



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

LOTE 01 – LOCAÇÃO VENTILADOR PULMONAR (especificações mínimas)

Locação Mínima Mês: 01 Locação

Locação Máxima Ano: 180 Locações (referente até 15 aparelhos)

1. Características Gerais:

- 1.1. Eletrônico microprocessado;
- 1.2. Com carro para transporte;
- 1.3. Rodízios giratórios, sendo, 02 com travas;
- 1.4. Para ventilação de pacientes:
 - 1.4.1. Adultos (até obesidade mórbida);
 - 1.4.2. Pediátricos;
- 1.5. Com ajustes pelo operador para os parâmetros de pacientes:
 - 1.5.1. Adultos;
 - 1.5.2. Pediátricos;
- 1.6. Utilização de sensor de fluxo:
 - 1.6.1. Reutilizável;
 - 1.6.2. Proximal ou distal;
- 1.7. Correção do volume corrente através de uma das alternativas abaixo:
 - 1.7.1. BTPS ou ATPS (ou similar) quando for utilizado sensor distal;
 - 1.7.2. Ou através da utilização de sensor proximal adulto e/ou neonatal;
- 1.8. Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

1.8.1. Detecções de erros;

1.8.2. Falhas de funcionamento;

1.9. Operação com apenas um gás em caso de emergência;

1.10. Com umidificador aquecido:

1.11. Sistema de ajuste para mistura de concentração entre ar e O₂ (“Blender”):

1.11.1. Interno;

1.11.2. Eletrônico;

1.12. Controles e ajustes com sistema de proteção contra mudança acidental de parâmetros;

1.13. Sistema diferenciado para alarmes, dependendo da prioridade/risco;

1.14. Sistema de ajuste de volume de áudio do alarme que impossibilite ajuste inaudível e/ou inabilitação;

1.15. Silenciador temporário de alarmes com as seguintes funções:

1.15.1. Indicação visual de alarme silenciado;

1.15.2. Rearme automático em tempo igual ou inferior a 02 minutos;

1.20. Sistema de auto-diagnóstico, indicando código de falhas e/ou erros no monitor para facilitação de procedimentos;

2. Sistema de acionamento elétrico:

2.1. Alimentação elétrica 110/220vca comutação automática;

2.2. Bateria interna com autonomia de 30 minutos e recarregamento automático, ao conectar o equipamento na rede elétrica;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

3. Sistema de acionamento pneumático:

3.1. Externo:

3.1.1. Operação em rede de gases de:

3.1.1.1. O₂;

3.1.1.2. Ar comprimido ou Equipamento Autônomo em Ar - Turbina;

3.1.1.2.1. Funcionamento a partir de 3.0 Kgf/cm²(ou pressão inferior);

4. Controles ajustáveis pelo operador e medidos pelo equipamento:

4.1. Volume corrente ajustável e medido de 05 a 2.000 ml ou 20 a 2.000 ml;

4.2. Fluxo inspiratório de 06 a 120 litros por minuto;

4.2.1. Fluxo inspiratório medido de 01 a 120 litros por minuto;

4.3. Pressão inspiratória ajustável e medida de 05 a 80 cm de H₂O;

4.4. Pressão de suporte ajustável e medida de 0 a 60 cm de H₂O ou 2 a 40 cm de H₂O;

4.5. Frequência ventilatória de 05 a 120 respirações por minuto;

4.5.1. Frequência ventilatória medida de 05 a 150 respirações por minuto;

4.6. Concentração de O₂ ajustável e medida de 21 a 100 %;

4.7. Relação ajustável de I:E de 1:4 – 4:1;

4.8. PEEP ajustável de 0 a 35 cm de H₂O ou 0 a 50 cm de H₂O;

4.9. CPAP ajustável de 0 a 35 cm de H₂O;

4.10. Disparo de fluxo e/ou pressão (“Trigger”);

4.11. Rampa de ajuste de fluxo e/ou pressão;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

4.12. Pausa inspiratória de 0 a 03 segundos (manual ou programável);

5. Alarmes audiovisuais de:

5.1. Falha do suprimento de gases;

5.2. Falha de alimentação elétrica;

5.3. Baixo nível de carga de bateria;

5.4. Ventilador inoperante;

5.5. Alta pressão de vias aéreas;

5.6. Tempo de apnéia;

5.7. Volume minuto alto;

5.8. Volume minuto baixo;

5.9. Frequência respiratória alta;

5.10. PEEP elevado (direto ou indireto);

5.11. Baixo PEEP, ou perda do PEEP, ou pressão baixa de linha de base (direto ou indireto);

5.12. Alto FiO₂;

5.13. Baixo FiO₂;

5.14. Tubo bloqueado (direto ou indireto);

5.15. Desconexão do tubo (direto ou indireto);

6. Monitoração:

6.1. Monitor:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

6.1.1. Colorido;

6.1.2. Tela de mínimo 6' em diagonal;

6.1.3. De cristal líquido de matriz ativa tipo TFT;

6.1.4. Com apresentação simultânea de

02 traçados em tempo real;

6.2. Sistema de microprocessador do monitor, independente do sistema de controle do ventilador;

6.3. Curvas:

6.3.1. Volume;

6.3.2. Pressão;

6.3.3. Fluxo;

6.4. Alças (“Loop”):

6.4.1. Volume x Fluxo;

6.4.2. Pressão x Volume;

6.5. Valores numéricos:

6.5.1. Pressão das vias aéreas:

6.5.1.1. Pico;

6.5.1.2. Platô;

6.5.1.3. PEEP;

6.5.1.4. CPAP;

6.5.1.5. Média;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

6.5.2. Concentração inspiratória de O₂;

6.5.3. Relação I:E (direto e/ou indireto);

6.5.4. Frequência respiratória:

6.5.4.1. Total;

6.5.5. Volume corrente;

6.5.6. Complacência:

6.5.6.1. Estática e/ou Dinâmica;

6.5.7. Volume minuto;

6.5.8. Fugas (direto e/ou indireto);

6.5.9. Resistência do circuito respiratório (direto e/ou indireto);

6.5.10. Pressão de oclusão (direto e/ou indireto);

6.5.11. PEEP intrínscico (Auto PEEP);

6.5.12. Pressão negativa máxima ou força inspiratória negativa ou relação
frequência/volume (índice de Tobin) (direto);

7. Modos Ventilatórios:

7.1. Ventilação espontânea;

7.2. Ventilação de reserva em apnéia;

7.3. Ventilação com compensação de fugas;

7.4. TC (ATC, TRC, ou similar): ventilação com compensação de resistência do
tubo endotraqueal (direto e/ou por meio de modos interativos de
ventilação: controle automático de slope/rise);



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 7.5. NIV: ventilação não-invasiva;
- 7.6. A/C-V: modo assistido/controlado a volume;
- 7.7. A/C-P: modo assistido/controlado a pressão;
- 7.8. VCV (ou IPPV): ventilação controlada a volume;
- 7.9. VCV Assistida: ventilação controlada a volume assistida;
- 7.10. PCV: ventilação controlada a pressão;
- 7.11. PSV: ventilação com pressão de suporte;
- 7.12. SIMV: ventilação mandatória intermitente sincronizada;
- 7.13. SIMV combinada com pressão de suporte;
- 7.14. BIPAP (BILEVEL, DUOPAP, BIPV, BIVENT, ou similar): ventilação controlada por dois níveis de pressão com válvula expiratória ativa;
- 7.15. CPAP: pressão positiva contínua nas vias aéreas;
- 7.16. CPAP combinada com pressão de suporte;
- 7.17. CPAP com ventilação de reserva;
- 7.18. MMV (ASV, GMV, VS, BILEVEL-VG, VTPS, ou similar): ventilação com volume-minuto garantido ou ventilação por dois níveis de pressão contínua nas vias aéreas com entrega de volume garantido;
- 7.19. APRV (ou similar): ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas;
- 7.20. PRVC (AUTOFLOW, VTPC, APV, VV+, PCV-VG, ou similar): ventilação controlada a volume com pressão regulada;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

7.21. “Flush de O₂”: Sistema temporizado de entrega com 100% de oxigênio, para a realização de procedimentos de aspiração com retorno automático para concentração original programada;

8. Acessórios:

8.1. Circuito de acordo com tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal)

8.2. Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento.

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Fabício L. Braz

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 318.403



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

LOTE 02 - LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMÉTRICOS (especificações mínimas)

Locação Mínima Mês: 01 Locação

Locação Máxima Ano: 300 Locações (referente até 25 aparelhos)

1. Aplicação:

- 1.1. Monitoração dos sinais vitais de pacientes;

2. Características Gerais:

- 2.1. Portátil ou transportável, com um dos dispositivos abaixo para facilitação do transporte:
 - 2.1.1. Alça ou empunhadura para transporte;
 - 2.1.2. Sistema de gancho e/ou fixador para suporte na grade lateral da cama do paciente;
 - 2.1.3. Reentrância no gabinete para apoio das mãos;
- 2.2. Sistema de parâmetros através de uma das opções descritas abaixo:
 - 2.2.1. Pré-configurado;
- 2.3. Monitor colorido mínimo 8”:
 - 2.3.1. Tela de cristal líquido de matriz ativa tipo TFT;
 - 2.3.2. Tamanho de 8” em diagonal;
 - 2.3.3. Resolução de 640 x 480 pixel;
- 2.4. Monitoração:
 - 2.4.1. Adulto;
 - 2.4.2. Infantil;
 - 2.4.3. Neonatal;
- 2.5. Sistema de inserção de:
 - 2.5.1. Hora;
 - 2.5.2. Data;
- 2.6. Alimentação elétrica:
 - 2.6.1. 110/220 60 hz comutação automática;
 - 2.6.2. Bateria interna;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 2.6.2.1. Autonomia mínima 01 hora;
- 2.6.2.2. Recarregável automaticamente ao conectar o equipamento a rede elétrica;
- 2.7. Alarmes audiovisuais, em 03 categorias diferentes:
 - 2.7.1. Prioridade baixa;
 - 2.7.2. Prioridade moderada;
 - 2.7.3. Prioridade alta;
- 2.8. Ajustes de limites de alarmes para todos os parâmetros;
- 2.9. Indicação do nível de carga de bateria e/ou nível baixo de carga de bateria;
- 2.10. Indicação de alarme silenciado;
- 2.11. Com visualização simultânea de 06 canais de curvas individuais;
- 2.12. Acompanhado dos parâmetros de:
 - 2.12.1. ECG;
 - 2.12.2. SpO₂;
 - 2.12.3. Pressão não-invasiva;
 - 2.12.4. Com mínimo 01 canal de temperatura;
 - 2.12.5. Com mínimo 01 canal de pressão invasiva;
- 2.13. Proteção contra descarga de desfibrilador;
- 2.14. Proteção contra interferência de bisturi elétrico;
- 2.15. Detecção e rejeição de pulso de marcapasso;
- 2.16. Medição da respiração por impedância do tórax;

3. Características do ECG:

- 3.1. Banda mínima de 0.5 a 40 Hz;
- 3.2. Frequência cardíaca de 30 a 250 bpm;
- 3.3. Possibilidade de monitoração de:
 - 3.3.1. 03 derivações;
 - 3.3.2. 05 ou 07 derivações;
- 3.4. Possibilidade de congelar a forma de onda de ECG;
- 3.5. Alarmes audiovisuais de:
 - 3.5.1. Eletrodo solto;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

3.6. Reconhecimento de:

3.6.1. Pulso de marcapasso;

3.6.2. Eletrodo solto;

4. Oximetria de Pulso:

4.1. Indicação numérica dos valores de saturação e pulso;

4.2. Visualização da curva pletismográfica;

5. Pressão Arterial Não-Invasiva:

5.1. Método oscilométrico;

5.2. Medidas de pressão:

5.2.1. Sistólica;

5.2.2. Média;

5.2.3. Diastólica;

6. Temperatura:

6.1. Com mínimo 01 canal de temperatura;

7. Pressão Invasiva:

7.1. Com mínimo 01 canal de pressão invasiva;

8. Acessórios:

8.1. Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento.

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Fabício L. Braz

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 318.403



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

LOTE 03 – LOCAÇÃO MONITOR MULTIPARAMÉTRICOS COM CAPNOGRAFIA (especificações mínimas):

Locação Mínima Mês: 01 Locação

Locação Máxima Ano: 72 Locações (referente até 06 aparelhos)

1. Aplicação:

- 1.1. Monitoração dos sinais vitais de pacientes em centro cirúrgico;

2. Características Gerais:

- 2.1. Portátil ou transportável, com um dos dispositivos abaixo para facilitação do transporte:
 - 2.1.1. Alça ou empunhadura para transporte;
 - 2.1.2. Sistema de gancho e/ou fixador para suporte na grade lateral da cama do paciente;
 - 2.1.3. Reentrância no gabinete para apoio das mãos;
- 2.2. Sistema de parâmetros através de uma das opções descritas abaixo:
 - 2.2.1. Pré-configurado;
- 2.3. Monitor colorido mínimo 10”:
 - 2.3.1. Tela de cristal líquido de matriz ativa tipo TFT;
 - 2.3.2. Tamanho de 10” em diagonal;
 - 2.3.3. Resolução de 640 x 480 pixel;
- 2.4. Monitoração:
 - 2.4.1. Adulto;
 - 2.4.2. Infantil;
 - 2.4.3. Neonatal;
- 2.5. Sistema de inserção de:
 - 2.5.1. Hora;
 - 2.5.2. Data;
- 2.6. Alimentação elétrica:
 - 2.6.1. 110/220 60 hz comutação automática;
 - 2.6.2. Bateria interna;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 2.6.2.1. Autonomia de mínimo 1 hora;
- 2.6.2.2. Recarregável automaticamente ao conectar o equipamento a rede elétrica;
- 2.7. Alarmes audiovisuais, em 03 categorias diferentes:
 - 2.7.1. Prioridade baixa;
 - 2.7.2. Prioridade moderada;
 - 2.7.3. Prioridade alta;
- 2.8. Ajustes de limites de alarmes para todos os parâmetros;
- 2.9. Indicação do nível de carga de bateria e/ou nível baixo de carga de bateria;
- 2.10. Indicação de alarme silenciado;
- 2.11. Armazenamento de 24 horas de tendências gráficas e/ou numéricas;
- 2.12. Com visualização simultânea de 06 canais de curvas individuais;
- 2.13. Upgrades de software sem a necessidade de abrir o monitor para a troca de componentes;
- 2.14. Acompanhado dos parâmetros de:
 - 2.14.1. ECG;
 - 2.14.2. SpO₂;
 - 2.14.3. Pressão não-invasiva;
 - 2.14.4. Com 01 canal de temperatura;
 - 2.14.5. Com 01 canal de pressão invasiva;
 - 2.14.6. Capnografia;
- 2.15. Proteção contra descarga de desfibrilador;
- 2.16. Proteção contra interferência de bisturi elétrico;
- 2.17. Detecção e rejeição de pulso de marcapasso;
- 2.18. Medição da respiração por impedância do tórax;

3. Características do ECG:

- 3.1. Banda mínima de 0.5 a 40 Hz;
- 3.2. Frequência cardíaca de 30 a 250 bpm;
- 3.3. Possibilidade de monitoração de:
 - 3.3.1. 03 derivações;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

3.3.2. 05 ou 07 derivações;

3.4. Possibilidade de congelar a forma de onda de ECG;

3.5. Alarmes audiovisuais de:

3.5.1. Eletrodo solto;

3.6. Reconhecimento de:

3.6.1. Pulso de marcapasso;

3.6.2. Eletrodo solto;

4. Oximetria de Pulso:

4.1. Indicação numérica dos valores de saturação e pulso;

4.2. Visualização da curva pletismográfica;

5. Pressão Arterial Não-Invasiva:

5.1. Método oscilométrico;

5.2. Medidas de pressão:

5.2.1. Sistólica;

5.2.2. Média;

5.2.3. Diastólica;

6. Temperatura:

6.1. Com mínimo 01 canal de temperatura;

7. Pressão Invasiva:

7.1. Com mínimo 01 canal de pressão invasiva;

8. Módulo de Agente Anestésico:

8.1. Com capacidade de análise e monitoração de:

8.1.1. EtCO₂;

9. Acessórios:

9.1. Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento.



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Fabício L. Braz

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 318.403



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

LOTE 04 – LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO (especificações mínimas)

Locação Mínima Mês: 01 Locação

Locação Máxima Ano: 36 Locações (referente até 03 aparelhos)

BISTURI ELETRONICO MICROPROCESSADO COM ACESSÓRIOS:

Características Gerais:

Controlado por microprocessador; Gerador de estado sólido;

Saídas: Monopolar e Bipolar

Deve possuir:

- Corte Puro e Delicado ou outro modo específico (tipo "low cut", "high cut", "PPS", "CC", entre outros);

- Modos de coagulação (1-Coagulação, 2-Bipolar e 3-Micro-bipolar(precise))

- 03 tipos de Mistura (tipo "blend", PPS, entre outros);

Saídas para 02 canetas de comando manual;

Comando de acionamento no pedal;

Indicador audiovisual de ativação com controle de volume no painel frontal e/ou indicação diferenciada automática de tons para corte e coagulação;

Indicação digital da potência;

Sistema de resfriamento por convecção para eliminar/evitar o acúmulo de pó dentro do equipamento;

Memória não volátil para registro do último procedimento;

Possibilidade de conexão ao coagulador por feixe de gás argônio;

Alimentação elétrica de 127 ou 220VAC@60Hz selecionável automaticamente;

Sistemas de Segurança:

Saídas de potência isoladas da rede elétrica;

Alarme para desconexão de placa de retorno de aço inox ou descartável;

Monitoração da qualidade do contato do circuito de retorno (tipo "MQC", "REM", "PPM" entre outros);



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

Alarme audiovisual e desativação da saída, em caso de falha na qualidade de contato do circuito de retorno;

Potências:

Para Saída Monopolar: O corte deve atingir 300 W (300 W); A coagulação deve atingir 120 W (300W); A mistura deve atingir 200 W (300W);

Para Saída Bipolar: Deve atingir 70 W (100W);

Acessórios:

Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento

- a) Apresentar Registro Anvisa (Agencia Nacional Vigilância Sanitária);
- b) Apresentar Catálogo de Fábrica com foto e descritivo técnico do equipamento ofertado. (não será aceito catálogo copiado do descritivo técnico do edital).

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Fabício L. Braz

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 318.403



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

ANEXO OBRIGAÇÕES:

1.1. Equipamentos

Deverão ser postos em funcionamento, testados e calibrados, dando início ao programa de manutenção preventiva, que deverá ser de acordo com normas da ANVISA.

1.2. Treinamento

A empresa vencedora deverá ministrar treinamento ao pessoal que irá operar os equipamentos, imediatamente após a instalação dos mesmos, em horários definidos pela Contratante, sem quaisquer ônus adicionais.

Os treinamentos visam propiciar a familiaridade com os equipamentos, de forma que estes venham a se utilizados em sua plenitude por todo o corpo clínico, devendo para tanto, ser repetido sempre que houver necessidade sendo esta sempre determinada pela Contratante, como por exemplo, nas mudanças de equipe.

2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

4.1 Manutenção Preventiva

Os serviços de manutenção preventiva deverão contemplar a execução de rotinas de testes para verificação, diagnóstico e reconfiguração das facilidades existentes no sistema, devendo ser efetuados de acordo com normas da ANVISA, realizados por técnicos especializados, em datas e horários previamente acordados entre o Hospital e a Contratada.

Deverá ser emitido relatório dos serviços executados a cada visita, abrangendo os seguintes pontos:

- Inspeção completa e teste de funcionamento;
- Regulagem completa objetivando manter o equipamento dentro dos limites de tolerância exigidos pelo fabricante ou estabelecidos por determinação normativa;
- Ajuste e calibração de acordo com as normas técnicas de fabricação e do usuário;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- Limpeza e lubrificação dos componentes que interferem diretamente no funcionamento do equipamento;
- Substituição de peças ou componentes, gastos pelo uso ou defeituosos, e que impeçam o bom funcionamento do equipamento;
- Instrução e orientação e, caso seja necessário, treinamento aos funcionários da Contratante quanto ao procedimento adequado à correta operação e utilização do equipamento;
- Modificações impostas pelo fabricante, com o objetivo de atualização do equipamento.

4.2 Manutenção Corretiva

A manutenção corretiva tem por finalidade corrigir falhas e defeitos no funcionamento e partes do equipamento, não tendo periodicidade definida.

A Contratada deverá obedecer ao seguinte roteiro:

- Atender ao chamado no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, o qual será solicitado por telefone ou por e-mail, devendo a Contratada manter um telefone de plantão para essas ocorrências.
- O comparecimento do técnico não deverá ultrapassar 24 (vinte e quatro) horas após o chamado.
- Diagnosticar e substituir, quando necessário, qualquer peça, acessório ou componente eletrônico ou mecânico que apresentar defeito, sem ônus para a Contratante.
- Realizar a substituição definitiva do equipamento por outro com as mesmas características, quando este apresentar defeitos recorrentes ou irreparáveis, sem ônus para a Contratante.
- Imediatamente após a execução dos serviços, a Contratada deverá apresentar a Contratante um “Relatório de Serviços” no qual constarão as ocorrências, os



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

serviços executados, inclusive decorrentes de peças ou componentes substituídos, que será assinado pelo técnico da Contratada e pelo representante da Contratante.

- Caso os reparos não possam ser efetuados no local de utilização, o equipamento deverá ser imediatamente substituído, provisoriamente, por outro com as mesmas características, simultaneamente a sua retirada.

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Fabício L. Braz

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 318.403