



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**

Comunicado Interno – 361/2023

Presidente Prudente 07/11/2023

**Ao Chefe de Licitação  
Marcel Cardoso**

Com os cordiais cumprimentos, vimos por meio deste, conforme recurso apresentado no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2023, PROCESSO Nº 41/2023**, informar;

Em atenção ao pedido de **IMPUGNAÇÃO** de edital feito pela empresa MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 05.343.029/0001-90, sediada na Rua Dois, S/N, Quadra 8, Lote 8, Civit I, Serra/ES, CEP: 29.168-030.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA - CIOP, trabalha atendendo as necessidades dos Municípios: **01 - Alfredo Marcondes, 02 - Álvares Machado, 03 - Anhumas, 04 - Caiabu, 05 – Emilianópolis, 06 - Estrela Do Norte, 07 - Euclides Da Cunha Paulista, 08 - Flora Rica, 09 - Flórida Paulista, 10 - Iepê, 11 - Indiana, 12 - João Ramalho, 13 - Martinópolis, 14 -Nantes, 15 - Narandiba, 16 - Presidente Bernardes, 17 -Presidente Epitácio, 18 - Presidente Prudente, 19 – Quatá, 20 - Rancharia, 21 - Regente Feijó, 22 – Rosana, 23 - Santo Anastácio, 24 - Santo Expedito**, que atendem clientes de média e alta complexidade (nível terciário), deve-se atentar para algumas características técnicas de qualquer produto e/ou equipamento médico hospitalar, sendo assim, com propósito de garantir assistência segura ao paciente.

Considerando que se trata de Teste Laboratorial Remoto (TLR RDC 302/2005) ou point of care testing (PoCT RDC 36/2015), onde temos a facilidade e agilidade de transportarmos este equipamento até o local de origem, para que se realizem estes testes fora do ambiente laboratorial, porém que seus resultados sejam fidedignos,



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**

---

onde “glicosímetro”, assim comumente conhecido, entra nesta categoria.

Considerando a necessidade em esclarecer quanto ao questionamento sobre descritivo, que foi elaborado por uma equipe técnica totalmente capacitada, que levaram em conta algumas características importantes e pontuais.

Quando este CONSÓRCIO, adquire qualquer produto para os municípios, há de se considerar a segurança do material/equipamento/insumo que será fornecido, uma vez que existe uma Resolução da Diretoria Colegiada (RDC nº 36) que pauta sobre a SEGURANÇA DO PACIENTE, a qual responsabiliza toda e qualquer instituição seja no âmbito filantrópico, privado, público por toda e qualquer ação mediante a pessoa que é cuidada, informação constante no Art. 3º item III. ([http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2013/rdc0036\\_25\\_07\\_2013.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2013/rdc0036_25_07_2013.html))

Esclareço ainda que a maioria dos produtos de testes de glicemia atendem as exigências do descritivo, sendo essas exigências comuns em outros serviços públicos, a internet é capaz de fornecer qualquer informação para a empresa que quiser pesquisar ao invés de ficar fazendo ilações que estamos restringindo a participação de empresas não se fundamenta.

Do fato.

Apresentadas pela empresa MEDLEVENSONH, apresento as seguintes justificativas referentes ao ITEN 2, com termo referência abaixo:



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

2	TIRAS REAGENTES PARA MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR. FIXA EM SUPORTE PLÁSTICO, COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA UTILIZANDO QUALQUER METODOLOGIA ENZIMÁTICA, COM LEITURA PELOS MÉTODOS DE AMPEROMETRIA OU FOTOMETRIA, CAPILAR, NEONATO E APRESENTAÇÃO DO RESULTADO ATRAVÉS DE MONITOR PORTÁTIL SEM USO DE CHIP OU CALIBRAÇÃO MANUAL COM CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA, SEM A NECESSIDADE DE TECLAGEM DE BOTÕES PARA CALIBRAGEM. QUE NÃO SOFRA INTERFERENCIA COM EQUIPAMENTOS ELETROMAGNETICOS DE USO DOMICILIAR (CELULARES, CONTROLES, ETC). CAPACIDADE DE MEDIÇÃO DE GLICEMIA DE 20 MG/DL À 600 MG/DL, ACEITANDO VALORES INFERIORES A 20 MG/DL OU SUPERIORES À 600 MG/DL. NAO APRESENTAR INTERFERENCIA COM ANALGESICOS, ANTITERMICOS E VASOATIVOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO A SAÚDE. APÓS ABRIR PELA PRIMEIRA VEZ O FRASCO DAS TIRAS, AS MESMAS TERÃO UM PRAZO DE VALIDADE ACIMA 12 MESES MESMO APÓS ABERTURA DO FRASCO SEREM UTILIZADAS. POSSUIR SOFTWARE EM PORTUGUES BRASIL PARA ANALISE E GERENCIAMENTO DAS TIRAS E DOS DADOS. <b>APARELHOS GLICOSÍMETROS DEVERÃO SER DOADOS NA PRIMEIRA COMPRA ESTIPULADA PELOS MUNICIPIOS. APRESENTAR AMOSTRA</b>
---	--

### 1º - EXIGÊNCIA DE MONITOR COM CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA (SEM CODIFICAÇÃO MANUAL VIA CHIP, TIRA CÓDIGO, BOTÃO E ETC.).

Esta exigência no ITEN 2, conforme questionamento, esclareço que, vem para facilitar o manuseio e evitar erro do paciente por não ter calibrado corretamente o aparelho / Atualmente, grande maioria dos monitores de glicemias são “No Code” ou seja, não necessitam de uma forma de codificação manual, pelo contrário, somente é necessário introduzir a tira e realizar o teste de glicemia.

O CIOP indica o uso de aparelhos que não necessitem de codificação, auto codificáveis. Indiscutivelmente, a necessidade de codificação manual via chip, tira código, botão e etc., é um fator que corrobora para erros e desvios na medição, além de dificultar o manuseio do mesmo, especialmente nos



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**

---

casos de idosos (maior público), além de menores de idade, pessoas não alfabetizadas, portador de necessidades especiais, entre outras características presentes em nossos pacientes, desta forma, os glicosímetros que não necessitam de codificação praticamente excluem o risco de erro.

Informo ainda, que não serão aceitos glicosímetros, conforme informado na descrição do objeto que necessitam de CHIP, codificação manual, tira código, botões e etc.

### **2º VALIDADE DE 12 MESES MESMO APÓS ABERTURA DO FRASCO**

Com relação a validade das tiras, o CIOP solicita que a data de validade seja igual a impressa no frasco, pois desta maneira o paciente não precisará fazer o controle manual da data de abertura o frasco, assim evitando a utilização das tiras vencidas após um curto período de tempo. Em caso de desatenção a esta data de abertura, o paciente pode fazer a utilização incorreta possibilitando assim resultados errôneos.

Importante salientar que, **tiras com validade menor que 12 meses após a abertura do frasco** é um fator que corrobora para perdas e desperdícios que podem onerar significativamente os cofres públicos, além de que se o paciente não se atentar a esta data de abertura, ele pode fazer a utilização incorreta possibilitando assim resultados errôneos, por esta razão, consideramos importante manter esta exigência no objeto do edital e mais uma vez podemos afirmar que existem outras marcas como Abbott, Roche, Glucolader, LifeScan.

Compete aos Municípios credenciados e interessados a participarem deste consórcio, quantificarem o número de tiras e monitores necessários, sendo assim, descrever e quantificar (comodato) criteriosamente o objeto a ser contratado com informações suficientes para resguardar a qualidade e quantitativo do objeto, levando em conta a segurança dos pacientes no uso das tiras para o



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**

---

controle glicêmico com especificações técnicas claras, objetivas e estritamente vinculadas às necessidades apontadas.

Considerando ainda o item do objeto, é ofertado em âmbito nacional por diversas empresas e de diferentes marcas, não impede a livre concorrência, disputa de preços, atendendo a Lei 8666/93, desde que atendam o termo de referência descritas, cabe a cada empresa analisar e decidir participar do processo licitatório caso seja vantajoso.

Após análise de todos os fatos apontados pela empresa **MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, vimos que tais alegações no item **02** ao descritivo do objeto, não se sustentam e que isso é meramente para tentar induzir a uma compra que não irá nos beneficiar em absolutamente nada.

Desta forma decido por **MANTER** o descritivo no item **02** da forma em que se encontra, e que qualquer licitante do qual queira participar dos processos licitatórios deverá atender as exigências editalícias.

Portanto, Sr. Pregoeiro, **INDEFERIMOS** o pedido de impugnação no item **02**, apresentado pela empresa **MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**.

Certo de ter atendido vossa solicitação e prestado os esclarecimentos necessários, aproveito a oportunidade para renovar os votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Claudio Denner Monteiro**  
**Diretor de Saúde**