



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICO BRASILIENSE
Departamento Municipal de Saúde

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO TIRAS PARA GLICEMIA:

QUANTIDADE DE AMOSTRA: 1 CAIXA DE TIRA E 1 APARELHO MONITOR

Fita reagente para determinação quantitativa de glicemia em amostra de **sangue capilar fresco, venosa, arterial e neonatal** para uso em monitor de glicemia compatível, com faixa de medição entre 10 a 600 mg/dl, aceitando-se valores inferiores e superiores a estes. Metodologia de leitura por fotometria ou amperometria. Química enzimática **desidrogenase**. Tamanho da amostra de até 2 microlitros. **Não apresentar interferência com analgésicos e antitérmicos e vasoativos**. Deverá permitir aplicação de **gota de sangue complementar** na mesma tira quando a amostra for insuficiente para evitar desperdícios com no mínimo 8 segundos. A validade das tiras impressa no frasco **deverá ser mantida após sua abertura**, tiras que possuem necessidades de anotações manuais para controle de validade podem gerar confusão e possíveis erros aos pacientes.

Resultados confiáveis quando comparados com métodos de referência laboratoriais, de acordo com a ISO 15.197/2013. Embalagem em frasco com 50 fitas em material que garanta a integridade do produto e deverão vir acompanhadas de bulas/instruções de uso.

Características do monitor:

- Monitor com codificação automática sem a necessidade de chip, tira código ou outros tipos de procedimentos manuais para facilitar o uso e evitar erros;
- Controle de uso de operação na faixa de temperatura de 10 °C a 40°C aceitando faixas de temperaturas menores a 10°C e superiores a 40 °C, caso esteja fora da faixa para operação o monitor deverá alertar o usuário;
- Faixa de umidade de operação inferior a 90%;
- Monitor deverá possuir alerta para tamanho de amostras de sangue insuficiente;
- Proteção contra reutilização de tira usada;
- Marcador de teste pré e pós-prandial;
- Configuração de lembre para teste;
- Monitor com desligamento automático;

Será necessário apresentar amostras para avaliação técnica dos tiras, monitores e software para comprovação de atendimento.

A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR TAMBÉM UMA DECLARAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS E/OU FARMÁCIAS LOCAIS QUE COMPROVEM POSSUIR AS TIRAS DA MARCA OFERTADA PARA VENDA AOS CONSUMIDORES LOCAIS, COM REGISTRO DE VENDA DENTRE OS ÚLTIMOS 4 MESES, DEMONSTRANDO TER SEU PRODUTO DE FÁCIL ACESSO PARA VENDAS NAS FARMÁCIAS DO COMÉRCIO LOCAL, VISTO A NECESSIDADE DE COMPLEMENTAÇÃO DOS INSUMOS PELOS USUÁRIOS.

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO LANCETAS:

QUANTIDADE DE AMOSTRA: 1 CAIXA

BOA PERFURAÇÃO DA AGULHA E QUALIDADE DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

Almoxarifado Central Saúde

Unidade Hospitalar “Dr. José Nigro Neto”
Av. Tereza Marsili, 311 – Centro – Américo Brasiliense/SP
Fone: (16) 3393-9800 – e-mail: almox.medic@americobrasiliense.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICO BRASILIENSE
Departamento Municipal de Saúde

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO SERINGAS:

QUANTIDADE DE AMOSTRA: 10 OU MAIS UNIDADES

DEVERÃO TER ENCAIXE PERFEITO COM A AGULHA, EMBOLHO FLEXÍVEL, ESCALA LEGÍVEL PERMANENTE, BOA PERFURAÇÃO AGULHA. SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

Almoxarifado Central Saúde

Unidade Hospitalar “Dr. José Nigro Neto”
Av. Tereza Marsili, 311 – Centro – Américo Brasiliense/SP
Fone: (16) 3393-9800 – e-mail: almox.medic@americobrasiliense.sp.gov.br