**ESTADO DE SANTA CATARINA**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO**

# DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

| | |
|---|---|
| Requisitante: Hospital Infantil Joana de Gusmão | |
| Responsável pela Demanda: Maristela Maria Cardozo Biazon | Matrícula: 0392763601 |
| E-mail: hijg@saude.sc.gov.br | Telefone: (48) 3664-3139 |

## 1. Objeto

Aquisição de Equipamentos Médico-Hospitalares (EMH) conforme especificação técnica e respectivos quantitativos apresentados no item 2.

## 2. Descrições e quantidades

| Item | CIASC | Descrição do Material | Qtd. |
|---|---|---|---|
| 01 | 042218012 | TOMOGRAFO -Computadorizado digital de feixe cônico<br><br>1. Digital, preparado para o paciente posicionado tanto em pé como sentado;<br>2. Deve ser composto de coluna motorizada fixada no piso<br>3. Deve ser sistema 3 em 1 que realize radiografias panorâmicas, telerradiografias e tomografia computadorizada por feixe cônico dos maxilares e região das articulações têmporomandibulares;<br>4. Possuir tela touch-screen;<br>5. Deve realizar no mínimo os seguintes exames: panorâmica infantil e adulto, planigrafia das articulações têmporo mandibular (ATMs), planigrafia frontal dos seios maxilares, telerradiografia látero-lateral, telerradiografia póstero-anterior, telerradiografia antero-posterior, telerradiografia 45º;<br>6. Ampliação da imagem em proporção constante;<br>7. Seleção automática ou manual kVp.<br>8. Funções mínimas: ajuste de brilho, contraste e gamma, filtros "sharpen" e tecidos moles e aproximação, aumento e seleção de regiões da radiografia.<br>9. Gerador de alta frequência de no mínimo 100 kHz, variação entre 60 até 120 kV e variação entre 1 até 16 mA, no mínimo.<br>10. Ponto focal de no máximo 0,5 mm x 0,5 mm.<br>11. Função "DEMONSTRAÇÃO" que permite demonstrar ao paciente os movimentos do equipamento sem emissão de Raio X.<br>12. Deve realizar técnicas cefalométricas.<br>13. Posicionamento do paciente (em módulo panorâmico) através de plano Frankfurt, linha sagital mediana e linha do canino, estabilizado por bloco de mordida para pacientes dentados e apoio do mento para pacientes edêntulos.<br>14. Ajuste do plano de corte baseado na linha do canino (móvel) para geração da curva personalizada ao biotipo do paciente para tomadas panorâmicas.<br>15. Deve realizar tomografia "cone bean" (feixe cônico) 3D com rendimento de no mínimo 25000 disparos, bloqueio automático de radiografia, tempo de exposição máximo 32 segundos em modo de "Ultra Alta Definição", ponto focal máximo de 0,5 x 0,5.<br>16. Foco volumétrico (FOV) com no mínimo 8 opções variáveis, a partir de 30 x 30 cm, controle de exposição kV e mA automático ou manual, personalizável e comando através de teledisparo fora da sala de procedimento.<br>17. Regulagem vertical do apoio do mento para modificações da área de interesse das imagens 3D.<br>18. Software 2D, banco de dados, software de reconstrução 3D com possibilidade de planejamento reverso de implante.<br>19. Possibilidade de exportação dos arquivos em formato DICOM<br>20. Cabeçote blindado;<br>21. Acessórios:<br>21.1 Microcomputador com monitor Full HD LED com, no mínimo, 21”, com todas as características e | 1 |

Pág. 01 de 02 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo SES 00051567/2024 e o código D2M409CL.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | configurações necessárias para utilização adequada e plena do equipamento de tomografia e seus respectivos softwares;<br>21.2 No-break com todas as características e configurações necessárias para utilização adequada e plena do equipamento de tomografia e também de Nobreak com todas as características e configurações necessárias para utilização adequada e plena dos equipamentos auxiliares (computador e monitor);<br>21.3 Todos os acessórios para a plena realização dos exames panorâmicos, teleradiografia e tomografia;<br>22. Alimentação elétrica: 220V/ 60 Hz, em caso de ser 110V, deve ser enviado No-Break compativel com o equipamento;<br>23. Garantia total de 24 meses;<br>24. A proposta deve acompanhar todo o detalhamento técnico na forma de layout sugestivo para a instalação do equipamento com as necessidades de infraestrutura;<br>25. O equipamento deve ser acompanhado pelos manuais impressos e/ou digital, de operação em língua portuguesa e serviço em língua portuguesa e/ou inglesa;<br>26. O manual de operação consiste no mínimo de: todas as operações que o usuário poderá executar no equipamento.<br>27. O manual de serviço consiste no mínimo de: todas as operações de manutenção do equipamento, rotinas de serviço e solução de problemas do equipamento, identificação de todas as partes/peças com lista de peças, esquemas elétricos e demais itens pertinentes ao equipamento e seus acessórios;<br>28. O licitante deve fornecer treinamento Operacional adequado aos usuários (em no mínimo duas aplicações) e de Serviço a equipe técnica, sem ônus para a administração;<br>29. O treinamento operacional deverá contemplar todos os itens do manual de operação do equipamento, deixando os técnicos/dentistas aptos a operarem o equipamento;<br>30. O treinamento de serviço deverá contemplar todos os itens do manual de serviço com instrução teórica e prática;<br>O licitante deve fornecer todos os logins e senhas de acesso ao equipamento, usuário normal e superusuário. | |

**3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for ocaso)**

Aquisição de equipamento médico-hospitalare (EMH), para a adequação do serviço de cirurgia bucomaxilofacil, a fim de promover menor exposição a radiação de raios-x nos pacientes do Hospital em relação a terapia convencional.

**4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços**

O mais breve possível a fim de adequar o EMH a demanda de atendimentos.

**5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?**

(X ) Sim () Não

**6. Informações adicionais**

Recursos financeiros obtidos através de projeto submetido pelo HIJG junto ao FRBL-MPSC, com valor já disponível em conta bancária expecífica conforme informações presente nos documentos do processo.

**7. Anexos**

TR, Requisições SCCD e demais documentos pertinentes

| **Responsável pela Formalização da Demanda** | **Chefia Imediata** |
|---|---|
| Nome: Johny Grechi Camacho<br>Matrícula: 0346354-0-02<br>Função: GETEC-HIJG | Nome: Maristela Maria Cardozo Biazon<br>Matrícula: 0392763601<br>Função: Diretora-HIJG |
| Assinatura: _____ | Assinatura: _____ |

De acordo:

Pág. 02 de 02 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo SES 000511567/2024 e o código D2M409CL.

# Assinaturas do documento

Código para verificação: **D2M409CL**

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

**MARISTELA MARIA CARDOZO BIAZON** (CPF: 048.XXX.169-XX) em 05/08/2025 às 16:06:56
Emitido por: "SGP-e", emitido em 24/06/2019 - 13:50:08 e válido até 24/06/2119 - 13:50:08.
(Assinatura do sistema)

**JOHNY GRECHI CAMACHO** (CPF: 640.XXX.620-XX) em 07/08/2025 às 15:14:25
Emitido por: "SGP-e", emitido em 10/03/2020 - 16:18:55 e válido até 10/03/2120 - 16:18:55.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTlfMDAwNTE1NjdfNTI2NjhfMjAyNF9EMk00MDlDTA== ou o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo **SES 00051567/2024** e o código **D2M409CL** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.