



**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS JOÃO CÂMARA**

Coordenação de Atividades Estudantis

BR 406, Km 73, 3500, Perímetro Rural, JOÃO CÂMARA / RN, CEP 59550-000

Fone: (84) 4005-4105

**PARECER Nº 13/2026 -**  
**COAES/DG/JC/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA PARA O ITEM 4 - CNPJ: 07.897.039/0001-00**

Após análise da documentação técnica do consultório odontológico ofertado, verificou-se ausência de comprovação de requisitos mínimos exigidos no Termo de Referência (TR), sendo necessária a confirmação e comprovação técnica da presença no equipamento dos seguintes recursos:

- Função **stop emergencial**;
- Posição de trabalho **ambidestra**;
- Desinfecção interna das mangueiras **através do sistema tipo flush** ;
- Refletor de LED **monofocal** com espelho multifacetado e dupla proteção do espelho;
- Cuba com ralo e **filtro de retenção de sólidos**;
- Reservatório de água tipo PET **com filtro**.

Em relação aos itens apresentados como opcionais, mas constantes no TR, a empresa deverá declarar formalmente se estão incluídos no equipamento ofertado e contemplados no valor final da proposta, apresentando documentação comprobatória. São eles:

- Encosto de cabeça anatômico biarticulado;
- Sistema de instalação com caixa de coleta acoplada;
- Tampo de inox removível;
- Puxador bilateral;
- Braço de apoio para paciente rebatível em 90°.

Ademais, solicitamos maior detalhamento do sistema moto-redutor da cadeira odontológica ofertada.

Assim, solicita-se manifestação técnica formal acompanhada de documentação oficial do fabricante para análise conclusiva.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:10:59.
- **Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD**, em 12/02/2026 14:13:56.
- **Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:14:07.
- **Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:14:09.
- **Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:16:03.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028339

Código de Autenticação: 545a02c79d





**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS JOÃO CÂMARA**

Coordenação de Atividades Estudantis

BR 406, Km 73, 3500, Perímetro Rural, JOÃO CÂMARA / RN, CEP 59550-000

Fone: (84) 4005-4105

**PARECER Nº 12/2026 -**  
**COAES/DG/JC/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: BHDENTAL COMERCIAL LTDA A PARA O ITEM 13 - CNPJ: 29.312.896/0001-26**

Após análise da documentação técnica apresentada pela empresa referente ao equipamento Ultrassom com Jato de Bicarbonato, marca Dentemed e modelo Prime One Pump, verificou-se a ausência de comprovação documental suficiente para validação do atendimento integral às exigências mínimas estabelecidas no Termo de Referência dos seguintes pontos:

- Comprovação explícita de compatibilidade com ponteiras padrão EMS ou superior;
- Inclusão de, no mínimo, três ponteiras funcionais;

Assim, solicitamos o envio de documentação comprovatória dos pontos citados.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 10:44:19.
- **Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 10:46:36.
- **Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 10:46:52.
- **Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD**, em 12/02/2026 10:49:30.
- **Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 10:54:31.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028056  
Código de Autenticação: 7d6be7b09f





**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS CEARÁ-MIRIM**

Coordenação de Atividades Estudantis  
BR-406, Km 145, S/N, Planalto, Ceará-Mirim / RN, CEP 59570-000  
Fone: (84) 4005-4113

**PARECER Nº 5/2026 -**  
**COAES/DG/CM/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: EGR EQUIPAMENTOS E SOLUCOES LTDA PARA O ITEM 19 - CNPJ: 33.246.555/0001-77**

ITEM 19 - Após análise da proposta apresentada pela empresa, informo que a mesma está **APROVADA** sem ressalvas.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:37:12.
- **Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD**, em 12/02/2026 14:40:54.
- **Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:41:44.
- **Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:44:08.
- **Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 15:22:55.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028393  
Código de Autenticação: f8929aaa7b





**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS JOÃO CÂMARA**

Coordenação de Atividades Estudantis

BR 406, Km 73, 3500, Perímetro Rural, JOÃO CÂMARA / RN, CEP 59550-000

Fone: (84) 4005-4105

**PARECER Nº 15/2026 -**  
**COAES/DG/JC/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: BHDENTAL COMERCIAL LTDA PARA O ITEM 22 - CNPJ: 29.312.896/0001-26**

Após análise técnica das especificações do equipamento Dentemed Autoprime 21 em comparação com os requisitos mínimos estabelecidos no Termo de Referência, verificou-se que o equipamento ofertado não é classificado como Classe B ou S, sendo descrito como autoclave gravitacional, além de não haver comprovação técnica da presença de bomba de vácuo fracionado, requisito obrigatório. Dessa forma, o equipamento não atende aos critérios técnicos mínimos exigidos.

Portanto, visando garantir a eficiência dos procedimentos odontológicos e a durabilidade dos equipamentos, evitando prejuízos ao erário com manutenção e substituições prematuras, a proposta **não foi aprovada**.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:24:42.
- **Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD**, em 12/02/2026 14:27:34.
- **Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:28:39.
- **Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:31:49.
- **Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 15:23:15.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028378  
Código de Autenticação: f2ac8d9420





**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS JOÃO CÂMARA**

Coordenação de Atividades Estudantis

BR 406, Km 73, 3500, Perímetro Rural, JOÃO CÂMARA / RN, CEP 59550-000

Fone: (84) 4005-4105

**PARECER Nº 14/2026 -**  
**COAES/DG/JC/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: BHDENTAL COMERCIAL LTDA PARA O ITEM 23 - CNPJ: 29.312.896/0001-26**

Após análise da documentação técnica do consultório odontológico ofertado, verificou-se ausência de comprovação de requisitos mínimos exigidos no Termo de Referência (TR), sendo necessária a confirmação e comprovação técnica da presença no equipamento dos seguintes recursos:

- Função **stop emergencial**;
- Posição de trabalho **ambidestra**;
- Desinfecção interna das mangueiras **através do sistema tipo flush** ;
- Refletor de LED **monofocal** com espelho multifacetado e dupla proteção do espelho;
- Cuba com ralo e **filtro de retenção de sólidos**;
- Reservatório de água tipo PET **com filtro**.

Em relação aos itens apresentados como opcionais, mas constantes no TR, a empresa deverá declarar formalmente se estão incluídos no equipamento ofertado e contemplados no valor final da proposta, apresentando documentação comprobatória. São eles:

- Encosto de cabeça anatômico biarticulado;
- Sistema de instalação com caixa de coleta acoplada;
- Tampo de inox removível;
- Puxador bilateral;
- Braço de apoio para paciente rebatível em 90°.

Ademais, solicitamos maior detalhamento do sistema moto-redutor da cadeira odontológica ofertada.

Assim, solicita-se manifestação técnica formal acompanhada de documentação oficial do fabricante para análise conclusiva.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:17:08.
- **Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD**, em 12/02/2026 14:19:57.
- **Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:20:00.
- **Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 14:20:23.
- **Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS**, em 12/02/2026 15:23:37.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028369

Código de Autenticação: 1c4d12478a





**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS NATAL - ZONA NORTE**

Coordenação de Atividades Estudantis

Rua Brusque, Conjunto Santa Catarina, 2926, Potengi, NATAL / RN, CEP 59112-490

Fone: (84) 4006-9505

**PARECER Nº 2/2026 -**  
**COAES/DG/ZN/RE/IFRN**

**12 de fevereiro de 2026**

**PARECER**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90003/2025**  
**(Processo Administrativo nº 23057.006345.2025-83)**

**PROPOSTA: BH DENTAL COMERCIAL LTDA PA RA O ITEM 24 - CNPJ: 29.312.896/0001-26**

Após análise técnica das especificações apresentadas pela empresa BH Dental para o fornecimento de fotopolimerizador, em comparação com os requisitos estabelecidos no Termo de Referência, foram identificadas não conformidades em parâmetros técnicos objetivos. Verificou-se que o equipamento ofertado não possui o modo de polimerização intermediário de 1600 mW/cm<sup>2</sup>, com tempos de ativação entre 1 e 4 segundos, conforme exigido. O modo intermediário especificado no Termo de Referência tem como finalidade proporcionar polimerização rápida com maior controle do estresse de contração e menor risco de aquecimento intrapulpar, sendo amplamente indicado em protocolos restauradores adesivos e em cavidades profundas.

Adicionalmente, o equipamento ofertado apresenta área ativa de fotopolimerização consideravelmente inferior à exigida, o que reduz a cobertura e a uniformidade da cura em restaurações de maior extensão.

Portanto, visando garantir a segurança do paciente, a eficiência dos procedimentos odontológicos e a durabilidade dos equipamentos, evitando prejuízos ao erário com manutenção e substituições prematuras, a proposta **não foi aprovada**.

Documento assinado eletronicamente por:

- Gerliene Maria Silva Araujo, ODONTOLOGO - 40 HORAS, em 12/02/2026 14:24:28.
- Nathalia Ramos da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS, em 12/02/2026 14:26:17.
- Janmille Valdivino da Silva, ODONTOLOGO - 40 HORAS, em 12/02/2026 14:29:08.
- Andrea Barros de Almeida Pacheco, ODONTOLOGO - 40 HORAS, em 12/02/2026 15:24:00.
- Marcia Marillac Cardoso Oliveira, ODONTOLOGO - 30H - DEC JUD, em 12/02/2026 15:56:06.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1028377

Código de Autenticação: 91b22eb846

