

## TERMO DE REFERÊNCIA

### CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO ULTRASSOM DIAGNÓSTICO PARA ECOCARDIOGRAMA.

#### 1. OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto a contratação de empresa para fornecimento de equipamento de Ultrassom Diagnóstico para Ecocardiograma para Fundação do ABC – Ambulatório Médico de Especialidades – AME ITAPEVI, localizado na Rua Christino Gonzales, 215, Nova Itapevi, Itapevi, São Paulo, CEP: 06694-040.

#### 2. JUSTIFICATIVA

2.1. Justifica-se a contratação deste serviço por tratar-se de empresa especializada para fornecimento de equipamento médico hospitalar, pois o Ultrassom Diagnóstico para Ecocardiograma existente na unidade, essencial para diagnósticos cardiovasculares, foi adquirido em 2009 e teve seu suporte técnico descontinuado em 30 de dezembro de 2023. Atualmente, encontra-se inoperante devido a falhas no módulo TI e no circuito entre o módulo TI e a fonte DC-DC, sem possibilidade de reposição de peças ou manutenção especializada. Essa situação compromete a realização de diagnósticos críticos, gerando atrasos em tratamentos e aumentando o tempo de espera. A substituição do equipamento é essencial para garantir a continuidade dos atendimentos e a segurança dos pacientes.

#### 3. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

3.1. A proposta comercial deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa participante da coleta de preços, contendo os dados cadastrais e respectivo CNPJ de faturamento, além de conter o valor total do serviço, de acordo com as especificações técnicas apresentadas no presente Termo de Referência.

3.2. A proposta deverá ser enviada para o e-mail: [flavia.ricardo@ameitapevi.org.br](mailto:flavia.ricardo@ameitapevi.org.br) dentro do prazo estabelecido na publicação.

3.3. A apresentação da proposta está condicionada ao aceite de todas as condições estabelecidas no presente Termo de Referência.

#### 4. ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
Ultrassom Diagnóstico para Ecocardiograma	01

4.1. Abaixo, constam as especificações técnicas do equipamento solicitado:

4.1.1. Equipamento transportável sobre rodízios, Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos. Imagem  
Rua Christino Gonzales, 215, Jd. Nova Itapevi | CEP 06694-040 | Itapevi, SP,  
Fone: (11) 4084-3300

Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros, Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler.

- 4.1.2. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Banco de palavras em Português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 19 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 490 frames por segundo. HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB, portas USB. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Gravação disponível em CD/DVD-RW ou memória USB ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Setorial adulto e Transdutor Linear.

## 5. DO FORNECIMENTO

- 5.1. A CONTRATADA deverá realizar a entrega do equipamento comprado em até 30 (trinta) dias CORRIDOS a contar do recebimento do Contrato Assinado. Em virtude do horário de funcionamento da CONTRATANTE, a entrega deverá ser executada de segunda a sexta das 07 às 17h, no endereço situado na Rua Christino Gonzales, 215, Nova Itapevi, Itapevi, SP, CEP: 06694-040.
- 5.2. A montagem, instalação e treinamento deverão ser realizadas no AME Itapevi em até no máximo 10 (dez) dias corridos após a entrega.
- 5.3. Na hipótese de haver necessidade de substituição de produtos em decorrência de defeito ou vícios, caberá à CONTRATADA realizá-las, observando o prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da solicitação da troca, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.
- 5.4. Na hipótese de necessidade técnica que justifique prazo superior ao estabelecido na cláusula anterior, deverá a CONTRATANTE ser imediatamente comunicada, para autorizar eventual prorrogação de prazo e programar os ajustes.
- 5.5. O material será apenas considerado entregue após a sua montagem e/ou instalação, momento este em que a unidade responsável pelo recebimento realizará o ateste da nota e envio para pagamento;
- 5.6. O responsável pela entrega/montagem do produto na unidade de saúde deverá estar uniformizado, identificado com crachá e portando todo e qualquer EPI necessário para a execução da montagem.

## 6. DA GARANTIA

- 6.1 O equipamento deverá ter uma garantia mínima de 12 meses, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à data do recebimento definitivo do objeto.

6.2 A garantia será prestada com vistas a manter os equipamentos fornecidos em perfeitas condições de uso, sem qualquer ônus ou custo adicional para o Contratante.

6.3 Durante o prazo de garantia deverá ser substituída sem ônus para a CONTRATANTE, a parte ou peça defeituosa, exceto quando o defeito for provocado por uso inadequado dos equipamentos.

6.4 Uma vez notificada, a Contratada realizará a reparação ou substituição dos bens que apresentarem vício ou defeito no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, contados a partir da data de retirada do equipamento das dependências do AME Itapevi pela Contratada ou pela assistência técnica autorizada.

6.5 O custo referente ao transporte dos equipamentos cobertos pela garantia será de responsabilidade da Contratada.

**Rafael Pereira Cruz**  
**Supervisor de Facilities**  
**Fundação do ABC - Ambulatório Médico de Especialidades - AME ITAPEVI**