



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: 34.412.925/0001-61

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 recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
61	"Ponta Ultrassônica Periodontia T1-S- indicada p/ cálculo supragengival em toda superfície do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London	1	08/04/26	Íntegra
62	"Ponta Ultrassônica Periodontia T3-S- indicada p/ cálculo supragengival pesado do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London	1	08/04/26	Íntegra
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 / IMPLA	Não enviada	Não enviada	Não enviada

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)
61	"Ponta Ultrassônica Periodontia T1-S- indicada p/ cálculo supragengival em toda superfície do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London		Reprovada
62	"Ponta Ultrassônica Periodontia T3-S- indicada p/ cálculo supragengival pesado do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London		Reprovada
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			Reprovada



5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Item	Justificativa da Reprovação
106	Não encaminhou a amostra solicitada
61	Não encaminhou a amostra solicitada
62	Não encaminhou a amostra solicitada

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, 12 de maio 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: 34.412.925/0001-61

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 recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
61	"Ponta Ultrassônica Periodontia T1-S- indicada p/ cálculo supragengival em toda superfície do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London	1	08/04/26	Íntegra
62	"Ponta Ultrassônica Periodontia T3-S- indicada p/ cálculo supragengival pesado do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London	1	08/04/26	Íntegra
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 / IMPLA	Não enviada	Não enviada	Não enviada

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)
61	"Ponta Ultrassônica Periodontia T1-S- indicada p/ cálculo supragengival em toda superfície do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London		Reprovada
62	"Ponta Ultrassônica Periodontia T3-S- indicada p/ cálculo supragengival pesado do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA	Fab: London		Reprovada
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			Reprovada



5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Item	Justificativa da Reprovação
106	Não encaminhou a amostra solicitada
61	Não encaminhou a amostra solicitada
62	Não encaminhou a amostra solicitada

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, 12 de maio 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: **BIO LOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI**

CNPJ: **06.175.908/0001-12**

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 recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
137	Cimento/ Compósito de ionômero de vidro fotopolimerizável, para aplicações em bases cavitárias, selamentos de fôssulas estendidas e restauração de pequenas lesões. Disponível em seringa com 2,5g e pontas dispersoras, com pigmentação opaca universal. ENVIAR AMOSTRA.	AF do Brasil	01	11/05/2026	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)
137	Cimento/Compósito de ionômero de vidro fotopolimerizável, para aplicações em bases cavitárias, selamentos de fôssulas estendidas e restauração de pequenas lesões. Disponível em seringa com 2,5g e pontas dispersoras, com	AF do Brasil	Funcional	Reprovado



	pigmentação opaca universal. ENVIAR AMOSTRA			
--	--	--	--	--

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Item	Justificativa da Reprovação
137	Item não é restaurador, é apenas para forramento.

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, 12 de maio de 2026.

Assinatura



PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DOS CATÁLOGOS APRESENTADOS

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: SILVIO VIGIDO

CNPJ: 21.276.825/0001-03

2. OBJETO DA ANÁLISE

Análise técnica realizada com base nas **ANÁLISE TÉCNICA DOS CATÁLOGOS APRESENTADOS 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 recebida	Data de recebimento	Condição da Amostra (íntegra/danificada)
41	Caneta odontológica de alta rotação 420.000 rpm, equivalente ou superior marca DABI Atlante ou SAEVO, com as seguintes características: - velocidade de rotação: entre 300.000 e 420.000 rpm; - confeccionada em corpo metálico; - encaixe ou conexão: borden (universal 2 furos); - refrigeração da broca: spray triplo; - autoclavável a 135°; - colocação e retirada das brocas através do sistema push-button; - rolamento cerâmico; - nível de ruído máximo: até 70 decibéis (dB); - baixo consumo de ar; - acompanhada de óleo lubrificante; - o material deve ser produzido e entregue conforme as normas técnicas e a legislação vigente. ENVIAR CATÁLOGO.	Dx mega button	01		Não se aplica

4. TABELA DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS (exemplo)

Item	Descrição Item (edital)	Marca/Modelo Ofertado	Método de Avaliação (visual/funcional/medição)	Situação da Amostra (aprovada/reprovada)
41	Caneta odontológica de alta rotação 420.000 rpm, equivalente ou superior marca DABI Atlante ou SAEVO, com as seguintes	Dx mega button	Análise de descritivo	Aprovada



	características: - velocidade de rotação: entre 300.000 e 420.000 rpm; - confeccionada em corpo metálico; - encaixe ou conexão: borden (universal 2 furos); - refrigeração da broca: spray triplo; - autoclavável a 135°; - colocação e retirada das brocas através do sistema push-button; - rolamento cerâmico; - nível de ruído máximo: até 70 decibéis (dB); - baixo consumo de ar; - acompanhada de óleo lubrificante; - o material deve ser produzido e entregue conforme as normas técnicas e a legislação vigente. ENVIAR CATÁLOGO.			
--	--	--	--	--

5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

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, 12 de maio de 2026.



Prefeitura Municipal de
CAPÃO BONITO

Assinatura