

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 24/09/2021

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	
CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:
EMAIL:	

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE TESTES DE CONFORMIDADE DOS EQUIPAMENTOS MAMÓGRAFO E TOMÓGRAFO.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<p>TESTE DE CONFORMIDADE, Tomografo Computadorizado. MARCA: Toshiba. MODELO: Aquilion Lightning. Nº SÉRIE: 4YB17X2321.</p> <p>1. valores representativos de dose dada aos pacientes por exploração diagnóstica;</p> <p>2. exatidão do indicador de tensão do tubo (kVp);</p> <p>3. exatidão do tempo de exposição, quando aplicável;</p> <p>4. camada semi-redutora;</p> <p>5. alinhamento do eixo central do feixe de raios-x;</p> <p>6. rendimento do tubo (mGy / mA min m2);</p> <p>7. linearidade da taxa de kerma no ar com o mAs</p> <p>8. reprodutibilidade da taxa de kerma no ar;</p> <p>9. reprodutibilidade do sistema automático de exposição;</p> <p>10. tamanho do ponto focal;</p> <p>11. exatidão do sistema de colimação;</p>	UN	1	R\$	-
2	<p>TESTE DE CONFORMIDADE, Mamógrafo Delicata 10. Nº DE SÉRIE: KM0033MA.</p> <p>1. valores representativos de dose dada aos pacientes por exploração diagnóstica;</p> <p>2. exatidão do indicador de tensão do tubo (kVp);</p> <p>3. exatidão do tempo de exposição, quando aplicável;</p> <p>4. camada semi-redutora;</p> <p>5. alinhamento do eixo central do feixe de raios-x;</p> <p>6. rendimento do tubo (mGy / mA min m2);</p> <p>7. linearidade da taxa de kerma no ar com o mAs</p> <p>8. reprodutibilidade da taxa de kerma no ar;</p> <p>9. reprodutibilidade do sistema automático de exposição;</p> <p>10. tamanho do ponto focal;</p> <p>11. exatidão do sistema de colimação;</p>	UN	1	R\$	-

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba
consorciportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	
CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:
EMAIL:	
VALOR GLOBAL	R\$ -
VALOR GLOBAL POR EXTENSO:	

JUSTIFICATIVA: A CONTRATAÇÃO SE FAZ NECESSÁRIA PARA GARANTIR A SEGURANÇA DOS PACIENTES E FUNCIONÁRIOS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA-BA E PARA ATENDER AO RELATÓRIO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA PARA RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO DA UNIDADE.

_____, ____ de _____ de 2021.
Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA