

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: Secretaria de Saúde
Setor Requisitante: Secretaria de Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda e Fiscal do Contrato: Vilma Karla da Silva Aguiar Andrade CPF: 066.159.674-56 Secretaria Executiva de Saúde E-mail: financeirosaude@paudalha.pe.gov.br Telefone: (81) 9 9755-5707

☐ Aquisição de Bens

☒ Contratação de Serviços

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DA REATIVAÇÃO DO CONSOLE EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (MARCA/MODELO: TOSHIBA, ASTEION VR, Nº SÉRIE: C2612200).
Justificativa: A presente contratação tem como objetivo a MANUTENÇÃO CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DA REATIVAÇÃO DO CONSOLE EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (MARCA/MODELO: TOSHIBA, ASTEION VR, Nº SÉRIE: C2612200). O equipamento de tomografia computadorizada realiza os exames de posicionamento dos tumores, sem os quais o planejamento das posições para tratamento não são possíveis. Sem este planejamento, os pacientes não são tratados pelo Acelerador Linear, o que leva a uma redução da produtividade deste último, gerando um custo de máquina parada que se soma a própria paralisação do tomógrafo, objeto da pretensa manutenção. O objeto em questão se presta a restabelecer as condições operacionais do equipamento de modo a satisfazer a demanda necessária, mantendo o equipamento em pleno funcionamento, garantindo a qualidade nos procedimentos e a disponibilidade do mesmo. Informamos ainda, que o perfeito funcionamento desse equipamento é indispensável para aumentarmos o padrão de qualidade nos atendimentos do Hospital Municipal de Paudalho, visto que, este equipamento disponibilizará um diagnóstico preciso nos procedimentos clínicos/cirúrgicos por especialidades, atendendo assim as demandas do município.

DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UND
01	PLACAS PIP PN-02912906	01	Und.
02	MONITOR PN-EFTD1183 7SQ	01	Und.
03	FONTE – PN-APS-90	01	Und.
04	HDs SCSI PN-MAP3367NP	01	Und.
05	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA NA REATIVAÇÃO DO CONSOLE EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (MARCA/MODELO: TOSHIBA, ASTEION VR, Nº SÉRIE: C2612200)	01	Und.

Prazo de Entrega/ Execução: é de 15 (Quinze) Dias Corridos, contados do efetivo recebimento da Ordem de Serviço.
Local e horário da Entrega/Execução: Hospital Municipal de Paudalho/PE, situado na BR-408, 109, Paudalho - PE, 55825-000, no horário das 08 às 16 horas.
Unidade e servidor responsável para Esclarecimentos: Secretária de Saúde

Vilma Karla da Silva Aguiar Andrade

CPF: 066.159.674-56

Secretaria Executiva de Saúde

Prazo para pagamento: 30 (dez) dias do mês seguinte

Paudalho, 26 de Setembro de 2024.

Vilma Karla da Silva Aguiar Andrade
Secretaria Executiva de Saúde
Responsável Pela Formalização Da Demanda

Maria Lúcia Matias Ferreira
Secretária de Saúde
Autoridade Competente