



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 20/04/2024

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Iramir Maria da Conceição dos Santos

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 3841-3153

RECEBIDO
24/03/24

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Iramir Maria da Conceição dos Santos

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Locação de equipamento digitalizador e assesórios para sala de exames de imagem.

Descrição da necessidade da contratação:

Diante da instalação de uma unidade de radiografia na cidade, se faz necessária a locação de equipamentos de qualidade e atualizados para que o serviço seja prestado da forma mais correta e eficiente possível.

Por motivo que o Município possui equipamento de raio-x e mamografo e os mesmos precisam de equipamentos para digitalização e revelação dos exames de imagem

A locação hoje em dia é mais benéfica em vista que o município, não possui recurso financeiro para aquisição dos equipamentos novos.

Descrição dos resultados pretendidos:

Com esses equipamentos pretende-se realizar radiografias com maior eficiência, qualidade, modernidade e praticidade. E ter reposição e manutenção imediatas mediante necessidade.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

A estimativa a principio será no prazo de 12 meses.

Tr
Duz
51/2024
030/2024

Shakim



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



LOTE	Código	Descrição	Mês	Qtde.
1		Locação de equipamento digitalizador e assesórios para sala de exames de imagem. Contendo: <ul style="list-style-type: none">• Digitalizador de Imagens – CR (compatível com os equipamentos Raio-X Marca:VMI, Modelo:Apolo S, número de série 00517901001 e Mamógrafo marca: VMI modelo: Digimamo S• Impressora a laser (compatível para impressão em filmes digitais)• Console Operação• Nobreak compatível com sistema, console e monitor 2kva• Leitor de código de barras• Software de operação• 02 cassetes 14x17 (35x43cm) para raio x• 02 cassetes 10x12 (24x30cm) para raio x• 02 cassetes 08x10 (18x24cm) para raio x• 04 cassetes 08x10 (18x24cm) para mamógrafo	01	12 meses

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- Digitalizador de Imagens – CR deve ser compatível com os equipamentos Raio-X Marca:VMI, Modelo:Apolo S, número de série 00517901001 e Mamógrafo marca: VMI modelo: Digimamo S
- Console de Operação deve ter as seguintes características,CPU Core i3, 4 GB de RAM, 500 GB de HD, Windows 1064 bits, teclado e mouse,capacidade de armazenamento de no mínimo 10.000 imagens,monitor de 23 polegadas e touch screen,conectividade DICOM 3.0,DICOM Storage,DICOM Print,DICOM MWM para conexão RIS e HIS,DICOM Modality Performed Procedure Step,Drive CD/DVD para gravação de mídia externa,Conversão da imagem para formato JPEG,Backup e restauração de imagens em mídias externas (CD,DVD,USB),Configuração dos protocolos de aquisição e processamento por diferentes regiões anatômicas,Eliminação das linhas de grade,Inserção de até 50 textos predefinidos ou editados,Zoom da imagem,Visualização em tela cheia,Rotação, movimentação e inversão da imagem,Ajuste independente dos parâmetros de latitude, contraste e brilho,Escurecimento automático da imagem,Recorte de imagem no tamanho e na posição especificado pelo usuário,Impressão em até 25 imagens por película,acesso ao sistema através de login e senha.
- Impressora a Laser,capacidade de processamento de até 180 filmes/hora no tamanho 14x17" (35x40cm) Filmes compatíveis: 14x17" (35x43 cm), 14x14" (35x35 cm), 11x14" (28x35 cm), 10x12" (25x30 cm) e 8x10" (20x25 cm),Primeira impressão em 50 segundos,Tercera gaveta opcional,Máximo de 125 filmes por bandeja,Correção de densidade automática,Habilitada para mamografia com 43,75 µm (580 dpi) e 4,0 Dmax,Tamanho do pixel: 78,6 µm (323 dpi) para demais modalidades,Profundidade de contraste de 14 bits,Conexão DICOM (500 GB de memória),Entrada para até 16 canais,Interface de usuário intuitiva touchscreen,Monitor, teclado e mouse.
- Nobreak compatível com os equipamentos
- Leitor de código de barras e Software de operação
- Fornecimento 02 cassetes 14x17 (35x43cm) para raio x,02 cassetes 10x12 (24x30cm) para raio x,02 cassetes 08x10 (18x24cm) para raio x,04 cassetes 08x10 (18x24cm) para mamógrafo
- A entrega e a instalação dos equipamentos ficarão por conta do locador. Sem ônus para o locatário.
- A entrega e a instalação deverão ser realizadas em até 15 dias após assinatura do contrato de locação.
- A proposta deve ter validade de no mínimo 12 (doze) meses de duração, e esse tempo poderá ser



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



prorrogado caso haja interesse das duas partes.
<ul style="list-style-type: none">• O locador ficará a cargo das manutenções e reposições dos equipamentos, se necessárias, até o término da vigência do contrato• O locador terá o prazo máximo de 03 dias úteis para manutenção dos equipamentos quando for solicitado• Os equipamentos serão instalados no Centro de Imagens localizado na Rua Jussara 300 Bairro Faquinis Bom Sucesso-MG
Providências a serem adotadas previamente à contratação: Adequação do local de instalação, e com os equipamentos de raio-x e mamografia já instalados no local.
Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento Não se aplica
Dotação orçamentária: 02.10.122.0052.2078.3.3.90.39.00 Ficha: 254 Fonte: 1500 Recurso próprio
RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA
Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso, 25 de Março de 2024

Iramir Maria da Conceição dos Santos
Secretária Municipal de Saúde