



PROJETO DE LEI Nº 270/2022

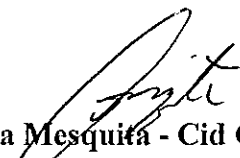
Dispõe sobre proibição de instalação do aparelho de raio X que menciona em local diverso da UPA de Formiga, e dá outras providências.

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

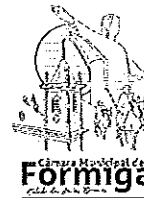
Art. 1º Fica proibido ao Poder Executivo de Formiga instalar o aparelho de raio X, marca Siemens, modelo Multix Select DR, série 000000000000050057, de propriedade do município de Formiga, em local diverso da Unidade de Pronto Atendimento – UPA - de Formiga.

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

Câmara Municipal de Formiga, 15 de fevereiro de 2022.


Cid Corrêa Mesquita - Cid Corrêa
Primeiro Secretário


Luciano Márcio de Oliveira - Luciano do Gás
Segundo Secretário



JUSTIFICATIVA

Exposição de Motivos (Justificativa)
Assunto: Encaminham Projeto de Lei

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 00000000000050057, 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 do 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.

Câmara Municipal de Formiga, 15 de fevereiro de 2022.


Cid Corrêa Mesquita - Cid Corrêa
Primeiro Secretário


Luciano Márcio de Oliveira - Luciano do Gás
Segundo Secretário

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.

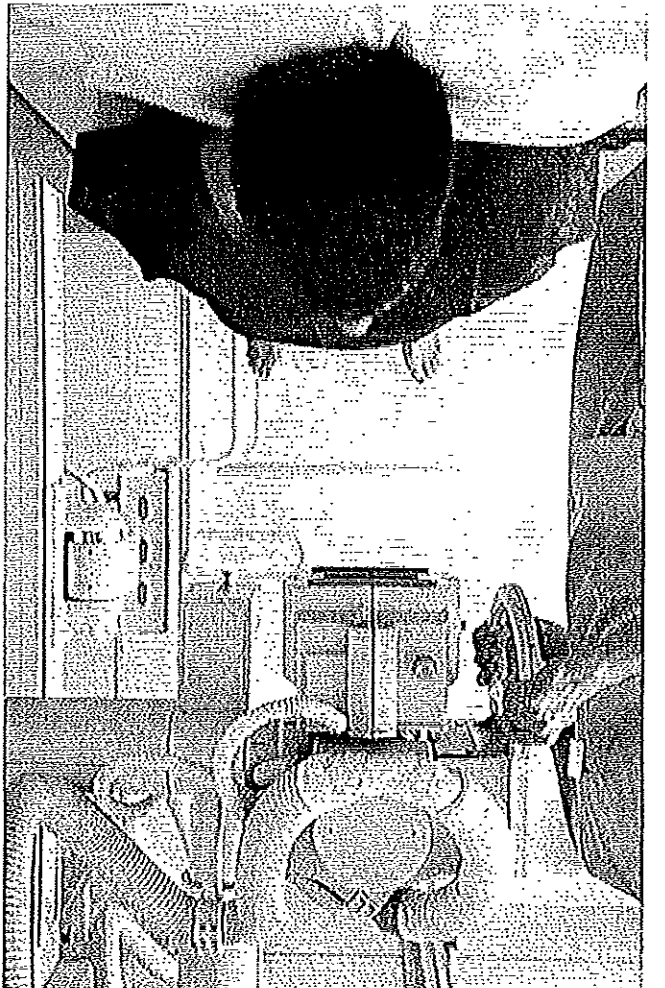
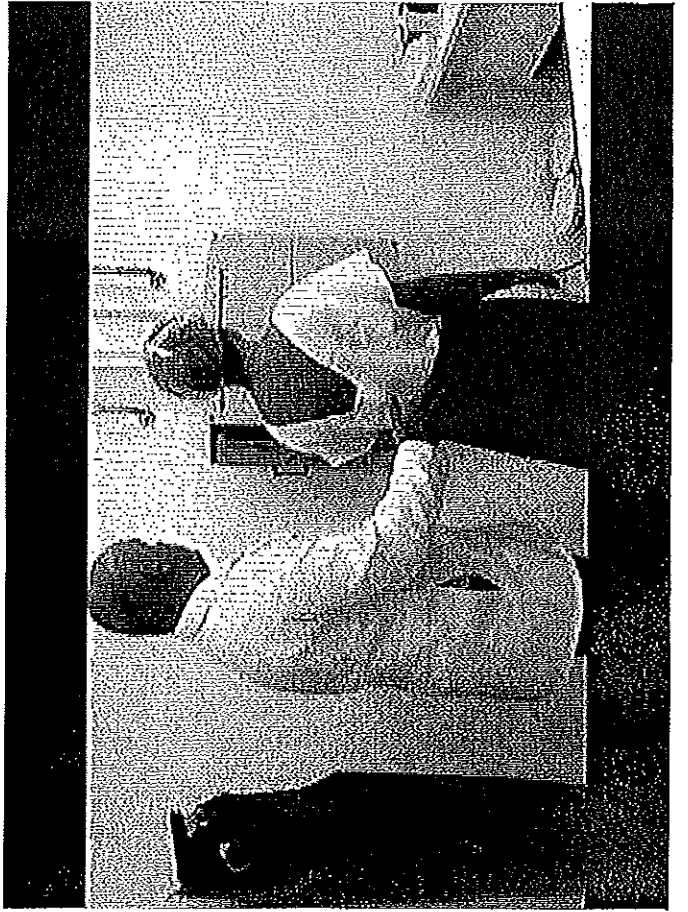
Vale lembrar que a planta tem caráter ORIENTATIVO.

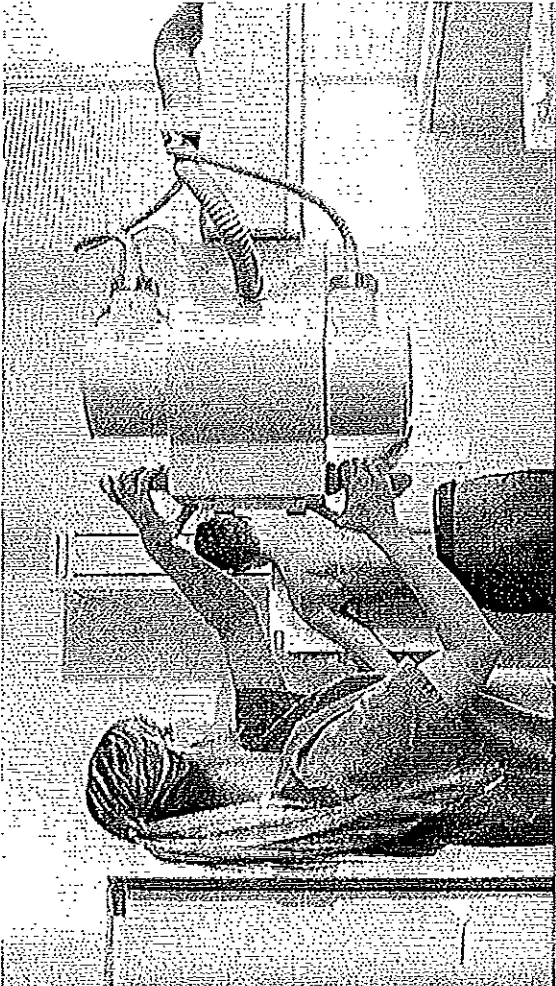
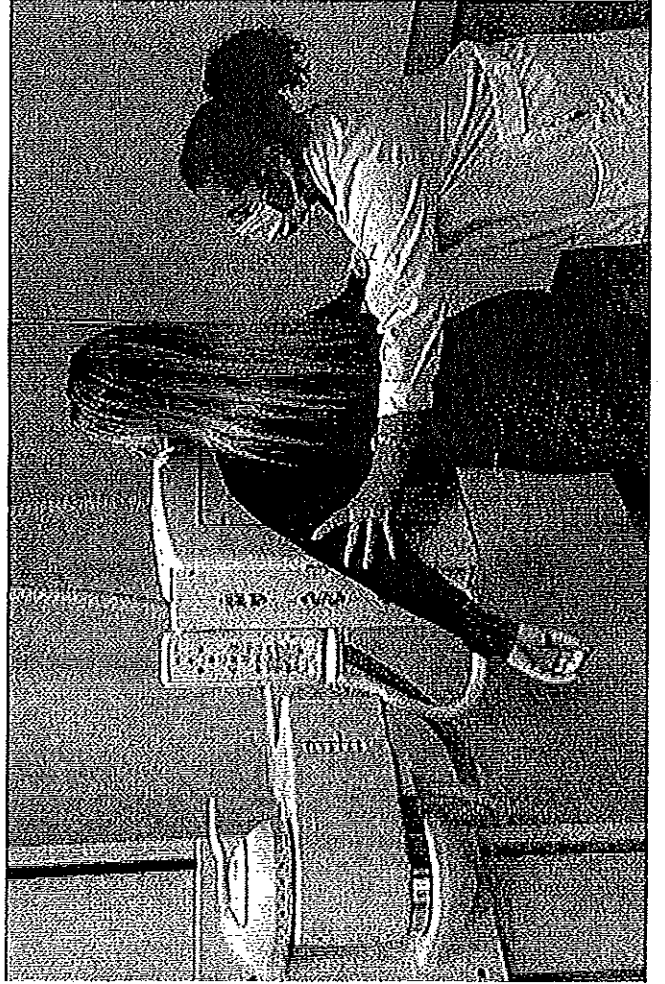
Quaisquer dúvidas, estou à disposição.

Abs

Atenciosamente,

Igor Perantoni





NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

MUNICÍPIO DE FORMIGA

CNPJ: 16.734.720/0001-25

Endereço: Rua Barão do Piumhy, N.º 121, Centro, Formiga/MG.

F.M.S.-FORMIGA-MG EO

8347

Folha nº 377

23/07/2014

Rubrica

Ficha: 301261

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO: 168/2014 - Pregão Presencial

CONTRATO:

CREADOR: 10546 Siemens Ltda.

UF: SC

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

Cidade: Joinville

Inscr. Est./Ident. Prof.:

CNPJ: 44-013-159/0065-80

Agência: 3400-2

Fone:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Conta Corrente: 6226-4

Fax:

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

Orgão: 09 - SECRETARIA DE SAÚDE

Unidade: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional: 10.302.0009 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Projeto/Atividade: 1.122 - Aquisição de Equipamentos Móveis e Veículos para a UPA - SESMG

Elemento: 4.4.90.52 - Equipamentos e Material Permanente

Compl. Elemento: 4.4.90.52.04 - 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:

Relatório 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 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 Maria Garcia
Téc. Contabilidade CRCMG 76469
Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO: 65
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)

Maria Gomes de Freitas
Sec. Mun. Adjunta de Saúde

Maria Inês Macedo Soares
Sec. Mun. de Saúde

RECIBO:

Recebi 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:	
Chaque:	

Chaque nº da
Valor: 21145-9
CAIXA
Assinatura do Tesoureiro/Contador

Pago com o Recibo
Redução:
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: 8774/2014
Adjudicação: 1

Empenho: 8347

CENTRO DE CUSTO: 380/2014 - SECRETARIA DE SAUDE
EMPENHO ORDINARIO
VALOR DA AF: 260000,00 SALDO NÃO BLOQUEADO
VALOR A EMPENHAR: 260000,00
FONTE: Recursos de Transferências do Fundo Estadual de Sa

DESPESA: 1201/2014
DOTAÇÃO:
440052 - Equipamentos e Material Permanente
440052/04 - Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-
1.122 - Aquisição de Equipamentos Móveis e Veículos para o

F.M.S - FORMIGA - MG

Folha nº 326

Rubrica

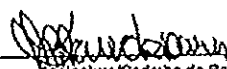
FAVORECIDO: 10546 - Siemens Ltda.
CNPJ: 44 013.1590005-80
ENDEREÇO: Rua Dona Francisca, 8300, Bloco K, Cond - DISTRITO INDUSTRIAL
CIDADE: Joinville - SC
CEP: 89219-600
TELEFONE:

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

LICITAÇÃO: 248/2013
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 783/2013 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	107984145	Aparelho de Rêo X Digital	Siemens	1,000	260000,00000	260000,00



Assinatura/Carimbo do Responsável

ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA

Departamento de Apoio Administrativo

GNPJ: 16.784.720/0001-26 Fone: 33291600 Fax: 33291600
RUA BAHÃO DE PIUMHI, 121
C.E.P.: 38670-000 - Formiga - MG

F.M.S. - FORMIGA - MG AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Folha nº 335

Rubrica

Nr.: 5774/2014

Processo Nr.: 160/2014
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 nr.: 8347)

Folha: 1/3

Fornecedor: Siomara Ltda.
Endereço: Rua Dona Francisca, 8300, Bloco K, Cond
Cidade: Joinville - SC - CEP: 80210-000
GNPJ: 44.013.150/0005-80 Instrução Estadual:

Código: 10840

Telefone:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3400-2 - FORMIGA

Conta Corrente: 6226-4

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

Solicitação:

Dotações Utilizadas: 1261/2014 - Aquisição de Equipamentos Móveis e Veículos para a - (09.01.1.122.4.4.90.62.00.00.00.00)

Comp. Elemento: 4.4.90.62.04.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-odont
Condições de Pagto: 30 Dias
Prazo Entrega/Exec.: 20

Local de Entrega: ALMOXARIFADO - SECRETARIA DE SAÚDE - Rua Dr. Henrique Brega, 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 equiparar a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do nosso município.

Observações:

Formiga, 17 de Julho de 2014

Elaine Maria Ribeiro
Elaine Maria Ribeiro Pres - Diretora de Compras

**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA**

Departamento de Apoio Administrativo

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

Fone: 33291800

Fax: 33291800

F.M.S - FORMIGA - M
Folha nº 324
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

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 650 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 0,6MAS 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 50 KW PARA O FOCO GROSSO; SUPORTE DE TUBO (ESTATIVA); MONTAGEM COLUNA DE PISO OU TETO; CONTROLE FRONTAL DAS TRAVAS ELETROMAGNÉTICAS DOS MOVIMENTOS; DISTÂNCIA DO PONTO FOCAL AO CENTRO DA COLUNA (APLICADO PARA EQUIPAMENTOS COLUNA 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 160 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 SUPOSTAR 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	Siemens	260.000,00	260.000,00

Formiga, 17 de Julho de 2014

Elaine Maria Ribeiro Pires
Elaine Maria Ribeiro Pires - Diretora do Compras

**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE FORMIGA**

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 16.784.720/0001-26 Fone: 33291800 Fax: 33291800
RUA BARAO DE PIUMHI, 121
C.E.P.: 35570-000 - Formiga - MG

F.M.S. - FORMIGA - MG
Folha nº 383
Rubrica 18

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: 3/3

(Empenho Ordinário nr.: 8347)

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			WORKLIST OU VIA TECLAS DE ARQUIVOS DICOM ATIVADOS: PRINT, STORAGE, VIEW, 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 ELETRÔNICA. 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. (1-079-64146)			

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

(Valores expressos em Reais R\$)

Formiga, 17 de Julho de 2014

Roberto Pires
Eliane Maria Roberto Pires - Diretora da Companhia

OBSERVAÇÕES			
Equipamento: Multix Select Dr.-Local de entrega: -UPA FORMIGA-Rua: Travessa Dr. Oberdo Sulzar, s/n-Bairro: Centro, Formiga/MG-Contato: Talita (37)3329-1145-Procure por Talita na Secretaria de saúde em frente a Santa Casa, ela quem irá acompanhar a entrega.			
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
ENTREGA EM ATUALIZAÇÃO	COT	LOTACAO	DATA DE EMISSÃO DE ENTREGA
12321453		NÃO	26/09/2015
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E		RESERVADO AO FISCO	
Lei da Transparência: O valor aproximado dos tributos é 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	ORIGEM DATA/HORA	CT-E
RG/CPF		SUA DATA/HORA	Nº 000.008.053 SÉRIE: 001

[illegible]

TÍTULO DO RECEITO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO SUBST. TRIBUT.		VALOR DO IMPOSTO SUBST. TRIBUT.		VALOR TOTAL POSITIVO	
VALOR DO ICMS	VALOR BRUTO	VALOR DO ICMS	VALOR BRUTO	VALOR DO ICMS	VALOR BRUTO	VALOR DO ICMS	VALOR BRUTO	VALOR TOTAL POSITIVO	VALOR TOTAL DA NOTA
23.999,99	23.999,99	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.425,73	27.425,73
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240.000,00	240.000,00
RESERVAÇÃO DO FISCO									

RECEITA POR CONTA

EMPRESA: JOYVILLE

AGENCIAMENTO: JOYVILLE

MARCA: JOYVILLE

CEP: 71.111-111

ENDEREÇO: JOYVILLE

CNPJ: 00.000.000/0001-00

PLACA DO VEÍCULO

UF: SC

PLACA: 1.111.111

VALOR DO VEÍCULO: 1.111.111

VALOR DO VEÍCULO: 1.111.111

F.M.S. - FORMIGA - MO

Folha nº 321

Rubrica

F.M.S. FORMIGA-MG
Folha nº 321
Rubrica [assinatura]

ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE FORMIGA

Pagamentos Para o Dia: 08/10/2015

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

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 115-5 - Formiga

Conta corrente (Débito): 00000213-0

- CAIXA ECON. FEDERAL 00000213-0 55386 UPA EQUIP.

Item	Docum.	Empenho	Código/Descrição	CPF/CNPJ	Out. Ordem	Banco	Agência	Liq. Pago
1	14296	005042714	Servicos Liza	44.013.158/0005-80	5228-4	1 - BANCO DO BRASIL S.A.		280.000,00
Total de lançamentos:								280.000,00
Total do documento: 1								280.000,00
Total da ordem bancária:								280.000,00
(duzentos e oitenta mil reais)								

F.M.S. - FORMIGA - 126
Folha nº 326
Rubrica 126

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 08/10/2015
TERMINAL: 5200

HORA: 15:25:39
NSU: 000978

F.M.S. FORMIGA - MG
Folha nº 2/9
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
MIR: 000.078-1
GERENTE GERAL

08/10/2015 15:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
RUA BARÃO DE FIUNHI, 121, CENTRO - FORMIGA - MG
TELEFONE : (037) 322-1550 TELEFAX : (037) 322 2091
CEP 35570-000 EMAIL pmfazgs@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 :

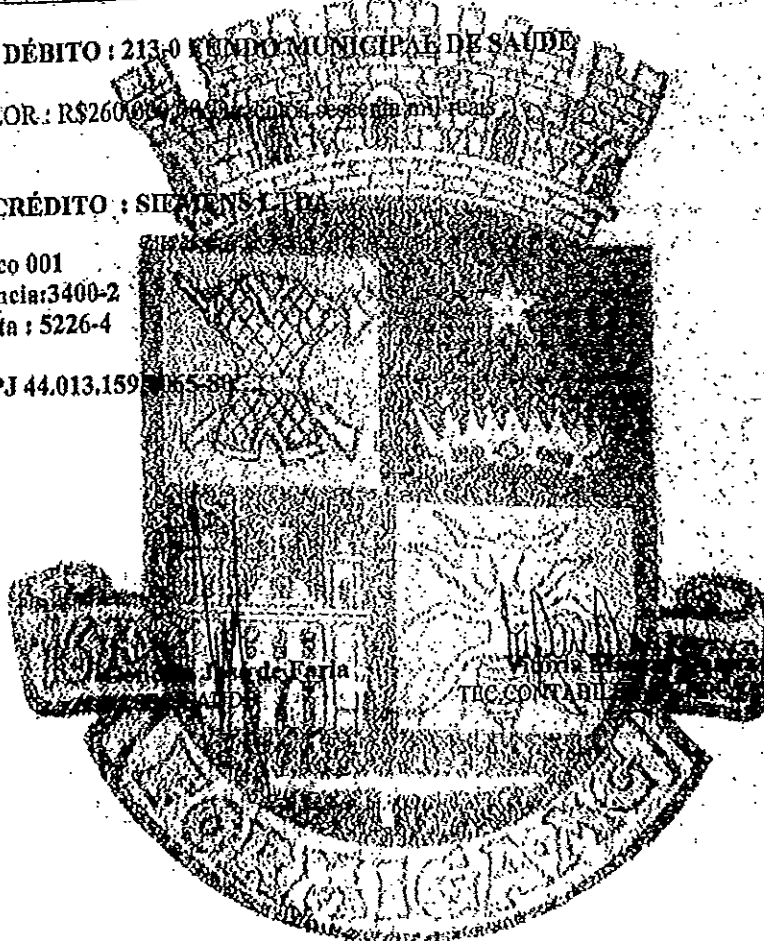
1 - DÉBITO : 213-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

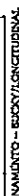
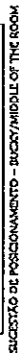
2 - CRÉDITO : SIEMENS LTDA

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

CNPJ 44.013.159/0001-88



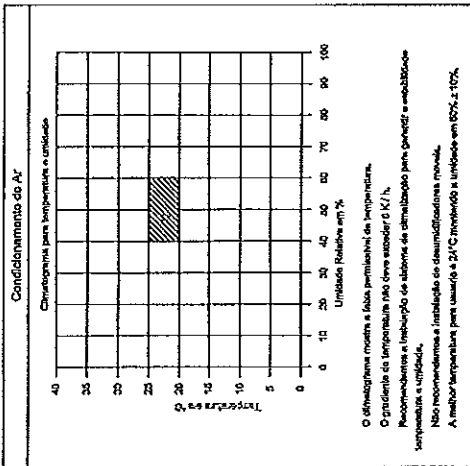
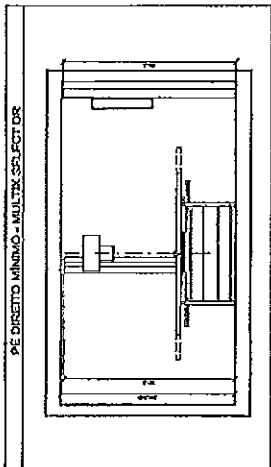
TIC CONTÁBIL 15/10/2014 15:26:46 76469



Item	Description	Quantity		Unit	Remarks
		Qty	Unit		
1	Quantity of Poles	100	NO		
2	Quantity of Poles	100	NO		
3	Quantity of Poles	100	NO		
4	Quantity of Poles	100	NO		
5	Quantity of Poles	100	NO		
6	Quantity of Poles	100	NO		
7	Quantity of Poles	100	NO		
8	Quantity of Poles	100	NO		
9	Quantity of Poles	100	NO		
10	Quantity of Poles	100	NO		
11	Quantity of Poles	100	NO		
12	Quantity of Poles	100	NO		
13	Quantity of Poles	100	NO		
14	Quantity of Poles	100	NO		
15	Quantity of Poles	100	NO		
16	Quantity of Poles	100	NO		
17	Quantity of Poles	100	NO		
18	Quantity of Poles	100	NO		
19	Quantity of Poles	100	NO		
20	Quantity of Poles	100	NO		
21	Quantity of Poles	100	NO		
22	Quantity of Poles	100	NO		
23	Quantity of Poles	100	NO		
24	Quantity of Poles	100	NO		
25	Quantity of Poles	100	NO		
26	Quantity of Poles	100	NO		
27	Quantity of Poles	100	NO		
28	Quantity of Poles	100	NO		
29	Quantity of Poles	100	NO		
30	Quantity of Poles	100	NO		
31	Quantity of Poles	100	NO		
32	Quantity of Poles	100	NO		
33	Quantity of Poles	100	NO		
34	Quantity of Poles	100	NO		
35	Quantity of Poles	100	NO		
36	Quantity of Poles	100	NO		
37	Quantity of Poles	100	NO		
38	Quantity of Poles	100	NO		
39	Quantity of Poles	100	NO		
40	Quantity of Poles	100	NO		
41	Quantity of Poles	100	NO		
42	Quantity of Poles	100	NO		
43	Quantity of Poles	100	NO		
44	Quantity of Poles	100	NO		
45	Quantity of Poles	100	NO		
46	Quantity of Poles	100	NO		
47	Quantity of Poles	100	NO		
48	Quantity of Poles	100	NO		
49	Quantity of Poles	100	NO		
50	Quantity of Poles	100	NO		
51	Quantity of Poles	100	NO		
52	Quantity of Poles	100	NO		
53	Quantity of Poles	100	NO		
54	Quantity of Poles	100	NO		
55	Quantity of Poles	100	NO		
56	Quantity of Poles	100	NO		
57	Quantity of Poles	100	NO		
58	Quantity of Poles	100	NO		
59	Quantity of Poles	100	NO		
60	Quantity of Poles	100	NO		
61	Quantity of Poles	100	NO		
62	Quantity of Poles	100	NO		
63	Quantity of Poles	100	NO		
64	Quantity of Poles	100	NO		
65	Quantity of Poles	100	NO		
66	Quantity of Poles	100	NO		
67	Quantity of Poles	100	NO		
68	Quantity of Poles	100	NO		
69	Quantity of Poles	100	NO		
70	Quantity of Poles	100	NO		
71	Quantity of Poles	100	NO		
72	Quantity of Poles	100	NO		
73	Quantity of Poles	100	NO		
74	Quantity of Poles	100	NO		
75	Quantity of Poles	100	NO		
76	Quantity of Poles	100	NO		
77	Quantity of Poles	100	NO		
78	Quantity of Poles	100	NO		
79	Quantity of Poles	100	NO		
80	Quantity of Poles	100	NO		
81	Quantity of Poles	100	NO		
82	Quantity of Poles	100	NO		
83	Quantity of Poles	100	NO		
84	Quantity of Poles	100	NO		
85	Quantity of Poles	100	NO		
86	Quantity of Poles	100	NO		
87	Quantity of Poles	100	NO		
88	Quantity of Poles	100	NO		
89	Quantity of Poles	100	NO		
90	Quantity of Poles	100	NO		
91	Quantity of Poles	100	NO		
92	Quantity of Poles	100	NO		
93	Quantity of Poles	100	NO		
94	Quantity of Poles	100	NO		
95	Quantity of Poles	100	NO		
96	Quantity of Poles	100	NO		
97	Quantity of Poles	100	NO		
98	Quantity of Poles	100	NO		
99	Quantity of Poles	100	NO		
100	Quantity of Poles	100	NO		

Only use these tags: `Item`, `Description`, `Qty`, `Unit`, `Remarks`.

Entrada de Rodo Necessária Para o POLYCOROS RF SWING	
Poliamida:	SNPE AC 5000 H2 x 10 %
Vetamento:	400 Y x 10 %
Impedimento:	Valor de Número de deformação
Ordem Transmissal dos cabos de rede deve ser determinada pelo TIPO de O Cliente deve fornecer os cabos para obter o comprimento e Qualidade de Fim.	

[illegible]

Dimensionamento das Salas de Equipamento

Preparativos para Insalubridade

[illegible]

Informações Identificadas

Cada no prévio em UNIC, deverá ser validado por um Dig. de Confirmação
Depositar as pontas para manuseio do equipamento:
* Abertura: Longue um torn. (direção da seta)
E com o talão de pont. torn. de abas 210cm, sempre mto. 140cm (direção da seta) sendo
recolocado para cima (na volta de 180cm).

Necessidades básicas para instalação:

- 1) Planchetas retangulares: 3000cm (depende do tamanho da sala, consulte a tabela abaixo)
- 2) Preencher o formulário de instalação para passar para o equipamento.
- 3) A superfície que vai ser colocada deverá ser suficientemente lisa e livre de poeira.

[illegible]

Proteção Radiológica

Ancoras: Para a execução de Proteção Radiológica da TELA, o Hospital/Clinica deverá contratar um físico que efetue o cálculo de radiação/paciente, conforme as normas vigentes dos órgãos competentes.

Dimensionamento

Todas as medidas de translação são aplicadas a partir do eixo z de todo movimento a sendo consideradas as do protótipo.

Todas as medidas sendo em centímetros e elétrons/segundo estão em pérgulas.

[illegible]

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.

SIEMENS

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

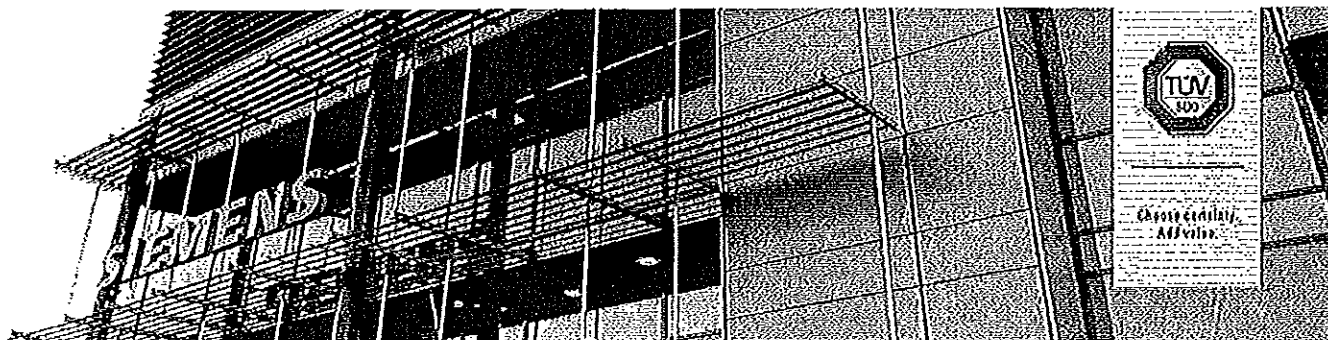
- Será de responsabilidade do cliente a avaliação da capacidade do piso/laje do hospital/clínica de suportar o peso do equipamento durante a movimentação nas dependências internas do mesmo, conforme as Indicações de carga/peso no projeto. Caberá ao cliente o reforço do piso/laje, caso necessário.

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.

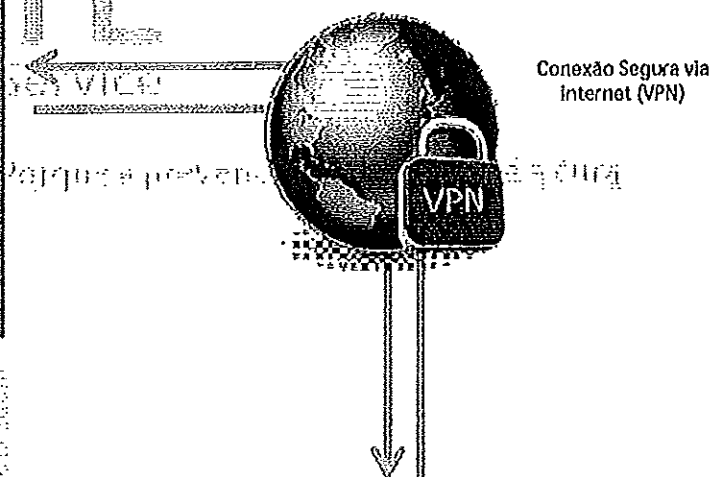
Reiterando nosso compromisso com esta instituição, estamos integrando os equipamentos com nossa estrutura de monitoramento e proteção, cujo objetivo é tornar pró-ativo o suporte a nossos equipamentos de forma remota via Siemens Remote Services (SRS).

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.

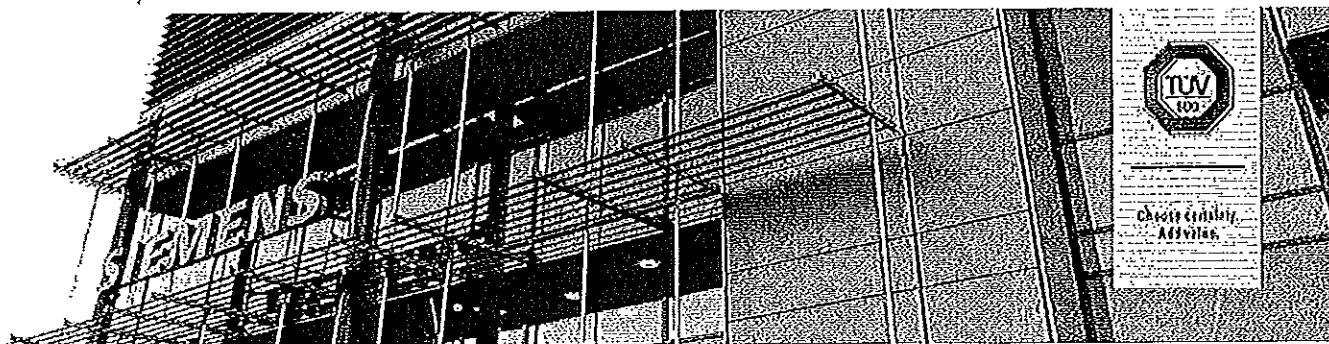
Esse serviço é certificado pelo ISO 270001, onde garantimos a segurança do acesso e a garantia da inviolabilidade dos dados de seus pacientes.



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 *hello* 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 apreendido 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:

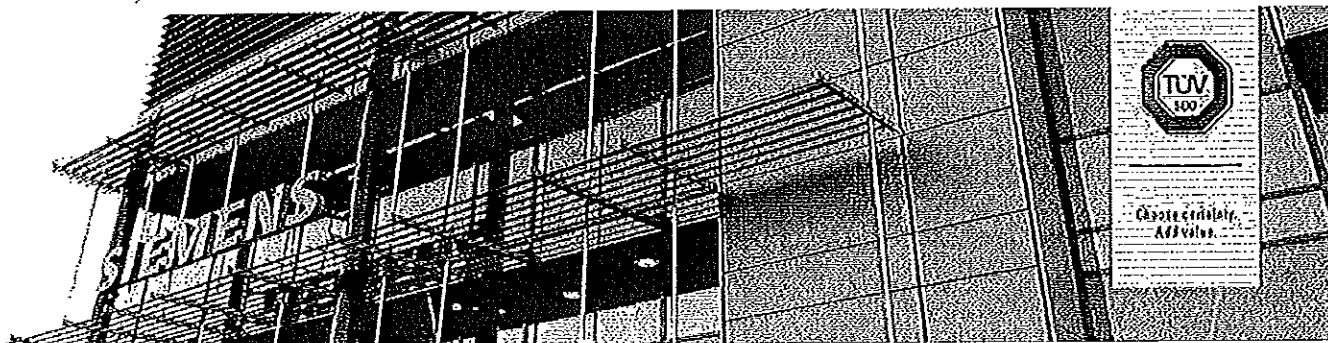
1. Banda Larga (ADSL) de no mínimo 10 Mbps, sendo utilizada de forma exclusiva à Siemens;
2. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de Internet;
3. O modem do provedor deverá estar configurado em *Bridge Mode*, desabilitando o servidor de DHCP normalmente utilizado;
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 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. 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:

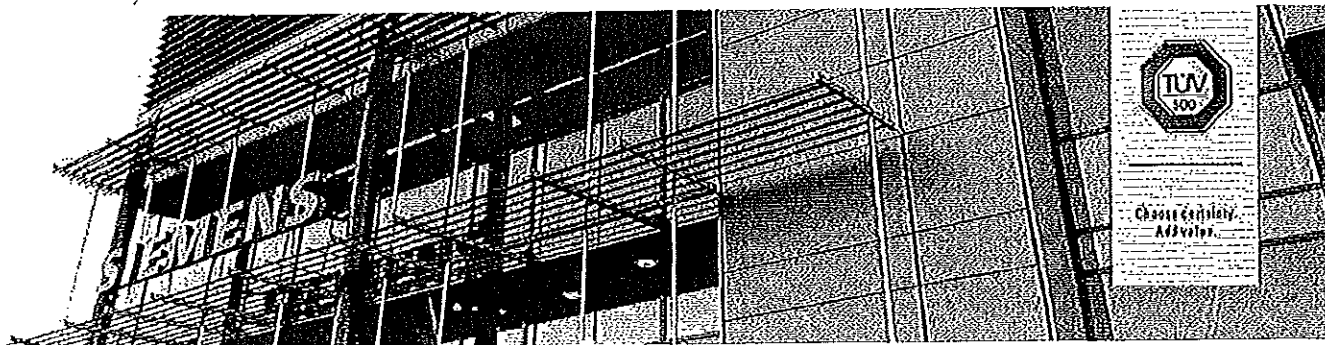
1. Faixa da existente banda Larga (ADSL), de no mínimo 10 Mbps;
2. Internet compartilhada que não seja atualmente utilizada por outras empresas que propõe acesso remoto similar;
3. Acesso exclusivo as portas de comunicação TCP 22, UDP 500 e UDP 4500 deste link de Internet;
4. Configurações de Port Forwarding 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 Garente 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.

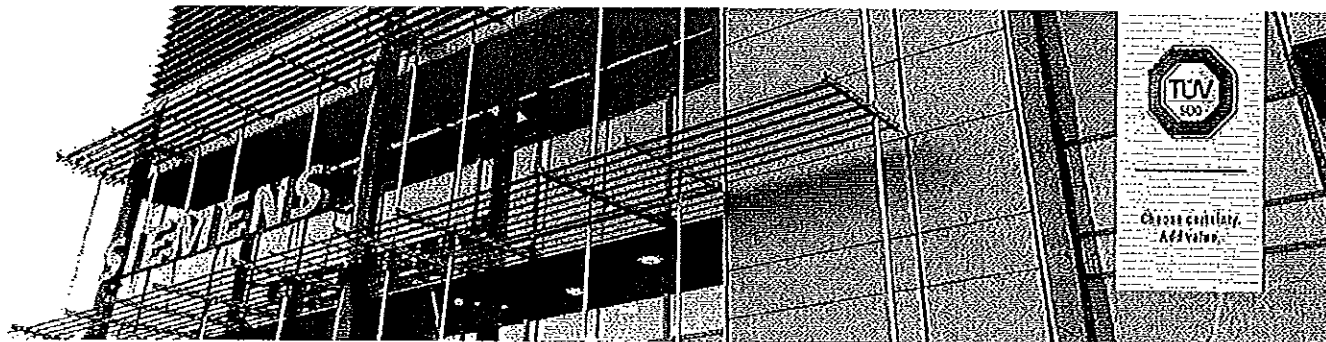
Este caso se aplica apenas a clientes que já possuem equipamentos Siemens conectados ao serviço de SRS.

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 do 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 no ambiente do equipamento:

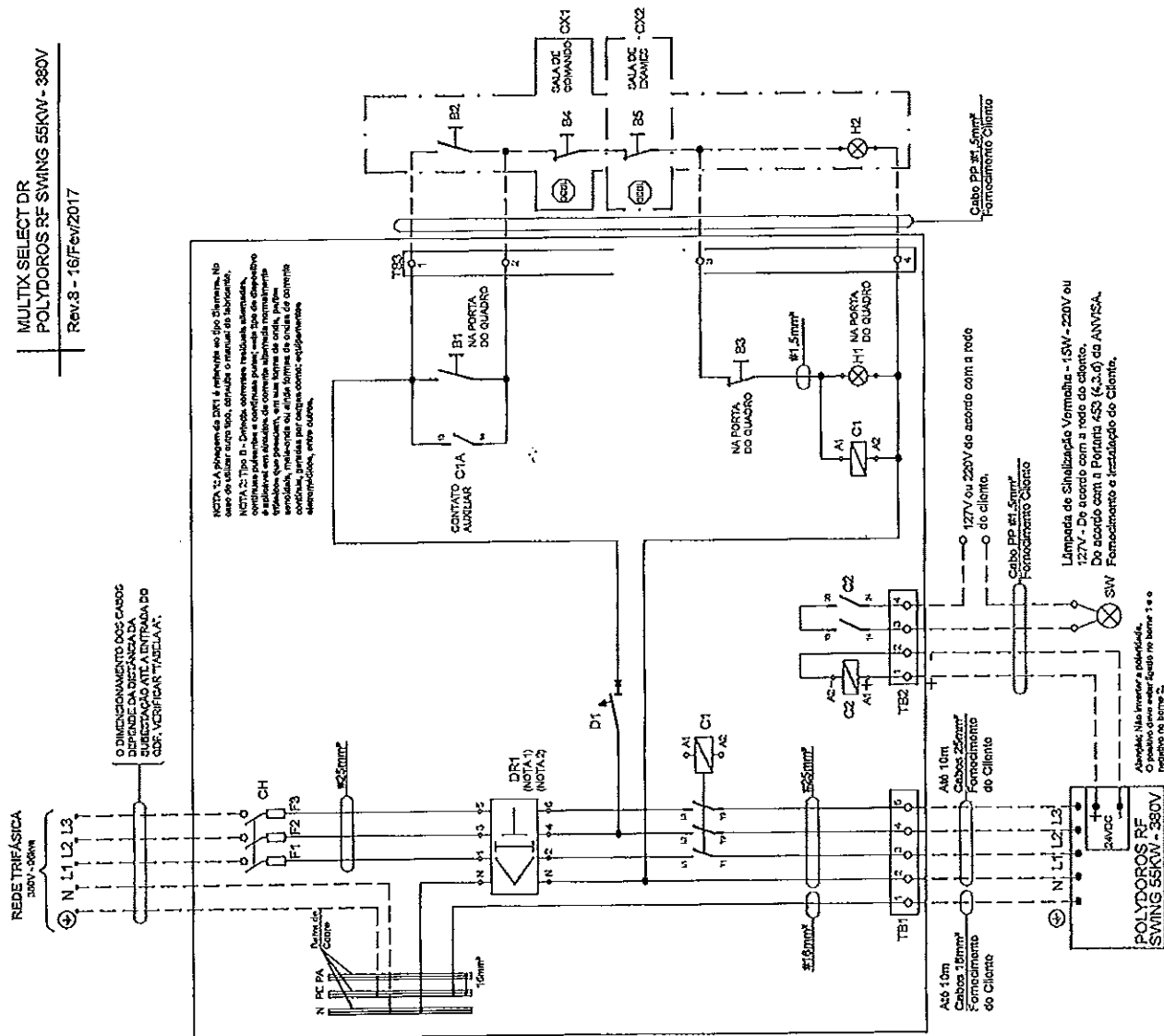
DATA: ____/____/____

De acordo: _____

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

Atenciosamente,

SIEMENS HEALTHCARE Sector



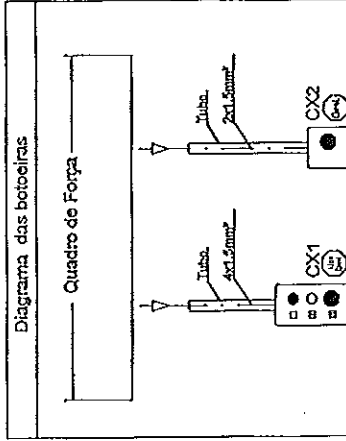
ITEM	CONTÉUDO	QUANT.
1	10000	1
2	10000	1
3	10000	1
4	10000	1
5	10000	1
6	10000	1
7	10000	1
8	10000	1
9	10000	1
10	10000	1
11	10000	1
12	10000	1
13	10000	1
14	10000	1
15	10000	1
16	10000	1
17	10000	1
18	10000	1
19	10000	1
20	10000	1
21	10000	1
22	10000	1
23	10000	1
24	10000	1
25	10000	1
26	10000	1
27	10000	1
28	10000	1
29	10000	1
30	10000	1
31	10000	1
32	10000	1
33	10000	1
34	10000	1
35	10000	1
36	10000	1
37	10000	1
38	10000	1
39	10000	1
40	10000	1
41	10000	1
42	10000	1
43	10000	1
44	10000	1
45	10000	1
46	10000	1
47	10000	1
48	10000	1
49	10000	1
50	10000	1
51	10000	1
52	10000	1
53	10000	1
54	10000	1
55	10000	1
56	10000	1
57	10000	1
58	10000	1
59	10000	1
60	10000	1
61	10000	1
62	10000	1
63	10000	1
64	10000	1
65	10000	1
66	10000	1
67	10000	1
68	10000	1
69	10000	1
70	10000	1
71	10000	1
72	10000	1
73	10000	1
74	10000	1
75	10000	1
76	10000	1
77	10000	1
78	10000	1
79	10000	1
80	10000	1
81	10000	1
82	10000	1
83	10000	1
84	10000	1
85	10000	1
86	10000	1
87	10000	1
88	10000	1
89	10000	1
90	10000	1
91	10000	1
92	10000	1
93	10000	1
94	10000	1
95	10000	1
96	10000	1
97	10000	1
98	10000	1
99	10000	1
100	10000	1

On estime que l'investissement total en équipements de CDP (groupes et équipements auxiliaires) est de 200 millions de francs CFA. Le tableau ci-dessous indique les dépenses et les équipements à installer.

Tableau A

Alimentation Électrique

Équipements à installer		Dépenses (en millions de francs CFA)		Total	
Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
1	Transformateur 1000 kVA	1	1000 kVA	1	1000 kVA
1	Transformateur 500 kVA	1	500 kVA	1	500 kVA
1	Transformateur 250 kVA	1	250 kVA	1	250 kVA
1	Transformateur 125 kVA	1	125 kVA	1	125 kVA
1	Transformateur 63 kVA	1	63 kVA	1	63 kVA
1	Transformateur 31,5 kVA	1	31,5 kVA	1	31,5 kVA
1	Transformateur 15,75 kVA	1	15,75 kVA	1	15,75 kVA
1	Transformateur 7,875 kVA	1	7,875 kVA	1	7,875 kVA
1	Transformateur 3,9375 kVA	1	3,9375 kVA	1	3,9375 kVA
1	Transformateur 1,96875 kVA	1	1,96875 kVA	1	1,96875 kVA
1	Transformateur 984,375 kVA	1	984,375 kVA	1	984,375 kVA
1	Transformateur 492,1875 kVA	1	492,1875 kVA	1	492,1875 kVA
1	Transformateur 246,09375 kVA	1	246,09375 kVA	1	246,09375 kVA
1	Transformateur 123,046875 kVA	1	123,046875 kVA	1	123,046875 kVA
1	Transformateur 61,5234375 kVA	1	61,5234375 kVA	1	61,5234375 kVA
1	Transformateur 30,76171875 kVA	1	30,76171875 kVA	1	30,76171875 kVA
1	Transformateur 15,380859375 kVA	1	15,380859375 kVA	1	15,380859375 kVA
1	Transformateur 7,6904296875 kVA	1	7,6904296875 kVA	1	7,6904296875 kVA
1	Transformateur 3,84521484375 kVA	1	3,84521484375 kVA	1	3,84521484375 kVA
1	Transformateur 1,922607421875 kVA	1	1,922607421875 kVA	1	1,922607421875 kVA
1	Transformateur 961,30371875 kVA	1	961,30371875 kVA	1	961,30371875 kVA
1	Transformateur 480,651859375 kVA	1	480,651859375 kVA	1	480,651859375 kVA
1	Transformateur 240,3259296875 kVA	1	240,3259296875 kVA	1	240,3259296875 kVA
1	Transformateur 120,16296484375 kVA	1	120,16296484375 kVA	1	120,16296484375 kVA
1	Transformateur 60,081482421875 kVA	1	60,081482421875 kVA	1	60,081482421875 kVA
1	Transformateur 30,0407412109375 kVA	1	30,0407412109375 kVA	1	30,0407412109375 kVA
1	Transformateur 15,02037060546875 kVA	1	15,02037060546875 kVA	1	15,02037060546875 kVA
1	Transformateur 7,510185302734375 kVA	1	7,510185302734375 kVA	1	7,510185302734375 kVA
1	Transformateur 3,7550926513671875 kVA	1	3,7550926513671875 kVA	1	3,7550926513671875 kVA
1	Transformateur 1,87754632568359375 kVA	1	1,87754632568359375 kVA	1	1,87754632568359375 kVA
1	Transformateur 938,7731627916666666 kVA	1	938,7731627916666666 kVA	1	938,7731627916666666 kVA
1	Transformateur 469,3865813958333333 kVA	1	469,3865813958333333 kVA	1	469,3865813958333333 kVA
1	Transformateur 234,6932906979166666 kVA	1	234,6932906979166666 kVA	1	234,6932906979166666 kVA
1	Transformateur 117,3466453489583333 kVA	1	117,3466453489583333 kVA	1	117,3466453489583333 kVA
1	Transformateur 58,6733226744791666 kVA	1	58,6733226744791666 kVA	1	58,6733226744791666 kVA
1	Transformateur 29,3366613372395833 kVA	1	29,3366613372395833 kVA	1	29,3366613372395833 kVA
1	Transformateur 14,6683306686197916 kVA	1	14,6683306686197916 kVA	1	14,6683306686197916 kVA
1	Transformateur 7,3341653343098958 kVA	1	7,3341653343098958 kVA	1	7,3341653343098958 kVA
1	Transformateur 3,6670826671549479 kVA	1	3,6670826671549479 kVA	1	3,6670826671549479 kVA
1	Transformateur 1,8335413335774739 kVA	1	1,8335413335774739 kVA	1	1,8335413335774739 kVA
1	Transformateur 916,7706667888888888 kVA	1	916,7706667888888888 kVA	1	916,7706667888888888 kVA
1	Transformateur 458,3853333944444444 kVA	1	458,3853333944444444 kVA	1	458,38533339444



As botoeiras devem ser fornecidas com o QDF

- OBSERVAÇÕES**
1. Os resultados apresentados na *Intervenção em Diagnóstico do Quebra do Torço* são de natureza preliminar, pois os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 2. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 3. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 4. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 5. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 6. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
 7. Os dados foram coletados em um único dia de observação, não havendo, portanto, controle estatístico das variáveis estudadas.
- BRASILIA, 1997.

Planta Definida

Declaração de Concordância do Cliente e Equipe Técnica

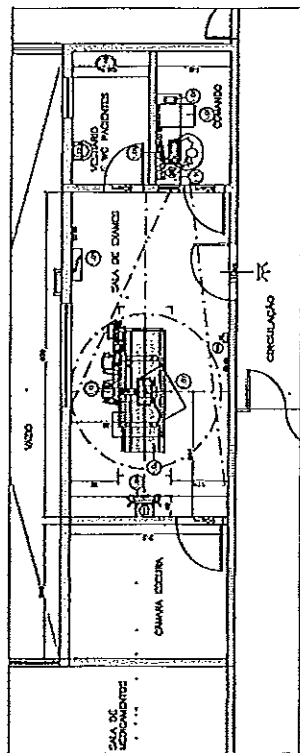
[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
FORMIGA - MG

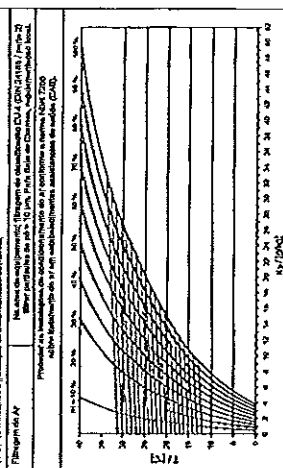
Diagrama do Quadro do Força

Ralo X
MULTIX Select DE

EROX 15348PN



1997-1998 1998-1999 1999-2000 2000-2001 2001-2002 2002-2003 2003-2004 2004-2005 2005-2006 2006-2007 2007-2008 2008-2009 2009-2010 2010-2011 2011-2012 2012-2013 2013-2014 2014-2015 2015-2016 2016-2017 2017-2018 2018-2019 2019-2020 2020-2021 2021-2022 2022-2023 2023-2024 2024-2025 2025-2026 2026-2027 2027-2028 2028-2029 2029-2030 2030-2031 2031-2032 2032-2033 2033-2034 2034-2035 2035-2036 2036-2037 2037-2038 2038-2039 2039-2040 2040-2041 2041-2042 2042-2043 2043-2044 2044-2045 2045-2046 2046-2047 2047-2048 2048-2049 2049-2050 2050-2051 2051-2052 2052-2053 2053-2054 2054-2055 2055-2056 2056-2057 2057-2058 2058-2059 2059-2060 2060-2061 2061-2062 2062-2063 2063-2064 2064-2065 2065-2066 2066-2067 2067-2068 2068-2069 2069-2070 2070-2071 2071-2072 2072-2073 2073-2074 2074-2075 2075-2076 2076-2077 2077-2078 2078-2079 2079-2080 2080-2081 2081-2082 2082-2083 2083-2084 2084-2085 2085-2086 2086-2087 2087-2088 2088-2089 2089-2090 2090-2091 2091-2092 2092-2093 2093-2094 2094-2095 2095-2096 2096-2097 2097-2098 2098-2099 2099-2100 2100-2101 2101-2102 2102-2103 2103-2104 2104-2105 2105-2106 2106-2107 2107-2108 2108-2109 2109-2110 2110-2111 2111-2112 2112-2113 2113-2114 2114-2115 2115-2116 2116-2117 2117-2118 2118-2119 2119-2120 2120-2121 2121-2122 2122-2123 2123-2124 2124-2125 2125-2126 2126-2127 2127-2128 2128-2129 2129-2130 2130-2131 2131-2132 2132-2133 2133-2134 2134-2135 2135-2136 2136-2137 2137-2138 2138-2139 2139-2140 2140-2141 2141-2142 2142-2143 2143-2144 2144-2145 2145-2146 2146-2147 2147-2148 2148-2149 2149-2150 2150-2151 2151-2152 2152-2153 2153-2154 2154-2155 2155-2156 2156-2157 2157-2158 2158-2159 2159-2160 2160-2161 2161-2162 2162-2163 2163-2164 2164-2165 2165-2166 2166-2167 2167-2168 2168-2169 2169-2170 2170-2171 2171-2172 2172-2173 2173-2174 2174-2175 2175-2176 2176-2177 2177-2178 2178-2179 2179-2180 2180-2181 2181-2182 2182-2183 2183-2184 2184-2185 2185-2186 2186-2187 2187-2188 2188-2189 2189-2190 2190-2191 2191-2192 2192-2193 2193-2194 2194-2195 2195-2196 2196-2197 2197-2198 2198-2199 2199-2200 2200-2201 2201-2202 2202-2203 2203-2204 2204-2205 2205-2206 2206-2207 2207-2208 2208-2209 2209-2210 2210-2211 2211-2212 2212-2213 2213-2214 2214-2215 2215-2216 2216-2217 2217-2218 2218-2219 2219-2220 2220-2221 2221-2222 2222-2223 2223-2224 2224-2225 2225-2226 2226-2227 2227-2228 2228-2229 2229-2230 2230-2231 2231-2232 2232-2233 2233-2234 2234-2235 2235-2236 2236-2237
--

[illegible][illegible]

Trademarked artwork and equipment of organizations affiliated with the University of Michigan are trademarks of the University of Michigan. All other trademarks are the property of their respective owners.

Observações Gerais

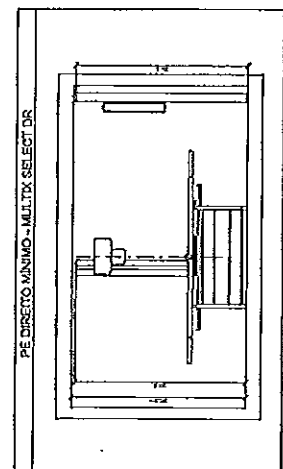
Informações técnicas

Carga no pavimento em N/m², deverá ser multiplicado por um Coef. de Segurança

Distribuição das portas para passagem de equipamentos:

1" Abre-Fechar - Ligar/sem Ligar - (desembarcar/sem)

2" Corredor lateral de 60cm para o eixo porta de 2,00m, largura min. 2,40m (desembarcar/sem) sendo recomendado para cada duas portas de 2,00m.



Protocolo Radiológica

Dimensionamento

Todas as medidas de instalação se aplicam a painéis em série / todo cabineiro a todos os modelos antes da instalação.

Todas as medidas estão em centímetros e são fornecidas em português.

Outsourcing

Iluminado Ambiente

A luz ambiente nas salas está à vista, e sujeita de imagens (positivas) para exposições tem que substituir as seguintes condições:

- Baixa temperatura, humidade, e/ou humidade da imagem natural e reprodutível
- Baixa humidade permanente por janelas, luminárias ou iluminação.

Esta especificação é de norma DIN 6850-57 (Alemanha), recomendando que seja seguida para salas de TV e iluminação de grande dimensão de grandes produções de filmes.

Os dados de iluminação de uma sala de cinema devem ser dados de acordo com métodos de cálculo de iluminação de salas de cinema, e a iluminação de uma sala de cinema deve ser dada em termos de iluminação por unidade de área (por ex. lm/m^2 ou lm/ft^2).

Como regra, valores de iluminação devem ser limitados por unidades por 10 a 20 lux nominal (a 200 lux).

Isto também aplica para salas onde são feitas produções de televisão para televisão.

Propositivas para Instalação

1) Planchado mínimo: 300mm (quinta ou sétima desde valor constante = 1000mm).

2) Primeira camada mínima de 100mm para pavimentos de esquadramento.

3) A espessura das vigas se encontra descrita no parágrafo 104 e 105 do capítulo.

