



TERMO DE REFERÊNCIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

UNIFESP
25 ANOS
Universidade Federal de São Paulo

Nro.: 00163/2025

Data Emissão.: 07/07/2025

1.OBJETO					
Calibração/manutenção de equipamentos audiométricos do Departamento de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço.					
2.JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO					
Anualmente, todos os equipamentos do setor devem ser calibrados e , se necessário, sofrer manutenção. A qualidade das aferições audiométricas é fundamental para o tratamento clínico destes pacientes com perda auditiva.					
3.ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO A SER CONTRATADO					
Nº ITEM	MATERIAL (Especificação Técnica)	UNIDADE	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	calibração/manutenção de audiômetros/impedanciômetros - Código : 9916 Detalhe: Calibração/Manutenção dos Audiômetros e Impedanciômetros utilizados nos laboratórios de Pesquisa do Programa de Pós Graduação em Distúrbios da Comunicação Humana, para a realização de exames audiológicos. OBS: A descrição do serviço é responsabilidade do solicitante	UND	12	280,00000	3.360,00
2	manutenção de equipamento - Código : 9981 Detalhe: Conserto de Aparelho de Densitometria, marca G. E.	UND	1	390,00000	390,00
3	conserto nas teclas de estímulo audiômetro gsi61 - Código : 11646 Detalhe: Conserto nas teclas de estímulo Audiômetro GSI61 OBS: a descrição é de responsabilidade do solicitante	UND	1	170,00000	170,00
VALOR TOTAL DA SOLICITAÇÃO:					3.920,00
4.AGRUPAMENTO DE ITENS					
5.FISCALIZAÇÃO					
RF:0112784 NOME: FLAVIA ALENCAR DE BARROS SUZUKI					
6.LOCAIS DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS					
Hospital Universitário 2 R. Botucatu, 821 - Vila Clementino, São Paulo - SP, 04039-001 Ambulatórios do Depto de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço localizado no 9o andar					



7.CONDIÇÕES DE ENTREGA DOS MATERIAIS/EQUIPAMENTOS

Os serviços deverão obedecer as normas técnicas referente a manutenção de equipamentos audiométricos/audiológicos. A empresa deverá fornecer todo material bem como todo o profissional relacionado a esse processo. Deverá ocorrer também em horário comercial e de segunda a sexta feira.

8.PRAZO DE EXECUÇÃO

até 30 dias

9.VALIDADE / GARANTIA

no mínimo 1 mês de garantia . Recomenda-se que a empresa garanta a qualidade das aferições audiométricas por pelo menos 1 ano

10.DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Devido ao não cadastramento dos itens no sistema, segue abaixo a equivalência dos itens deste pedido de compras com os itens presentes no orçamento.

item 1 equivale à:

- Calibração do Audiômetro AD28
- Calibração do Imitanciômetro AZ7
- Aferição da Cabine Audiométrica Oto-Sonic
- Calibração do Audiômetro AC40
- Aferição da Cabine Audiométrica Oto-Sonic
- Calibração do Imitanciômetro AT235
- Calibração do Otodynamics ILO 292
- Calibração do Audiômetro Resonance r37a
- Calibração do Imitanciômetro AO 410
- Aferição da Cabine Acústica Redusom
- Calibração do Campo-livre CLE-100
- Calibração das Emissões Otoacústicas Otoread Screener

item 2 equivale à:

- Manutenção Cabo TDH 39

Item 3 equivale à:

- Manutenção da Fonte do Otoread



**TERMO DE REFERÊNCIA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

UNIFESP
25 ANOS
Universidade Federal de São Paulo

Nro.: 00163/2025

Data Emissão.: 07/07/2025

11. RECURSO/CONVÊNIO

RECURSO DE CONVÊNIOS/0573 - CAPES/PROAP - CAMPUS SÃO PAULO

Declaro que o bem/serviço é considerado comum pois apresenta padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado.



**TERMO DE REFERÊNCIA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

UNIFESP
25 ANOS
Universidade Federal de São Paulo

Nro.: 00163/2025

Data Emissão.: 07/07/2025

Responsável pelo preenchimento do Termo de Referência

MARIA JOSE DE SENA (RF:0108954)

Responsável Técnico pela elaboração do Termo de Referência

JOSE RICARDO GURGEL TESTA (RF:0111372) Tel: (11) 994189999 Email: jbamara1@unifesp.br

Centro de Custo Solicitante : 0201021000000 - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA - EPM * DEPARTAMENTO OTORRINOLARINGOLOGIA E CIRURGIA DE CABECA E PESCOÇO * *

Requisitante

JOSE RICARDO GURGEL TESTA (RF:0111372)

Chefia do Departamento

ONIVALDO CERVANTES

Fiscal da ata / contrato (se for o caso)

Nome: FLAVIA ALENCAR DE BARROS SUZUKI

RF: 0112784

Assinatura e Carimbo

_____/_____/2025

A Compra poderá ser divulgada por registro de Preços.(Quando Aplicável)

Autorizo a contratação

Assinatura e Carimbo

_____/_____/2025