

**PROCESSO Nº:** 2024/30550/002656**INTERESSADO:** Diretoria de Suprimentos Hospitalares**PARA:** Superintendência de central de licitação**PREGÃO ELETRÔNICO:** 90163/2024

SGD: 2025/30559/099707

PARECER TÉCNICO - 170/2025/SES/SAEL/DSH

Em atenção ao DESPACHO Nº. 3015/2024/SES/SCL às fls 2205-2206 segue nosso parecer para os itens.

Segue itens abaixo:

ÍTEM	DESCRIÇÃO	UND	FAB/MARCA	FORNECEDOR	PARECER
1.	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE BIFURCADA – ENDOPRÓTESE AUTO-EXPANSÍVEL DESTINADA AO TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO ANEURISMA DA AORTA E DAS ARTÉRIAS ILÍACAS. É COMPOSTO POR UMA ESTRUTURA DE NÍQUEL-TITÂNIO (NITI). PODENDO SER OFERTADO SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE – NANO ENDOLUMINAL	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140003	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme troca de e-mail, o Hospital dispensou a apresentação da amostra, considerando que o médico já utiliza o material, conforme troca de e-mail em anexo.
2.	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE BIFURCADA – ENDOPRÓTESE AUTO-EXPANSÍVEL DESTINADA AO TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO ANEURISMA DA AORTA E DAS ARTÉRIAS ILÍACAS. É COMPOSTO POR UMA ESTRUTURA DE NÍQUEL-TITÂNIO (NITI). PODENDO SER OFERTADO SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE – NANO ENDOLUMINAL	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
3.	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE RETA ILÍACA E/OU CONTRA-LATERAL E/OU BELL BOTTOM ENDOPRÓTESE AUTO EXPANSÍVEL DESTINADA AO TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO ANEURISMA DA AORTA E DAS	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140004	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme troca de e-mail, o Hospital dispensou a apresentação





	ARTÉRIASILÍACAS. É COMPOSTO POR UMA ESTRUTURA DE NÍQUEL-TITÂNIO (NITI). PODENDO SER OFERTADO SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE – NANO ENDOLUMINAL				da amostra, considerando que o médico já utiliza o material, conforme troca de e-mail em anexo.
4.	SISTEMA ENDOVASCULAR – ENDOPRÓTESE RETA ILÍACA E/OU CONTRA-LATERAL E/OU BELL BOTTOM ENDOPRÓTESE AUTOEXPANSÍVEL DESTINADA AO TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO ANEURISMA DA AORTA E DAS ARTÉRIASILÍACAS. É COMPOSTO POR UMA ESTRUTURA DE NÍQUEL-TITÂNIO (NITI). PODENDO SER OFERTADO SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE – NANO ENDOLUMINAL	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
5.	ENDOPRÓTESE BIFURCADA TRONCO PRINCIPAL- ENDOPRÓTESE PARA TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL CONTENDO O TRONCO PRINCIPAL FREEFLOW COM GANCHOS DE FIXAÇÃO PROXIMAL COM ESTRUTURA EM NITINOL, PRÓTESE RECOBERTA DE TECIDO DE POLIÉSTER. TIPO ENDURANT OU EQUIVALENTE	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140003	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme troca de e-mail, o Hospital dispensou a apresentação da amostra, considerando que o médico já utiliza o material, conforme troca de e-mail em anexo.
6.	ENDOPRÓTESE BIFURCADA TRONCO PRINCIPAL- ENDOPRÓTESE PARA TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL CONTENDO O TRONCO PRINCIPAL FREEFLOW COM GANCHOS DE FIXAÇÃO PROXIMAL COM ESTRUTURA EM NITINOL, PRÓTESE RECOBERTA DE TECIDO DE POLIÉSTER. TIPO ENDURANT OU EQUIVALENTE.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO





7.	ENDOPRÓTESE CONTRALATERAL RETA PARA TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COM ESTRUTURA EM NITINOL RECOBERTO DE TECIDO DE POLIÉSTER. COM CATETER INTRODUTOR DE 14 F (PARA OS DIÂMETROS DISTAIS DE 10 A 16 MM) OBS: A CONTRA LATERAL	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620032	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO
8.	ENDOPRÓTESE CONTRALATERAL RETA PARA TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COM ESTRUTURA EM NITINOL RECOBERTO DE TECIDO DE POLIÉSTER. COM CATETER INTRODUTOR DE 14 F (PARA OS DIÂMETROS DISTAIS DE 10 À 16 MM) OBS: A CONTRA LATERAL	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
9.	ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, CONSTITUÍDA DE STENT DE NITINOL DE FIO ÚNICO E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA EM TODA SUA EXTENSÃO, DE BAIXO PERFIL. DIÂMETROS 23 MM, 26 MM, 28,5 MM E 31MM E COMPRIMENTOS 120 MM, 140 MM, 160 MM E 180 MM. (TRONCO PRINCIPAL 18 FR.). OU 20 FR. E CONTRALATERAL 12 FR. TIPO EXCLUDER OU EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: BRAILE BIOMÉDICA REG. ANVISA: 10159030096	M.R. BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA	APROVADO
10.	ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, CONSTITUÍDA DE STENT DE NITINOL DE FIO ÚNICO E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA EM TODA SUA EXTENSÃO, DE BAIXO PERFIL. DIÂMETROS 23 MM, 26 MM, 28,5 MM E 31MM E COMPRIMENTOS 120 MM, 140 MM, 160 MM E 180 MM. (TRONCO PRINCIPAL 18 FR.). OU 20 FR. E CONTRALATERAL 12 FR. TIPO EXCLUDER OU EQUIVALENTE.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO





11.	EXTENSÃO ILÍACA PARA ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, COMPOSTA DE STENT DE NITINOL, DE FIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA, DE BAIXO PERFIL.	UND	FAB/MARCA: BRAILE BIOMÉDICA REG. ANVISA: 10159030096	M.R. BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA	APROVADO
12.	EXTENSÃO ILÍACA PARA ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, COMPOSTA DE STENT DE NITINOL, DE FIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA, DE BAIXO PERFIL.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
13.	EXTENSÃO AÓRTICA PARA ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, COMPOSTA DE STENT DENITINOL, DE FIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA, DE BAIXO PERFIL. D67	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140004	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, Endoprótese ofertada trata-se da Reta e não Bifurcada como o exigido.
14.	EXTENSÃO AÓRTICA PARA ENDOPRÓTESE ABDOMINAL BIFURCADA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, COMPOSTA DE STENT DENITINOL, DE FIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA, DE BAIXO PERFIL. D67	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
15.	ENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA OU CONICA COM ANÉIS INDEPENDENTES EM NITINOL ELETROPOLIDOS, REVESTIMENTO EM POLIESTER, COM MEDIDAS DE CALIBRE DE 24 A 44 MM E COMPRIMENTOS DE 130, 150, 170 E 230 MM, PERFIL DE 20, 22 E 24F EXTERNO, SISTEMA DE ENTREGA HIDROFILICO.	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140004	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme troca de e-mail, o Hospital dispensou a apresentação da amostra, considerando que o médico já utiliza o material, conforme troca





					de e-mail em anexo.
16.	ENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA OU CONICA COM ANÉIS INDEPENDENTES EM NITINOL ELETROPOLIDOS, REVESTIMENTO EM POLIESTER, COM MEDIDAS DE CALIBRE DE 24 A 44MM E COMPRIMENTOS DE 130, 150, 170 E 230 MM, PERFIL DE 20, 22 E 24F EXTERNO, SISTEMA DE ENTREGA HIDROFILICO.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
17.	ENDOPRÓTESE TORÁCICA TAGENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, CONSTITUÍDA DE STENT DE NITINOL, DEFIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA EM TODA SUA EXTENSÃO, COM ABERTURA DO CENTRO PARA AS EXTREMIDADES, PROPORCIONANDO UMA LIBERAÇÃO INSTANTÂNEA E PRECISA COM DIÂMETROS ENTRE 26 MM E 45 MM E COMPRIMENTO QUE VARIA DE 10 CM A 20 CM. TIPO GORE OU EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: INTUS REG. ANVISA: 81289140004	INTUS PRODUTOS MEDICOS LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, comprimento mínimo 20 cm.
18.	ENDOPRÓTESE TORÁCICA TAGENDOPRÓTESE TORÁCICA RETA, DE ALTA FLEXIBILIDADE, CONSTITUÍDA DE STENT DE NITINOL, DEFIO ÚNICO, E COBERTA COM POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE), SEM SUTURA EM TODA SUA EXTENSÃO, COM ABERTURA DO CENTRO PARA AS EXTREMIDADES, PROPORCIONANDO UMA LIBERAÇÃO INSTANTÂNEA E PRECISA COM DIÂMETROS ENTRE 26 MM E 45 MM E COMPRIMENTO QUE VARIA DE 10 CM A 20 CM. TIPO GORE OU EQUIVALENTE.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
19.	INTRODUTOR VALVULADO- (KIT COM BAINHA, DILATADOR, GUIA METÁLICO ANGULAR, AGULHA 18G). VARIAÇÕES: DIÂMETRO DE 04 A 07 FR E COMPRIMENTO DE 11 CM	UND	FAB/MARCA: SHUNMEI REG. ANVISA: 10407990071	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.





20.	INTRODUTOR VALVULADO- (KIT COM BAINHA, DILATADOR, GUIA METÁLICO ANGULAR, AGULHA 18G). VARIÇÕES: DIÂMETRO DE 04 A 12 FR E COMPRIMENTO DE 45 CM A 100 CM	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
21.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA CONTRA-LATERAL DE 45 CM	UND	FAB/MARCA: SAILWIRE/APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446149007	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
22.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA CONTRA-LATERAL DE 45 CM	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280098	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
23.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA DE 90 CM	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446149007	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
24.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA DE 90 CM	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446149007	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
25.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA DE 25 CM	UND	FAB/MARCA: SAILWIRE / APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446149007	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, não contém bainha com o tamanho de 25 cm. No mínimo 30 cm.
26.	INTRODUTOR ARAMADO OU BAINHA DE 25 CM	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
27.	FIO GUIA DIRIGÍVEL PARA ANGIOPLASTIA – DIÂMETRO DE 0,014 POLEGADAS E COMPRIMENTO DE 260 A 300 CM, COM SUPORTE VARIADO.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140044/80446140043	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

28.	FIO GUIA DIRIGÍVEL PARA ANGIOPLASTIA - DIÂMETRO DE 0,014 POLEGADAS E COMPRIMENTO DE 260 A 300 CM, COM SUPORTE VARIADO.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140044/80446140043	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
29.	FIO GUIA HIDROFILICO PONTA CURVA DE DIÂMETRO DE 0,035 POLEGADAS VARIAÇÕES: COMPRIMENTO DE 260 A 300 CM, COM SUPORTE VARIADO.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140025	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, comprimento do fio – 120 cm, 150 cm, 180 cm, 220 cm e 260 cm.
30.	FIO GUIA HIDROFILICO PONTA CURVA DE DIÂMETRO DE 0,018 POLEGADAS VARIAÇÕES: COMPRIMENTO DE 260 A 300 CM, COM SUPORTE VARIADO.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280185	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
31.	FIO GUIA EXTRA STIFF (TIPO LUNDERQUIST) MEDINDO 0,0035 X 260 CM.	UND	FAB/MARCA: ACCOAT REG. ANVISA: 80152120013	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, fio guia tipo lunderquist não contempla medida 0,035” X 260 cm.
32.	FIO GUIA EXTRA STIFF (TIPO LUNDERQUIST) MEDINDO 0,0035 X 260 CM.	UND	FAB/MARCA: SCITECH REG. ANVISA: 10413960146	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar
33.	FIO GUIA DE SUPORTE EXTRA 0.035X260 CM(TIPO AMPLATZ).	UND	FAB/MARCA: SP MEDICAL REG. ANVISA: 81231550017	AMARALMED COMERCIOS E SERVIÇOS LTDA	REPROVADA Licitante não atendeu diligência quanto ao atestado de capacidade técnica.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

34.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO PIG TAIL DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO
35.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO SIMON (1,2E 3) DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
36.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ANGIOGRAFIA TIPO VERTEBRAL DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 4447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
37.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO COBRA DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100A 125 CM - (CURVAS 1; 2) PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/8 04447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
38.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO IM DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100 A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 4447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO
39.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO MP DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100 A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 4447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
40.	CATETER DIAGNÓSTICO PARA ARTERIOGRAFIA TIPO HEADHUNTER DE 4, 5 E 6 FR. COMPRIMENTO DE 100A 125 CM - PONTA ATRAUMÁTICA E RADIOPACA.	UND	FAB/MARCA: APT MEDICAL REG. ANVISA: 80446140037/80 4447710002	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707



41.	CATETER GUIA OU TERAPÊUTICO TIPO MP 6 E 7FR.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280064	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
42.	CATETER BALÃO PARA ANGIOPLASTIA DA ARTERIA FEMORAL E POPLÍTEA, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 04 A 10.00 MM. COMPRIMENTO DE 20 A 220 MM.	UND	FAB/MARCA: APT REG. ANVISA: 80447719008	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, comprimentos variam de 20-200 mm.
43.	CATETER BALÃO PARA ANGIOPLASTIA DA ARTERIA FEMORAL E POPLÍTEA, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 04 A 10.00 MM. COMPRIMENTO DE 20 A 220 MM.	UND	FAB/MARCA: BARTY MEDICAL REG. ANVISA: 81231559029	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
44.	CATETER BALÃO FARMACOLÓGICO PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA PARA ARTERIAS TIBIAIS, FIBULARES E PODOIS, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,018" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 4 MM E COMPRIMENTO DE 40 A 220 MM	UND	FAB/MARCA: EUROCOR TECH REG. ANVISA: 80102511141	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
45.	CATETER BALÃO FARMACOLÓGICO PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA PARA ARTERIAS TIBIAIS, FIBULARES E PODOIS, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,018" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 4 MM E COMPRIMENTO DE 40 A 220 MM.	UND	FAB/MARCA: SHANGHAI MICROPORT REG. ANVISA: 81667100050	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
46.	CATETER BALÃO PARA AORTA AUTOEXPANSÍVEL, OTW, COMPATÍVEL 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 12 FR, DIAMETROS DE 12 MM	UND	FAB/MARCA: CORDIS	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	REPROVADO Conforme parecer técnico



SECRETARIA
DA SAÚDETOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	A 25 MM E COMPRIMENTO DE 40 CM A 110 CM.		REG. ANVISA: 81356112292		hospitalar.
47.	CATETER BALÃO PARA AORTA AUTOEXPANSÍVEL, OTW, COMPATÍVEL 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 12 FR, DIAMETROS DE 12 MM A 25 MM E COMPRIMENTO DE 40 CM A 110 CM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
48.	CATETER BALÃO PARA AORTA AUTOEXPANSÍVEL, OTW, COMPATÍVEL 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 12 FR, DIAMETROS DE 16 A 34MM E COMPRIMENTO DE 30 A 1000 MM.	UND	FAB/MARCA: APT REG. ANVISA: 80447719008	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO- Conforme ficha técnica, comprimentos variam de 20-200 mm.
49.	CATETER BALÃO PARA AORTA AUTOEXPANSÍVEL, OTW, COMPATÍVEL 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 12 FR, DIAMETROS DE 16 A 34MM E COMPRIMENTO DE 30 A 1000 MM.	UND	FAB/MARCA: ZYLOX-TONBRIDGE REG. ANVISA: 81487669003	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	REPROVADO- Conforme ficha técnica – comprimentos 20- 80 MM.
50.	CATETER BALÃO PARA ANGIOPLASTIAPERIFÉRICA PARA ARTERIAIS ILIACAS, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 14 MM E COMPRIMENTOS DE 20 A 150MM	UND	FAB/MARCA: SIMEKS TIBBI URUNIER REG. ANVISA: 10407990053	HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA	REPROVADO- Conforme ficha técnica, diâmetro 2-5 MM e Comprimento 6 – 30 MM.
51.	CATETER BALÃO PARA ANGIOPLASTIAPERIFÉRICA PARA ARTERIAIS ILIACAS, OTW, 2 MARCAS RADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFILICO COMPATÍVEL COM GUIA 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 14 MM E COMPRIMENTOS DE 20 A 150MM	UND	FAB/MARCA: SIMEKS TIBBI URUNIER REG. ANVISA: 104079990053	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	REPROVADO- Conforme ficha técnica, diâmetro 2-5 MM e Comprimento 6 – 30 MM.
52.	PRÓTESE INTRALUMINAL PARA ARTERIAL FEMORAL E POPLÍTEA COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA DE MEMBRO INFERIOR, COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,035", OTW,	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620029/81576620018	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	VARIAÇÕES DE DIAMETRO 4,00 A 10,00 MM E COMPRIMENTO DE 20 CM A 200 MM.				
53.	PRÓTESE INTRALUMINAL PARA ARTERIAL FEMORAL E POPLÍTEA COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA DE MEMBRO INFERIOR, COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,035", OTW, VARIAÇÕES DE DIAMETRO 4,00 A 10,00 MM E COMPRIMENTO DE 20 CM A 200 MM.	UND	FAB/MARCA: CID SPA REG. ANVISA: 80102512068	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
54.	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTÉRIA FEMORAL E POPLÍTEA TIPO PERIFÉRICO, MODELO AUTOEXPANSÍVEL, MATERIAL ESTRUTURA NITINOL, SISTEMA DE LIBERAÇÃO SISTEMA DE ENTREGA 6FR, DIÂMETRO 4 A 12 MM, COMPRIMENTO 20 A 100 MM, COMPONENTES MARCADORES RADIOPACOS EM TÂNTALO, OUTROS COMPONENTES CAOMPATÍVEL C/ FIO GUIA DE 0,014 A 0 035, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
55.	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTÉRIA FEMORAL E POPLÍTEA TIPO PERIFÉRICO, MODELO AUTOEXPANSÍVEL, MATERIAL ESTRUTURA NITINOL, SISTEMA DE LIBERAÇÃO SISTEMA DE ENTREGA 6FR, DIÂMETRO 4 A 12 MM, COMPRIMENTO 20 A 100 MM, COMPONENTES MARCADORES RADIOPACOS EM TÂNTALO, OUTROS COMPONENTES CAOMPATÍVEL C/ FIO GUIA DE 0,014 A 0 035, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
56.	PROTESE INTRALUMINAL COM SENT PARA ARTERIAS FEMORAIS, POPLITEA, INFRAPOPLITEA, TIBIAIS, FIBULARES E DORSAIS NÃO RECOBERTO, AUTO-EXPANSIVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA DE MEMBROS INFERIORES COMPATIVEL COM GUIA 0,014 A 0,035 OTW, OU TROCA RAPIDA VARIAÇOES DE DIAMETRO	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620029 / 81576620018	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	4 A 7 MM E COMPRIMENTO DE 20 MM A 200 MM.				
57.	PROTESE INTRALUMINAL COM SENT PARA ARTERIAS FEMORAIS, POPLITEA, INFRAPOPLITEA, TIBIAIS, FIBULARES E DORSAIS NÃO RECOBERTO, AUTO-EXPANSIVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA DE MEMBROS INFERIORES COMPATIVEL COM GUIA 0,014 A 0,035 OTW, OU TROCA RAPIDA VARIAÇÕES DE DIAMETRO 4 A 7 MM E COMPRIMENTO DE 20 MM A 200 MM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
58.	STENT PARA AORTA NÃO RECOBERTO, AUTO-EXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA COMPATÍVEL COM GUIA 0,035", OTW, VARIAÇÕES DE DIAMETRO 16 A 34 MM E COMPRIMENTO DE 30 A 100 MM	UND	FAB/MARCA: OPTIMED REG. ANVISA: 81504790145	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
59.	STENT PARA AORTA NÃO RECOBERTO, AUTO-EXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA COMPATÍVEL COM GUIA 0,035", OTW, VARIAÇÕES DE DIAMETRO 16 A 34 MM E COMPRIMENTO DE 30 A 100 MM	UND	FAB/MARCA: OPTIMED REG. ANVISA: 81504790145	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO
60.	STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ARTERIAS ILIACAS COMPATÍVEL COM GUIA 0,035", OTW, VARIAÇÕES DE DIAMETRO 5,00 A 16 MM E COMPRIMENTO DE 40 MM A 150 MM.	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620029 / 81576620018	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
61.	STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL PARA ARTERIAS ILIACAS COMPATÍVEL COM GUIA 0,035", OTW, VARIAÇÕES DE DIAMETRO 5,00 A 16 MM E COMPRIMENTO DE 40 MM A 150 MM	UND	FAB/MARCA: OPTIMED REG. ANVISA: 81504790141	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
62.	STENT NÃO RECOBERTO OTW, EXPANSÍVEL POR BALÃO, PARA ARTERIAS ILIACAS EM CROMOCOBALTO, ACOPLADO A UM BALÃO DE ANGIOPLASTIA, COMPATÍVEL COM FIO GUIA DE 0,014 A 0,035", PARA INTRODUTOR 5 FR A 7FR., NOS DIÂMETROS DE 8 A	UND	FAB/MARCA: CID SPA REG. ANVISA: 80102512067	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica- diâmetros: 6-10 MM; comprimento:



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	18 COM COMPRIMENTOS VARIADOS 60 A 150MM				19-59 MM.
63.	STENT NÃO RECOBERTO OTW, EXPANSÍVEL POR BALÃO, PARA ARTERIAS ILIACAS EM CROMOCOVALTO, ACOPLADO A UM BALÃO DE ANGIOPLASTIA, COMPATÍVEL COM FIO GUIA DE 0,014 A 0,035", PARA INTRODUTOR 5 FR A 7FR., NOS DIÂMETROS DE 8 A 18 COM COMPRIMENTOS VARIADOS 60 A 150MM	UND	FAB/MARCA: CID SPA REG. ANVISA: 80102512067	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica- diâmetros: 6-10 MM; comprimento: 19-59 MM.
64.	STENT PARA ARTÉRIAS RENAI, NÃO RECOBERTO EXPANSÍVEL POR BALÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL, QUE PERMITA O ALARGAMENTO DO SEGMENTO PROXIMAL DO STENT, ACOPLADO A UM BALÃO DE ANGIOPLASTIA TIPO TROCA RÁPIDA, DIÂMETRO DE 4 A 7MM E COMPRIMENTO DE 15 A 20 MM.	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620034	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
65.	STENT PARA ARTÉRIAS RENAI, NÃO RECOBERTO EXPANSÍVEL POR BALÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL, QUE PERMITA O ALARGAMENTO DO SEGMENTO PROXIMAL DO STENT, ACOPLADO A UM BALÃO DE ANGIOPLASTIA TIPO TROCA RÁPIDA, DIÂMETRO DE 4 A 7MM E COMPRIMENTO DE 15 A 20 MM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
66.	CATETER BALÃO FARMACOLÓGICO PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA PARA ARTERIAS DA AORTA, OTW, 2 MARCASRADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 4 MM E COMPRIMENTO DE 40 A 220 MM.	UND	FAB/MARCA: EUROCOR TECH REG. ANVISA: 80102511141	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
67.	CATETER BALÃO FARMACOLÓGICO PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA PARA ARTERIAS DA AORTA, OTW, 2 MARCASRADIOPACAS NAS EXTREMIDADES, COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO COMPATÍVEL COM GUIA DE 0,014 A 0,035" E INTRODUTOR DE 4 A 7 FR, DIÂMETROS DE 2 A 4 MM E	UND	FAB/MARCA: SHANGHAI MICROPORT REG. ANVISA: 81667100050	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707



	COMPRIMENTO DE 40 A 220 MM.				
68.	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA, PARA APLICAÇÃO EM ARTÉRIAS CARÓTIDAS, COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL, RETO OU CÔNICO, CÉLULAS FECHADAS COMPATÍVEL COM FIO 0,014. DIÂMETROS DE 6 A 10 MM E COMPRIMENTOS DE 30 A 40 MM.	UND	FAB/MARCA: MICROVENTION TERUMO REG. ANVISA: 80583400005	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, diâmetro de 5-8 MM.
69.	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA, PARA APLICAÇÃO EM ARTÉRIAS CARÓTIDAS, COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL, RETO OU CÔNICO, CÉLULAS FECHADAS COMPATÍVEL COM FIO 0,014. DIÂMETROS DE 6 A 10 MM E COMPRIMENTOS DE 30 A 40 MM.	UND	FAB/MARCA: MICROVENTION TERUMO REG. ANVISA: 80583400005	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, diâmetro de 5-8 MM.
70.	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA, PARA APLICAÇÃO EM ARTÉRIAS CARÓTIDAS, COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL, RETO OU CÔNICO, CÉLULAS ABERTAS COMPATÍVEL COM FIO 0,014. DIÂMETROS DE 6 A 10 MM E COMPRIMENTOS DE 30 A 40 MM.	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620019	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
71.	PRÓTESE INTRALUMINAL ARTERIAL PERIFÉRICA, PARA APLICAÇÃO EM ARTÉRIAS CARÓTIDAS, COM STENT NÃO RECOBERTO, AUTOEXPANSÍVEL DE NITINOL, RETO OU CÔNICO, CÉLULAS ABERTAS COMPATÍVEL COM FIO 0,014. DIÂMETROS DE 6 A 10 MM E COMPRIMENTOS DE 30 A 40 MM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
72.	SISTEMA DE PROTEÇÃO DISTAL PARA CARÓTIDA E/OU CORONARIA (TODAS AS MEDIDAS).	UND	FAB/MARCA: MEDTRONIC REG. ANVISA: 10349000462	GYMEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
73.	SISTEMA DE PROTEÇÃO DISTAL PARA CARÓTIDA E/OU CORONARIA (TODAS AS MEDIDAS).	UND	FAB/MARCA: SCITECH REG. ANVISA:	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.





			10413960160		
74.	FILTRO PARA VEIA CAVA INFERIOR, COM GEOMETRIA DE DUPLO CONE OPOSTOS, COM HASTES DE AÇO INOXIDÁVEL, SENDO O CONE DISTAL COM A FUNÇÃO DE RETER TROMBOS (FILTRAGEM) E O CONE PROXIMAL DE CENTRALIZAR E ANCORAR O FILTRO. PODENDO SER INTRODUZIDO TANTO PELA VEIA JUGULAR QUANTO PELA FEMORAL, TEMPORÁRIO E/OU DEFINITIVO.	UND	FAB/MARCA: CORDIS REG. ANVISA: 81576620021	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO
75.	FILTRO PARA VEIA CAVA INFERIOR, COM GEOMETRIA DE DUPLO CONE OPOSTOS, COM HASTES DE AÇO INOXIDÁVEL, SENDO O CONE DISTAL COM A FUNÇÃO DE RETER TROMBOS (FILTRAGEM) E O CONE PROXIMAL DE CENTRALIZAR E ANCORAR O FILTRO. PODENDO SER INTRODUZIDO TANTO PELA VEIA JUGULAR QUANTO PELA FEMORAL, TEMPORÁRIO E/OU DEFINITIVO.	UND	FAB/MARCA: LIFETECH REG. ANVISA: 80102510930	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
76.	PARTICULAS EMBOLIZANTES (PVA) TAMANHO DA PARTICULA DE 90 A 1400 MICROS (µm).	UND	FAB/MARCA: SCITECH REG. ANVISA: 10413960232	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
77.	CONECTOR EM Y / RETO	UND	FAB/MARCA: TOTAL LIFE REG. ANVISA: 81231550007	AMARALMED COMERCIOS E SERVIÇOS LTDA	REPROVADA Licitante não atendeu diligência quanto ao atestado de capacidade técnica.
78.	COILS EMBOLIZANTE - MOLA OU ESPIRAL PARA EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL E VENOSA, INDICADO PARA TRATAMENTO DE ANEURISMAS, MAVS E ETC. FABRICADO EM AÇO INOX E FIBRAS SINTÉTICAS, COM COMPRIMENTO VARIANDO DE 1 A 40 CM E	UND	FAB/MARCA: BRAILE BIOMÉDICA REG. ANVISA: 10159030053	M.R. BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA	APROVADO



SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	DIÂMETRO DE 2 A 18 MM, DIÂMETRO DO FIO 0,035 A 0,014 DE DESTAQUE LIVRE.				
79.	COILS EMBOLIZANTE - MOLA OU ESPIRAL PARA EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL E VENOSA, INDICADO PARA TRATAMENTO DE ANEURISMAS, MAVS E ETC. FABRICADO EM AÇO INOX E FIBRAS SINTÉTICAS, COM COMPRIMENTO VARIANDO DE 1 A 40 CM E DIÂMETRO DE 2 A 18 MM, DIÂMETRO DO FIO 0,035 A 0,014 DE DESTAQUE LIVRE.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
80.	COILS EMBOLIZANTE - MOLA OU ESPIRAL PARA EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL E VENOSA, INDICADO PARA TRATAMENTO DE ANEURISMAS, MAVS E ETC. FABRICADO EM AÇO INOX E FIBRAS SINTÉTICAS, COM COMPRIMENTO VARIANDO DE 1 A 40 CM E DIÂMETRO DE 2 A 18 MM, DIÂMETRO DO FIO 0,035 A 0,014 DE DESTAQUE CONTROLADO.	UND	FAB/MARCA: LEPU REG. ANVISA: 80102513117	TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
81.	COILS EMBOLIZANTE - MOLA OU ESPIRAL PARA EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL E VENOSA, INDICADO PARA TRATAMENTO DE ANEURISMAS, MAVS E ETC. FABRICADO EM AÇO INOX E FIBRAS SINTÉTICAS, COM COMPRIMENTO VARIANDO DE 1 A 40 CM E DIÂMETRO DE 2 A 18 MM, DIÂMETRO DO FIO 0,035 A 0,014 DE DESTAQUE CONTROLADO.	UND	FAB/MARCA: PENUMBRA REG. ANVISA: 81248520029	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar. Amostra apresentada para parecer com Registro da Anvisa diferente, nova proposta com Registro da Anvisa atualizada conforme anexo.
82.	AGULHA DE PUNÇÃO 18G	UND	FAB/MARCA: SUNNY MEDICAL REG. ANVISA:	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

			80446140006		
83.	CATETER PARA SISTEMA DE TROMBECTOMIA MECANICA PARA ASPIRAÇÃO, FRAGMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE EMOLOS E TROMBOS, TAMANHOS DE 6 FR A 10 FR DE 65 CM A 135 CM.	UND	FAB/MARCA: PENUMBRA REG. ANVISA: 81248520043	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar. Amostra apresentada para parecer com Registro da Anvisa diferente, nova proposta com Registro da Anvisa atualizada conforme anexo.
84.	CATETER PARA SISTEMA DE TROMBECTOMIA MECANICA PARA ASPIRAÇÃO, FRAGMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE EMOLOS E TROMBOS, TAMANHOS DE 6 FR A 10 FR DE 65 CM A 135 CM.	UND	FAB/MARCA: PENUMBRA REG. ANVISA: 81248520043	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar. Amostra apresentada para parecer com Registro da Anvisa diferente, nova proposta com Registro da Anvisa atualizada conforme anexo.
85.	CATETER PARA SISTEMA DE ATROTROMBECTOMIA MECANICA PARA ASPIRAÇÃO, FRAGMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE EMOLOS E TROMBOS, TAMANHOS DE 6FR A 10 FR DE 65 CM A 135 CM.	UND	FAB/MARCA: PENUMBRA REG. ANVISA: 81248520043	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar. Amostra apresentada para parecer



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707



					com Registro da Anvisa diferente, nova proposta com Registro da Anvisa atualizada conforme anexo.
86.	CATETER PARA SISTEMA DE ATROTROMBECTOMIA MECANICA PARA ASPIRAÇÃO, FRAGMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE EMOLOS E TROMBOS, TAMANHOS DE 6FR A 10 FR DE 65 CM A 135 CM.	UND	FAB/MARCA: PENUMBRA REG. ANVISA: 81248520043	IASSUDA REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar. Amostra apresentada para parecer com Registro da Anvisa diferente, nova proposta com Registro da Anvisa atualizada conforme anexo.
87.	STENT - DISPOSITIVO DE REVASCULARIZAÇÃO SOLITAIRE FR PARA RESTAURAÇÃO DO FLUXO SANGUINEO E RETIRAR COÁGULOS DO PACIENTE PASSANDO POR ACIDENTE VASCULARCEREBRAL ISQUEMICO.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
88.	STENT - DISPOSITIVO DE REVASCULARIZAÇÃO SOLITAIRE FR PARA RESTAURAÇÃO DO FLUXO SANGUINEO E RETIRAR COÁGULOS DO PACIENTE PASSANDO POR ACIDENTE VASCULARCEREBRAL ISQUEMICO.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
89.	CATETER BALÃO COMPLASCENTE PARA ACOMODAÇÃO DE ENDOPROTESE 12 F	UND	FAB/MARCA: SCITECH PRODUTOS MÉDICOS	HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.





			REG. ANVISA: 10413969003		
90.	CATETER BALÃO COMPLASCENTE PARA ACOMODAÇÃO DE ENDOPROTESE 12 F	UND	FAB/MARCA: SCITECH PRODUTOS MEDICOS REG. ANVISA: 10413969003	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
91.	KIT INSUFLADOR DE PRESSÃO CONTROLADA CONTENDO (INSUFLADOR, PASSADOR DE GUIA, ROTOR E TORNEIRA).	UND	FAB/MARCA: XJAMEN REG. ANVISA: 10407990079	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO
92.	OCLUSOR FEMORAL - EXOSEAL OU MARCA EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280197	HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA	APROVADO
93.	OCLUSOR FEMORAL - EXOSEAL OU MARCA EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280197	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
94.	OCLUSOR PLUG FEMORAL - ANGIO SEAL OU EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280197	HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA	APROVADO
95.	OCLUSOR PLUG FEMORAL - ANGIO SEAL OU EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: TERUMO REG. ANVISA: 80012280197	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
96.	KIT PARA SISTEMA LIQUIDODE EMBOLIZAÇÃO, CONTENDO O COPOLIMERO ALCOOL VINIL ETILENO (EVOH) - ONYX OU EQUIVALENTE.	UND	FAB/MARCA: MEDTRONIC REG. ANVISA: 10349000454	GYMEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
97.	KIT PARA SISTEMA LIQUIDODE EMBOLIZAÇÃO, CONTENDO O	UND	FAB/MARCA:	FM DISTRIBUIÇÃO E	APROVADO Conforme



SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

	COPOLIMERO ALCOOL VINIL ETILENO (EVOH) - ONYX OU EQUIVALENTE.		SCITECH REG. ANVISA: 10413960241	REPRESENTAÇÃO LTDA	parecer técnico hospitalar.
98.	KIT CAPTURADOR COM LAÇO DE CAPTURA COM DIAMETRO DA ALÇA DE 5 MM A 35 MM, COMPRIMENTO DA ALÇA DE 65 CM A 120CM E CATETER DE 4 FR A 6 FR COM COMPRIMENTO DE 48 CM A 110 CM	UND	FAB/MARCA: ARGON REG. ANVISA: 10337859014	ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.
99.	KIT CAPTURADOR COM LAÇO DE CAPTURA COM DIAMETRO DA ALÇA DE 5 MM A 35 MM, COMPRIMENTO DA ALÇA DE 65 CM A 120CM E CATETER DE 4 FR A 6 FR COM COMPRIMENTO DE 48 CM A 110 CM.	UND	FAB/MARCA: SCITECH REG. ANVISA: 10413960200	ME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	APROVADO
100.	KIT MICROCAPTURADOR COM LAÇO DE CAPTURA COM DIAMETRO DA MICRO ALÇA DE 2 MM A 7 MM, COMPRIMENTO DA MICROALÇA DE 175 CM A 200 CM E CATETER DE 2 FR A 3 FR COM COMPRIMENTO DE 150 A 175 CM.	UND	FAB/MARCA: CAPTUTER REG. ANVISA: 80102511358	SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	REPROVADO Conforme ficha técnica, compatibilidade do cateter-guia 6 F. Comprimento útil 140 cm.
101.	KIT MICROCAPTURADOR COM LAÇO DE CAPTURA COM DIAMETRO DA MICRO ALÇA DE 2 MM A 7 MM, COMPRIMENTO DA MICROALÇA DE 175 CM A 200 CM E CATETER DE 2 FR A 3 FR COM COMPRIMENTO DE 150 A 175 CM.	UND	FAB/MARCA: MERIT REG. ANVISA: 80740950073	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	REPROVADO, POR FALTA DE AMOSTRA.
102.	DISPOSITIVO DE DILATAÇÃO, TIPO: CUTTING BALLON DIAMETROS DE 2 A 8 MM E COMPRIMENTOS DE 20 MM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
103.	DISPOSITIVO DE DILATAÇÃO, TIPO: CUTTING BALLON DIAMETROS DE 2 A 8 MM E COMPRIMENTOS DE 20 MM.	UND	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO	ITEM SEM SUCESSO
104.	EXTENSOR BOMBA INJETORA CONTRASTE, TIPO ALTA PRESSAO, COMPRIMENTO 120 CM, TIPOUSO DESCARTAVEL, ESTERILIDADE ESTERIL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS COM CONECTORMACHO/FEMEA 1200PSI 12FR.	UND	FAB/MARCA: SHANGHAI KINDLY MEDICA REG. ANVISA: 81231550001	FM DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	APROVADO Conforme parecer técnico hospitalar.



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707

SECRETARIA
DA SAÚDE**TOCANTINS**
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N

Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007

Tel.: +55 63 3218-1700

saude.to.gov.br

Considerando que os documentos analisados pela área técnica são: Descritivos da Proposta de Preço, Atestado de capacidade técnica, Registro do Produto na ANVISA, Autorização de funcionamento da ANVISA/MS e Licença de funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária, informamos que os documentos apresentados pelas empresas estão condizentes com o solicitado.

Desta forma, encaminhamos os autos para providências cabíveis.

Palmas, capital do estado, aos 10 dias do mês de abril do ano de 2025.

*Assinatura Digital***JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS**

Matrícula: 11639407-4

*Assinatura Digital***NATYELE RODRIGUES DE SOUSA**

Diretora de Suprimentos Hospitalares



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: Natyele Rodrigues de Sousa EM 10/04/2025 09:06:13

ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACIARA CRISTINA XAVIER RAMOS EM 10/04/2025 09:04:11

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: BBAE5CF601F63389 | SGD:2025/30559/099707