



## 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 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. <b>ENVIAR AMOSTRA.</b> | Bidinâmica             | 1                   | 15/06/26            | 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) |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 137  | Cimento/Compósito de ionômero de vidro fotopolimerizável, para aplicações em bases cavitárias, selamentos de fôssulas estendidas e restauração de | Bidinâmica              | Funcional                                      | Aprovada                                 |



|                                                                                                                                                     |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| pequenas lesões.<br>Disponível em<br>seringa com 2,5g e<br>pontas dispersoras,<br>com pigmentação<br>opaca universal.<br><b>ENVIAR<br/>AMOSTRA.</b> |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

## 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: Marília da Silva

CPF: 414.271.138-58

Cargo/Função: Escriturário

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 25 de junho 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 MARIA-ME

CNPJ: 09.222.369/0001-13.

### 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 | RP VILELA / RP VILELA  | 0                   |                     |                                          |
| 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             | RP VILELA / RP VILELA  | 0                   |                     |                                          |
| 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                                         | RP VILELA / RP VILELA  | 0                   |                     |                                          |

### 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 | RP VILELA / RP VILELA   |                                                | REPROVADO                                |



|            |                                                                                                                                                                                                               |                       |  |           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|-----------|
|            | Gnatus , embalagem c/ 01 unidade" - ENVIAR AMOSTRA                                                                                                                                                            |                       |  |           |
| <b>62</b>  | "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 | RP VILELA / RP VILELA |  | REPROVADO |
| <b>106</b> | Ponta Ultrassônica Periodontia T4-S- indicada p/ cálculo subgengival do dente, uso c/ refrigeração, autoclavável, compatível com ultrassom marca Gnatus , embalagem c/ 01 unidade                             | RP VILELA / RP VILELA |  | REPROVADO |

## 5. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (OBRIGATÓRIA SOMENTE PARA ITENS REPROVADOS)

Não houve reprovação.

| Item | Justificativa da Reprovação |
|------|-----------------------------|
| 61   | Não apresentou amostra      |
| 62   | Não apresentou amostra      |
| 106  | Não apresentou amostra      |

## 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: Marília da Silva

CPF: 414.271.138-58

Cargo/Função: Escriturário

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito/SP, 25 de junho de 2026.

Assinatura