

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência**Processo...:** 23081.024665/2017-16 **Pregão SRP** 200 / 2017 **Data da Emissão:** 28/08/2017**Abertura: Dia:** 13/09/2017 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	<p>APARELHO DE RAIOS X.</p> <p>Sistema de Raios X Digital com mesa, estativa, e detector portátil, gerador de 50 kW e tubo bifocal com colimador.</p> <p>Estação de trabalho com teclado, mouse e monitor mínimo 19 polegadas de alta resolução, 1280x1024 com ferramentas de processamento digital das imagens como zoom, Level e Window visualizador de imagens, worklist com acesso a HIS/RIS/PACS</p> <p>Imagens radiográficas no formato DICOM 3.0</p> <p>Conectividade SPS ou PPS ou MPPS</p> <p>Registro de paciente com worklist</p> <p>Detector digital plano, portátil, tamanho mínimo de 35 x 40 cm</p> <p>Tubo e coluna com rotação de + / - 180º com freios magnéticos</p> <p>Tubo de Raios X com anodo giratório com focos grosso e fino;</p> <p>Mesa com tampo flutuante nas 4 direções com trava magnética para no mínimo 150 Kg, grade anti-difusora e câmara de ionização para cálculo automático da técnica;</p> <p>Bucky mural com grade anti-difusora, câmara de ionização para cálculo automático da técnica, movimento vertical e trava magnética;</p> <p>Gerador de 50 kW mínimo de 500 MA microprocessado, retificado de alta frequência.</p> <p>Disparador com cabo.</p> <p>Holder lateral para o detector;</p> <p>Faixas de compressão/contenção do paciente;</p>	Unidade	1,00		
	<p>MESA</p> <p>Mesa com tampo móvel flutuante nas quatro direções e freio eletro magnético;</p> <p>Altura da mesa mínima de 68 cm;</p> <p>Largura da mesa mínima 80cm;</p> <p>Comprimento da mesa mínimo 200cm</p> <p>Capacidade de carga de mínimo 150kg;</p> <p>Porta detector com grade antidifusora e câmara de ionização para cálculo automático da técnica;</p>				



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>COLUNA PORTA TUBO</p> <p>Trilho para movimentação da coluna em toda a extensão da mesa com tampo de proteção; Rotação do tubo e da coluna em +/- 180° com freio eletro magnético; Angulação do tubo mínima -15 +15</p>				
	<p>GERADOR</p> <p>Potência mínima de 50kV, microprocessado, com retificação em alta frequência, alimentação trifásica com entrada de 380V. Seleção de kV de até pelo menos 130 kVp com passos de 10 em 10 e 1 em 1 kV; Seleção de mA de 10 a 500mA; Tempo de exposição de 0.002 a 2 segundos;</p>				
	<p>TUBO DE RAIOS X</p> <p>Colimador com possibilidade de ajustes no campo; Tubo com focos Fino e Grosso; Taxa de dissipação térmica de no mínimo 40.000 HUs/min Anodo giratório de no mínimo 3000 rpm</p>				
	<p>DETECTOR DIGITAL PORTÁTIL</p> <p>Detector digital de peça única; Área nominal mínima de 35 cm x 40 cm; Capacidade mínima para 100 kg; Matriz do detector mínimo de 2048 x 2048 pixels; Pixels de até 200 micra;</p>				
	<p>ESTATIVO</p>				

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>Movimento vertical controlado por freio eletromagnético; Porta detector com grade antidifusora para até 180cm de foco;</p> <p>WORKSTATION</p> <p>Mínimo:</p> <p>CPU Intel Dual Core Xeon 2,53 GHz; HD com capacidade mínima de 200 GB; Monitor Flat Screen de no mínimo 19 polegadas de alta resolução, 1280x1024.</p> <p>Obs: - As licitantes deverão enviar catálogos ou folders com fotos, identificando os componentes e acessórios que acompanham o aparelho; - Garantia mínima do equipamento, 12 meses; - Deverá vir acompanhado de manuais de funcionamento; - Entrega diretamente no setor de patrimônio da UFSM; - A licitante vencedora deverá fazer teste e orientações de funcionamento do aparelho, bem como treinamento do operador, junto ao setor de radiologia do Hospital Veterinário Universitário (UFSM), quando o mesmo tiver liberado para uso. Este teste deverá ser feito pela licitante vencedora ou por empresa especializada, indicada pela mesma.</p>				
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					