



Boa Viagem/CE, 26 de Outubro de 2023.

Ofício nº 2610.01/2023

À **Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará**



Secretário/Gestor da Ata

Tendo em vista o disposto no Artigo 22 e seus respectivos parágrafos do Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 e o Decreto Municipal nº 108/2017, de 08 de março de 2017, que preveem a utilização da Ata de Registro de Preços por órgão ou entidade na condição de interessado (carona externa), com a interveniência do Órgão Gestor e anuência do Fornecedor, informo a V. S.a que a Casa de Saúde Adília Maria do Município de Boa Viagem/CE, inscrito no CNPJ nº 07.806.680/0001-84, oficializa o interesse em utilizar a **Ata de Registro de Preços nº 088/2023**, gerenciada pela **Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará**, decorrente do **Pregão Eletrônico nº 005/SESPA/2023**, em que a(s) empresa(s) abaixo sagrou-se vencedora com preços registrado para produtos/serviços de interesse do município de Boa Viagem, qual seja:

EMPRESA : CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO : Av. Pierre Simon de Laplace, nº 965, C1 C2 D1 e D2, Bairro Techno Park, Cidade Campinas/SP  
CNPJ Nº : 46.563.938/0014-35

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	UNIT	TOTAL
1	APARELHO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA. TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO DE 16 CANAIS NÃO EMOLUENTES, COM DETECTOR DE ESTADO SÓLIDO COM, NO MÍNIMO, 16 FILEIRAS FÍSICAS QUE REALIZE PELO MENOS 16 CORTES POR ROTAÇÃO. GANTRY COM ABERTURA MÍNIMA 65 CM, FAIXA DE ANGULAÇÃO FÍSICA OU DIGITAL MÍNIMA DE +1-300 ' TEMPO DE CORTE TOTAL EM 3600 DE 01 SEGUNDOS OU MENOR; CAPACIDADE PARA AQUISIÇÃO HELICAL CONTÍNUA MÍNIMA DE 90 SEGUNDOS. CONJUNTO TUBO E GERADOR: POTÊNCIA DO GERADOR DE, NO MÍNIMO, 24 KW; CAPACIDADE TÉRMICA DO ANODO DE NO MÍNIMO 2 MHU. SISTEMA DE AQUISIÇÃO DE DADOS: AQUISIÇÃO MULTISLICE DE NO MÍNIMO 16 CORTES SIMULTÂNEOS POR ROTAÇÃO DE 3600; ESPESSURA DE CORTE DE 1,00 MM OU MENOR. CAMPO DE VISÃO VARIÁVEL ENTRE 50 E 430 MM OU SUPERIOR. CONSOLE COM CAPACIDADE DE AQUISIÇÃO E RECONSTRUÇÃO RESPECTIVAMENTE, CONTENDO 1 MONITOR DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS COLORIDO, TECLADO E MOUSE. O SISTEMA DEVE PERMITIR MANIPULAÇÃO, FILMAGEM E PROCESSAMENTO DE IMAGENS PREVIAMENTE ARMAZENADAS DURANTE A AQUISIÇÃO DE NOVAS IMAGENS. SOFTWARE 3D, PERMITINDO DIFERENTES TIPOS DE RECONSTRUÇÃO: VOLUME RENDERING, SURFACE, E PROJEÇÃO DE RX; SOFTWARE MULTIPLANAR EM TEMPO REAL; SOFTWARE ANGIOGRÁFICO; SISTEMA DE SUBTRAÇÃO DIGITAL	UND	1	R\$ 1.195.000,00	R\$ 1.195.000,00



ÓSSEA; SOFTWARE PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS EM TEMPO REAL. RECONSTRUÇÃO DE IMAGENS AXIAIS EM MATRIZ PROTOCOLO DICOM 3.0: PRINT, STORAGE SCU E MWM (WORKLIST). MESA DO PACIENTE COM PESO SUPORTÁVEL DE, NO MÍNIMO, 180 KG. ESTAÇÃO DE TRABALHO INDEPENDENTE COM CONFIGURAÇÃO DE HARDWARE DA ESTAÇÃO DE TRABALHO INDEPENDENTE DE NO MÍNIMO: PROCESSADOR INTEL XEON QUAD CORE 2.4GHZ (OU SUPERIOR), 12 GB DE MEMÓRIA RAM, (OU SUPERIOR), HD COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 380 GB (OU SUPERIOR), MONITOR LCD DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS, GRAVADOR DE CD-RW E DVD-RW, MODEM E PLACA DE REDE, PADRÃO ETHERNET, PLACA DE VÍDEO COM NO MÍNIMO 512MB DE MEMÓRIA, TECLADO E MOUSE, SISTEMA OPERACIONAL COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. SOFTWARES NECESSÁRIOS NA ESTAÇÃO DE TRABALHO: - RECONSTRUÇÃO MULTIPLANAR (MPR), MPR CURVO E OBLÍQUO, MIP, MIN-MLP; - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL (31)) SSD E VR; - REMOÇÃO DE OSSOS AUTOMÁTICA; - PACOTE VASCULAR AVANÇADO PARA ANGIO CT - SEGMENTAÇÃO AUTOMÁTICA DE VASOS. ACESSÓRIOS: SUPORTE DE CRÂNIO; - SUPORTE DE PERNAS; - JOGO DE FANTOMAS PARA CALIBRAÇÃO. DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. REQUISITOS NECESSÁRIOS: - 01 (UM) ESTABILIZADOR DE TENSÃO DE REDE (EXTERNO OU INTERNAMENTE AO TOMÓGRAFO) COM POTÊNCIA COMPATÍVEL PARA TODO O EQUIPAMENTO, NÃO SENDO SUFICIENTE SOMENTE PARA ESTABILIZAR A BASE COMPUTACIONAL, NOBREAK PARA OS COMPUTADORES; - 01 (UM) QUADRO DE FORÇA RECOMENDADO PELO FABRICANTE; E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. - INSTALAÇÃO EM ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE NO ESTADO DO PARÁ; - TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA NOS LOCAIS DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM DATA POSTERIOR À INSTALAÇÃO; GARANTIA MÍNIMA DE 24 MESES.



R\$ 1.195.000,00

Informamos ainda que o decreto acima citado estabelece que caberá ao detentor do preço registrado aceitar ou não o pedido do interessado. Assim, aguardo resposta formal de vossa senhoria o mais breve possível, concordando ou não com o fornecimento do item nas quantidades indicadas, sem prejuízo do acordo firmado com a **Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará** quando da assinatura da Ata.

Solicitamos ainda, por gentileza nos enviar as seguintes processuais digitalizadas na íntegra do processo, quais sejam:

- Edital e Anexos;
- Aviso de Licitação e Publicações;
- Atas das Sessões;



PREFEITURA DE  
**BOAVIAGEM**



- Termo de Adjudicação;
- Termo de Homologação;
- Ata de Registro de Preços;
- Publicações da Ata de Registro de Preços.

A resposta poderá ser enviada para: Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE no endereço Praça Monsenhor José Cândido, 100 - Centro - Boa Viagem/CE, Fone(s): (88) 3427.7001 - email: [licitacaoboaviagem@gmail.com](mailto:licitacaoboaviagem@gmail.com).

Aproveitamos o ensejo para renovar nossos **votos de estima e consideração**.

Atenciosamente,

**Ricardo Ferreira da Silva**  
Ordenador(a) de Despesas  
**Casa de Saúde Adília Maria**