

CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE EQUIPAMENTOS Nº 006/2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes, de um lado:


KONIMAGEM COMERCIAL LTDA., com sede na Rua Maria Casali Bueno, nº 57, Mandaqui, São Paulo/SP, CEP.: 02408-050, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 58.598.368/0001-83, neste ato representada nos termos de seus atos constitutivos, doravante denominada “**VENDEDORA**” e, de outro lado, **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote, 10, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado “**COMPRADOR**”,

- Considerando que o presente instrumento tem como origem o pedido de investimentos junto à SES/GO para aquisição de equipamento de raio-x fixo para o Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN (processo administrativo nº 202000010026289), bem como que, após a tramitação devida, a referida solicitação foi deferida (documentos anexos),

têm, entre si, justo e avençado **CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE EQUIPAMENTOS**, conforme cláusulas e condições seguintes:

I - DO OBJETO DO CONTRATO

1.1. O presente contrato tem como objeto a venda pela **VENDEDORA** ao **COMPRADOR** do produto abaixo descrito para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo **COMPRADOR** junto ao Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN, tendo em conta que o **COMPRADOR** é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO).

Detalhes de Produto	Quantidade	VALOR
<p>CONJUNTO RADIOLÓGICO HF500M - ANALÓGICO</p>  <p>APARELHO DE RAIOS-X HF500 Conjunto radiológico de alta frequência desenvolvido com tecnologia brasileira. Suas qualidades proporcionam ao usuário e ao operador maior conforto, eficácia e segurança. Possui configurações para fornecer imagens radiológicas tanto em sistema analógico como em sistema digital do tipo DR de fábrica, com um dos mais eficientes detectores do mercado mundial, com interface totalmente em português. É equipado com um completo menu de funções.</p> <p>Característica principais Tensão de alimentação: 220VAC ou 380VAC Faixa de kV: 40kV a 150kV Faixa de mA: 50 A 630mA Classificação: Classe I, Tipo B Tipo de geração: Multipulso (alta frequência) Potência nominal: 50kW Tensão máxima tubo: 150 kV</p> <p><u>Instalação:</u> A instalação será realizada após a conclusão do Site Planning.</p> <p><u>Garantia:</u> 12 Meses Após a Instalação</p> <p><u>Observação:</u> Não estão inclusos na proposta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Despesas relativas a obras na sala destinada a instalação do material cotado necessárias para a preparação da área a ser utilizada pelo equipamento. • QUADRO DE COMANDO – CONFORME NORMA: NR 10. Quadro de proteção para o operador/paciente conforme Norma NR 10. Apresenta 3 fases+terra+neutro, com disjuntor DR 100³-30mA botoeiras frontais de indicação ligado/desligado e chave de emergência tipo push/stop para desligamento total do equipamento de raios-x. <p><u>Catálogo:</u></p>	1	R\$ 140.000,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 140.000,00

(Nacionalizado em SP com I.I., ICMS,I.R., IPI, PIS, COFINS inclusos)

1.2. Desde que respeitados os critérios adequados de uso e conservação por parte do **COMPRADOR**, compromete-se a **VENDEDORA** em fornecer os serviços de instalação, treinamento e manutenção corretiva (mão de obra e peças) do produto indicado no item “1.1” acima, durante o prazo de garantia 12 (doze) meses, contados da data de sua instalação, exceto sobre os danos causados pela comprovada utilização inadequada do equipamento, que ficarão a cargo do **COMPRADOR**, a qualquer tempo.

1.3. A **VENDEDORA** se compromete a entregar o equipamento objeto do presente contrato em perfeito estado de funcionamento e conservação com todos os seus pertences, em até 5 (cinco) dias contados de sua assinatura, junto ao Hospital

Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN, a saber: Rua 03, 200, Jardim Primavera, Trindade – GO, CEP.: 75380-000.

1.4. A **VENDEDORA** não terá qualquer responsabilidade por danos pessoais e/ou patrimoniais sofridos por clientes, terceiros, funcionários ou prepostos do **COMPRADOR**, relativos à operação do respectivo equipamento e/ou acessórios descritos no item “1.1”.

1.5. A proposta comercial anexa integra o presente instrumento para todos os fins de direito.

II - DO PREÇO

2.1. Por força deste instrumento, com a quantia disponibilizada pela SES/GO a título de investimento, o **COMPRADOR** pagará à **VENDEDORA** o valor total de R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais), à vista, em uma única parcela, com vencimento previsto para até 10 (dez) dias contados da emissão da respectiva Nota Fiscal, mediante boleto bancário em favor da **VENDEDORA**.

2.2. Eventual recebimento da parcela em atraso não constituirá alteração ou novação contratual, mas mero ato de tolerância da **VENDEDORA** que, neste caso, terá o direito de receber do **COMPRADOR**, sobre o valor da parcela não paga, multa de 2% (dois por cento), juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês e correção que vier a ser apurada pela variação acumulada do IGP-M da FGV até o efetivo pagamento.

2.3. Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente através dos seguintes e-mails:

1) Para o IMED:

- Assuntos Financeiros: financeiro@imed.org.br (Luciana Fernandes); e
- Assuntos Técnicos: manutencao@hospital-hutrin.org.br (Raelmá Magalhães).

2) Para a Konimagem:

- Assuntos Financeiros: eliane.vendas@konimagem.com.br (Eliane Biancho); e
- Assuntos Técnicos: douglas.livrari@konimagem.com.br (Douglas Livrari).

III - DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD) E DA CONFIDENCIALIDADE

3.1. O **COMPRADOR** e seus representantes legais autorizam a coleta de dados pessoais imprescindíveis à execução deste contrato, tendo sido informado quanto ao tratamento de dados que será realizado pela **VENDEDORA**, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD), especificamente quanto a coleta dos seguintes dados: (a) Dados relacionados à identificação pessoal, a fim de que se garanta a fiel contratação pelo respectivo titular do contrato; (b) Dados relativos aos endereços do **COMPRADOR**, tendo em vista a necessidade de a **VENDEDORA** identificar o local de instalação e manutenção do equipamento, como também para envio de documentos/notificações; e (c) outras garantias necessárias ao fiel cumprimento do presente contrato.

3.2. Cada parte compromete-se pelo cumprimento do previsto na Lei nº 13.709/2018 ("LGPD"), sob pena de responsabilização por eventuais infrações.

IV – DURAÇÃO E RESCISÃO

4.1. O presente instrumento terá vigência a partir da data de sua assinatura por um período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, para fins de manutenção do equipamento após o término do prazo de garantia, até o limite da vigência do Contrato de Gestão firmado entre o **COMPRADOR** e o Estado de Goiás e, por meio da Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO) ou de seus respectivos Termos Aditivos, desde que haja interesse mútuo e consensual e seja formalizado mediante Termo Aditivo devidamente assinado pelos representantes legais das partes.

V – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. O presente contrato constitui o único e integral acordo entre as partes, substituindo quaisquer documentos ou ajustes, celebrados, por escrito ou verbalmente, anteriormente a esta data, relativos à matéria objeto desta avença. No caso de divergência entre os termos e condições constantes neste contrato e

na proposta comercial, prevalecerão, para todos os efeitos, os termos e condições definidas neste contrato.

5.2. A eventual tolerância, por qualquer das partes, relativamente às condições previstas no presente contrato, será considerada mera liberalidade, não se constituindo novação de direito.

5.3. As partes ajustam que o presente instrumento constitui título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, inciso III do Código de Processo Civil, podendo ser executado, no todo ou em partes, nos termos dos artigos 771 e seguintes do mesmo diploma legal.

5.4. As partes elegem a Comarca de São Paulo/SP, com renúncia expressa a qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios oriundos deste contrato.

E por estarem, assim, justas e avençadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

São Paulo, 19 de maio de 2021.

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA. (VENDEDORA)

Dário Livrari

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO (COMPRADOR)

Testemunhas:

1º _____



Nome:

CPF:

2º _____

Nome:

CPF:

 	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	




Solicitação de Investimento

Solicitado por: Getro de Oliveira Pádua – Diretor Geral do Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Elaborado por: Raelmá Dourado de Magalhães – Gerente de Manutenção do Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Aprovado por:

Objetivos	Solicitação de recursos para aquisição de 01 Raio-x Fixo, para equipagem do Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN, em observância ao Regulamento de Compras e Contratação do IMED à Portaria nº 253/2020 – GAB/SES-GO.
Característica do investimento	<input type="checkbox"/> Nova tecnologia <input checked="" type="checkbox"/> Troca de equipamento obsoleto <input type="checkbox"/> Expansão de serviços <input type="checkbox"/> Outro: Descreva _____
Justificativa fundamentada	Considerando que o equipamento de Raio-X fixo do HUTRIN vem apresentando constantes problemas quanto a sua manutenção, por se tratar de um equipamento muito antigo. Considerando o tempo de utilização avançada do equipamento, mais de 15 anos, o alto índice de manutenções corretivas, além do alto custo de manutenção, bem como que partes do gerador de alta tensão estão no fim de vida útil, com reparos sequenciais em placas eletrônicas. Considerando que a mesa do paciente sem estabilização sem

  	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

possibilidade de manutenção por falta de peças para substituições, que existe extrema dificuldade na obtenção de peças de reparo no mercado.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PARA RX FIXO HUTRIN

DESCRIÇÃO: Para Radiografias De Crânio, Tórax, Coluna, Abdome E Extremidades
GERADOR DE ALTA TENSÃO:

Comando microprocessado com inversor de alta frequência (mínima 50 khz);

Seleção de voltagem (kv) de 40 a 120 kvp ou maior, com passos de 1 kv

Seleção de corrente (ma) de 10 a 500 ma, ou maior em 19 passos ou mais

Faixa de mas: de 0,5 a 500, mas ou maior.

Seleção de tempo de exposição de 0,002 ou menor a 5,0 segundos ou mais;

Dispositivo de proteção contra sobrecarga e compensação automática de rede.

PAINEL DE COMANDO:

Seleção de programas anatômicos pré-programados de fábrica com possibilidade de edição pelo usuário com no mínimo 100 programas.

Seleção de níveis de kv, ma e, mas indicação digital de níveis de kv, ma e mas.

MESA DE EXAMES:

Tampo flutuante nos quatro sentidos com freios eletromagnéticos acionados por pedal ou outro sistema.

Tampo flutuante com dimensões de 210 cm ou maior x 75 cm ou maior
deslocamento longitudinal do tampo: 90 cm, ou mais, deslocamento transversal(lateral): 20 cm, ou mais Grade antidifusora fixa ou oscilante com 70 linhas/pol. Ou mais. Sistema com capacidade de carga de, no mínimo, 180 kg.

ESTATIVA PORTA-TUBO TIPO CHÃO/MESA OU CHÃO/TETO:

Deslocamento longitudinal da estativa 130 CM, ou maior, deslocamento vertical do conjunto tubo/colimador, com variação da distância foco-filme de até 100 CM, no mínimo.

Deslocamento transversal do conjunto tubo/colimador com acionamento manual e bloqueio através de freios eletromagnéticos

Rotação de $\pm 90^\circ$ do conjunto tubo/colimador.

MURAL BUCKY:

Com grade antidifusora fixa ou oscilante, com no mínimo 70 linhas/polegada bandeja a altura do centro bucky ao piso deverá ser variável de 50 cm, ou mais baixo, a 120 cm, ou mais alto; distância foco filme variável de 150 cm ou maior dotado de sistema de freio.

TUBO DE RAIOS X:

Capacidade Térmica Do Ânodo De 150 Khu Ou Maior, Anodo Giratório





PONTOS FOCALIS:

Foco fino de 0,6 mm ou menor e grosso de 1,2 mm ou menor;

COLIMADOR LUMINOSO

Com desligamento automático da lâmpada após 30seg

**Especificação
desejada**

   	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

Faixa compressor para mesa de exames e bucky mural; suportes e manetes para paciente; devem acompanhar todas as conexões e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do sistema.

CERTIFICADOS: Certificado de boas práticas de fabricação e/ou armazenamento e distribuição de produtos para a saúde emitido pela Anvisa; certificados de conformidade com as normas brasileiras de segurança elétrica.

EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO Marca Do Fabricante E Registro No Ministério Da Saúde.

Garantia

Mínima de 2(dois) anos a partir da instalação e treinamento dos usuários do equipamento.

Instalação

- Instalar o equipamento em até 20(vinte) dias corridos da entrega do mesmo;
- Ao termino da instalação a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo com emissão de relatório que ateste que o mesmo seja considerado apto para uso;
- Que as propostas incluam o fornecimento e instalação do quadro elétrico de alimentação do aparelho de raio-x fixo.

Treinamento

- A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana, aos usuários e treinamento básico de manutenção para o núcleo de engenharia clínica da unidade.

Manutenção

- Substituir o equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção demorar mais de 15 dias para ser solucionado.

Peças





- Devera a vencedora disponibilizar peças para reposição por no mínimo 5 (cinco)anos;
- Disponibilizar assistência técnica em Goiás por no mínimo 5(cinco) anos.

Registro e Certificados

- Apresentar registro ANVISA atualizado;
- Entregar certificados de calibração;
- **COMPATIBILIDADE COM DICOM 3.0 COM, NO MÍNIMO STORAGE COMMITMENT, WORKLIST/MPPS;**
- Entregar gratuitamente manuais técnicos e operacionais diagramas eletroeletrônicos

Cotações

Empresa	Item	Descrição	Qtd	Marca	Valor unitário	Valor total
KONIMAGEM	01	APARELHO DE RAIOS-X HF500	01	Lotus Healthcare	R\$ 140.000,00	R\$ 140.000,00

   	Secretaria de Estado da Saúde		
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI		
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI		
	Coordenação de Engenharia Clínica		

MMIRANDA MEDICAL	01	APARELHO DE RAO-X DIAFIX HF	01	DIAFIX	R\$ 141.000,00	R\$ 141.000,00
THEOMED	01	APARELHO DE RAO-X DIAFIX HF	01	DIAFIX	R\$ 152.890,00	R\$ 152.890,00

Especificação – Empresa 1

Empresa 1 - KONIMAGEM	Item 1	APARELHO DE RAO-X HF500
------------------------------	--------	-------------------------

Especificação do item:

APARELHO DE RAO-X HF500

Conjunto radiológico de alta frequência desenvolvido com tecnologia brasileira. Suas qualidades proporcionam ao usuário e ao operador maior conforto, eficácia e segurança. Possui configurações para fornecer imagens radiológicas tanto em sistema analógico como em sistema digital do tipo DR de fábrica, com um dos mais eficientes detectores do mercado mundial, com interface totalmente em português. É equipado com um completo menu de funções.

Característica principais

Tensão de alimentação: 220VAC ou 380VAC Faixa de kV: 40kV a 150kV

Faixa de mA: 50 A 630mA Classificação: Classe I, Tipo B

Tipo de geração: Multipulso (alta frequência) Potência nominal: 50kW

Tensão máxima tubo: 150 kV

Instalação: A instalação será realizada após a conclusão do Site Planning.

Observação: Não estão inclusos na proposta:

- Despesas relativas a obras na sala destinada a instalação do material cotado necessárias para a preparação da área a ser utilizada pelo equipamento.
- QUADRO DE COMANDO – CONFORME NORMA: NR 10. Quadro de proteção para o operador/paciente conforme Norma NR 10. Apresenta 3 fases+terra+neutro, com disjuntor DR 100^a- 30mA botoeiras frontais de indicação ligado/desligado e chave de emergência tipo push/stop para desligamento total do equipamento de raios-x.

MURAL BUCKY:

Com grade antidifusora fixa ou oscilante, com no mínimo 152 linhas/polegada bandeja a altura do centro bucky ao piso deverá ser variável de 50 cm, ou mais baixo, a 120 cm, ou mais alto; distância foco filme variável de 150 cm ou maior dotado de sistema de freio.

TUBO DE RAIOS X:



Capacidade Térmica Do Ânodo De 230 Khu , Anodo Giratório

PONTOS FOCALIS:

Foco fino de 0,6 mm ou menor e grosso de 1,2 mm ou menor;

COLIMADOR LUMINOSO

Com desligamento automático da lâmpada após 30seg

 	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

Faixa compressora para mesa de exames e bucky mural; suportes e manetes para paciente; devem acompanhar todas as conexões e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do sistema.

CERTIFICADOS: Certificado de boas práticas de fabricação e/ou armazenamento e distribuição de produtos para a saúde emitido pela Anvisa; certificados de conformidade com as normas brasileiras de segurança elétrica.

EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO Marca Do Fabricante E Registro No Ministério Da Saúde

DESCRIÇÃO: Para Radiografias De Crânio, Tórax, Coluna, Abdome E Extremidades

GERADOR DE ALTA TENSÃO:

Comando microprocessado com inversor de alta frequência (mínima 50 khz) Seleção de voltagem (kv) de 40 a 120 kvp ou maior, com passos de 1 kv Seleção de corrente (ma) de 10 a 500 ma, ou maior em 19 passos ou mais Faixa de mas: de 0,5 a 500, mas ou maior.

Seleção de tempo de exposição de 0,002 ou menor a 5,0 segundos ou mais Dispositivo de proteção contra sobrecarga e compensação automática de rede

PAINEL DE COMANDO:

Seleção de programas anatômicos pré-programados de fábrica com possibilidade de edição pelo usuário com no mínimo 591 programas.

Seleção de níveis de kv, ma e, mas indicação digital de níveis de kv, ma e mas.

MESA DE EXAMES:

Tampo flutuante nos quatro sentidos com freios eletromagnéticos acionados por pedal ou outro sistema.

Tampo flutuante com dimensões de 210 cm ou maior x 75 cm ou maior deslocamento longitudinal do tampo: 90 cm, ou mais, deslocamento transversal (lateral): 20 cm, ou mais

Grade antidifusora fixa ou oscilante com 152 linhas/pol. Ou mais. Sistema com capacidade de carga de, no mínimo, 250 kg.

ESTATIVA PORTA-TUBO TIPO CHÃO/MESA OU CHÃO/TETO:

Deslocamento longitudinal da estativa 130 CM, ou maior, deslocamento vertical do conjunto tubo/colimador, com variação da distância foco-filme de até 100 CM, no mínimo.

Deslocamento transversal do conjunto tubo/colimador com acionamento manual e bloqueio através de freios eletromagnéticos

Rotação de $\pm 90^\circ$ do conjunto tubo/colimador. 7

Disponibilizamos assistência técnica em Goiás por no mínimo 5(cinco) anos.

Registro e Certificados

Apresentaremos registro ANVISA atualizado;

Entregaremos certificados de calibração;

COMPATIBILIDADE COM DICOM 3.0 COM, NO MÍNIMO STORAGE COMMITMENT, WORKLIST/MPPS;

Entregaremos gratuitamente manuais técnicos e operacionais diagramas eletroeletrônicos.

Estão inclusos no valor da proposta, impostos, fretes, instalação e aplicação.





Garantia:

Mínima de 2(dois) anos a partir da instalação e treinamento dos usuários do equipamento.

Instalação:

Instalamos o equipamento em até 20(vinte) dias corridos da entrega do mesmo;

Ao termino da instalação a empresa vencedora realizará testes de desempenho mínimo com emissão de relatório que ateste que o mesmo seja considerado apto para uso;

   	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

Esta proposta inclui o fornecimento e instalação do quadro elétrico de alimentação do aparelho de raio-x fixo.

Treinamento:

A empresa fornecerá, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana, aos usuários e treinamento básico de manutenção para o núcleo de engenharia clínica da unidade.

Manutenção:

Substituir o equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção demorar mais de 15 dias para ser solucionado.

Peças:

Disponibilizamos peças para reposição por no mínimo 5 (cinco)anos;

Disponibilizamos assistência técnica em Goiás por no mínimo 5(cinco) anos.

Registro e Certificados

Apresentaremos registro ANVISA atualizado;

Entregaremos certificados de calibração;

COMPATIBILIDADE COM DICOM 3.0 COM, NO MÍNIMO STORAGE COMMITMENT, WORKLIST/MPPS;

Entregaremos gratuitamente manuais técnicos e operacionais diagramas eletroeletrônicos.

Estão inclusos no valor da proposta, impostos, fretes, instalação e aplicação.

Especificação – Empresa 2

Empresa 2 - MMIRANDA MEDICAL	Item 1	APARELHO DE RAIOS-X DIAFIX HF
---	--------	-------------------------------

Especificação do item:

DIAFIX HF 500mA/125kV ALTA FREQUENCIA

ANVISA: 80119610007 – Empresa Certificada ISO 9001/ 2008 e ISO 13485/2004

GENERADOR DE ALTA FREQUÊNCIA

Gerador SHFR400

Alimentação trifásica 220VAC ou 380VAC Compensação automática de rede +/- 10%

Faixa de KVp de 30 a 125 KVp com ajuste de 1 KVp em 1 KVp

Faixa de mA de 10 a 500mA em 18 passos

Faixa de mAs desde 0,1 a 630 mAs em 39 passos;

Faixa de tempo de exposição de 0,001 a 10 segundos. MIRANDA MEDCAL EIRELI - ME CNPJ:

23.218.748/0001-60 IE: 02864011553118 vendas@mirandamedical.com.br


MESA DE COMANDO

Teclas soft touch que permitem selecionar individualmente, Kvp, mA, mAs, tempo de exposição. AEC (opcional) APR com 534 técnicas pré-programadas, com possibilidade de edição e gravação

COLUNA PORTA TUBO

Coluna tipo chão-chão com trilho de 3m Rotação do tubo ± 180°

Freios eletromagnéticos liberados através de comando de freios na parte frontal do equipamento.

	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

MESA BUCKY DE ALTURA FIXA

Tampo flutuante com freios eletromagnéticos liberados através de pedal Dimensões do tampo 220 x 74 x 80cm (C x L x A)

Deslocamento longitudinal ± 75 cm Deslocamento transversal ± 30 cm Potter Bucky oscilante

Bandeja porta chassi para 18x24cm a 43x43 cm

Grade antidifusora 10:1 103linhas/poL SID 100cm

Capacidade de carga 300Kg

BUCKY MURAL

Freio mecânico Deslocamento vertical 125 cm Potter Bucky oscilante

Bandeja porta chassi para 18x24cm a 43x43 cm

Grade antidifusora 10:1 103linhas/poL SID 100cm – 180cm

COLIMADOR

Temporizador de 30 segundos

Rotação do colimador $\pm 180^\circ$ ($+90^\circ$, 0° e -90°) Filtração inerente mínima de 2 mm Al equivalente.

TUBO DE RAIOS-X E7239X TOSHIBA

Tensão máxima de 125 kVp

Foco fino 0,6 mm e Foco grosso 1,2 mm Rotação 3200RPM

PAR DE CABO DE ALTA TENSÃO

Par de cabo de alta tensão de 150KV ultra flexível de 7 metros

GARANTIA

12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação, contados a partir da emissão da nota fiscal.

Não estão inclusos na garantia, quaisquer defeitos ou danos decorrentes total ou parcialmente, do uso inadequado do equipamento; defeitos ou danos causados por variações elétricas e sobrecarga; defeitos ou danos causados por intempéries (descarga elétrica, enchente etc.). Haverá perda total da garantia em casos de: abertura das caixas do equipamento sem consentimento da CDK ou manutenção corretiva efetuada por empresa terceira não autorizada.

FRETE



Despesas de transporte: Incluso

INTALAÇÃO

Despesas de instalação: Incluso

PRAZO PARA EMBARQUE

Até 30 dias a partir da assinatura da ordem de fornecimento e pagamento inicial

 	Secretaria de Estado da Saúde	
	Superintendência de Gestão Integrada – SGI	
	Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção – GEAM/SGI	
	Coordenação de Engenharia Clínica	

Especificação – Empresa 3

**Empresa 3 -
THEOMED**

Item 1 APARELHO DE RAIOS-X DIAFIX HF

Especificação do item:

O Raio X Diafix HF CDK é dotado de tubos de raios-x Toshiba, blucky mural e gerador de alta frequência de 20kW a 80kW. Dessa forma, proporciona imagens de alta definição e cargas mais baixas para o paciente, além de tempos de exposição reduzidos e maior consistência e precisão nos resultados. Esses fatores confirmam a qualidade e eficiência do Raio X Diafix HF CDK.

Características:

- Gerador de alta tensão com tecnologia em alta frequência controlada por microprocessadores; - Alimentação 220/380V, trifásico 50/60Hz;
- Alimentação Monofásica;
- Potência de 16kW a 80kW;
- Mesa de comando com ajustes de kV, mA, tempo e mAs;
- Aparelho com mais de 500 técnicas programáveis e editáveis;
- Indicação de exposição por sinal sonoro e luminoso;
- Tubo de raio-X de alta performance inserida na unidade selada compatível;
- Foco de 0,3 a 2,0mm;
- Capacidade de deslocamento longitudinal;
- Movimento giratório do eixo da coluna;
- Freios eletromagnéticos para todos os movimentos;
- Braço telescópico com extensão de 30cm;
- Goniômetro para indicação da angulação do tubo;
- Tampo flutuante com deslocamento transversal e longitudinal, com freios eletromagnéticos;
- Potter bucky oscilante, bandeja com sistema de auto centralização de chassis para filmes ou cassetes de 13x18cm a 35x43 em qualquer direção;
- Grade antidifusora de alta resolução de 103 – 215 linhas;
- Grade antidifusora de alta resolução de 103 – 215 linhas;
- Colimador manual;
- Temporizador de 30 a 60 segundos para desligamento automático.

Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 7317/2021 - SES

GOIANIA, 30 de março de 2021.

Ao Senhor
André Sader
Presidente
Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento/IMED
Rua 3, Jardim Primavera, Qd. 04, Lt. 10,
CEP 75380-000, Trindade - GO

Assunto: Repasse de recursos a título de investimento

Senhor Presidente,

Em atenção ao vosso Ofício nº 165/2021 - IMED pelo qual esta Organização Social pleiteia recursos, a título de investimento, para a **aquisição de um aparelho de Raios X Fixo**, conforme prevê a Portaria nº 253/2020 - SES, para o Hospital Estadual de Urgências de Trindade - HUTRIN, informa-se:

Após os trâmites internos necessários, com encaminhamento da documentação para a Superintendência de Gestão Integrada, para emissão do parecer técnico especializado, a equipe técnica da Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção - GEAM emitiu o Despacho nº 424/2021 - GEAM (v. 000019397724, **anexo**) deferindo o pleito de investimento, no valor total de **R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**.

Por conseguinte, a documentação encontra-se em tramitação interna, tendo sido o processo remetido para a Superintendência de Gestão Integrada para avaliação e acompanhamento da demanda conforme dotação orçamentária desta Pasta.

Atenciosamente,

JOSÉ ROBERTO BORGES DA ROCHA LEÃO
Superintendente de Performance



Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO, Superintendente**, em 30/03/2021, às 19:27, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000019491892** e o código CRC **E46BD22E**.

GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIANIA - GO - S/C (62)3201-7726



Referência: Processo nº 202000010026289

SEI 000019491892



PROPOSTA COMERCIAL



www.konimagem.com.br

“Confidencialidade: O conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente ao seu destinatário, sendo vetada sua reprodução ou divulgação, sem expressa autorização da KONIMAGEM. Esta proposta constitui o entendimento inicial acerca do seu objeto, permitida sua alteração a qualquer tempo por parte da KONIMAGEM, conforme circunstâncias negociais, consolidadas somente após a elaboração do respectivo contrato firmado por seus representantes legais.”



Sobre a Konimagem

Desde 1988, a Konimagem trabalha no setor de Diagnóstico por Imagem no Estado de São Paulo. Ao longo da sua História, a empresa consolidou-se no mercado e hoje é reconhecida pela qualidade de seus produtos e, principalmente, pelo comprometimento em atender às necessidades de seus clientes.

Além da Konimagem é o nosso material humano. Com uma equipe experiente e atualizada, nossos profissionais estão engajados em prestar consultoria, ofertando soluções personalizadas para cada negócio, com o objetivo de superar as expectativas dos clientes com agilidade e com a melhor negociação do mercado.

Muitos de nossos parceiros cresceram junto conosco e, por isso, consideramos todos parte dessa grande família. E continuamos nos atualizando para apresentar a mais avançada tecnologia na área de Diagnóstico por Imagem.

Em nosso site e redes sociais você poderá acompanhar de perto todo nosso comprometimento além de conhecer mais sobre nossos produtos e serviços.

Acesse:

 www.konimagem.com.br

 www.facebook.com/konimagem

 www.linkedin.com/company/konimagem

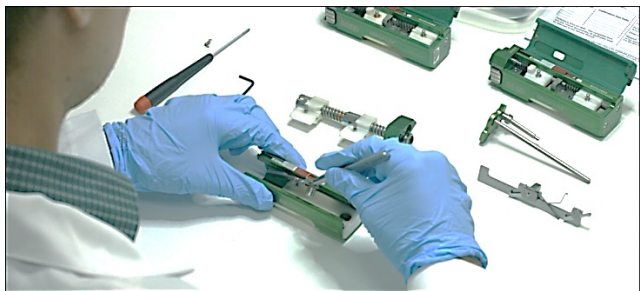
Parceiros e Fabricantes





Conheça Nossos Serviços

Manutenção



A Konimagem dispõe de mão de obra especializada e devidamente credenciada junto aos fabricantes nas áreas de:

- Radiologia digital geral e mamografia (AGFA);
- Instrumentação para biópsia (BD BARD);
- Injetoras para contraste (Guerbet-Mallinckrodt);
- Soluções de Tecnologia em Saúde (PACS e RIS).

Nossos atendimentos contam com:

- Chamados corretivos e preventivos em acordo com as exigências da RDC 16 (boas práticas da gestão de sistemas no setor de saúde);
- Qualificada equipe técnica distribuída no Estado de São Paulo e arredores, com rápido tempo de resposta;
- Peças unicamente originais para atender aos requisitos de qualidade e promover o máximo desempenho;
- Modalidade de atendimento avulso ou cobertura por contrato de manutenção, opção em que preventivas regulares são agendadas para garantir o melhor aproveitamento e performance dos equipamentos no ambiente de trabalho.

Treinamentos



Os treinamentos oferecidos pela Konimagem capacitam clínicas e hospitais quanto à aplicação, otimização operacional e reciclagem para as áreas de radiologia geral e mamografia, aumentando a produtividade e a qualidade na rotina de geração e manipulação de imagens radiológicas, com a devida certificação para os participantes. Abordamos conteúdos como:

- Técnicas de exposição de exames;
- Simulação de rotina para técnicos e tecnólogos de RX e mamografia, e para biomédicos e médicos;
- Práticas de conservação e otimização de equipamentos e acessórios;
- Otimização do fluxo operacional.



Proposta Comercial - VENDA

1580
11/05/2021

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO / HUTRIN- Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos

Trindade / GO

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Prezado(a) Senhores ,

Em atendimento a vossa solicitação, documentamos nossa proposta técnica e comercial com os valores para venda, bem como nossas condições de fornecimento.

Nossa missão está em simplificar a vida de nossos clientes, tornando os processos mais ágeis e eficientes. Valorizamos a confiabilidade, ética profissional e a transparência.

Deste modo, todo conteúdo inserido nesta proposta foi preparado exclusivamente para sua empresa e estão sendo tratados com confidencialidade.

Colocamo-nos a disposição para qualquer esclarecimento!

Atenciosamente,

Departamento Comercial | KONIMAGEM

Tel.: +55 11 2950 1971


Rua Maria Casali Bueno, 57 - São Paulo - SP, Brasil

Site: www.konimagem.com.br





Descritivo Técnico

Detalhes de Produto	Quantidade
<p>CONJUNTO RADIOLÓGICO HF500M - ANALÓGICO</p>  <p>APARELHO DE RAIOS-X HF500 Conjunto radiológico de alta frequência desenvolvido com tecnologia brasileira. Suas qualidades proporcionam ao usuário e ao operador maior conforto, eficácia e segurança. É equipado com um completo menu de funções.</p> <p>Característica principais Tensão de alimentação: 220VAC ou 380VAC Faixa de kV: 40kV a 150kV Faixa de mA: 50 A 630mA Classificação: Classe I, Tipo B Tipo de geração: Multipulso (alta frequência) Potência nominal: 50kW Tensão máxima tubo: 150 kV</p> <p>Especificações técnicas Tubo marca IAE com ânodo giratório Focos - fino: 0.6mm grosso: 1.2mm Capacidade térmica: 230 KHU Grade 152 l/pol. Distância foco - mesa: 100-150cm Bucky mural: 150-180cm Colimador com desligamento automático após 30 segundos Freio Eletromagnético controlado por pedal para mesa de exames Capacidade de registrar os últimos 5 mil eventos Memória técnica pré programadas: 591 total, sendo 87 cadastradas de fábrica e 504 livres.</p> <p>Instalação: A instalação será realizada após a conclusão do Site Planning.</p> <p>Garantia: 12 Meses Após a Instalação</p> <p>Observação: Não estão inclusos na proposta:</p> <ul style="list-style-type: none">• Despesas relativas á obras na sala destinada á instalação do material cotado necessárias para a preparação da área a ser utilizada pelo equipamento.• QUADRO DE COMANDO - CONFORME NORMA: NR 10. Quadro de proteção para o operador/paciente conforme Norma NR 10. Apresenta 3 fases+terra+neutro, com disjuntor DR 100^a-30mA botoeiras frontais de indicação ligado/desligado e chave de emergência tipo push/stop para desligamento total do equipamento de raios-x . <p>Catálogo:</p>	1

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 140.000,00
(Nacionalizado em SP com I.I., ICMS,I.R., IPI, PIS, COFINS inclusos)



Condições Comerciais

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

- Á vista ou;
- **1** parcela(s) no valor de **R\$ 140.000,00**
- OFICIO 9626/2020_SES

PRAZO DE ENTREGA

- Até 30 dias após o Faturamento

VALIDADE DA PROPOSTA

- 10 dias

OBSERVAÇÕES GERAIS

- **Faturamento mediante abertura de cadastro e/ou análise de crédito**

Douglas Livrari | KONIMAGEM

Tel.: 55 + 11 2950.1971

Cel.: 55 + 11 99816.7653

Rua Maria Casali Bueno, 57 - São Paulo - SP, Brasil

e.mail : douglas.livrari@konimagem.com.br

Site : www.konimagem.com.br



Termo de Aceite

Konimagem Comercial Ltda. e/ou Konimagem Serviços e Soluções Ltda., devidamente inscritas no CNPJ/MF sob o nº 58.598.368/0001-83 e 05.135.085/0001-39, respectivamente, doravante denominadas Fornecedoras.

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO / HUTRIN- Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47, firma o presente Termo de Aceite da Proposta Comercial nº 1580, cujas condições foram lidas e compreendidas, ciente que seu conteúdo é CONFIDENCIAL, sendo vetada a divulgação ou publicação, sem a devida autorização.

Em caso de desistência, sem justo motivo, haverá a cobrança no importe de 10% (dez por cento) sobre o valor da respectiva proposta em favor da Konimagem.

Compromete-se, ainda, a fornecer os documentos necessários para elaboração de cadastro, análise de crédito e minuta contratual, se aplicável.

“LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD). O Contratante autoriza a coleta e guarda de dados pessoais imprescindíveis à execução desta proposta, que poderão ser utilizados junto aos órgãos de proteção ao crédito a fim de garantir a adimplência do Contratante perante a Contratada, tendo sido informado quanto ao tratamento de dados que será realizado pela Contratada, nos termos da Lei nº 13.709/2018, especificamente quanto: Dados relacionados à sua identificação pessoal e/ou responsáveis legais, a fim de que se garanta a fiel contratação pelo respectivo titular do contrato a ser firmado entre as partes; Dados relacionados ao endereço do Contratante tendo em vista a necessidade da Contratada identificar o local de instalação, entrega de produtos, manutenções, envio de documentos/notificações e outras garantias necessárias ao fiel cumprimento da presente contratação.”

Desta forma, assina o presente instrumento na presença de 02 (duas) testemunhas.

São Paulo, 11/05/2021.

ALEXANDRE KOSLOVSKY Assinado de forma digital
SOARES:25991325847 por ALEXANDRE KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO / HUTRIN- Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos

Testemunhas:

1- _____
CPF:

2- _____
CPF:

ENTREGA E INSTALAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL	
TELEFONE	()
E-MAIL	
ENDEREÇO DE ENTREGA	

“Confidencialidade: O conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente ao seu destinatário, sendo vetada sua reprodução ou divulgação, sem expressa autorização da KONIMAGEM. Esta proposta constitui o entendimento inicial acerca do seu objeto, permitida sua alteração a qualquer tempo por parte da KONIMAGEM, conforme circunstâncias negociais, consolidadas somente após a elaboração do respectivo contrato firmado por seus representantes legais.”



Dados para confecção do Contrato

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL 1	
R.G. N°	
CPF. N°	
NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL	
FORMAÇÃO/PROFISSÃO	
E-MAIL DO RESPONSÁVEL	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL 2	
R.G. N°	
CPF. N°	
NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL	
FORMAÇÃO/PROFISSÃO	
E-MAIL DO RESPONSÁVEL	

DADOS PARA SITE PLANNING

NOME DO RESPONSÁVEL	
TELEFONE	()
E-MAIL	
ENDEREÇO DE ENTREGA	

OBS.

* ENVIO OBRIGATÓRIO DO CONTRATO SOCIAL ATUALIZADO



Ficha Cadastral

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	I.E.:
ENDEREÇO DE FATURAMENTO:	N°:
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	U.F.:
ENDEREÇO DE ENTREGA:	N°:
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	U.F.:
ENDEREÇO DE COBRANÇA:	N°:
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	U.F.:
DADOS DO CONTATO	
CONTATO:	FUNÇÃO:
TELEFONE: ()	CEL: ()
E-MAIL:	SITE:

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:
GERENTE:	CLIENTE DESDE:	FONE:
BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:
GERENTE:	CLIENTE DESDE:	FONE:

INFORMAÇÕES COMERCIAIS

EMPRESA:	CONTATO:
E-MAIL:	TELEFONE:
EMPRESA:	CONTATO:
E-MAIL:	TELEFONE:



Documentos Obrigatórios

* CONTRATO SOCIAL

* CARTÃO DO CNPJ

* DOCUMENTOS DOS SÓCIOS (CPF E RG)

* LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL

* AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA EMITIDA PELA ANVISA (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)

* CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO CONSELHO CORRESPONDENTE