



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
018244	00001	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIOS-X ALTA FREQUÊNCIA 1000 IMAGENS Equipamento de Raio X Alta Frequência com detector digital para raio-x (placa DR). Tubo de raio-X - Bucky Mural - Gerador de 50kW - Estação de imagem de alto desempenho com armazenamento de imagem com capacidade de 1.000 imagens DICOM - DICOM Worklist / MPPS & DICOM Query Retrieve - Bucky com tamanho de abertura para placa de 35x43cm. Mesa para exposições de raios X de todo o corpo com bandeja. Mesa com tampo da mesa radiotransparente. DETECTOR DIGITAL PARA RAIOS-X - Detector de alta resolução, utilizando tecnologia flat panel, com as seguintes características mínimas: Detector DR plano sem fio (wireless): Com cintilador de Iodeto de Césio, Com dimensão de área útil mínima 35 cm x 43 cm, com capacidade de suportar pelo menos 300kg, 16 bits ou superior, Matriz do detector mínima 2440 x 2990 de pixels ou superior; Tamanho do pixel de 140µm ou menor; Proteção contra líquidos e poeira igual ou maior que IP66, Peso máximo de 3,0kg; conjunto deverá acompanhar no mínimo duas baterias, com capacidade de operação mínima de 6 horas no mínimo por bateria; Estação de Aquisição, Visualização E Manipulação De Imagens (WORSTATION): Deve ser no formato notebook; Sistema operativo Windows 10 ou superior; Processador integrado: Intel Core i5 ou superior; HD 512GB SSD ou superior com capacidade de armazenamento de pelo menos 1.000 imagens; Memória 8 GB ou superior; monitor de no mínimo de 15 polegadas; Pré visualização de imagem; programas anatômicos pré-selecionáveis, brilho, contraste, filtro, zoom; rotação e inversão positivo/negativo; medidas de distância e ângulos; backup e restauração de imagens em mídias externas; conversão da imagem para formato JPEG, processamento de imagens avançada; Layout de múltiplas opções; Recurso de impressão para várias imagens em um filme; Tecnologia que permita a realização de exames de imagens panorâmicas (coluna total, membros inferiores e escanometria) full digital automática, com construção a partir de pelo menos 4 imagens; Outras informações: O equipamento deve possuir registro na Anvisa; Grade antidifusora, reduzindo a emissão de dose se espalhar. Suporte de tubo montado no teto para o tubo de raio X e colimador motorizado, tubo pode ser motorizado. Gerador de raios-X de alta frequência com 50 kW de potência, permite alto desempenho e amplia a gama de aplicações. Sistema na mesa que possibilita o rastreamento horizontal e oblíquo entre o tubo e o detector da mesa. Pedaleira. Tubo de raios-x Ânodo giratório rotação (mínimo 3600RPM); Focos: Fino 1 mm, Grosso 2 mm; Tensão máxima suportada: 125kV; Circuito de segurança que interrompa o disparo dos raios-x em caso de falha no filamento, temperatura excessiva, rotação do ânodo, sobrecarga e técnicas inadequadas. Colimador com ajuste do campo de irradiação. Campo máximo de irradiação: 43x43cm. Indicadores: retículo em cruz para indicação do centro do colimador; Lâmpada: 100W com desligamento automático; Mesa para radiografias com tampo flutuante (multi-direcional), de alta resistência e com movimento vertical Tipo: Tampo Flutuante, com a distância reduzida entre o tampo e o bucky; Movimento longitudinal, Movimento lateral, Movimento vertical, Gaveta de cassetes: aceita cassetes de 18x24cm a 35x43cm nas posições de retrato e paisagem, Freios: Travas eletromagnéticas; Grade antidifusora; Capacidade de carga máxima: pacientes de até 180kg. Estativa bucky mural para estudos radiológicos. Tamanho dos cassetes: de 18x24cm a 35x43cm nas posições de retrato e paisagem; Travas eletromagnéticas.		MS	12		
Total Geral							



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Declaração de ME/EPP ou Equiparadas

Declaro para os devidos fins que esta empresa enquadra-se na condição de ME/EPP ou equiparada, nos termos da Lei Complementar 123/2006.

() Sim

Data: ____/____/____

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social:	
CNPJ/ CPF:	Telefone: ()
Endereço Físico:	
Endereço Eletrônico (E-mail):	
Nome Completo e Identificação do Responsável:	