

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇO

1. OBJETO

1.1. Solicitamos a contratação de empresa especializada em manutenção de IMPRESSORAS TÉRMICAS para Fundação Hospital Santa Lydia em suas unidades assistenciais, Hospital Santa Lydia, Hospital Municipal Francisco de Assis, CAPS III AD - Centro de Atenção Psicossocial com Suporte a urgência, UBDS Vila Virgínia Dr. Marco Antônio Sahão, UPA LESTE Dr. Luis Atílio Losi Viana, UPA NORTE Dr. Nelson Mandela e UPA OESTE Profº Drº João José Carneiro, UBS Cristo Redentor Dr. Luiz Gaetani e UBS Quintino I Prof. Zeferrino Vaz..

2. JUSTIFICATIVA

2.1. A contratação se faz necessária pois as unidades assistenciais da Fundação Hospital Santa Lydia, necessitam do uso de impressoras térmicas para impressão de etiquetas para identificação e rastreio de medicamentos, exames, fichas de pacientes, visitantes, dentre outras atividades.

3. QUANTIDADE

3.1. As quantidades foram definidas em função da impossibilidade de recuperação das impressoras térmicas pela equipe de TI interna, gerando assim o quantitativo que não pode ser recuperado por meios próprios.

3.2. A estimativa segue acompanhada das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, considerando a interdependência com outras contratações, de modo a possibilitar a economia de escala.

3.3. Para a comodato o quantitativo descrito neste termo de referência reflete a atual necessidade dos equipamentos não recuperados pela equipe de TI interna, sendo organizados no quadro resumo que consta ABAIXO:

ITEM	ESTIMATIVA DA QUANTIDADE
1	GT 800 / 11J194501883 1 PLATEN ROLLER 1 CABEÇA DE IMPRESSÃO TÉRMICA
2	TTP-245C / T241265340

	1 PLACA LÓGICA PARA IMPRESSORA 1 CABEÇA DE IMPRESSÃO TÉRMICA 1 PLATEN ROLLER 1 MEDIA GUIDE ADJUSTMENT KNOS
3	TTP-245C / T241475186 1 CABEÇA DE IMPRESSÃO TÉRMICA 1 PLATEN ROLLER 1 MEDIA GUIDE ADJUSTMENT KNOS
4	TTP-244CE / T4E3515220 1 CABEÇA DE IMPRESSÃO TÉRMICA 1 PLATEN ROLLER 1 SUPORTE TAMPA SUPERIOR 1 SENSOR GAP/BLACK MARK

4. GARANTIA

- 4.1. Os equipamentos enviados são equipamentos usados e não puderam ser reparados internamente pela equipe de TI da Fundação Hospital Santa Lydia.
- 4.2. Após reparo, espera-se garantia de peças e serviços de 90 (noventa) dias.

5. OUTROS REQUISITOS

- 5.1. A entrega e retirada dos equipamentos no laboratório da contratada será realizado pela equipe de TI da Fundação Hospital Santa Lydia.
- 5.2. O prazo para **retirada dos equipamentos já reparados é de até 30 (trinta) dias corridos**, contados a partir da entrega dos equipamentos pela equipe de TI da Fundação Hospital Santa Lydia a contratada.
- 5.3. O pagamento será realizado à vista, após a prestação do serviço, mediante emissão da respectiva nota fiscal e confirmação pelo setor responsável;
- 5.4. A nota fiscal deverá estar em nome da contratante.
- 5.5. A nota fiscal e/ou faturas deverá ser enviada para o e-mail fhsli.ti@hospitalsantal Lydia.com.br **com 7 (sete) dias de antecedência da data de vencimento**, sendo a CONTRATADA obrigada a realizar os ajustes quanto ao vencimento em caso de entrega atrasada.
- 5.6. As notas fiscais e/ou faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas ao emissor e seu vencimento deverá ser ajustado considerando a data do seu retorno, juntamente com as incorreções.
- 5.7. O prazo de vigência da contratação será de 1 (um) mês.