



TERMO DE REFERÊNCIA

1 - Objeto

Prestação de Serviço remoto em 01 (um) mamógrafo marca Kônica Minolta número de série KM0101MA e 01 (uma) impressora marca Kônica modelo DRY 83 número de série 0993-61096.

2 - Justificativa

Justifica-se a solicitação a fim de atender a demanda apresentada no setor de radiologia do Hospital.

3 - Descrição do objeto

3.1 – Atendimento de até 04 (quatro) horas de serviço por equipamento, na prestação de serviço remoto de 01 (um) mamógrafo marca Kônica Minolta número de série KM0101MA e 01 (uma) impressora marca Kônica modelo DRY 83 número de série 0993-61096.

Defeito apresentado na impressora: ERROR CODE E4120

Defeito apresentado no mamógrafo: Equipamento descalibrou após queda de energia elétrica.

04- Dotação orçamentária

XXX

05- Da execução dos serviços e do prazo

5.1 - O objeto deverá ser realização pelo técnico autorizado pela empresa KÔNICA MINOLTA HELTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, mediante a expedição da nota de empenho encaminhada pelo Setor de Almoxarifado, a qual deverá ser atendida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data do recebimento da respectiva solicitação.

5.2 - A CONTRATADA tem o prazo máximo de 02(duas) horas corridos, para corrigir o Software corrompido.

06- Das obrigações da contratada:

6.1 O atendimento remoto deverá ocorrer em dias úteis, no horário de 08h às 16h, acompanhado pelo servidor responsável pelo técnico de raio-x, do setor de radiologia.

6.2 Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração do Hospital Maternidade Santa Theresinha, inerentes ao objeto da presente licitação;



7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

7.4 Efetuar o pagamento no prazo previsto.

São José do Vale do Rio Preto, 31 de Janeiro de 2024.

DÉBORA JUCÁ RAPOSO VASTI
Administradora Geral do Hospital





MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO
SJVRP/RJ - CEP: 25780-000
FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO
787A6007B4A84EC1B7007144BA109067

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/787A6007B4A84EC1B7007144BA109067>