



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: 360 Locações (referente até 30 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;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

1.8. Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com:

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:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

- 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;

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 %;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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;

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);



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

5.12. Alto FiO_2 ;

5.13. Baixo FiO_2 ;

5.14. Tubo bloqueado (direto ou indireto);

5.15. Desconexão do tubo (direto ou indireto);

6. Monitoração:

6.1. Monitor:

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;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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;

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);



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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);

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;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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;

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

Ana Rúbia Soares de Andrade



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

Manutenção Hospital

Enfermeiro Responsável Técnico

Matricula: 1746

COREN-SP 173.964



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: 420 Locações (referente até 35 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 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 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

Ana Rubia Soares de Andrade

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 173.964



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: 120 Locações (referente até 10 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;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

2.6.2. Bateria interna:

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:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 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;
- 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:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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

Rogério Suzigan

Manutenção Hospital

Matricula: 1746

Ana Rubia Soares de Andrade

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 173.964



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;



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

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

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

Ana Rubia Soares de Andrade

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 173.964



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:



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 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;
- 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.



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL “Dr. Waldemar Tebaldi”

- 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 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

Ana Rubia Soares de Andrade

Enfermeiro Responsável Técnico

COREN-SP 173.964