente tecnico Evelyn Abdon Nascimento, procedemos a anulação, a partir de 21/11/2022, da peça de Nro. 33 do processo de Nro. 2022/0001069557, motivada por equívoco processual, não havendo substituição, e para constar, eu Evelyn Abdon Nascimento, ocupante do cargo/função gerente tecnico, lavrei o presente termo que vai por mim assinado e pela chefia que ordenou.



FOLHA DE DESPACHO

Ao SEFAR,

Segue para demais providências após as publicações de dispensa de ratificação:

1. Reproduzir cópia de Contrato e Portaria, em anexo, para SEU acompanhamento e fiscalização;
2. Posteriormente, encaminhar para emissão de PRD e Empenho. Na tramitação processual para PAGAMENTO, utilizar este mesmo processo.

Atenciosamente,

Evelyn Abdon

SECONC



FOLHA DE DESPACHO

Ao PRD,

Considerando que não foi formalizado contrato para a Dispensa de Licitação nº 117/2022 referente a aquisição de OPME para o paciente Francisco Paulo da Conceição;

Considerando os códigos SIMAS, o descritivo dos itens e seus respectivos quantitativos informados no Termo de Referência (seq.3) e Mapa Comparativo de Preços (seq.26); Solicitamos a emissão de PRD e posterior empenho para as empresas, conforme publicação da IOEPA (seq.32): BIOTECH, HYBRIDA e ESC REGO.

Atenciosamente,

Farm, Saulo Ribeiro
OPME/SEFAR/HC

PEDIDO DE REALIZACAO DE DESPESA

Nro. PRD....: 1982/2022

Data de Emissao....: 05/12/2022 Tipo do PRD : 1 - MATERIAL DE CONSUMO Fase do PRD : FECHADO
 Licitacao.....: DISPENSA LICITACAO Nr.Licitacao: 117/2022 Ref. Legal...: 8666/93
 CNPJ do Fornecedor : 09.617.159/0001-24 Nro. Cotacao:
 Razao Social.....: E S C COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EPP
 Valor Total do PRD : R\$ *****2.200,00 Almoxarifado: 02 - CENTRAL 2

Unidade Gestora....: 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Gestao.....: 64000 - FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Unid. Orcamentaria.: 64201 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Contas Contabeis...: 3.33.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR R\$ 2.200,00
 Unid. Requisitante.: 330000000000 - SERVICIO DE FARMACIA Nro.Processo: 2022/1069557
 Unid. Emitente.....: 0 -
 Origem do Material.: 1 - MATERIAL DE ORIGEM NACIONAL
 Local de Entrega...: TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 Data Entrega: 05/12/2022

Programa Trabalho...: Fonte de Recurso: Modalidade..:

Item	Codigo	Und	F.Conversao	Especificacao	Quantd.	Preco Unitario	Preco Total
01	214540-5	UND		DISPOSITIVO P/ HEMOSTASIA DE SITIO DE PUNCAO ARTERIAL,6F	1	2.200,0000	2.200,00

PEDIDO DE REALIZACAO DE DESPESA

Nro. PRD....: 1983/2022

Data de Emissao....: 05/12/2022 Tipo do PRD : 1 - MATERIAL DE CONSUMO Fase do PRD : FECHADO
 Licitacao.....: DISPENSA LICITACAO Nr.Licitacao: 117/2022 Ref. Legal...: 8666/93
 CNPJ do Fornecedor : 12.544.921/0001-02 Nro. Cotacao:
 Razao Social.....: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Valor Total do PRD : R\$ *****3.010,00 Almoxarifado: 02 - CENTRAL 2

Unidade Gestora....: 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Gestao.....: 64000 - FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Unid. Orcamentaria.: 64201 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Contas Contabeis...: 3.33.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR R\$ 3.010,00
 Unid. Requisitante.: 330000000000 - SERVICO DE FARMACIA Nro.Processo: 2022/1069557
 Unid. Emitente.....: 0 -
 Origem do Material.: 1 - MATERIAL DE ORIGEM NACIONAL
 Local de Entrega...: TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 Data Entrega: 05/12/2022

Programa Trabalho...: Fonte de Recurso: Modalidade..:

Item	Codigo	Und	F.Conversao	Especificacao	Quantd.	Preco Unitario	Preco Total
01	144599-5	UND		CATETER DIAGNOSTICO VERTE BRAL, 5FR, C/ 100CM	1	110,0000	110,00
02	184765-1	UND		STENT AUTO-EXPANSIVEL, EM NITINOL COM REVESTIMENTO EM PTFE, DIAMETRO:INTERVALO 5MM A 13MM, COMPRIMEN TO:INTERVALO 40MM A 150MM	1	2.900,0000	2.900,00

PEDIDO DE REALIZACAO DE DESPESA

Nro. PRD....: 1984/2022

-----+-----
 Data de Emissao....: 05/12/2022 Tipo do PRD : 1 - MATERIAL DE CONSUMO Fase do PRD : FECHADO
 Licitacao.....: DISPENSA LICITACAO Nr.Licitacao: 117/2022 Ref. Legal...: 8666/93
 CNPJ do Fornecedor : 17.316.838/0001-91 Nro. Cotacao:
 Razao Social.....: BIOTECH LTDA-ME
 Valor Total do PRD : R\$ *****9.300,00 Almoxarifado: 02 - CENTRAL 2
 -----+-----
 Unidade Gestora...: 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Gestao.....: 64000 - FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Unid. Orcamentaria.: 64201 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 Contas Contabeis...: 3.33.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR R\$ 9.300,00
 Unid. Requisitante.: 330000000000 - SERVICIO DE FARMACIA Nro.Processo: 2022/1069557
 Unid. Emitente.....: 0 -
 Origem do Material.: 1 - MATERIAL DE ORIGEM NACIONAL
 Local de Entrega...: TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 Data Entrega: 05/12/2022
 -----+-----
 Programa Trabalho...: Fonte de Recurso: Modalidade..:

Item	Codigo	Und	F.Conversao	Especificacao	Quantd.	Preco Unitario	Preco Total
01	220163-1	UND		INTRODUTOR PARA ANGIOPLAS TIA,DESCARTAVEL,6F,VASCULAR CONTRA-LATERAL.	1	1.300,0000	1.300,00
02	184765-1	UND		STENT AUTO-EXPANSIVEL, EM NITINOL COM REVESTIMENTO EM PTFE, DIAMETRO:INTERVALO 5MM A 13MM, COMPRIMENTO:INTERVALO 40MM A 150MM	2	4.000,0000	8.000,00

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Agnaldo Severo Lourinho de Abreu (Lei 11.419/2006)
 EM 05/12/2022 18:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9FED1A3CDAD5BD09.6FD1E5154B51B387.F04CE79640D1D83B.59F9C9B040388C88

PEDIDO DE REALIZACAO DE DESPESA

Nro. PRD....: 1984/2022

+-----+
Data de Emissao....: 05/12/2022 Tipo do PRD : 1 - MATERIAL DE CONSUMO Fase do PRD : FECHADO
Licitacao.....: DISPENSA LICITACAO Nr.Licitacao: 117/2022 Ref. Legal..: 8666/93
CNPJ do Fornecedor : 17.316.838/0001-91 Nro. Cotacao:
Razao Social.....: BIOTECH LTDA-ME
Valor Total do PRD : R\$ *****9.300,00 Almoxarifado: 02 - CENTRAL 2
+-----+

DESCRICAO DO PRD : # AQUISICAO DE OPME.S PAR A REALIZACAO DE PROCEDIME NTO EM PACIENTE DO SUS / FPEHCGV (PAC.: FRANCISCO PAULO DA CONCEICAO).

OBSERVACAO DO PRD: # PRD REFERENTE A DISPENSA DE LICITACAO N° 117/202 2.

.
. .
. # CONTATOS: (91) 3212-0414 / FINANCEIRO@BIOTECH-RPV.COM .
. .
. .
. .
. .
. JRH.

** Fim de Impressao **



FOLHA DE DESPACHO

AO NUP

ENCAMINHAMOS PROCESSO PARA PROGRAMAÇÃO DE EMPENHO DOS PRD'S: 1982, 1983 E 1984 / 2022.

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Agnaldo Severo Lourinho de Abreu (Lei 11.419/2006)
EM 05/12/2022 18:04 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9C4E7F92EA46739B.EE039E7FF8E08BF.4A2A6D3149702B47.67BAA3F36697555C



FOLHA DE DESPACHO

DE NUP
PARA SEFIN

Para empenho das PRDs PRD.....: 1982/2022, PRD.....: 1983/2022, PRD.....: 1984/2022

Data 14/12/2022
De Assessoria de Planejamento -
NUP
Para SEFIN
Nº Processo 2022/1069557
Fornecedor E S C COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES -
EPP
Modalidade DISPENSA LICITACAO
Contrato AQUISICAO DE OPME
Produto DISPOSITIVO P/ HEMOSTASIA
COMPETENCIA AQUISICAO DE OPME/FRANCIS
CO PAULO DA CONCEICAO
PRD PRD.....: 1982/2022
Funcional Programatica 10.302.1507.8288
Natureza da Despesa 339030
Fonte de Recursos 0103
Plano Interno - PI 1040008288C
Ação 186207
Valor 2.200,00
Emitente Rosane Rosado

Data 14/12/2022
De Assessoria de Planejamento -
NUP
Para SEFIN



FOLHA DE DESPACHO

Nº Processo	2022/1069557
Fornecedor	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Modalidade	DISPENSA DE LICITACAO Nº 117/22.
Contrato	
Produto	CATETER DIAGNOSTICO AQUISICAO DE
COMPETENCIA	OPME/FRANCISCO PAULO DA CONCEICAO
PRD	PRD....: 1983/2022
Funcional Programatica	10.302.1507.8288
Natureza da Despesa	339030
Fonte de Recursos	0103
Plano Interno - PI	1040008288C
Ação	186207
Valor	3.010,00
Emitente	Rosane Rosado
Data	14/12/2022
De	Assessoria de Planejamento - NUP
Para	SEFIN
Nº Processo	2022/1069557
Fornecedor	BIOTECH LTDA-ME
Modalidade	PRD REFERENTE A DISPENSA DE LICITACAO Nº 117/22
Contrato	
Produto	INTRODUTOR PARA ANGIOPLASTIA
COMPETENCIA	AQUISICAO DE OPME/



FOLHA DE DESPACHO

PRD	PRD.....: 1984/2022
Funcional Programatica	10.302.1507.8288
Natureza da Despesa	339030
Fonte de Recursos	0103
Plano Interno - PI	1040008288C
Ação	186207
Valor	9.300,00
Emitente	Rosane Rosado

EM 14/12/2022 13:42 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 5A1049B5B7FC7FA.E792DEC3F6D3B325.5B3AE6C85F66F339.DA7F7A42F671DFE7
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Rosane Marques Rosado Gomes (Lei 11.419/2006)

No. do Documento: 2022NE02613 Data de emissao: 15/12/2022 Gestao: 64000
 Numero Prd: 202052022001982 Cod.Acao: **186207 DEA:
 UG Descricao No.Processo
 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAS VIANA 2022/1069557
 CGC/MF
 Credor: E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES 09617159-0001/24

Endereco: TRAV DOM ROMUALDO DE SEIXAS,1476 EDIF.EVOLUTION SALA 1705,15,1406
 Cidade: BELEM UF: PA CEP: 66055200 Origem Material
 NACIONAL

Evento UO Programa de Trabalho Fonte Nat.Desp. UGR PI
 400091 90101 10302150782880000 0103000000 33903000 900101 1040008288C

Ref.Dispensa: 8666/93 Emp.Orig.: Acordo:
 Licitacao : 06 DISP.DE LICITAC. Modalidade: 1 ORDINARIO

Valor do Empenho: R\$ *****2.200,00
 =====

DOIS MIL E DUZENTOS REAIS*****

Janeiro	Fevereiro	Marco	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO
Abril	Maio	Junho	
Julho	Agosto	Setembro	
Outubro	Novembro	Dezembro	Exercicio Seguinte
		2.200,00	

ITEM	UNID.	ESPECIFICACAO	QTDE	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	UND	DISPOSITIVO P/ HEMOSTASIA DE SITIO DE PUNCAO ARTER IAL,6F	1	2.200,00	2.200,00

 TOTAL OU A TRANSPORTAR =====> R\$ *****2.200,00
 =====

Local e Data da Entrega TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 25/12/2022 pag.
 IMPRESSO PELO SIAFEM 1

259411782/04
 PEDRO PAULO RIBEIRO BASTOS
 Responsavel pela Emissao

Ordenador da Despesa

----- DADOS DA DESCRIÇÃO DO PRD -----
ORGÃO : 20205 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
NUMERO PRD: 001982 / 2022 TIPO : 1 - MATERIAL CONSUMO EMISSÃO: 05/12/2022

D E S C R I C A O

AQUISICAO DE OPME.S PAR
A REALIZACAO DE PROCEDIME
NTO EM PACIENTE DO SUS /
FPEHCGV (PAC.: FRANCIS
CO PAULO DA CONCEICAO).

----- FINAL DE DADOS DO PRD -----

No. do Documento: 2022NE02614 Data de emissao: 15/12/2022 Gestao: 64000
 Numero Prd: 202052022001983 Cod.Acao: **186207 DEA:
 UG Descricao No.Processo
 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAS VIANA 2022/1069557
 CGC/MF
 Credor: HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 12544921-0001/02

Endereco: TRAVESSA BARAO DO TRIUNFO 3540,SALA401/402-MARCO
 Cidade: BELEM UF: PA CEP: 66095055 Origem Material
 NACIONAL

Evento UO Programa de Trabalho Fonte Nat.Desp. UGR PI
 400091 90101 10302150782880000 0103000000 33903000 900101 1040008288C

Ref.Dispensa: 8666/93 Emp.Orig.: Acordo:
 Licitacao : 06 DISP.DE LICITAC. Modalidade: 1 ORDINARIO

Valor do Empenho: R\$ *****3.010,00

TRES MIL E DEZ REAIS*****

Janeiro	Fevereiro	Marco	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO
Abril	Maio	Junho	
Julho	Agosto	Setembro	
Outubro	Novembro	Dezembro	Exercicio Seguinte
		3.010,00	

ITEM	UNID.	ESPECIFICACAO	QTDE	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	UND	CATETER DIAGNOSTICO VERTE BRAL, 5FR, C/ 100CM	1	110,00	110,00
2	UND	STENT AUTO-EXPANSIVEL, EM NITINOL COM REVESTIMENTO EM PTFE, DIAMETRO:INTERVA LO 5MM A 13MM, COMPRIMEN TO:INTERVALO 40MM A 150MM	1	2.900,00	2.900,00

TOTAL OU A TRANSPORTAR =====> R\$ *****3.010,00

Local e Data da Entrega TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 25/12/2022 pag.
 IMPRESSO PELO SIAFEM 1

259411782/04
 PEDRO PAULO RIBEIRO BASTOS
 Responsavel pela Emissao

Ordenador da Despesa

----- DADOS DA DESCRIÇÃO DO PRD -----
ORGÃO : 20205 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
NUMERO PRD: 001983 / 2022 TIPO : 1 - MATERIAL CONSUMO EMISSÃO: 05/12/2022

D E S C R I C A O

AQUISICAO DE OPME.S PAR
A REALIZACAO DE PROCEDIME
NTO EM PACIENTE DO SUS /
FPEHCGV (PAC.: E FRANCI
SCO PAULO DA CONCEICAO).

----- FINAL DE DADOS DO PRD -----

No. do Documento: 2022NE02615 Data de emissao: 15/12/2022 Gestao: 64000
 Numero Prd: 202052022001984 Cod.Acao: **186207 DEA:
 UG Descricao No.Processo
 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAS VIANA 2022/1069557
 CGC/MF
 Credor: BIOTECH LTDA-ME 17316838-0001/91

Endereco: AVENIDA SENADOR LEMOS 2053
 Cidade: BELEM UF: PA CEP: 66113000 Origem Material
 NACIONAL

Evento UO Programa de Trabalho Fonte Nat.Desp. UGR PI
 400091 90101 10302150782880000 0103000000 33903000 900101 1040008288C

Ref.Dispensa: 8666/93 Emp.Orig.: Acordo:
 Licitacao : 06 DISP.DE LICITAC. Modalidade: 1 ORDINARIO

Valor do Empenho: R\$ *****9.300,00

NOVE MIL E TREZENTOS REAIS*****

Janeiro	Fevereiro	Marco	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO
Abril	Maio	Junho	
Julho	Agosto	Setembro	
Outubro	Novembro	Dezembro	Exercicio Seguinte
		9.300,00	

ITEM	UNID.	ESPECIFICACAO	QTDE	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	UND	INTRODUTOR PARA ANGIOPLAS TIA,DESCARTAVEL,6F,VASCUL AR CONTRA-LATERAL.	1	1.300,00	1.300,00
2	UND	STENT AUTO-EXPANSIVEL, EM NITINOL COM REVESTIMENTO EM PTFE, DIAMETRO:INTERVA LO 5MM A 13MM, COMPRIMEN TO:INTERVALO 40MM A 150MM	2	4.000,00	8.000,00

TOTAL OU A TRANSPORTAR =====> R\$ *****9.300,00

Local e Data da Entrega TRAVESSA ALFERES COSTA, 2000 25/12/2022 pag.
 IMPRESSO PELO SIAFEM 1

259411782/04
 PEDRO PAULO RIBEIRO BASTOS
 Responsavel pela Emissao

Ordenador da Despesa

----- DADOS DA DESCRIÇÃO DO PRD -----
ORGÃO : 20205 - FUND.PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
NUMERO PRD: 001984 / 2022 TIPO : 1 - MATERIAL CONSUMO EMISSÃO: 05/12/2022

D E S C R I C A O

AQUISICAO DE OPME.S PAR
A REALIZACAO DE PROCEDIME
NTO EM PACIENTE DO SUS /
FPEHCGV (PAC.: FRANCISC
O PAULO DA CONCEICAO).

----- FINAL DE DADOS DO PRD -----



FOLHA DE DESPACHO

Ao Controle Interno,

Para análise de conformidade das Notas de Empenho NE`s 2022NE02613, 2022NE2614 e 2022NE02615 presente no sequencial 42.

Att, Ruy Pó Mat.55586745/02 SEFIN Tel: 4005-2527

EM 15/12/2022 09:25 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F5E7FB669E97417.607FAF20205C09BE.8DB0F78EFDID7064.88B381F99883C3DD
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: RUY APOLONHO DE OLIVEIRA JUNIOR PO (Lei 11.419/2006)

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	CONTROLE INTERNO					
	FORMULÁRIO					
	FOLHA DE DESPACHO					
	Código: C.I - 01	Emissão: 15/12/2022	ÚltimaRevisão:	Versão: 01	Página: 01/ 01	

Cuida-se de emissão de PRD (seq.37/38/39 1982/1983/1984/2022) e respectivo EMPENHO (seq.42 2613/2614/2615/2022) ato administrativo formal e vinculado, visando à liquidação de despesa **AQUISIÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DO PACIENTE FRANCISCO PAULO DA CONCEIÇÃO NA FUNDAÇÃO ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANA-FEPHCGV**, decorrente do procedimento vinculado ao **DISPENSA LICITAÇÃO** firmado com a empresa **E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES / HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / BIOTECH LTDA-ME**.

Os autos foram encaminhados a este Controle Interno, para aferição da conformidade da despesa, para fins de eventual de liquidação.

Jungido tão-somente, a análise dos documentos carreados no presente procedimento, **ENTENDEMOS EM CONFORMIDADE**, os atos até aqui praticados, recomendando seu prosseguimento, em seus ulteriores de direito.

Belém, 15 de Dezembro de 2022.

Elaborado por: C.I	Aprovado por:	Data de Elaboração:	Data da Próxima Revisão:
Identificador de autenticação: 48456b22202208.592E7796EA23DD2F53 Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo Cód. do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 44			



FOLHA DE DESPACHO

Ao SETOR DE COMPRAS,

De ordem, encaminha-se para as providências junto ao fornecedor visando a garantia da aquisição ou serviço, bem como o atesto do recebimento, efetivação do mesmo no SIMAS e posterior retorno à esta GEAF para os procedimentos relativos à fase de liquidação da despesa, referente à Nota de Empenho nº NE02615 / 2022.

Atenciosamente,

Raul de Paula Melo

Assessoria/GEAF/FHCGV



EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>

NE 02613/2022 - PROLIFE

EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>

16 de dezembro de 2022 13:15

Para: BRUNO GARCIA <processos@prolifepa.com.br>, Prolife <prolife@prolifepa.com.br>

Cc: SEFAR HCGV <sefar@gasparvianna.pa.gov.br>

Prezados (as), boa tarde

Segue em anexo **NOTA DE EMPENHO n° 02613/2022**, para que seja acusado o recebimento deste email e informado prazo estimado para entrega dos materiais/ realização dos serviços, conforme informado em Termo de Referência/Contrato/ARP.

Solicitamos ainda que seja enviada Nota Fiscal referente ao bem/serviço contratado, a fim de que possamos dar continuidade processual e aguardar com a devida documentação.

Caso já tenha sido entregue os materiais e/ou realizados os serviços, solicitamos apenas que seja acusado recebimento deste email e confirmado o cumprimento desta Nota de Empenho.

OBS: EM CASO DA NÃO CONFIRMAÇÃO DESTA E-MAIL EM ATÉ 02 DIAS ÚTEIS, O PRAZO DE ENTREGA DOS INSUMOS/MATERIAIS COMEÇARÁ A SER COMPUTADO NO DIA SUBSEQUENTE AO ENVIO DESTA E-MAIL.

CNPJ da Fundação para Faturamento: 22.980.973.0001/77.

Atenciosamente,

Milena da Luz
Setor de Compras/FPEHCGV.
(91) 4005-2631

 **NE 02613 PRD 1982 - PROLIFE.pdf**
11K



EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>

NE 02615/2022 - BIOTECH

EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>

16 de dezembro de 2022 13:20

Para: biotech.pa@biotech-rpv.com

Cc: SEFAR HCGV <sefar@gasparvianna.pa.gov.br>

Prezados (as), boa tarde

Segue em anexo **NOTA DE EMPENHO n° 02615/2022**, para que seja acusado o recebimento deste email e informado prazo estimado para entrega dos materiais/ realização dos serviços, conforme informado em Termo de Referência/Contrato/ARP.

Solicitamos ainda que seja enviada Nota Fiscal referente ao bem/serviço contratado, a fim de que possamos dar continuidade processual e aguardar com a devida documentação.

Caso já tenha sido entregue os materiais e/ou realizados os serviços, solicitamos apenas que seja acusado recebimento deste email e confirmado o cumprimento desta Nota de Empenho.

OBS: EM CASO DA NÃO CONFIRMAÇÃO DESTA E-MAIL EM ATÉ 02 DIAS ÚTEIS, O PRAZO DE ENTREGA DOS INSUMOS/MATERIAIS COMEÇARÁ A SER COMPUTADO NO DIA SUBSEQUENTE AO ENVIO DESTA E-MAIL.

CNPJ da Fundação para Faturamento: 22.980.973.0001/77.

Atenciosamente,

Milena da Luz
Setor de Compras/FPEHCGV.
(91) 4005-2631

 **NE 02615_PRD 1984 BIOTECH.pdf**
11K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: MILENA SANTOS DA LUZ (Lei 11.419/2006)
CB0BB1C839E5CEE7.14311145DA6588AB.CB28C20A7FDB569.1849A3381E66D8AB
EM 19/12/2022 13:16 (Hora Local) - Aut. Assinatura: CB0BB1C839E5CEE7.14311145DA6588AB.CB28C20A7FDB569.1849A3381E66D8AB



EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>

NE 02614-2022/ HYBRIDA

EMPENHOS HCGV <empenhos@gasparvianna.pa.gov.br>
Para: Licitação Hybrida <licitacao@hybridahospitalar.com.br>
Cc: SEFAR HCGV <sefar@gasparvianna.pa.gov.br>

16 de dezembro de 2022 13:17

Prezados (as), boa tarde

Segue em anexo **NOTA DE EMPENHO n° 02614/2022**, para que seja acusado o recebimento deste email e informado prazo estimado para entrega dos materiais/ realização dos serviços, conforme informado em Termo de Referência/Contrato/ARP.

Solicitamos ainda que seja enviada Nota Fiscal referente ao bem/serviço contratado, a fim de que possamos dar continuidade processual e aguardar com a devida documentação.

Caso já tenha sido entregue os materiais e/ou realizados os serviços, solicitamos apenas que seja acusado recebimento deste email e confirmado o cumprimento desta Nota de Empenho.

OBS: EM CASO DA NÃO CONFIRMAÇÃO DESTA E-MAIL EM ATÉ 02 DIAS ÚTEIS, O PRAZO DE ENTREGA DOS INSUMOS/MATERIAIS COMEÇARÁ A SER COMPUTADO NO DIA SUBSEQUENTE AO ENVIO DESTA E-MAIL.

CNPJ da Fundação para Faturamento: 22.980.973.0001/77.

Atenciosamente,

Milena da Luz
Setor de Compras/FPEHCGV.
(91) 4005-2631

 **NE 02614-2022 PRD 1983 HYBRIDA.pdf**
11K

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: MILENA SANTOS DA LUZ (Lei 11.419/2006)
EM 19/12/2022 13:16 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 5D520FD7ABC35597.887914542DF491E.054880D50CFC8FBD.A9C4147714F78E38



FOLHA DE DESPACHO

AO SEFAR

Encaminhamos os autos para conhecimento do envio da nota de Empenho ao Fornecedor. Após, aguardar a entrega dos materiais, anexar Nota Fiscal e prosseguir com os trâmites.

Rodrigo Bentes Dos Santos

Gerente De Compras

EM 19/12/2022 14:13 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9408a4d0b35627b9.013248b580792693.ZA337E32F9FB864E.61ADF858C25C07AD ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Rodrigo Bentes dos Santos (Lei 11.419/2006)



FOLHA DE DESPACHO

À CAF

Encaminhamos a nota fiscal nº23294 da empresa Prolife para recebimento no SIMAS e posterior envio à GEAF para fins de pagamento.

Saulo Ribeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROLIFE
Materiais HospitalaresESC REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
TV BENJAMIM CONSTANT, 1793 - SL 11 21 22 E 23
NAZARE - 66035-060
BELEM - PA Fone/Fax: 9130386828**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.294
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

1522 1209 6171 5900 0124 5500 1000 0232 9411 9373 0942

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

315220052025514 - 22/12/2022 14:43:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152740635

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.617.159/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR

CNPJ / CPF

22.980.973/0001-77

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

TRAV. ALFERES COSTA, 0

BAIRRO / DISTRITO

PEDREIRA

CEP

66087-660

DATA DA SAÍDA

22/12/2022

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151743100

HORA DA SAÍDA

14:43:00

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): Depósito Bancário - R\$ 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
610132	DISPOSITIVO PARA SELAMENTO DE PUNCAO HEMOSTATICA ANGIO- / LOTE: 0000261789 VALIDADE: 31/08/2023 ANVISA: 80012280198	90183929	240	5102	UN	1,0000	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENTO DE ICMS CONF. ART. 55 DO ANEXO II, ITEM 32 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 4776-01 DO CONV. 01/99. EM CASO DE DUVIDA OU RECLAMACAO, ENTRAR EM CONTATO (91)3038-6828. VENCIMENTO: 21/01/2023 PRD 202052022001982 - DOC 2022NE02613 Email do Destinatário: opme.hc@gasparvianna.pa.gov.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 834,46 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/12/2022 as 14:43:49

v4.00 - Obtenha seu XML a partir do site <https://www.nfeemail.com.br/Download>

2022 / 7069557

ESC REGO COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - ME | CNPJ: 09.617.159/0001-24 | IE: 15.274.063-5
TV BENJAMIM CONSTANT, 1793 - NAZARE - BELÉM - PA - CEP 66035-060

Identificador de Autenticação: 315220052025514 Série: 001 Folha: 1/1

Página: 1

22/12/2022 13:22:07

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 51

Gerado Eletronicamente por Prolife - CESIS V.1.0

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: saulo Coelho Assis Ribeiro (Lei 11.419/2007)
EM 23/12/2022 16:33 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 18954f70b5f1c1628.E5CA7A587847C1CC.2546DFD7ABC2F3FD.07A85AC7A0907823

Francisco Antônio de Carvalho

OPME / ATESTO
DATA: 23/12/22; NF: 23294
PRD: 9982/22; NE 2673
PREGÃO: 1 / DL77H22
FARMACÊUTICO / FHCGV

~~Rubens Eimar Corrêa Dantas
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 1013~~

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Saulo Coelho Assis Ribeiro (Lei 11.419/2006)
EM 23/12/2022 16:33 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 18954f70b5fcl628.E5CA7A587847C1CC.2546DFD7ABC2F3FD.07A85AC7A0907823



FOLHA DE DESPACHO

À CAF

Além da nota fiscal nº 23294 da empresa Prolife da sequencial 51, encaminhamos também a nota fiscal nº 16786 da empresa Biotech para recebimento no Simas e posterior envio à GEAF para fins de pagamento.

Saulo Ribeiro



BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE EIRELI

Trav. Quintino Bocaiuva, 2301, Salas 1014 1012-1013, Cremação - Belém / PA - CEP: 66045-215
CNPJ: 17.316.838/0001-91 - IE: 15.453.945-7

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.016.786
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1522 1217 3168 3800 0191 5500 1000 0167 8610 3189 3410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315220051392479 19/12/2022 14:15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.453.945-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.316.838/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASP

CNPJ

22.980.973/0001-77

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

ALFERES COSTA

BAIRRO / DISTRITO

SACRAMENTA

CEP

66120-330

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

FONE / FAX

(91) 4005-2500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.174.310-0

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000016786/001 18/01/2023 9.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

9.300,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

9.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
EX050803C	STENT VASCULAR LIFESTENT 130CM X 5MM X 80MM Lote=ANFW3279 Fab=29/03/2022 Val=24/09/2023 Qtd=2 Registro ANVISA: 80689090071	90219012	740	5102	UN	2	4.000,00	8.000,00	0,00	0,00	
QC060450D	BAINHA BARTY 6FRX45 CURVA D Lote=05211218 Fab=23/05/2022 Val=11/01/2025 Qtd=1 Registro ANVISA: 80446140033	90183929	740	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO nº 02615/2022

ISENTO (ANEXO II, ART. 55, III CONFORME DECRETO 4676)

REPRESENTANTE: 220

PV A-026.241

Cumpramos esclarecer que o NCM 9021.90.12, corresponde a antigo NCM 9021.90.81. Resolução N 51, DE 17 DE JUNHO DE 2020. NÃO IMPLICA NA supressão de efeitos da isenção CONF. RICMS-PA

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE BIOTECH DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.016.786. EMISSÃO: 19/12/2022 VALOR TOTAL: 9.300,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASP - ALFERES COSTA, O, SACRAMENTA, 66120-330-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18/12/22

Ms. Claudia Dzinidas Haber
Farmacêutica
CRF-PA 1501 - Mat. 54187974

NF-e

000.016.786

SÉRIE 1

Identificador de autenticação: DCF15B4.B1E5.699.BE14793007488B8D0A

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/1069557 Anexo/Sequencial: 53

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Saulo Coelho Assis Ribeiro (Lei 11.419/2006)
EM 23/12/2022 17:40 (Hora Local) - Aut. Assinatura: EA8023FE2C86F236.A48D316372344986.4662033405C2C8EE.0F74A63CF74110F7

OPME / ATESTO

DATA: 23/12/22; NF: 16.786

PRD: 1994/22 / - ; - NE 2615

PREGÃO: - / DL 117/22

FARMACÊUTICO / FHCGV



Saulo Coelho Assis Ribeiro

Farmacêutico

CRF-PA: 2231 Mat 54189932-2



FOLHA DE DESPACHO

A GEAF,

Notas fiscais nº 16786 da empresa Biotech e 23294 da empresa Prolife já recebidas no SIMAS.

Att.

João Santana

CAF/SIMAS/SEFAR



FOLHA DE DESPACHO

Ao **SEFIN**

Para liquidação e pagamento da nota fiscal nº 23.294 no valor de R\$ 2.200,00 e devidamente atestada pelo fiscal do contrato.

Claudia Vinagre
GEAF/FPHCGV

EM 23/12/2022 22:05 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 4A0FA65E1AA763A6.9732B430CC756E23.A1AC69AB08B664B4.F0EA7BE12BEE79E2
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Cláudia Vinagre de Mello (Lei 11.419/2006)

DATA EMISSAO : 26DEZ2022 NUMERO : 2022NL24780
DATA LANÇAMENTO : 26DEZ2022 TELA : 01/01 Ref.N0
UNIDADE GESTORA : 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
GESTAO : 64000 FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICA
CNPJ/CPF/UG FAVORECIDA: 09617159000124 - E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARE
GESTAO FAVORECIDA :

EVENTO	INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
510800	2022NE02613	333903036 331113600	0103000000	2.200,00

HISTORICO:

LIQUIDAÇÃO REF. AQUISIÇÃO DE DISPOSITIVO P/ SELAMENTO DE PUNÇÃO, CONF. NFE...
23294 - PROC. 2022/1069557.

LANCADA POR JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE EM 26DEZ2022 AS 9:52

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)
EM 26/12/2022 18:03 (Hora Local) - Aut. Assinatura: C698493159f60a08.3cc44ec1c23797b0.e474d95d248e6349.af2b54806d5bbe0

DATA EMISSAO : 28DEZ2022 NUMERO : 2022NL25003
DATA LANÇAMENTO : 28DEZ2022 TELA : 01/01 Ref.NO
UNIDADE GESTORA : 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
GESTAO : 64000 FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICA
CNPJ/CPF/UG FAVORECIDA: 17316838000191 - BIOTECH LTDA-ME
GESTAO FAVORECIDA :

EVENTO	INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
510800	2022NE02615	333903036 331113600	0103000000	9.300,00

HISTORICO:

LIQUIDACAO DE AQUISICAO DE MAT. HOSPITALAR, CONF.NFE.16786-PROC.2022/1069557.

LANCADA POR JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE EM 28DEZ2022 AS 9:56

ANULADO

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)
EM 28/12/2022 09:58 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 35F25A2FCAD6A14D.507A1858524F9EEC.6D21ACF4D984BEC9.766C1BD7D948CDAE

L.33172.CJ
2022RE01420

RELAÇÃO DAS ORDENS BANCARIAS EXTERNAS

UNIDADE GESTORA - 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA GESTAO - 64000 FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
BANCO - 037 BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AGENCIA- 00015 SENADOR LEMOS
CONTA C - 1880659

ORDEM BANCARIA	TIPO OB	F A V O R E C I D O	BANCO AGENCIA	CONTA	V A L O R	NUMERO GR DE CANCELAMENTO
2022OB07870	11	E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES	237	03109	1750682	2.200,00
TOTAL R\$		2.200,00	DOIS MIL E DUZENTOS REAIS*****			.....

AUTORIZO O BANPARA A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS PELAS GRS ANEXAS.

DATA 29/12/2022 - LOCAL - BELEM-PA

RICARDO JORGE DE M.PALHET
- ORDENADOR P/ ASSINATURA -

CLAUDIA VINAGRE DE MELLO
- RESP. SETOR FINANCEIRO -

EM 29/12/2022 13:31 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 402707B24FD346B6.32D37E32A5908639.380A929EFB979491.29AEA59B79F8F59
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)

DATA EMISSAO : 29DEZ2022 DATA LANÇAMENTO : 29DEZ2022 NUMERO : 2022OB07870

UNIDADE GESTORA : 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA

GESTAO : 64000 - FHC GV

DOMICILIO BANCARIO EMITENTE PD :

BANCO : 037 AGENCIA : 00015 CONTA CORRENTE : 1880004

FAVORECIDO / DOMICILIO BANCARIO SENADOR LEMOS

CNPJ/CPF/UG : 09617159000124 - E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES

GESTAO :

BANCO : 237 AGENCIA : 03109 CONTA CORRENTE : 1750682

BRABESCO S/A

PROCESSO : 2022/1069557 VALOR : 2.200,00
FINALIDADE : PAGO NFE. 23294

EVENTO	INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA	IC	FONTE	V A L O R
700414	2022NE02613	333903099		0103000000	2.200,00
701977					2.200,00
					0,00

SITUACAO : RELACIONADA - NUMERO: 2022RE01420

LANCADO POR: JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE

EM: 29DEZ2022 AS: 13:27

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)
EM 29/12/2022 13:31 (Hora Local) - Aut. Assinatura: FD91FD6C0714A80D.BB31493DA4DFA043.FDFF2C30B38071B2.2E1EC761AF32ABCC



TERMO DE ANULAÇÃO
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FHCGV

Termo de Anulação Sem Substituição

Aos 29 dias do mês de Dezembro de 2022, de ordem do(a) AG ADMINIST José Nazareno Vieira Monte, procedemos a anulação, a partir de 29/12/2022, da peça de Nro. 57 do processo de Nro. 2022/0001069557, motivada por DOCUMENTO ANEXADO INDEVIDAMENTE, não havendo substituição, e para constar, eu José Nazareno Vieira Monte, ocupante do cargo/função AG ADMINIST, lavrei o presente termo que vai por mim assinado e pela chefia que ordenou.

UNIDADE GESTORA - 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 BANCO - 037 BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
 CONTA C - 1880659

GESTAO - 64000 FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
 AGENCIA- 00015 SENADOR LEMOS

NUMERO BANCARIA	TIPO OB	F A V O R E C I D O	BANCO	AGENCIA	CONTA	V A L O R	CANCELAMENTO
2022OB07921	11	ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA.	001	03221	14613	3.481,37	.....
2022OB07923	11	BEST PHARMA TERAPIA NUTRICIONAL LTDA	001	03860	415936	35.076,38	.....
2022OB07924	13	SECRETARIA MUNICIP.DE FINANÇAS-SEFIN/BEL	037	00014	BANCO	1.846,12	.....
2022OB07925	11	E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES	237	03109	1750682	5.700,00	.....
2022OB07929	12	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	037	00015	3521931	106.209,34	.....
2022OB07930	11	BIOTECH LTDA-ME	341	01140	379775	9.300,00	.....
2022OB07931	13	SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA	037	00014	BANCO	12.208,07	.....
2022OB07932	12	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	037	00015	3521931	88.025,00	.....
2022OB07933	11	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	001	03860	106679X	7.056,00	.....
2022OB07934	11	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA-ME	001	03433	343110	8.834,50	.....
2022OB07935	11	E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES	237	03109	1750682	5.900,00	.....
2022OB07936	11	E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES	237	03109	1750682	4.400,00	.....
2022OB07937	11	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	341	04439	387855	5.367,20	.....
2022OB07939	11	CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA	001	03348	29618X	15.000,00	.....
2022OB07940	11	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	001	03180	4089243	23.156,69	.....
2022OB07941	13	SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA	037	00014	BANCO	3.127,87	.....
2022OB07942	12	F.CARDOSO E CIA LTDA	037	00015	3107973	75.785,38	.....
2022OB07943	13	SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA	037	00014	BANCO	10.236,62	.....
2022OB07944	11	VITTAL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	341	02939	381659	181.765,64	.....
2022OB07945	11	E.S.C. REGO COM. DE MAT. HOSPITALARES	237	03109	1750682	39.460,00	.....

TOTAL R\$ 641.936,18 SEISCENTOS E QUARENTA E UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS*****

AUTORIZO O BANPARA A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS PELAS GRS ANEXAS.

DATA 29/12/2022 - LOCAL - BELEM-PA

RICARDO JORGE DE M.PALHET
 - ORDENADOR P/ ASSINATURA -

CLAUDIA VINAGRE DE MELLO
 - RESP. SETOR FINANCEIRO -

EM 30/12/2022 08:07 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 41B535778A697517.B52D06D7157DA845.522FEA533DE1C463.EB8046EE0E57239E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Iei 11.419/2006)

DATA EMISSAO : 29DEZ2022 DATA LANÇAMENTO : 29DEZ2022 NUMERO : 2022OB07930
UNIDADE GESTORA : 640201 - FUNDAÇÃO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
GESTAO : 64000 - FHC GV

DOMICILIO BANCARIO EMITENTE PD :

BANCO : 037 AGENCIA : 00015 CONTA CORRENTE : 1880004

FAVORECIDO / DOMICILIO BANCARIO SENADOR LEMOS

CNPJ/CPF/UG : 17316838000191 - BIOTECH LTDA-ME

GESTAO :

BANCO : 341 AGENCIA : 01140 CONTA CORRENTE : 379775

EXPRESSO XXI HOTEL

PROCESSO : 2022/1069557 VALOR : 9.300,00
FINALIDADE : PAGO NFE 16786

EVENTO	INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA	IC	FONTE	V A L O R
700414	2022NE02615	333903099		0103000000	9.300,00
701977					9.300,00
					0,00

SITUACAO : RELACIONADA - NUMERO: 2022RE01426

LANCADO POR: JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE

EM: 29DEZ2022 AS: 15:16

DATA EMISSAO : 28DEZ2022 NUMERO : 2022NL25003
DATA LANÇAMENTO : 28DEZ2022 TELA : 01/01 Ref.N0
UNIDADE GESTORA : 640201 FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA
GESTAO : 64000 FUND. PUBLICA HOSPITAL CLINICA
CNPJ/CPF/UG FAVORECIDA: 17316838000191 - BIOTECH LTDA-ME
GESTAO FAVORECIDA :

EVENTO	INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
510800	2022NE02615	333903036 331113600	0103000000	9.300,00

HISTORICO:

LIQUIDACAO DE AQUISICAO DE MAT. HOSPITALAR, CONF.NFE.16786-PROC.2022/1069557.

LANCADA POR JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE EM 28DEZ2022 AS 9:56

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)
EM 30/12/2022 08:07 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 6D3E3D6EBB08E9BEF.D1479CF3A8E7A889.4E77FB7EFD8A53E4.FDBB2D8E70A4ECC



FOLHA DE DESPACHO

Ao SEFAR,
Devolvo a pedido.

EM 03/01/2023 12:34 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: CASSIANA PAULA SATO (Lei 11.419/2006)
(Hora Local) - Aut. Assinatura: 032507946F7C55E7.9E06F9B13231B796.887EE6970D96322.CE7F321107FC8E6B



FOLHA DE DESPACHO

À CAF

Encaminhamos a nota fiscal nº 47.598 da empresa Hybrida para recebimento no Simas e posterior envio à GEAF para fins de pagamento.

Saulo Ribeiro

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES, NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 3.010,00	NF-e Nº 000.047.598 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Fundacao Publica Estadual Hosp. de Clinicas Gaspar	

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda  Tv. Barão do Triunfo, 3540 SI 401/402 Ed. Infinity Corporate Bairro: Marco - Belém - PA CEP: 66095-055 FONE: (91) 3257-5160		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.047.598 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1522 1212 5449 2100 0102 5500 1000 0475 9810 0000 0012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315220052520993 - 2022-12-26T16:46:51-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153119187	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 12.544.921/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 22.980.973/0001-77		DATA DA EMISSÃO 26/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundacao Publica Estadual Hosp. de Clinicas Gaspar Vianna		BAIRRO/DISTRITO Sacramenta	CEP 66120-330	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/12/2022
ENDEREÇO Travessa Alferes Costa, SN	MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX 9140052529	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151743100
				HORA DE SAÍDA 16:47:51

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 25/01/2023	Valor 3.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.010,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL Hybrida Produtos Hospitalares Ltda		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.544.921/0001-02
ENDEREÇO Travessa Barao do Triunfo,3540			MUNICÍPIO		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
000667	5583-A3 - Cateter Vertebral Performa 5F x 100cm (Lote: 12347277) (Val: 17/02/2025) (ANVISA 80740950004)	90183929	040	5102	UN	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000336	379937. - Stent Periferico Auto Expansivel Pulsar - 35 5/100/135 (Lote: 0722568602) (Val: 22/08/2025) (ANVISA 80224390213)	90219012	740	5102	UN	1,0000	2.900,0000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Empenho:2022ne02614) (Prd:202052022001983) (Processo: 2022/1069557) (Vendedor: Aline Hora) Para Reclamacoes / Sugestoes:sac@hybridahospitalar.com.br	RESERVADO AO FISCO

OPME / ATESTO

DATA: 27/12/22; NF: 47598

PRD: 1993/22/ -; - NE 2614

PREGÃO: - / - DL 117/22

FARMACÉUTICO / FHCGV

Saulo Coelho Assis Ribeiro

Saulo Coelho Assis Ribeiro

Farmacêutico

CRF-PA 2211 Mat. 14109932-2

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Saulo Coelho Assis Ribeiro (Lei 11.419/2006)
EM 03/01/2023 16:07 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 02488B515915FAD2.1C882C7BD54332FA.19947E3AF797BEB.F0C5CDB7C4056A35



FOLHA DE DESPACHO

À GEAF,

Encaminho a nota fiscal nº **47598** da empresa Hybrida, já recebida no SIMAS no empenho **2022NE02614**, para liquidação financeira.

Att,

João Santana

SEFAR/CAF/SIMAS



FOLHA DE DESPACHO

AO SEFIN,

REF: PAE 2022/1069557

PARA LIQUIDAÇÃO E INSCRIÇÃO EM RESTOS A PAGAR DA NOTA FISCAL 47598
(RECEBIDA NO SIMAS), NO VALOR TOTAL DE R\$ 3.010,00.

CLAUDIA VINAGRE

GEAF/FPHCGV



LIQUIDAÇÃO

Documento: 2023.640201DL000059

Exercício Financeiro: 2023 Período Fiscal: FEVEREIRO Data Lançamento: 14/02/2023 Unidade Gestora: 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA Evento Contábil: 540701 - LIQ REST A PG NAO PROC.EM LIQU Credor: 12544921000102 - HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Valor Bruto R\$: 3.010,00 Valor Retido R\$: 0,00 Valor Líquido R\$: 3.010,00
Descrição: LIQUIDAÇÃO REF. AQUIS. DE MAT. HOSPITALAR, CONF. NFE'S : 47598-PROC. 2022/1069557.

Valores em R\$

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Item NE	NE - Nota de Empenho	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
1	2022.640201NE02614	33903036	331113600	01500.100203	000000	3.010,00
TOTAL						3.010,00

FONTE: Sistema SIAFE 2023, Lançado por: JOSE NAZARENO VIEIRA MONTE, Data da Transação: 14/02/2023 às 09:40hs

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Uat. 11.419/2006)
EM 14/02/2023 09:42 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 6E8009DE3328B9EF.9321699327D85A77.78F5F85DCBC81E9_BB7A83C053A6C3F8



ORDEM BANCÁRIA

Documento: 2023.640201OB00049

Data de Lançamento	Evento	Nº do Processo
17/02/2023	530011 - PGTO.REST.PAG NAO PROCESSADOS	2022/1069557

Finalidade do Pagamento: 000 - DEFAULT

Emitente		
Unidade Gestora 640201 - FUNDACAO HOSPITAL CLINICAS GASPAR VIANA	Praça de Pagamento AV. PRESIDENTE VARGAS, 251	
Banco 037 - 037 - BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A.	Agência 0015 - 0015 - SENADOR LEMOS	Conta Corrente 1880004
Descrição: PAGO RESTOS A PAGAR REF. AQUIS. DE MAT. HOSPITALAR, CONF. NFE.47598 - PROC.2022/1069557.		

Favorecido		
CPF/CNPJ 12544921000102	Nome HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Banco 037 - 037 - BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A.	Agência 0015 - 0015 - SENADOR LEMOS	Conta Corrente 3521931

2022.640201NE02614 / 2023.640201DL000059					
Item	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
1	33903036	331113600	01500.100203	000000	3.010,00
Total R\$					3.010,00

Valor por Extenso: TRÊS MIL E DEZ REAIS

Nota: ORDEM BANCÁRIA NÃO ENVIADA AO BANCO.

Nome: HELOISA MARIA MELO E SILVA GUIMARAES
CPF: 28352920200
Ordenador

Nome: YAN AYRES ARAGAO SERRAO
CPF: 62211650244
Resp.Financeiro



FOLHA DE DESPACHO

AO SEFAR :
NOTA FISCAL 47598 PAGA EM RESTOS A PAGAR ATRAVÉS DA ORDEM BANCÁRIA
Nº.2023640201OB00049 ANEXA NA SEQ. 70.

NAZARENO MONTE
FHCGV/SEFIN

EM 27/02/2023 16:51 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F972117C8CD0D722.02A77C5C0DBB7F23.8997F99480461210.603D33F36C2FE1337
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: José Nazareno Vieira Monte (Lei 11.419/2006)



FOLHA DE DESPACHO

À Tesouraria

Para arquivo.

Cordialmente,
Saulo Ribeiro