

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.010797/2012-48 **Pregão SRP** 225 / 2012 **Data da Emissão:** 31/08/2012**Abertura: Dia:** 24/09/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Contraste Não Iônico, de 300 a 320mg/mL de iodo, frasco-ampola com 50mL (Marcas aprovadas: Iopamiron, Optiray, Ultravist, Henetix)	Frasco-Ampola	110,0000	3.800,00	_____	_____
2	Contraste Não Iônico, de 300 a 320mg/mL de iodo, frasco-ampola com 100mL (Marcas aprovadas: Iopamiron, Optiray, Ultravist, Henetix)	Frasco-Ampola	220,0000	2.700,00	_____	_____

**ESPECIFICAÇÕES REFERENTE AO COMODATO DE EQUIPAMENTOS:**

A LICITANTE cederá em comodato os equipamentos a seguir relacionados:

- 01 (Uma) Bomba Infusora de Contrastes, destinados ao Hospital Universitário de Santa Maria, com as seguintes especificações técnicas e gerais:

Fluxo: 0,1 a 9,99mL/s

Permitir o armazenamento de 12 programas de injeção,

Possuir mantenedor de seringa para contraste (pré-aquecido): 37.º,

Utilizar seringas de 150mL ou 200mL e/ou suporte para seringa preenchida,

Limite de pressão: Mínimo de 100 a 1.200 psi, que sirva para Tomografia e Hemodinâmica.

Tensão de alimentação: 110/220 V VAC/60 Hertz.

Modelo Pedestal

- Possuir Registro no Ministério da Saúde.

- Realizar a injeção automática de meio de contraste radiopaco endovenoso.

- Possuir grau de proteção contra choque elétrico tipo CF, segundo NBR IEC 60601-1.

- Marca e Modelo: \_\_\_\_\_

- 02 (dois) Aquecedores de Meio de Contrastes, com termostato, temperatura máxima de 37º C, tensão 220 Volts ou Bivolt, 50/60Hz, com capacidade para no mínimo 20 (vinte) frascos.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**  
**Termo de Referência**

**Informar:**

Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço, Local e Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Fone/Fax: \_\_\_\_\_ Telex: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ Nome da Agência: \_\_\_\_\_ Número da Agência: \_\_\_\_\_

Número Conta Bancária: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-----  
Assinatura