

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel de Gostoso/RN.

OBJETIVO:

A Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN tem como objetivo a futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, sob demanda para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Miguel do Gostoso-RN, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Agradecemos antecipadamente, ao mesmo tempo em que solicitamos dessa conceituada empresa que nos forneça os preços praticados dos itens infra mencionados:

1. Descrição

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	SISTEMA DE DIGITALIZAÇÃO PARA EQUIPAMENTO DE RAIOS – UNIDADE X FIXO: Sistema digitalizador com conexão entre detector digital e o console de aquisição realizada sem fio e adaptável ao equipamento de raios x fixo analógico existentes na instituição, para realização de exames de rotina e/ou emergência, com detector posicionado na gaveta/bucky ou fora do mesmo especificações do detector flat panel: quantidade: 02 unidades detector flat panel sem fio com área ativa no tamanho 35x43cm. Estrutura em fibra de carbono, alumínio ou outro material equivalente. Detector de estado sólido-view do, para conversão de raios-x em sinal elétrico, utilizando cintilador de csi (iodeto de cério): tamanho do pixel menor ou igual a 150 m (micron) matriz do detector maior ou igual a 2300 x 2800 pixels capacidade de s/ vi s 3 va inserção do detector na gaveta da mesa e bucky mural, bem como realização de exames fora da gaveta/bucky detector com fonte de energia (bateria, capacitor ou tecnologia similar), com capacidade mínima de 4 horas de exame ou 150 imagens por carga para detectores com bateria externa, devesse acompanhar, além da bateria integrante, no mínimo mais uma unidade de bateria extra por detector. um carregador da fonte de energia (bateria, capacitor ou similar) do detector, deve ser parte integrante do conjunto peso máximo do detector (com fonte de energia instalada) de 3,2 kg ou menos capacidade de suportar 150 kg ou mais distribuídos sobre a superfície do detector. Grau de proteção mínimo ip5. Possuir sistema (software de ossos longos / coluna total) que possibilite a junção de 2 ou mais imagens, automaticamente, para realização de exames de coluna total e membros inferiores total. Console de aquisição, visualização e manipulação de imagens: monitor lcd de 1280 pontos por 1024 pontos de alto brilho (mínimo de 200 cd/m2) e alto-contraste (mínimo de 300:1) e no tamanho de pelo menos 19 polegadas, estação de trabalho com configuração mínima: processador core i5 (superior ou similar), 500gb de armazenamento hard disk e 8gb de memória ram ou superior exibição das imagens em até 5 segundos após a exposição (pré-visualização) ferramentas de processamento das imagens adquiridas com seguintes recursos: geração de imagens por meio de um programa (software) de processamento básico. a unidade deve ter no mínimo um programa (software) adicional de pós [1] processamento de imagens permitindo, a critério do operador e de forma manual ou automática, incrementar o contraste e a latitude da imagem, sem prejuízo ao "raw data" da imagem possuir aplicativo de pós processamento de imagens tem um módulo específico para manipular imagens de exames de radiologia geral, com árvore de incidências específicas. Efetuar conexão dicom 3.0, storage scu para arquivamento em sistemas pacs efetuar de modo automático o enegrecimento da borda da imagem digitalizada que não recebeu radiação efetuar anotações de texto e marcações (tipo setas e desenhos de círculos e retângulos) dentro da área de imagem, incluindo medições de distâncias, ângulos efetuar conexão di-com 3.0 x 3 print scu para impressão possuir sistema de gerenciamento de lista de trabalho para conexão com o sistema de informação hospitalar, com capacidade de efetuar conexão dicom 3.0 mwl scu para recebimento das informações do sistema de informação hospitalar (his) (modality worklist management). Inserção de dados do paciente de forma manual ou utilizando protocolo dicom worklist permitir a gravação de imagens em cd/dvd poder formatar no mínimo a impressão de até 4 imagens por película acompanha nobreak de 1 kva compatível com o sistema. manuais de operação em português (brasil) assistência técnica e garantia de 12 meses, seguro com cobertura de franquia contra sinistros a partir da instalação e funcionamento dos equipamentos e garantia de disponibilidade de peças no país por até 05 anos - apresentando registro no ministério da saúde dos equipamentos certificado de boas práticas de distribuição e armazenamento registro do produto na Anatel treinamento para utilização do equipamento e software, oferecido pela empresa que fornece o serviço, para a equipe técnica em Radiologia do Hospital Municipal. O Equipamento deverá ser entregue e instalado no Hospital Municipal.	UND	1	-	-

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.rn.gov.br ou protocoladas no endereço Av. dos Arrecifes, nº 1710, Centro, São Miguel do Gostoso/RN, em envelope lacrado durante o horário de expediente (segunda a sexta, das 08 às 12h).

1.2. Na proposta de preço deverá constar obrigatoriamente a marca do produto ofertado, o valor unitário e valor total. O valor constante da proposta deve compreender todos os **impostos, taxas, fretes, seguros, instalações e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos serviços ofertados**, abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto desta cotação em perfeitas condições de uso.

1.3. O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias, contados do envio através de e-mail ou mediante protocolo na Secretaria deste município.

1.4. É vedada a proposta de quantidade inferior ou em desacordo com a solicitada neste expediente.

Para fins de elaboração da proposta, a empresa deverá constar os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA QUE DEVERÃO CONSTAR NA COTAÇÃO.

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ nº:
Inscrição Estadual ou Municipal nº:
Endereço da Empresa:
Telefone de Contato da Empresa:
E-mail:
Nome do Representante Legal:
Telefone de Contato do Representante da Empresa:
Data da emissão da Cotação:
Validade da Cotação: Mínimo de 180 dias.

Assinatura do Responsável da Empresa

J A AGRONEGOCIOS LTDA
Responsável pela pesquisa de preços