

PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DA ANÁLISE DE AMOSTRAS ENVIADAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Processo Administrativo nº:
_06/2026 Modalidade: Pregão
eletrônico
Objeto: Registro de Preços de
Material Odontológico
Órgão/Secretaria Demandante: _Secretaria de saúde

2. IDENTIFICAÇÃO DAS EMPRESAS ANALISADAS

Empresa Licitante: DENTAL MARIA-ME
Cnpj: 09.222.369/0001-13

Empresa Licitante: DENTAL MED PLUS LTDA
Cnpj: 55.675.690/0001-70

Empresa Licitante: GOLDEN PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
Cnpj: 46.884.097/0001-43

Empresa Licitante: MAQUIRA IND PROD ODONTOLOGICO S/A
Cnpj: 05.823.205/0001-90

3. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica da documentação apresentada pela empresa licitante referente à aquisição do objeto, com base no **Edital**, com a finalidade de verificar a conformidade técnica da proposta.

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

Não se aplica

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

As empresas licitantes não realizaram o envio das amostras para a análise.

6. CONCLUSÃO

Diante da análise técnica realizada:

- () Todos os itens analisados foram APROVADOS tecnicamente;
(x) Há itens REPROVADOS, conforme fundamentação constante no item 5 deste parecer.

7. RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE TÉCNICA

Declaro que realizei a análise técnica acima descrita, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

Nome do Responsável Técnico: Fabricio Narciso Olivatti

CPF: 259.088.038-39

Cargo/Função: Coordenador de Odontologia

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 24 de março de 2026.

Assinatura



PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Processo Administrativo nº: 541/2026.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de materiais odontológicos para a
Secretaria Municipal de Saúde

Órgão/Secretaria Demandante: Secretaria Municipal de
Saúde

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANALISADA

Empresa Licitante: ZENITH LTDA

CNPJ: 46.623.193/0001-38.

2. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica realizada com base nas **AMOSTRAS FÍSICAS APRESENTADAS PELA EMPRESA LICITANTE**, conforme exigências do Edital e do Termo de Referência, visando verificar a conformidade dos produtos ofertados quanto às especificações técnicas, funcionais e de qualidade.

3. CONTROLE DE RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Ofertado	Quantidade e recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
27	Kit contendo: 01 escova dental infantil c\ cerdas macias de nylon c\ 03 fileiras de tufos, contendo no mínimo 25 tufos de cerdas aparadas e arredondadas uniformemente na mesma altura, cabo opaco em polipropileno atóxico medindo cerca de 15cm; 01 creme dental c\ 50 g contendo carbonato de cálcio, monofluorofato de sódio (1500 ppm) e aroma de menta; 01 fio dental de 25m em poliamida, cera e sabor neutro, armazenado em estojo de plástico com adesivo personalizado de identificação. Todos os itens do Kit devem apresentar registro na ANVISA - ENVIAR AMOSTRA	ALG	01	10/03	Íntegra
131	kit de higiene bucal, contendo: 1 escova adulto, 1	ALG	01	10/03	Íntegra



creme dental 70g, 1 fio dental de 25 metros e estojo - ENVIAR AMOSTRA				
--	--	--	--	--

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Oferta do	Método de Avaliação (visual/funcional/medição)	Situação da Amostra (aprovada/reprovada)
27	Kit contendo: 01 escova dental infantil c\ cerdas macias de nylon c\ 03 fileiras de tufo, contendo no mínimo 25 tufo de cerdas aparadas e arredondadas uniformemente na mesma altura, cabo opaco em polipropileno atóxico medindo cerca de 15cm; 01 creme dental c\ 50 g contendo carbonato de cálcio, monofluorofato de sódio (1500 ppm) e aroma de menta; 01 fio dental de 25m em poliamida, cera e sabor neutro, armazenado em estojo de plástico com adesivo personalizado de identificação. Todos os itens do Kit devem apresentar registro na ANVISA - ENVIAR AMOSTRA	ALG	Funcional	Aprovada
131	kit de higiene bucal, contendo: 1 escova adulto, 1 creme dental 70g, 1 fio dental de 25 metros e estojo - ENVIAR AMOSTRA	ALG	Funcional	Aprovada

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Não houve reprovação.

Item	Justificativa da Reprovação

6. CONCLUSÃO (EXEMPLO)



Diante da análise técnica realizada:

(x) Todos os itens analisados foram APROVADOS tecnicamente;

() Há itens REPROVADOS, conforme fundamentação constante no item 5 deste parecer.

7. RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE TÉCNICA

Declaro que realizei a análise técnica acima descrita, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

Nome do Responsável Técnico: Fabricio Narciso Olivatti

CPF: 259.088.038-39

Cargo/Função: Coordenador de Odontologia

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 24 de março de 2026.

Assinatura



PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Processo Administrativo nº: 541/2026.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de materiais odontológicos para a
Secretaria Municipal de Saúde

Órgão/Secretaria Demandante: Secretaria Municipal de
Saúde

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANALISADA

Empresa Licitante: DENTAL IPO LTDA

CNPJ: 50.567.060/0001-69.

2. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica realizada com base nas **AMOSTRAS FÍSICAS APRESENTADAS PELA EMPRESA LICITANTE**, conforme exigências do Edital e do Termo de Referência, visando verificar a conformidade dos produtos ofertados quanto às especificações técnicas, funcionais e de qualidade.

3. CONTROLE DE RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Ofertado	Quantidade e recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
73	Cimento Ionômero de Vidro Restaurador cor A2. Kit: pó 10g + líquido KIT 300 8g + dosador + bloco de espatulação - ENVIAR AMOSTRA.	Maxi Flúor	1	10/03/26	Íntegra

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS (exemplo)

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Oferta do	Método de Avaliação (visual/funcional/medição)	Situação da Amostra (aprovada/reprovada)
73	Cimento Ionômero de Vidro Restaurador cor A2. Kit: pó 10g + líquido KIT 300 8g + dosador + bloco de espatulação - ENVIAR AMOSTRA.	Maxi Flúor	Funcional	Aprovado

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Não houve reprovação.



Item	Justificativa da Reprovação

6. CONCLUSÃO (EXEMPLO)

Diante da análise técnica realizada:

(x) Todos os itens analisados foram APROVADOS tecnicamente;

() Há itens REPROVADOS, conforme fundamentação constante no item 5 deste parecer.

7. RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE TÉCNICA

Declaro que realizei a análise técnica acima descrita, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

Nome do Responsável Técnico: Fabricio Narciso Olivatti

CPF: 259.088.038-39

Cargo/Função: Coordenador de Odontologia

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 24 de março de 2026.

Assinatura



PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Processo Administrativo nº: 541/2026.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de materiais odontológicos para a
Secretaria Municipal de Saúde

Órgão/Secretaria Demandante: Secretaria Municipal de
Saúde

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANALISADA

Empresa Licitante: MEGAL DENTAL IMPORTACAO, EXPORTACAO E
COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 25.341.162/0001-14

2. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica realizada com base nas **AMOSTRAS FÍSICAS APRESENTADAS PELA EMPRESA LICITANTE**, conforme exigências do Edital e do Termo de Referência, visando verificar a conformidade dos produtos ofertados quanto às especificações técnicas, funcionais e de qualidade.

3. CONTROLE DE RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Ofertado	Quantidade e recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
106	Ponta Ultrassônica Periodontia T4-S- indicada p/ cálculo subgengival do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade	IMPLA	Não se aplica	04/03/26	Não se aplica

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS (exemplo)

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Oferta do	Método de Avaliação (visual/funcional/medição)	Situação da Amostra (aprovada/reprovada)
106	Ponta Ultrassônica Periodontia T4-S- indicada p/ cálculo subgengival do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/	IMPLA	Catálogo	Não foi possível realizar a análise. necessário o envio de amostra física para verificar se encaixa em equipamento utilizado na rede.



	01 unidade			
--	------------	--	--	--



5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Item	Justificativa da Reprovação
106	Solicitar o envio de amostra para teste em equipamento.

6. CONCLUSÃO (EXEMPLO)

Diante da análise técnica realizada:

() Todos os itens analisados foram APROVADOS tecnicamente;

(X) Há itens REPROVADOS, conforme fundamentação constante no item 5 deste parecer.

7. RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE TÉCNICA

Declaro que realizei a análise técnica acima descrita, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

Nome do Responsável Técnico: Fabricio Narciso Olivatti

CPF: 259.088.038-39

Cargo/Função: Coordenador de Odontologia

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 24 de março de 2026.

Assinatura



PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Processo Administrativo nº: 541/2026.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de materiais odontológicos para a
Secretaria Municipal de Saúde

Órgão/Secretaria Demandante: Secretaria Municipal de
Saúde

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANALISADA

Empresa Licitante: ZENITH LTDA

CNPJ: 46.623.193/0001-38.

2. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica realizada com base nas **AMOSTRAS FÍSICAS APRESENTADAS PELA EMPRESA LICITANTE**, conforme exigências do Edital e do Termo de Referência, visando verificar a conformidade dos produtos ofertados quanto às especificações técnicas, funcionais e de qualidade.

3. CONTROLE DE RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Ofertado	Quantidade e recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
27	Kit contendo: 01 escova dental infantil c\ cerdas macias de nylon c\ 03 fileiras de tufos, contendo no mínimo 25 tufos de cerdas aparadas e arredondadas uniformemente na mesma altura, cabo opaco em polipropileno atóxico medindo cerca de 15cm; 01 creme dental c\ 50 g contendo carbonato de cálcio, monofluorofato de sódio (1500 ppm) e aroma de menta; 01 fio dental de 25m em poliamida, cera e sabor neutro, armazenado em estojo de plástico com adesivo personalizado de identificação. Todos os itens do Kit devem apresentar registro na ANVISA - ENVIAR AMOSTRA	ALG	01	10/03	Íntegra
131	kit de higiene bucal, contendo: 1 escova adulto, 1	ALG	01	10/03	Íntegra



	creme dental 70g, 1 fio dental de 25 metros e estojo - ENVIAR AMOSTRA				
--	--	--	--	--	--

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

Item	Descrição Item (edital)	Marca/ Modelo Oferta do	Método de Avaliação (visual/funcional/medição)	Situação da Amostra (aprovada/reprovada)
27	Kit contendo: 01 escova dental infantil c\ cerdas macias de nylon c\ 03 fileiras de tufo, contendo no mínimo 25 tufo de cerdas aparadas e arredondadas uniformemente na mesma altura, cabo opaco em polipropileno atóxico medindo cerca de 15cm; 01 creme dental c\ 50 g contendo carbonato de cálcio, monofluorofato de sódio (1500 ppm) e aroma de menta; 01 fio dental de 25m em poliamida, cera e sabor neutro, armazenado em estojo de plástico com adesivo personalizado de identificação. Todos os itens do Kit devem apresentar registro na ANVISA - ENVIAR AMOSTRA	ALG	Funcional	Aprovada
131	kit de higiene bucal, contendo: 1 escova adulto, 1 creme dental 70g, 1 fio dental de 25 metros e estojo - ENVIAR AMOSTRA	ALG	Funcional	Aprovada

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Não houve reprovação.

Item	Justificativa da Reprovação

6. CONCLUSÃO (EXEMPLO)



Diante da análise técnica realizada:

(x) Todos os itens analisados foram APROVADOS tecnicamente;

() Há itens REPROVADOS, conforme fundamentação constante no item 5 deste parecer.

7. RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE TÉCNICA

Declaro que realizei a análise técnica acima descrita, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

Nome do Responsável Técnico: Fabricio Narciso Olivatti

CPF: 259.088.038-39

Cargo/Função: Coordenador de Odontologia

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 24 de março de 2026.

Assinatura