



CÂMARA MUNICIPAL DE FORMIGA / MG

Cidade das Areias Brancas

CNPJ. 20.914.305/0001-16

PROJETO DE LEI Nº 145/2021

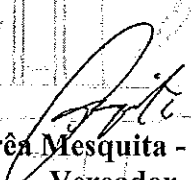
Dispõe sobre proibição de instalação do aparelho de raio X que menciona em local diverso da UPA de Formiga, e dá outras providências.

O POVO DO MUNICÍPIO DE FORMIGA, POR SEUS REPRESENTANTES,
APROVA E EU SANCIONO A SEGUINTE LEI:

Art. 1º Fica proibido ao Poder Executivo de Formiga instalar o aparelho de raio X, marca Siemens, modelo Multix Select DR, série 000000000000050057, de propriedade do município de Formiga, em local diverso da Unidade de Pronto Atendimento – UPA de Formiga.

Art. 2º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Câmara Municipal de Formiga, 12 de julho de 2021.


Cid Corrêa Mesquita - Cid Corrêa
Vereador


Luciano Márcio de Oliveira - Luciano do Gás
Vereador

7842
12/07/2021

Alta



CÂMARA MUNICIPAL DE FORMIGA / MG

Cidade das Areias Brancas

CNPJ. 20.914.305/0001-16

JUSTIFICATIVA

Excelentíssimos(as) Senhores(as) Vereadores(as):

Esse projeto de lei tem o objetivo de não permitir o desvio de finalidade na instalação do aparelho de raio X, marca Siemens, modelo Multix Select DR, série 000000000000050057, de propriedade do município de Formiga, em local diverso da Unidade de Pronto Atendimento – UPA - de Formiga, evitando, assim, violação ao interesse da população formiguense.

A compra do referido aparelho de raio X foi realizada para que os atendimentos de urgência e emergência pudessem contar com a utilização da radiografia, o que contribui para salvar muitas vidas, diminuir o sofrimento e evitar o risco no transporte de pacientes, principalmente pacientes com fratura exposta ou politraumatismo, bem como reduzir as despesas com tratamento de saúde e transporte.

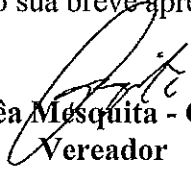
É importante ressaltar que a Siemens, em correspondência eletrônica, já explicou que as dimensões da sala da UPA de Formiga, destinada para receber do aparelho de raio X, não inviabiliza sua instalação (doc. anexo).

Portanto, mostra-se evidente que a instalação do aparelho de raio X em local diverso da UPA acarretará violação ao interesse público.

De fato, não se respeitaria o interesse público e nem o princípio da eficiência a instalação do referido aparelho de raio X em local que não fosse de propriedade do município, o qual necessitaria total adaptação, bem como exigiria o transporte de pacientes da UPA para terem acesso ao aparelho de raio X.

Portanto, não se pode aceitar o desvio de finalidade na instalação do aparelho de raio X, principalmente porque, além da UPA, o município de Formiga não é proprietário de outro imóvel com viabilidade para instalação do aludido aparelho de raio X.

São essas as razões que nos levam a submeter à elevada apreciação dos nobres colegas o anexo projeto de lei, esperando sua breve apreciação e aprovação.


Cid Corrêa Mesquita - Cid Corrêa
Vereador


Luciano Márcio de Oliveira – Luciano do Gás
Vereador

**Enc: Urgente - Projeto Siemens - UPA Formiga -
Multix Select DR**

Caixa de entrada

saulo sousa <saullosousa@yahoo.com.br> sex., 25 de jun. 20:05
(há 11 dias)
para mim

Enviado do Yahoo Mail no Android

----- Mensagem encaminhada -----

De: "saulo sousa" <saullosousa@yahoo.com.br>

Para: "faustomc@globo.com" <faustomc@globo.com>

Cc:

Enviada: seg, 13 13e mar 13e 2017 às 16:52

Assunto: Enc: Urgente - Projeto Siemens - UPA Formiga - Multix Select DR

Em Quinta-feira, 2 de Março de 2017 11:56, "Oliveira, Raquel Mendes De Moraes"
<raquel.oliveira@siemens-healthineers.com> escreveu:

Prezado Saulo, bom dia!

Conforme conversado, segue anexa a revisão do projeto com a redução da largura da sala para 3,15m, o que não inviabiliza a instalação, mas pode dificultar o acesso de macas e cadeiras de roda ao local.

Aproveito este para encaminhar também a nossa carta compromisso, onde constam as informações sobre o acesso remoto e três opções de conexão para a configuração do Serviço.

Solicito a gentileza de verificar junto ao responsável pelo TI qual opção será considerada e enviar o documento assinado com a opção desejada assinalada. Após o recebimento do documento encaminharei uma planilha onde os dados de conexão deverão ser inseridos para podermos clarificar o acesso e liberarmos o Start up do equipamento.

Ressalto que a conexão remota é necessária para a instalação desse modelo de equipamento e que a mesma deverá estar disponível para a instalação da máquina.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,
Raquel Mendes De Moraes Oliveira

Siemens Healthcare Diagnósticos S.A.
HC LAM BRA BA SCM PM
Av Mutinga, 3800
05110-902 São Paulo-SP, Brasilien

Tel.: +55 11 3908-2919
Mobil: +55 11 97531-0457
<mailto:raquel.oliveira@siemens-healthineers.com>

**Enc: planta padrao de instalação Multix Select DR
(SIEMENS)**

Caixa de entrada

saulo sousa <saullosousa@yahoo.com.br> sex., 25 de jun. 19:23
(há 11 dias)

para mim

Enviado do Yahoo Mail no Android

----- Mensagem encaminhada -----

De: "Igor Perantoni" <igor.perantoni@rpmedical.com.br>

Para: "saullosousa@yahoo.com.br" <saullosousa@yahoo.com.br>

Cc:

Enviada: ter, 17 17e jan 17e 2017 às 15:44

Assunto: planta padrao de instalação Multix Select DR (SIEMENS)

Prezado Saullo, boa tarde!!!

Atendendo a solicitação, anexo planta padrão e necessidades básicas de instalação elétrica do equipamento de RX digital – SIEMENS – Multix Select DR.

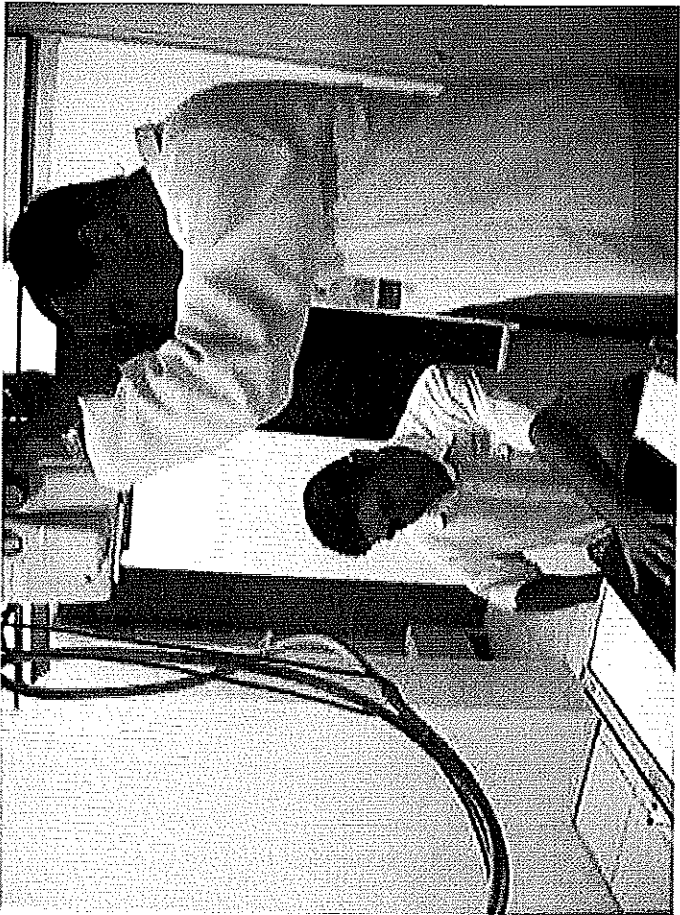
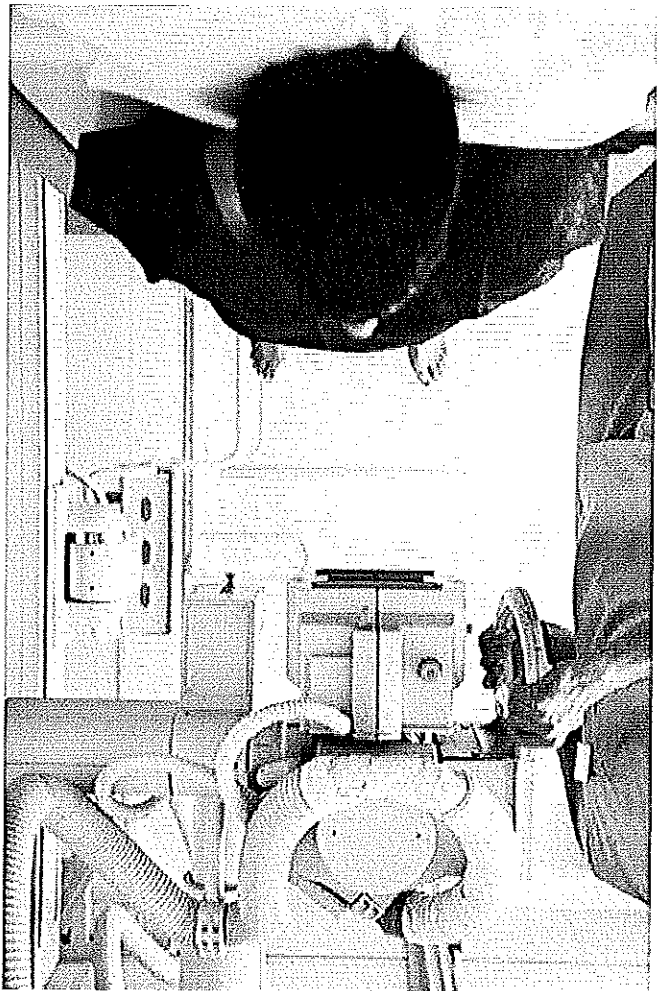
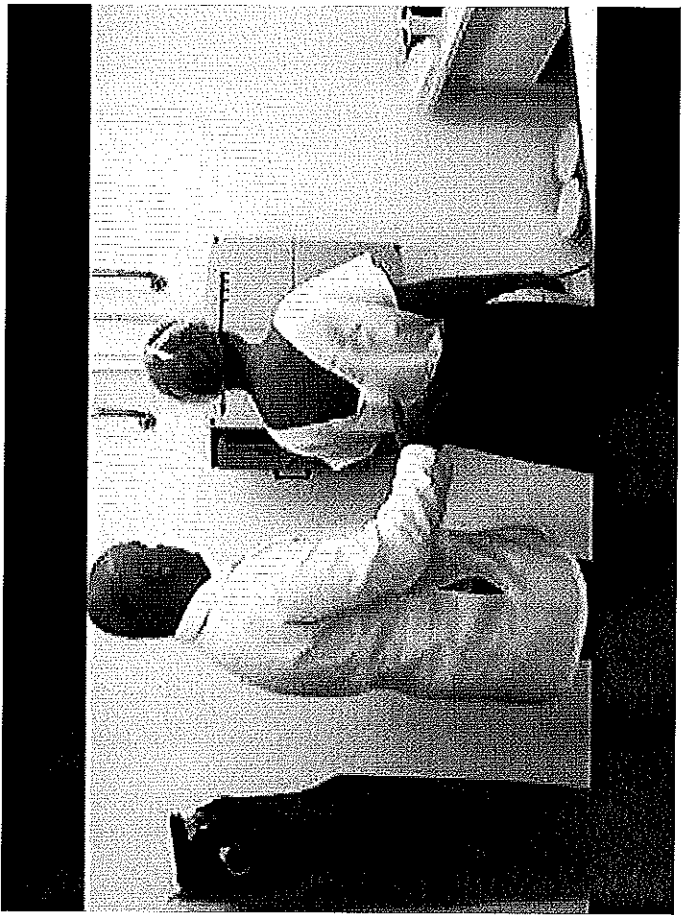
Vale lembrar que a planta tem caráter ORIENTATIVO.

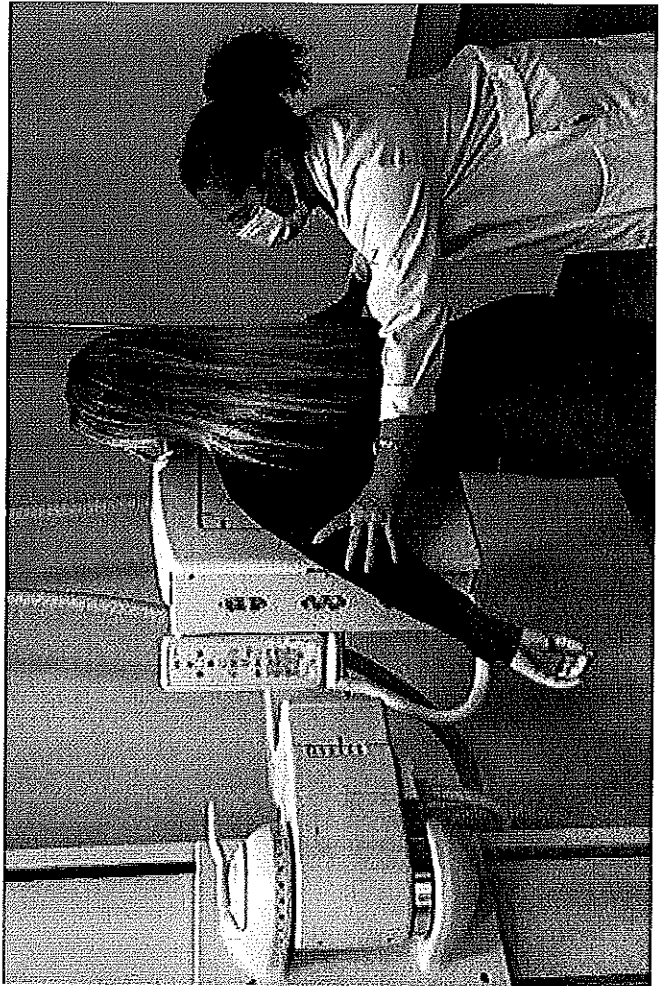
Quaisquer dúvidas, estou à disposição.

Abs

Atenciosamente,

Igor Perantoni





NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

MUNICÍPIO DE FORMIGA

CNPJ: 16.784.720/0001-25

Endereço: Rua Barão de Plumhy, N.º 121, Centro, Formiga/MG.

F.M.S - FORMIGA - MG EO

8347

Folha nº 377

23/07/2014

Rubrica

Ficha: 001261

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO: 166/2014 - Pregão Presencial

CONTRATO:

CREDOR: 10546 Siemens Ltda.

UF: SC

Endereço: Rua Dona Francisca, 8300, Bloco K, Cond

Cidade: Joinville

CNPJ: 44-013-159/0065-80

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3400-2

Fone:

Conta Corrente: 5226-4

Fax:

DOTAÇÃO: Fonte de Recurso: - 0123 - Recursos de Convênios Vinculados à Saúde

Orgão: 09

Unidade: 09.01

Funcional: 10.302.0009

Projeto/Atividade: 1.122

Elemento: 4.4.90.52

Compl. Elemento: 4.4.90.52.04

- SECRETARIA DE SAUDE
- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
- Aquisição de Equipamentos Móveis e Veículos para a UPA - SESMG
- Equipamentos e Material Permanente
- Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-odont

SALDOS:

Ficha: 001261

IMPORTÂNCIA:

Dotação Inicial: 0,00

Empenhos anteriores: 350.403,52

Valor Bruto: 260.000,00

Suplementações: 1.211.321,29

Valor do empenho: 260.000,00

Descontos: 0,00

Anulações: 0,00

Valor Anulado: 0,00

Valor Líquido: 260.000,00

Total (A): 1.211.321,29

Total (B): 610.403,52

Saldo Atual (A - B): 600.917,77

ESPECIFICAÇÃO:

Relatante a adesão ao compromisso de fornecimento nº 501-SMA do Pregão Registro de Preços nº 245-SMA/13, Processo de Compra nº 763/2013 da Prefeitura Municipal de Poços de Caldas, para equiparmos a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do nosso município, CONFORME CONVENIO 144/2013. (Licitação Nº: 245/2013-PR)

Maria Inês Macedo Soares
Sec. Mun. de Saúde
Ordenador da Despesa

Vilma Márcia Garcia
Téc. Contabilidade CRC/MG 76469
Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO:

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

ORDEN DE PAGAMENTO:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Maira Gomes de Freitas
Sec. Mun. Adjunta de Saúde

Maria Inês Macedo Soares
Sec. Mun. de Saúde

RECIBO:

Receta o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 260.000,00 (duzentos e sessenta mil reais)

Assinatura:	RG/CPF:
Banco:	Ordem Bancária: 3606
Agência:	DATA: / /
Conta:	
Cheque:	

Cheque nº da / /
Valor: 21145-9
CAIXA
[Assinatura]
[Assinatura]

3777

Pago com o Recibo
Reação:
Convênio: 144/2013
Projeto:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
FORMIGA - MG
8 OUT. 2015
PROTOCOLO

RESTOS A PAGAR DE 2014

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
Requisição para empenhamento da despesa

Página: 1/1
Data Emissão: 17/07/2014
Autoriz. Fornecimento: 5774/2014
Adjudicação: 1

Empenho: 8347

CENTRO DE CUSTO: 389/2014 - SECRETARIA DE SAUDE
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 280000,00 SALDO NÃO BLOQUEADO
VALOR A EMPENHAR: 280000,00
FONTE: Recursos de Transferências do Fundo Estadual de Sa

DESPESA: 1281/2014
DOTAÇÃO:
449052 - Equipamentos e Material Permanente
449052/04 - Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-
1.122 Aquisição de Equipamentos Móveis e Veículos para a

F.M.S - FORMIGA - MG
Folha nº 326
Rubrica

FAVORECIDO: 10546 - Siemens Ltda.
CNPJ: 44.013.159/0065-80
ENDEREÇO: Rua Dona Francisca, 8300, Bloco K, Cond - DISTRITO INDUSTRIAL
CIDADE: Joinville - SC
CEP: 89219-600
TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 166/2014
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Presencial.
OBJETO:

LICITAÇÃO: 245/2013
HOMOLOGAÇÃO: 17/07/2014

Relatando a adesão ao compromisso de fornecimento nº 501-SMA do Pregão Registro de Preços nº 245-SMA/13, Processo de Compra nº 763/2013 da Prefeitura Municipal de Poços de Caldas, para equiparar a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do nosso município.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	107964145	Aparelho de Raio X Digital	Siemens	1,000	280000,00000	280000,00

Assinatura/Carimbo do Responsável

**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA**

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 16.784.720/0001-26 Fone: 33291800
RUA BARAO DE PIUMHI, 121
C.E.P.: 35670-000 - Formiga - MG

F.M.S. - FORMIGA - MG
Folha nº 326
Rubrica

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 5774/2014

Processo Nr.: 180/2014
Data do Processo: 17/07/2014
Data da Homologação: 17/07/2014
Sequência de Adjudicação: 1
Data da Adjudicação: 17/07/2014
Nr. Contrato:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 245/2013 - PR

Empenho Ordinário n.: 8347)

Folha: 1/3

Fornecedor: **Siomona Ltda.**
Endereço: Rua Dona Francisca, 8300, Bloco K, Cond
Cidade: Joinville - SC - CEP: 80210-000
CNPJ: 44.013.159/0005-80 Inscrição Estadual:

Código: 10540

Telefone:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S A
Agência: 3400-2 - FORMIGA
Conta Corrente: 5226-4

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 09 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fonte do Recurso: Recursos de Transferências do Fundo Estadual de Sa

Solicitações:

Dotações Utilizadas: 1261/2014 - Aquisição de Equipamentos Movers e Veículos para a - (09.01.1.122.4.4.90.52.00.00.00.00)

Compl. Elemento: 4.4.90.52.04.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-odont

Condições de Pagto: 30 Dias

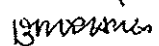
Prazo Entrega/Exec.: 20

Local de Entrega: ALMOXARIFADO - SECRETARIA DE SAÚDE - Rua Dr. Henrique Braga, 04 Centro -

Objeto da Compra: Referente a adesão ao compromisso de fornecimento nº 501-SMA do Pregão Registro de Preços nº 245-SMA/13, Processo de Compra nº 763/2013 da Prefeitura Municipal de Poços de Caldas, para equiparmos a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do nosso município.

Observações:

Formiga, 17 de Julho de 2014


Elaine Maria Ribeiro Pires - Diretora de Compras

**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA**

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 16.784.720/0001-25 Fone: 33291800 Fax: 33291800
RUA BARAO DE PIUMHI, 121
C.E.P.: 35570-000 - Formiga - MG

F.M.S. - FORMIGA - MG

Folha nº 324

Rubrica

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 5774/2014

Processo Nr.: 166/2014
Data do Processo: 17/07/2014
Data da Homologação: 17/07/2014
Seqüência da Adjudicação: 1
Data da Adjudicação: 17/07/2014
Nr. Contrato:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 245/2013 - PR

Folha: 2/3

(Empenho Ordinário nr.: 8347)

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	APARELHO DE RAO X DIGITAL - GERAL: EQUIPAMENTO DE RAIOS-X DIGITAL DE USO GERAL, MESA COM TAMPO FLUTUANTE E COM DETECTOR PORTÁTIL. SISTEMA TOTALMENTE DIGITAL, SEM NECESSIDADE DE CHASSIS. GERADOR: GERADOR DO TIPO INVERSOR DE ALTA FREQUÊNCIA, CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR; ALIMENTAÇÃO TRIFÁSICA 380 v; POTÊNCIA MÍNIMA DE 60 KW; CORRENTE DE EXPOSIÇÃO RADIOGRÁFICA IGUAL OU MAIOR A 550 MA; TEMPO DE EXPOSIÇÃO MÍNIMO DE 1MS E MÁXIMO MAIOR OU IGUAL A 4S; SELEÇÃO DE VOLTAGEM (KV): IGUAL OU MENOR 40KV A IGUAL OU MAIOR A 133KV; FAIXA DE MAS: IGUAL OU MENOR A 0,5MAS A IGUAL OU MAIOR A 600MAS; CONTROLE AUTOMÁTICO DE EXPOSIÇÃO RADIOGRÁFICA (AEC); TUBO DE RAIOS-X: DE ALTA ROTAÇÃO COM DOIS FOCOS SENDO O FOCO FINO IGUAL OU MENOR QUE 0.6 MM E O FOCO GROSSO IGUAL OU MENOR A 1.5 MM; CAPACIDADE TÉRMICA DO ANODO IGUAL OU MAIOR A 150KHU; ANODO DE ALTA ROTAÇÃO: IGUAL OU MAIOR A 3100 RPM; POTÊNCIA MÍNIMA DE 17 KW PARA O FOCO FINO E 60 KW PARA O FOCO GROSSO; SUPORTE DE TUBO (ESTATIVA); MONTAGEM COLUMA DE PISO OU TETO; CONTROLE FRONTAL DAS TRAVAS ELETROMAGNÉTICAS DOS MOVIMENTOS; DISTÂNCIA DO PONTO FOCAL AO CENTRO DA COLUMA (APLICADO PARA EQUIPAMENTOS COLUMA PISO): ENTRE 100 E 115 CM; ALTURA AJUSTÁVEL (PONTO FOCAL) DO BRAÇO DO TUBO DE 55 CM A 110 CM OU MAIOR; ROTAÇÃO HORIZONTAL DO BRAÇO DO TUBO AO REDOR DO EIXO: +/- 90°, PARADAS: + 90°; 0°; - 90°; ROTAÇÃO DO BRAÇO DO TUBO AO REDOR DA TRAVESSA: +/- 120°; CONJUNTO DE MARCADORES OU INDICADOR DIGITAL DE POSICIONAMENTO PARA AS MELHORES DISTÂNCIAS FONTE-IMAGEM; BUCKY MURAL: MONTAGEM DE PISO COM MOVIMENTO VERTICAL DA UNIDADE RADIOGRÁFICA, PERMITINDO POSICIONAMENTO IGUAL OU MENOR A 70 CM A IGUAL OU MAIOR A 170 CM, REFERÊNCIA DO CENTRO DO BUCKY AO PISO; GRADE OSCILANTE IGUAL OU MAIOR A 36LP/CM OU GRADE FIXA IGUAL OU MAIOR A 70LP/CM E DISTÂNCIA FOCAL VARIÁVEL DE IGUAL OU MENOR QUE 150 CM A IGUAL OU MAIOR QUE 170 cm; DETECTORES DE CONTROLE DE EXPOSIÇÃO AUTOMÁTICA DE PELO MENOS 3 CAMPOS; MESA E TAMPO FLUTUANTE: MESA COM TAMPO DE 210 CM X 75 CM OU MAIOR; CAPACIDADE DE SUPORTAR PACIENTES DE PELO MENOS 160 KG; MESA FIXA COM ALTURA MÍNIMA DE 88 CM E MÁXIMA DE 82,5 CM OU AJUSTE DE ALTURA MOTORIZADO. TAMPO FLUTUANTE COM MOVIMENTO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 85 CM E LATERAL DE PELO MENOS 22 CM; GRADE OSCILANTE IGUAL OU MAIOR A 36LP/CM OU GRADE FIXA IGUAL OU MAIOR A 70LP/CM E DISTÂNCIA FOCAL ENTRE 90 CM A 115 CM; DETECTORES DE CONTROLE DE EXPOSIÇÃO AUTOMÁTICA DE PELO MENOS 3 CAMPOS; COLIMADOR: RETANGULAR COM DUAS DIREÇÕES DE MOVIMENTO, MANUAL OU MOTORIZADO; ROTAÇÃO DE +/- 45 GRAUS; FILTRO TOTAL (INERENTE MAIS ADICIONAL) IGUAL OU MAIOR A 2,5MM DE ALUMÍNIO OU EQUIVALENTE. DETECTOR: DETECTOR MÓVEL QUE POSSIBILITE USO NO BUCKY DA MESA E BUCKY MURAL; DETECTOR DE PEÇA ÚNICA, AUMENTANDO A FIDELIDADE DIAGNÓSTICA; PAINEL FPD (FLAT PAINEL DETECTOR) COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 35 X 41 cm; PROFUNDIDADE DE IMAGEM MAIOR OU IGUAL A 12 BITS; TAMANHO DOS PONTOS MÁXIMOS DE 200µm OU MENOR; MATRIZ DO DETECTOR DE 2000 X 2000 PIXELS OU MAIOR; SISTEMA DIGITAL: IMAGEM DE RADIOGRÁFICA DIGITAL	Siemens	260.000,00	260.000,00

Formiga, 17 de Julho de 2014

Elaine Maria Ribeiro Pres
Elaine Maria Ribeiro Pres - Diretora de Compras

**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA**

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 16.784.720/0001-25 Fone: 33291800 Fax: 33291800
RUA BARAO DE PIUMHI, 121
C.E.P.: 35570-000 - Formiga - MG

F.M.S. - FORMIGA - MG
Folha nº 388
Rubrica

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 5774/2014

Processo Nr.: 168/2014
Data do Processo: 17/07/2014
Data da Homologação: 17/07/2014
Seqüência da Adjudicação: 1
Data da Adjudicação: 17/07/2014
Nr. Contrato:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 245/2013 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 8347)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			WORKLIST OU VIA TECLADO, 10 COLOS D'COM ATIVADOS, PRINT, STORAGE, MWM, MPPS, ARMAZENAMENTO DE PELO MENOS 3000 IMAGENS; MONITOR LCD DE 19 POLEGADAS; PROGRAMAS ANATÔMICOS; PROCESSAMENTO DE IMAGEM: BRILHO; CONTRASTE; FILTRO ESPACIAL; ZOOM COM MOVIMENTAÇÃO; ROTAÇÃO E INVERSÃO DE IMAGEM; SISTEMA/SOFTWARE DE COMPENSAÇÃO DE DENSIDADES; INVERSÃO POSITIVO/NEGATIVO; MEDIDAS DE DISTÂNCIA E ÂNGULO; ANOTAÇÕES SOBRE A IMAGEM; COLIMAÇÃO ELETTRÔNICA. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: FORNECER O "CATÁLOGO" COM INFORMAÇÕES TÉCNICAS DO EQUIPAMENTO; APRESENTAR COPIA DO "CERTIFICADO DE REGISTRO" NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA); FORNECER O "MANUAL TÉCNICO CONTENDO APLICAÇÕES E USO DO EQUIPAMENTO PARA OPERADORES EM PORTUGUÊS; APRESENTAR DECLARAÇÃO DE "COMPROMISSO DE TREINAMENTO OPERACIONAL", QUANTAS VEZES FOR SOLICITADO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA; APRESENTAR PROPOSTA COM GARANTIA DE 12 MESES APÓS O ACEITE TÉCNICO DO EQUIPAMENTO. (1-079-64145)			

		Total Geral:	260.000,00
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	260.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Formiga, 17 de Julho de 2014

Elaine Maria Ribeiro Pires
Elaine Maria Ribeiro Pires - Diretora de Compras

XPM SOLUCES EM LOGISTICA LTDA  RUA DONA FRANCISCA, 8300 - BLOCO K3 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 89219-600 - JOINVILLE - SC CNPJ: 08.598.687/0001-36 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255981988 TELEFONE: (47) 3032-9051 SITE: www.xpmlogistica.com.br E-MAIL: administrativ@xpmlogistica.com.br		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO 57 SÉRIE 001 NÚMERO 000.008.053 FOLHA 01/01 DATA E HORA DE EMISSÃO 25/09/2015 11:09:12 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			Chave de acesso 4215 0908 8986 8700 0136 5700 1000 0080 5310 0012 5490		
Tipo de CTE: NORMAL Tipo de Serviço: NORMAL Remetente: REMETENTE Forma de Pagamento: (PACK) CTP: NATUREZA DA OPERAÇÃO 6352 - TRANSP ESTAB E CIMENTO INDUSTRIAL		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342150019590847 25/09/2015 16:01:09			
Origem da Prestação: Joinville - SC - 4209102 Fornecedor: SIEMENS LTDA RUA DONA FRANCISCA 8300, 8300 - BLOCO K MODULO 1 - Distrito Industrial Zona Norte Joinville - SC CEP: 89219-600 CNPJ: 08.598.687/0001-36 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255210183 FONE: (47) 3032-7809		Destino da Prestação: Formiga - MG - 3126109 Destinatário: MUNICIPIO DE FORMIGA R. BARÃO DE PUMHI 121, 121 - CENTRO Formiga - MG CEP: 35570-000 CNPJ: 16.784.720/0001-25 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA FONE:			
Explicação: EXPlicação Atividade: ATIVIDADE País: PAÍS		Recebedor: RECEBEDOR Endereço: ENDEREÇO Município: MUNICÍPIO CNPJ/CPF: CNPJ/CPF País: PAÍS Inscrição Estadual: INSCRIÇÃO ESTADUAL Fone: FONE			
Data de Emissão: 25/09/2015 Valor do Serviço: 260.000,00 Valor do ICMS: 458,53 Valor do FRET: 2.697,24 Valor do ICMS: 118,71		Valor Total da Mercadoria: 260.000,00 Outras Características da Carga: EQUIPAMENTO Valor Total da Mercadoria: 260.000,00			
Nome do Segurador: NOME DA SEGURADORA Responsável: RESPONSÁVEL Emitente: EMITENTE		Número da Apólice: NÚMERO DA APÓLICE Número da Averbação: NÚMERO DA AVERBAÇÃO			
Nome: NOME Valor: VALOR Nome: NOME Valor: VALOR Nome: NOME Valor: VALOR		Valor Total do Serviço: 2.697,24 Valor a Receber: 2.697,24			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
Situação Tributária: SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Tributação Normal do ICMS: TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS		Base de Cálculo: 2.697,24 Alíq. ICMS: 17,00 Valor ICMS: 458,53 Is. Red. BC Calc.: IS. RED. BC CALC. ICMS ST: ICMS ST			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DOC: 42-15-09-44.013.159-0065-80-55-001-000013604-102.678.062-9 NF-E		TP DOC: 42-15-09-44.013.159-0065-80-55-001-000013604-102.678.062-9 NF-E			

Pago com o Recurso
 Resolução: _____
 Convênio: 144/2013
 Projeto: _____

Cheque nº _____ de _____
 Conta: 81.145-9
 Banco: CAIXA
 Assinatura do Tesoureiro / Contador

OBSERVAÇÕES					
Equipamento: Multix Select Dr-Local de entrega: -UPA FORMIGA-Rua: Travessa Dr. Oberico Salazar, s/n-Bairro: Centro, Formiga/MG-Contato: Talita (37)3329-1145- Procurar por Talita na Secretaria de saúde em frente a Santa Casa, ela quem irá acompanhar a entrega.					
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA					
ENTRADA EM REGISTRO	CTE	LOTACÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
12321453		NÃO	26/09/2015		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO		
Lei da Transparência: O valor aproximado dos tributos e de R\$ 556,98					
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/09/2015 16:01:54					
Desenvolvido por Bsoft Sistemas - www.bsoft.com.br					
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
NOME	ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA	CT-E	
RG/CPF			SÁIDA DATA/HORA	Nº 000.008.053	
				SÉRIE: 001	

DADOS ADICIONAIS
 A: DE DENFRA.
 em 30/04/2012, às 06:55:57 (31/03/2012, 773748142
 Assinatura: 75501 (29/03/2012)
 versão: 75501 (21/03/2012)
 ar de 211 (ar de produção): 2747438
 123 - PROCESSO Nº 0602914 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº
 123 - PROCESSO Nº 0602914 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº
 123 - EQUIPAMENTO MELTIX SELECT DM - NÚMERO DE SÉRIE
 57

10

Figure 1

VALIDADO POR	SETOR	PD LP OHC QM	1197550649	PONERUNALAL
COPIAS DO CLIENTE: 100				VENDEDOR
PROCESO CLIENTE: 248253				Validador: 3817902 -
TRANSPORTE: B0000420				RP Medical

INFORMAÇÕES PARA EXERCÍCIO

LEU
ACU
ALU
ALU
ANNE
ONE
TMA
NDE
DO
IDE
TMA

ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA

Pagamentos Para o Dia: 08/10/2015

Betha Sistemas
Exercício de 2015
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 3806

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 113-5 - Formiga

Conta corrente (Débito): 00000213-0

- CAIXA ECON. FEDERAL 00000213-0 SESMIG UPA EQUIP.

Item	Docum.	Empenho	Credor/Conta	CPF/CNPJ	Cl. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
1	14236	000304774	Servicos Ltda.	44.013.158/0085-80	5226-4	1 - BANCO DO BRASIL S.A.		
Total de lançamentos:								260.000,00
Total a debitar da conta 00000213-0:								260.000,00
Total de documentos: 1								260.000,00
Total da ordem bancária:								(duzentos e sessenta mil reais)

F.M.S. - FORMIGA - MG
Folha nº 3/0
Rubrica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 08/10/2015
TERMINAL: 5200

HORA: 15:25:39
NSU: 000978

F.M.S - FORMIGA - MG
Folha nº 7/9
Rubrica

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0115
TED - PAG0108/STRO008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 0115-5 OP: 006 CONTA-DV DEBITO: 00000213-0

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
CPF ou CNPJ: 16.784.720/0001-25

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL
AG: 3400 CONTA-DV: 00000005226-4

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: SIEMENS LTDA
CPF ou CNPJ: 44.013.159/0065-80

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	260.000,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	260.000,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA
DE INFORMACOES INCORRETAS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br


CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
HENRIQUE MELO CORRÊA
Matr.: 008.026-1
GERENTE GERAL

08/10/2015 15:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
RUA BARÃO DE PIUNHI, 121, CENTRO - FORMIGA - MG
TELEFONE : (037) 322-1550 - TELEFAX : (037) 322 2091
CEP 35570-000 EMAIL pmfazfga@netfor.com.br

F.M.S. - FORMIGA - MG

Folha nº 38

Rubrica

Formiga, (MG), 07 de OUTUBRO de 2014

Ao Sr.
Gerente da Caixa Econômica Federal
Agencia Formiga- (MG)

Prezado Senhor,

TRANSFERÊNCIA- TED - Solicitamos transferir os valores, conforme abaixo :

1 - DÉBITO : 213-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

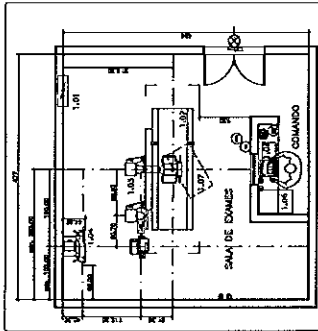
VALOR : R\$260.000,00 (duzentos e sessenta mil reais)

2 - CRÉDITO : SIEMENS LTDA

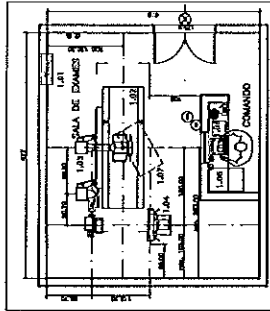
Banco 001
Agencia:3400-2
Conta : 5226-4

CNPJ 44.013.159/0005-80

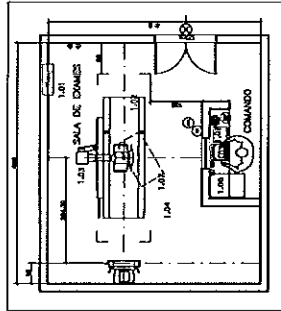




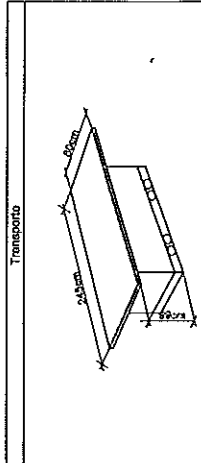
SUGESTÃO DE POSICIONAMENTO - BUCKY AT BACK WALL
MULTIX SELECT DR
ESCALA 1:50



SUGESTÃO DE POSICIONAMENTO - BUCKY/MIDDLE OF THE ROOM
MULTIX SELECT DR
ESCALA 1:50



SUGESTÃO DE POSICIONAMENTO - BUCKY/Longitudinal
MULTIX SELECT DR
ESCALA 1:50

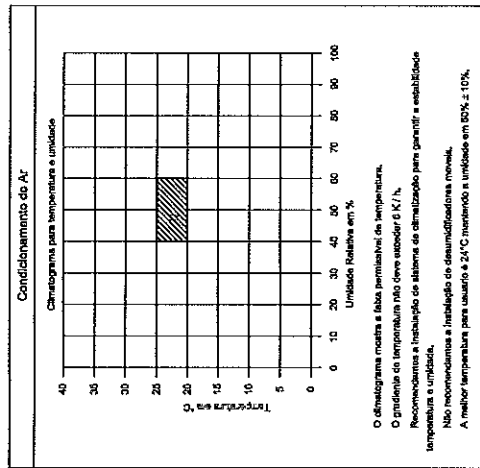
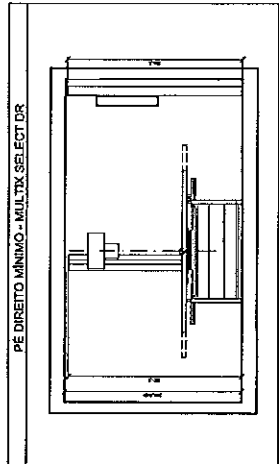


Descrição	Comprimento	Largura	Altura	Peso
Equipamento	230 cm	102 cm	88 cm	470 kg
Base	230 cm	102 cm	72 cm	470 kg
Base (opcional)	230 cm	102 cm	72 cm	470 kg
Módulo de controle	230 cm	102 cm	72 cm	470 kg

MULTIX Select DR	
Item	Descrição
1.01	Quanto de Filme
1.02	Módulo de Filme
1.03	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.04	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.05	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.06	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.07	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.08	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.09	Quanto de Filme com intensidade de filme-X
1.10	Quanto de Filme com intensidade de filme-X

Entrada de Rede Necessária Para o POLYDRON RE SWING	
Voltagem	220V
Frequência	60 Hz
Capacidade	400 VA e 10 %
O cliente deve fornecer os cabos para ligar o equipamento em Quadro de Força.	

Símbolos e Convenções	
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.
⚡	Perigo de choque elétrico devido ao equipamento ser conectado à rede elétrica.



Distâncias de Segurança

Conforme regulado NEMA 60.21 de fevereiro de 2002, devem ser tomadas ações para garantir a segurança do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Uma zona de perigo a uma área na qual existe a possibilidade de dano por contato ou forma de parte isolada ou móvel de um produto elétrico.

Nestas zonas de perigo devem ser tomadas precauções (roupas especiais, avental de chumbo, luvas e máscara protetora contra radiação de luz, máscara de proteção, máscara de proteção).

Distâncias de segurança mínimas entre o equipamento e as paredes da sala devem ser de 1m nas laterais e 1,5m na frente e atrás do equipamento.

A distância de segurança mínima entre o equipamento e as paredes da sala deve ser de 1m nas laterais e 1,5m na frente e atrás do equipamento.

O dimensionamento das salas de exames, devem observar também a distância mínima de 1,5m de qualquer parte do equipamento para qualquer parte da sala.

As distâncias de segurança mínimas entre o equipamento e as paredes da sala devem ser de 1m nas laterais e 1,5m na frente e atrás do equipamento.

As distâncias de segurança mínimas entre o equipamento e as paredes da sala devem ser de 1m nas laterais e 1,5m na frente e atrás do equipamento.

As distâncias de segurança mínimas entre o equipamento e as paredes da sala devem ser de 1m nas laterais e 1,5m na frente e atrás do equipamento.

Informações técnicas

Carga no pavimento em kN/m², deverá ser verificada por um Eng. de Estruturas.

Dimensões das portas para passagem do equipamento:

1) Abertura mínima: 2100 mm (altura) x 1000 mm (largura)

2) Abertura mínima: 2100 mm (altura) x 1000 mm (largura)

3) A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

Necessidades básicas para instalação:

1) Piso mínimo: 300mm (se não estiver especificado, consulte o fabricante).

2) Piso mínimo: 300mm (se não estiver especificado, consulte o fabricante).

3) A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

Observações Gerais

1 - Todas as medidas estão em centímetros e milímetros em polegadas.

2 - A superfície do piso das salas de exames para o equipamento deverá ser lisa e livre de protuberâncias.

3 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

4 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

5 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

6 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

7 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

8 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

9 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

10 - A superfície das portas de acesso deverá ser perfeitamente lisa e livre de protuberâncias.

Proteção Radiológica

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Assegurar a proteção radiológica do paciente e do operador durante o uso do equipamento.

Dimensionamento

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Todas as medidas de instalação do equipamento devem ser verificadas por um Eng. de Estruturas.

Plano Padrão

Dedicação do Consultório do Cliente e Equipe Técnica

Não utilize este Plano Padrão como base exclusiva de obra.

Comente sobre a obra com a Equipe Técnica de instalação do equipamento.

Reservamos o direito de fazer alterações técnicas.

Autor: Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Engenheiro Técnico

Condições Básicas para Instalação de Equipamentos Eletromédicos:

MULTIX SELECT DR

Será de responsabilidade do cliente o fornecimento dos itens abaixo listados. Estes componentes deverão ser disponibilizados no site antes do início da instalação.

Este documento deverá ser disponibilizado para a equipe de preparação da obra junto com as plantas para adequação do local de instalação.

Quadro de Força – QDF (fornecimento cliente)

- Deverá ser adquirido um quadro de força, conforme especificações indicadas no projeto.

DR – Interruptor de Corrente de Fuga (fornecimento cliente)

- De acordo com a norma NBR 13534, deverão ser instalados interruptores de corrente de fuga para proteção do circuito. Recomendamos a utilização de um DR de acordo com as especificações abaixo. Poderá ser usado um DR de outro fabricante, desde que tenha características similares.

Modelo: Siemens 5SM3 346-4 (63A/30mA)– 1 peça conforme projeto

Autotransformador elevador (fornecimento cliente)

Caso a rede elétrica onde o equipamento será ligado seja 220V trifásico, deverá ser adquirido um autotransformador elevador, conforme especificações abaixo:

- Potência:12KVA
- Trifásico
- Ligação: Y (primário) ; Y (secundário)
- Tensão primário: 220V
- Tensão secundário:400V
- Classe de isolamento: 0,6 KV
- Classe de temperatura:B (130°C)
- Grau de proteção: IP 21

Sistema de Condicionamento do Ar

Vide descrição na planta de informações técnicas

- Temperatura: 22 °C ± 2°C
- Umidade do Ar: 50% ± 10%
- Sem condensação
- Prever controle de umidade rigoroso.
- O sistema de ar condicionado deverá manter a temperatura e umidade controlada 24h/dia, sete dias por semana.
- Especificações detalhadas conforme projeto.
- O ramal alimentador do ar condicionado deverá ser independente do ramal alimentador do equipamento Siemens. Recomendamos que o ar condicionado seja ligado em um outro transformador, caso possível.

Sistema de Detecção e Combate a Incêndio

- Recomendamos a instalação de um sistema de detecção contra fumaça e fogo;
- Em caso de incêndio, utilizar somente CO2. Não é permitido instalar pontos de sprinkler na área do equipamento (sala de exames; comando e técnica).

Visor Plumbífero e Proteção Radiológica

- Será de fornecimento do cliente o visor plumbífero e a obra de proteção radiológica, conforme espessuras em mm Pb a ser indicada por físico contratado pelo cliente.

Lâmpada de Sinalização Vermelha

Deverá ser instalada sobre a porta da sala do equipamento uma luz de sinalização vermelha conforme exigências da Portaria 453 "Sinalização luminosa vermelha acima da face externa da porta de acesso, acompanhada do seguinte aviso de advertência: "Quando a luz vermelha estiver acesa, a entrada é proibida". A sinalização luminosa deve ser acionada durante os procedimentos radiológicos indicando que o gerador está ligado e que pode haver exposição. Alternativamente, pode ser adotado um sistema de acionamento automático da sinalização luminosa, diretamente conectado ao mecanismo de disparo dos raios-x."

O cliente deverá passar um cabo PP de 02 fios de 1,0 mm² flexíveis, da luz até o quadro de força, deixando uma sobra de metros de cabo.

Transporte do equipamento

- Será de responsabilidade do cliente a avaliação da capacidade do piso/laje do hospital/clínica de suportar o peso do equipamento durante a movimentação nas dependências internas do mesmo, conforme as indicações de carga/peso no projeto. Caberá ao cliente o reforço do piso/laje, caso necessário.

Obras civis

- Conforme indicado em projeto.

Observações

- A Instalação de um raio-X requer um trabalho muito profissional de todas as partes envolvidas (obra civil, elétrica, ar condicionado, etc.). Somente com todas as etapas e trabalhos concluídos adequadamente, podemos garantir a montagem de um equipamento de **RX** no tempo estipulado.
- Todas as condições acima descritas deverão ser providenciadas pelo cliente.
- A Siemens especifica as características técnicas necessárias aos nossos equipamentos. Os fornecedores aqui citados atenderam às nossas especificações até o presente momento. Poderão ser utilizados outros fornecedores, desde que atendam às características técnicas especificadas.
- A Siemens não se responsabiliza por equipamentos de terceiros.



Prezado Cliente,

A Siemens está constantemente desenvolvendo novas soluções visando acompanhar as tendências tecnológicas e necessidades dos nossos clientes. Estes desenvolvimentos não são focados somente na tecnologia do produto, mas também nas plataformas de suporte técnico, sempre com o objetivo de manter ao máximo o sistema de nossos clientes em funcionamento.

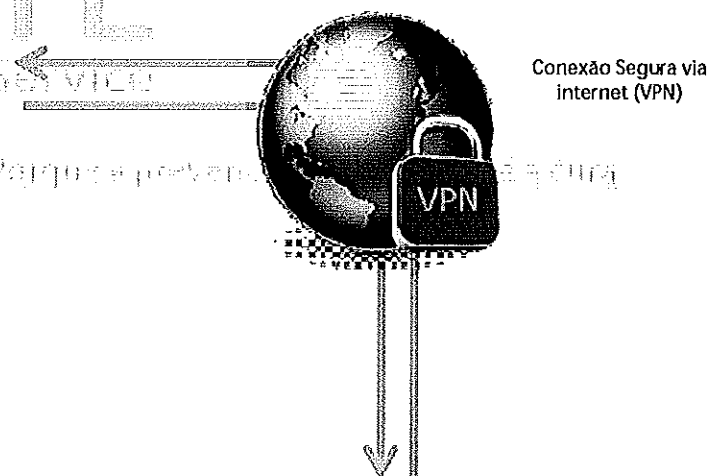
Reiterando nosso compromisso com esta instituição, estamos integrando os equipamentos com nossa estrutura de monitoramento e proteção, cujo objetivo é tornar pró-ativo o suporte a nossos equipamentos de forma remota via Siemens Remote Services (SRS).

Com o SRS é possível melhorar o suporte, ter maior eficácia no atendimento e como consequência, aumentar o tempo disponível dos equipamentos, realizando o que foram projetados para fazer:

Melhorar a qualidade de vida através de diagnósticos rápidos e precisos.

Importante notar que é através desse serviço que manteremos sua máquina sempre atualizada, com correções de software, gerenciamento de atualizações e proteção de seu equipamento.

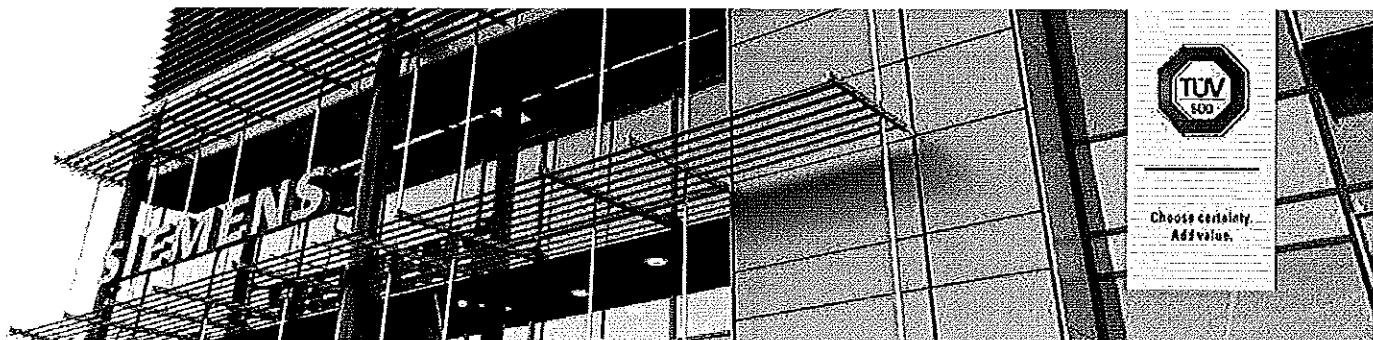
Esse serviço é certificado pelo ISO 270001, onde garantimos a segurança do acesso e a garantia da inviolabilidade dos dados de seus pacientes.



Alguns Benefícios:

- Aumenta a eficiência do sistema;
- Fácil detecção de erros;
- Taxa de reparo remoto de 50% e taxa de reparo na primeira visita de 75%;
- Maior e melhor assistência ao seu equipamento;
- Tempo de reparo mais rápido;
- Prevenção de *downtimes* não-agendados;
- Atualização de software remotamente;
- Monitoramento do nível de hélio nos sistemas de ressonância magnética;
- LifeNet: Acesso a informações mais recentes sobre seu equipamento e suas aplicações;
- Licenças de aplicação em demonstração por 90 dias.





Requisitos

O serviço de Acesso Remoto (SRS) fundamenta-se em um túnel seguro de informações codificadas, entre a instituição médica e a Siemens, permitindo o correto monitoramento do equipamento e um cuidado especial 24/7 de acordo com seu contrato de manutenção.

Em dados técnicos – VPN IPSEC Site to Site.

É importante que esse documento seja apreciado pela Engenharia Clínica em conjunto ao departamento de Informática.

Há três opções para configuração do serviço de Acesso Remoto Siemens (SRS):

Opção A – Acesso Exclusivo Siemens (SOA Exclusivo) RECOMENDADO:

Nesse modelo a Siemens fornece:

1. Roteador dedicado em comodato para configuração e gerenciamento da conexão VPN (CISCO 871);
2. Auxílio local de um Engenheiro Siemens durante o *STARTUP* para configuração da conexão.

Para equipamentos de aquisição de imagem, o cliente deve fornecer:

1. Banda Larga (ADSL) de no mínimo 01 Mbps, sendo utilizada de forma exclusiva à Siemens;
2. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de internet;
3. O modem do provedor deverá estar configurado em *Bridge Mode*, desabilitando o serviço DHCP normalmente utilizado;
4. Acesso pode ser via IP público dinâmico ou estático;
5. Dados de conexão (Usuário e Senha), se utilizado conexão PPPoE;
6. Número do endereço IP público, se for utilizado IP estático;
7. Endereços IP internos utilizados na configuração dos equipamentos médicos e roteador CISCO.

Para equipamentos do tipo syngo.VIA ou syngo.PLAZA, o cliente deve fornecer:

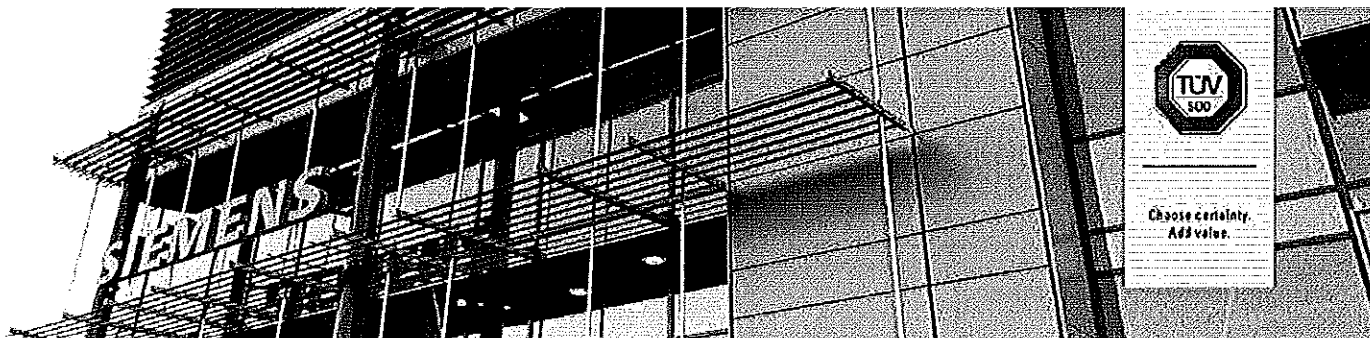
1. Banda Larga (ADSL) de no mínimo 10 Mbps, sendo utilizada de forma exclusiva à Siemens;
2. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de internet;
3. O modem do provedor deverá estar configurado em *Bridge Mode*, desabilitando o servidor de DHCP normalmente utilizado;
4. Acesso pode ser via IP dinâmico ou estático;
5. Dados de conexão (Usuário e Senha), se utilizado conexão PPPoE;
6. Endereço IP público, se for utilizado IP Estático;
7. Endereços IP internos utilizados na configuração dos equipamentos médicos e roteador CISCO.

Restrições:

1. Os pacotes de banda-larga adquiridos pelo cliente devem ser de uso empresarial. Pacotes de uso residencial apresentam bloqueios que impedem e efetivação da conexão;
2. Atualmente o serviço Oi-VELOX não pode ser utilizado por bloqueios em portas de comunicação mesmo em pacotes empresariais.

Importante:

1. O Link de banda larga deve estar disponível antes da data de instalação do equipamento, sendo assim, quando o Engenheiro Siemens iniciar o processo de "STARTUP" do equipamento, terá condições de configurar o SRS.
2. Existe uma lista de IPs e portas de comunicação que precisam estar liberadas para que o serviço funcione. A lista será enviada pelo Gerente do Projeto de instalação após a escolha do método de conexão. Assegure-se de que esses dados serão apreciados pelo responsável de Informática.
3. O serviço de SRS é utilizado para atualizar o equipamento no momento de sua montagem, portanto, o equipamento só é liberado para aplicação (treinamento clínico) após sua devida ativação.



Opção B – Acesso Compartilhado Siemens (SOA Compartilhado):

Nesse modelo a Siemens fornece:

1. Roteador dedicado em comodato para configuração e gerenciamento da conexão VPN (CISCO 871).
2. Auxílio local de um Engenheiro Siemens durante o **STARTUP** para configuração da conexão.

Para equipamentos de aquisição de imagem, o cliente deve fornecer:

1. Faixa da existente banda Larga (ADSL), de no mínimo 01 Mbps;
2. Internet compartilhada que não seja atualmente utilizada por outras empresas que propõe acesso remoto similar;
3. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de internet;
4. Configurações de *Port Forwarding* das portas TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 para o roteador CISCO;
5. Endereços IP Internos utilizados na configuração dos equipamentos médicos e roteador CISCO.

Para equipamentos do tipo syngo.VIA ou syngo.PLAZA, o cliente deve fornecer:

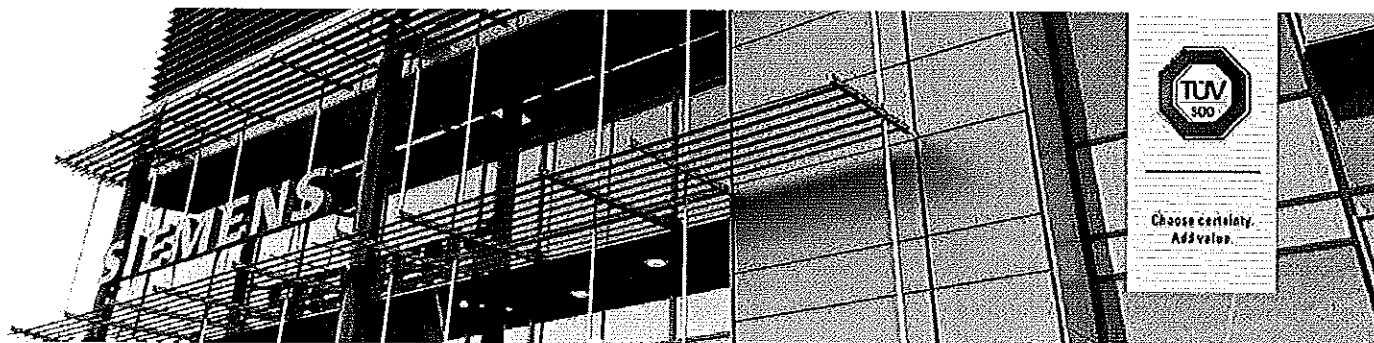
1. Faixa da existente banda Larga (ADSL), de no mínimo 10 Mbps;
2. Internet compartilhada que não seja atualmente utilizada por outras empresas que propõe acesso remoto similar;
3. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de internet;
4. Configurações de *Port Forwarding* das portas TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 para o roteador CISCO;
5. Endereços IP Internos utilizados na configuração dos equipamentos médicos e roteador CISCO.

Restrições:

1. Os pacotes de banda-larga utilizados pelo cliente devem ser de uso empresarial. Pacotes de uso residencial apresentam bloqueios que impedem a efetivação da conexão.
2. Atualmente o serviço OI-VELOX não pode ser utilizado por bloqueios em portas de comunicação mesmo em pacotes empresariais.

Importante:

1. As regras de *Port Forwarding* e o acesso à internet devem estar disponíveis antes da data de instalação do equipamento, sendo assim, quando o Engenheiro Siemens iniciar o processo de **"STARTUP"** do equipamento, haverá condições de configurar o SRS.
2. Existe uma lista de IPs e portas de comunicação que precisam estar liberadas para que o serviço funcione. A lista será enviada pelo Gerente do Projeto de instalação após a escolha do método de conexão. Assegure-se de que esses dados serão apreciados pelo responsável de informática.
3. O serviço de SRS é utilizado para atualizar o equipamento no momento de sua montagem, portanto, o equipamento só é liberado para aplicação (treinamento clínico) após sua devida ativação.



Opção C – Acesso Exclusivo Siemens 3G (SOA 3G):

A Siemens adotou o sistema de comunicação 3G (UMTS/GPRS) como recurso em casos onde não exista outra possibilidade de conexão de internet. Sabemos que existem regiões do país que utilizam somente este tipo de acesso, mas se não for o caso, recomendamos disponibilizar uma conexão Banda Larga (ADSL) para melhor qualidade do serviço.

Nesse modelo a Siemens fornece:

1. Roteador 3G dedicado em comodato para configuração e gerenciamento da conexão VPN (CISCO 881 G);
2. Auxílio local de um Engenheiro Siemens durante o *STARTUP* para configuração da conexão.

Para equipamentos de aquisição de imagem, o cliente deve fornecer:

1. A região em questão precisa fazer parte da rede de cobertura 3G da operadora TIM ou VIVO;
2. A aquisição do CHIP 3G (SIM CARD) e do plano de dados;
3. O CHIP (SIM CARD) não pode ser pré-pago, sendo mandatório um pacote empresarial;
4. O CHIP (SIM CARD) deve ser tamanho padrão, não sendo possível utilizar chip micro ou nano;
5. Pacote mínimo 02 GB de volume dados para download.
(Não é necessário que o cliente adquira o Modem, apenas o CHIP – SIM CARD).

Para equipamentos do tipo syngo.VIA ou syngo.PLAZA, este método de acesso não é compatível.

Restrições:

1. Restringimos as operadoras de pacotes móveis, pois em testes internos, apenas TIM e VIVO apresentaram sinais estáveis o suficiente para que a qualidade do serviço seja adequada.
2. A qualidade de sinal e velocidade de conexão pode variar dependendo da cidade; portanto, este fator poderá inviabilizar o método de conexão 3G, mesmo com a utilização das operadoras TIM e VIVO.
3. Esse tipo de acesso não deve ser utilizado caso o cliente tenha adquirido soluções como *syngo.VIA* ou *syngo.PLAZA*.

Importante:

1. Existe uma lista de IPs e portas de comunicação que precisam estar liberadas para que o serviço funcione. A lista será enviada pelo Gerente do Projeto de instalação após a escolha do método de conexão. Assegure-se de que esses dados serão apreciados pelo responsável de informática.
2. O serviço de SRS é utilizado para atualizar o equipamento no momento de sua montagem, portanto, o equipamento só é liberado para aplicação (treinamento clínico) após sua devida ativação.

Caso o cliente já possua o serviço de Acesso Remoto Siemens (SRS):

Opção D – Possuímos equipamentos Siemens já conectados ao SRS.

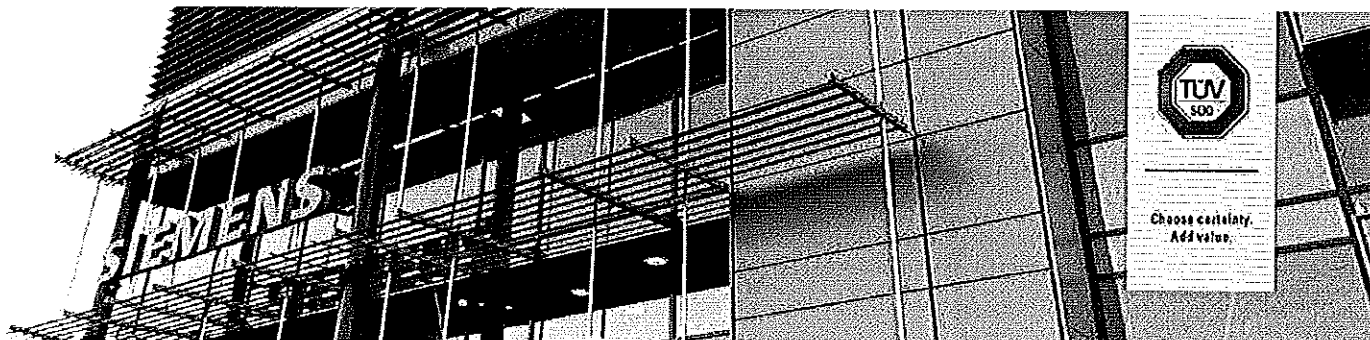
Este caso se aplica apenas a clientes que já possuem equipamentos Siemens conectados ao serviço de SRS.

Para novos equipamentos de aquisição de imagem, o cliente deve fornecer:

1. Endereços IP internos utilizados na configuração dos novos equipamentos, que estejam no mesmo range do endereço IP LAN do roteador CISCO e demais equipamentos Siemens.

Importante:

1. Caso o cliente esteja adquirindo uma solução *syngo.VIA* ou *syngo.PLAZA*, a conexão atual deverá ser reavaliada.
2. O serviço de SRS é utilizado para atualizar o equipamento no momento de sua montagem, portanto, o equipamento só é liberado para aplicação (treinamento clínico) após sua devida ativação.



Visando a confidencialidade, integridade e confiabilidade dos dados armazenados e transmitidos, a Siemens Healthcare garante um alto grau de segurança durante a transferência de dados através dos sofisticados recursos de criptografia utilizados em nossas ferramentas de Siemens Remote Services (Certificado ISMS Information Security Management System TÜV ISO 27001:2005).

Indique abaixo a opção escolhida:

☐ Opção A

☐ Opção B

☐ Opção C

☐ Opção D

Nome da Clínica, Hospital ou Centro de Diagnóstico: _____

Preencher a lista abaixo com os números de série dos equipamentos que já possuem Acesso Remoto Siemens (Opção D).

Equipamento(s) (Número de Série): _____

(Número de Série): _____

(Número de Série): _____

(Número de Série): _____

Responsável Eng. Clínica: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Responsável Informática: _____

Tel: _____ e-mail: _____

• Reiteramos que:

1. Não será possível fornecer o serviço de UPTIME ao equipamento sem estar configurado e habilitado o serviço de SRS - Siemens Remote Services;
2. O treinamento clínico, assim denominado "Aplicação", e a liberação do equipamento, somente serão fornecidos após a instalação deste serviço;
3. O serviço de banda larga e as configurações necessárias deverão estar disponíveis e liberadas antes da data de instalação do equipamento.

Data de entrega da banda-larga com as configurações necessárias realizadas e infraestrutura liberada na ambiente do equipamento:

DATA: ____/____/____

De acordo: _____

Agradecemos antecipadamente sua colaboração e compromisso. Colocamo-nos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

SIEMENS HEALTHCARE Sector

REDE TRIFÁSICA
380V - 50Hz

N L1 L2 L3

PE PA

CH

F1 F2 F3

15mm²

RAIO DO CABO

DR1 (NOTA 1)

NOTA 2

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

15mm²

