



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Requisitante: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE SANTA CATARINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| Responsável pela Demanda: Engenharia Clínica ICSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| E-mail: engenhariaicsc@saude.sc.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                     | Telefone: (48) 3664-3034                                                             |                  |
| <b>1. Objeto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| Solicitação de manutenção corretiva do equipamento de Gama Câmera, marca GE Healthcare, modelo Discovery 670 para o ICSC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>2. Descrições e quantidades</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DESCRIÇÃO RESUMIDA</b>                                                                                                           | <b>QUANTIDADE</b>                                                                    | <b>SETOR</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Serviço de Manutenção corretiva do equipamento de Medicina Nuclear GE/Discovery 670 SN NMPRGX52001 Patrimônio 292845 código GAM002. | 01                                                                                   | Medicina Nuclear |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Peça e componentes do equipamento de Medicina Nuclear GE/Discovery 670 SN NMPRGX52001 Patrimônio 292845 código GAM002.              | 01                                                                                   | Medicina Nuclear |
| <b>3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for o caso)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| A solicitação deste serviço justifica-se devido a necessidade da realização de manutenção corretiva com substituição de peças no equipamento de Medicina Nuclear GE/Discovery 670 SN NMPRGX52001 Patrimônio 292845 código GAM002, o qual foi identificado que a falha provém da placa do detector 1 do equipamento (DMM), o mesmo atualmente, encontra-se parado, ou seja, indisponível para uso, por se tratar de um equipamento estratégico e de grande impacto na rotina do Instituto de Cardiologia de Santa Catarina a solicitação está de acordo com o planejamento estratégico. |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| IMEDIATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| (X) Sim ( ) Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>6. Informações adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>7. Anexos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| Orçamento<br>Requisição<br>Estudo Técnico Preliminar<br>Termo de Referência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |
| <b>Responsável pela Formalização da Demanda</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                     | <b>Chefia Imediata</b>                                                               |                  |
| Nome: Washington Luiz dos Santos<br>Função: Engenharia Clínica<br>Assinado Digitalmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                     | Nome: Paulo Carlos Brentano Junior<br>Função: Diretor Geral<br>Assinado Digitalmente |                  |
| Nome: Renan Siqueira de Macedo<br>Função: Engenharia Clínica<br>Assinado Digitalmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                     |                                                                                      |                  |

De acordo:

São José, 20 de agosto de 2024.



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **SG7262CA**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**RENAN SIQUEIRA DE MACEDO** (CPF: 108.XXX.859-XX) em 23/08/2024 às 15:05:42

Emitido por: "SGP-e", emitido em 23/11/2022 - 13:53:51 e válido até 23/11/2122 - 13:53:51.

(Assinatura do sistema)



**PAULO CARLOS BRENTANO JUNIOR** (CPF: 923.XXX.639-XX) em 23/08/2024 às 15:16:45

Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:56:49 e válido até 13/07/2118 - 14:56:49.

(Assinatura do sistema)



**WASHINGTON LUÍS DOS SANTOS** (CPF: 785.XXX.139-XX) em 23/08/2024 às 15:19:09

Emitido por: "SGP-e", emitido em 08/05/2019 - 10:22:42 e válido até 08/05/2119 - 10:22:42.

(Assinatura do sistema)



**PAULO LUIZ CANTANHEDE ORSINI** em 26/08/2024 às 10:18:09

Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2022 - 13:46:24 e válido até 30/03/2122 - 13:46:24.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAyMDAxNTVfMjAyNDkzXzlwMjRfU0c3MjYyQ0E=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00200155/2024** e o código **SG7262CA** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.