



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Unidade de Pronto Atendimento – UPA



REQUISIÇÃO INTERNA Nº 152/2016 – SMS

COPAM-RECEBIDO

ÓRGÃO : 12 – Secretaria Municipal da Saúde

UNIDADE : 03 – Coord. Do Fundo Municipal de Saúde – ESTADO

AÇÃO : 1.176 - Equipamentos para Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h (SMS)

NATUREZA DA DESPESA: 4.4.90.52.08.0000 – Aparelho Equip. e Utens. Med. Odont. Lab. Hospitalares - 10847

CÓDIGO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
35292	01	Unidade	Conjunto Radiológico Fixo, conforme descrição em anexo.	

DESTINO....: Para equipar a Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h

CREDOR:

Declaro que a ação de despesa requisitada está prevista no Plano Plurianual e na Lei de Diretrizes Orçamentária, com saldo de dotação na natureza de despesa no Orçamento do Órgão, bem como devidamente classificada, conforme codificação específica no SIAPC.

IJUÍ-RS, 04 de janeiro 2016

João Carlos Rodrigues
Assessor Administrativo
Matricula: 19599-51

Alexandra de Freitas Lentz
CPF:883.613.300-20
Secretaria de Saúde

Observações:	() Deferido () Indeferido Fioravente Batista Ballin Prefeito	Copam Modalidade: Data: Município de Ijuí-Poder Executivo Walter J. S. Arbo Secretário da Fazenda Adjunto
--------------	---	--

Req: 45/2016

Proc. 062/2016

P.P. 03/2016

REQ. 315/2016

PROC. 180/2016

P.P. 13/2016

120



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Unidade de Pronto Atendimento – UPA



Descrição do Aparelho de Raio X, que será utilizado na UPA 24h

ITEM	PRODUTO / MATERIAL	DESCRIÇÃO	QUANT.
01	Conjunto Radiológico Fixo	<p>Equipamento de raios-X fixo, analógico, compacto, permitindo atender pacientes inclusive em macas e cadeiras de rodas, para a realização de radiografias de crânio, tórax, coluna, abdômen e extremidade com as seguintes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conjunto Gerador: <ul style="list-style-type: none"> Microprocessado em alta frequência de no mínimo 20 KHz; Potência mínima de 55 kW ou maior; Variação de Tensão de no mínimo 40 a 150 kV; Faixa de mAs: deve atingir 800 mAs ou mais; Corrente máxima de 10 a 620 mA; Dispositivo de proteção contra sobrecarga e compensação automática de rede; O conjunto gerador (rack e transformador) deve ser acoplado embaixo da mesa para ocupar menor espaço em sala; Software para detecção de falhas com indicação no display de comando; Comutação automática ou manual de foco fino ou grosso; Classificação do equipamento: classe I tipo B; Dissipação de calor no interior da mesa de exames por meio forçado (ventilador interno); Gerador em conformidade com as normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-2-7:2001; NBR IEC 60601-2-28:2001; NBR IEC 60601-2-32:2001; Circuitos de segurança: Sobrecarga de aquecimento no tubo; Rotação do anodo do tubo; Falha de filamento do tubo; Sobrecarga de corrente do tubo. Painel de comando: <ul style="list-style-type: none"> Técnica de comando de livre seleção dos parâmetros com indicação digital; Indicação de código de erros no comando; Seleção, no mínimo, dos níveis de KV e mAs por meio de teclas. Mesa de exames <ul style="list-style-type: none"> Tampo flutuante nos quatro sentidos com freios eletromagnéticos acionados por pedal; Especificações gerais: Altura do Tampo de no máximo 85cm; Tampo flutuante com movimentos longitudinal e transversal; Largura do tampo de no mínimo 80 cm ou superior; Comprimento do tampo de no mínimo 215 cm ou superior; Deslocamento transversal do tampo de no mínimo +/- 12cm (24cm); Deslocamento longitudinal do tampo de no mínimo +/- 34cm (68cm); Freios eletromagnéticos com liberação por pedal; Grades com razão mínima de 10:1; 152 linhas/pol e ponto focal com variação de 100 a 180cm; Possibilidade de inserção de cassetes nos tamanhos de 13x18cm até 35x43cm; Peso do paciente mínimo suportado pela mesa de 200kg ou superior. Estativa Porta-tubo Motorizada <ul style="list-style-type: none"> Tipo chão-parede ou chão-teto (a coluna não deverá ser fixa na mesa); Estativa giratória e com movimentos motorizados; 	01

Rua 19 de Outubro, nº 685 – Secretaria Municipal da Saúde – Centro – Ijuí/RS – 98700-000

Fone: (55) 3331- 8847

Fabiana Steinhorst Padilha
Técnica em Radiologia
CRF 94562
Ijuí - RS



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Unidade de Pronto Atendimento – UPA



	<p>Rotação do tubo de RX no mínimo em +- 175°; Dispositivo de segurança no movimento vertical; Distância foco-filme mínima de 120 cm; Deslocamento longitudinal da estativa de no mínimo 180 cm.; Rotação da coluna porta tubo de 180°.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mural Bucky Grade anti-difusora com razão mínima de 10:1, com no mínimo 60 linhas/cm; Utilização de chassis de 13x18 até 35x43 cm; Freios mecânicos; Deslocamento vertical maior que 130 cm. • Tubo de raios X Cúpula de alta capacidade térmica, com proteção contra superaquecimento; Capacidade térmica do anodo de pelo menos 200.000 HU; Capacidade térmica de dissipação do conjunto emissor de pelo menos 1.250.000 HU; Rotação do anodo de no mínimo de 3200 RPM. Foco fino de no máximo 0,6mm e grosso de no máximo 1,2 mm. • Acessórios Par de cabos de alta tensão conforme a norma brasileira; Colimador luminoso com timer eletrônico e com certificação "CE". Certificação independente para colimador de acordo com as normas: IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-1-3, IEC 60601522 Luminosidade a 100 cm: 160 lux Filtragem equivalente de alumínio: 2mm Al. • Condições Gerais Garantia mínima de 24 meses para todos os itens; Montagem, instalação e demonstração de funcionamento inclusos; Preparação da sala: 1 quadro de força específico e cabeamento. Registro no Ministério da Saúde/ vigilância Sanitária; Certificação NBR 60601 em laboratório credenciado pelo Inmetro; A empresa deve possuir Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento; Prazo entrega máximo de 60 dias; Indicar assistência autorizada 	
--	---	--

Obs: Na proposta a empresa deve identificar a marca e modelo do equipamento cotado.

Fabiana Steinhorst Padilha
 Técnica em Radiologia
 CR 15.04582
 SMS - IJUÍ - RS