



# Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

| ITEM | QUANT. | UNID.                     | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                     |
|------|--------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | 24     | QUINZENAL<br>(PREVENTIVA) | Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS no Município de Viradouro. |

## TERMO DE REFERÊNCIA: SOLICITAÇÃO Nº 02680/21

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em equipamentos odontológicos, de diversas marcas e modelos, discriminados nas listagens de bens constante deste termo, sem fornecimento de peças.

A manutenção é entendida como conjunto de atividades técnico-administrativas, de natureza preventiva e corretiva, com vistas à preservação da vida útil, sem perda das características, integridade física, rendimento e ponto ótimo de operação do equipamento, instalações, sistemas ou suas partes.

Os serviços de manutenção preventiva deverão ter a periodicidade quinzenal e deverá constar Laudo nos equipamentos que requer calibração. Considera-se manutenção preventiva, entre outros, os serviços de: **a)** revisão geral; **b)** fixação e troca de parafusos, roscas bielas, anéis, borrachas de vedação, rolamentos, pinça de broca, mangueiras, lâmpadas de foco de luz, fusíveis e garrafas externas de reservatório de água dos equipo; **c)** correção de vazamentos de ar e água, entupimento de mangueiras de esgoto ou água, entupimentos de canetas de alta rotação) limpeza; **e)** testes, recarga, calibração e lubrificação com finalidade de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como para garantir o perfeito e regular funcionamento dos equipamentos.

Compreende-se como manutenção corretiva, entre outros, os serviços de reparos para eliminar defeitos técnicos e/ou decorrente do uso normal, substituição de peças gastas ou não ajustáveis porventura necessárias, visando restabelecer o perfeito e regular funcionamento dos equipamentos que passarão por manutenções.





# Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

A empresa contratada deverá avisar sempre que houver a necessidade de substituir peças dos equipamentos, em função do desgaste natural decorrente da utilização ou de defeitos técnicos, por outra de configuração idêntica ou superior, originais e novas por ocasião da execução de manutenção corretiva.

A empresa contratada deverá atender às solicitações de comparecimento para correção dos defeitos ou falhas em qualquer unidade dos equipamentos no prazo de até 24(vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da ordem de serviço ou solicitação emitida pela Divisão de Saúde ou pela Coordenação de Saúde Bucal Municipal, devidamente autorizado, sendo prestado o atendimento no período compreendido entre 07h e 17h, de segunda a sexta feira, exceto aos feriados, nos locais onde se encontram instalados os equipamentos.

No caso de impossibilidade de identificação do defeito técnico no local a empresa contratada poderá remover o equipamento, devendo o Relatório Circunstanciado ser apresentado no prazo máximo de 48(quarenta e oito) horas, a contar do comparecimento no local.

Todo equipamento, componente ou peça que necessitar ser removidos para conserto em oficina necessitará de prévia autorização da Coordenação de Saúde Bucal do Município. As despesas de retirada, a remessa, a devolução e a posterior reinstalação correrão por conta da empresa contratada.

Havendo necessidade de substituição de peças, a empresa contratada deverá comunicar à contratante para que sejam providenciadas as peças necessárias e o reparo realizado no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis, seja no local onde estão instalados os equipamentos ou em oficina, a contar da aprovação do serviço e "aquisição" de peças de reposição pela contratante.

Não havendo necessidade de substituição de peças, o prazo será de 24(vinte e quatro) horas, contado a partir da aprovação do serviço pelo responsável.

E empresa contratada deverá considerar que, poderá ocorrer eventual e excepcional emergência em corrigir defeitos ou danos em equipamentos que podem ocorrer entre as visitas quinzenais preventivas.

Dentro dos prazos estipulados, fica assegurado que o técnico da empresa contratada deverá sanar o defeito causador da paralisação dos equipamentos.

O não cumprimento dos serviços no prazo definido, fica reservado direito à contratante de interromper o contrato referente neste termo.

O não cumprimento das datas de pagamentos, reserva direito à empresa contratada de interromper serviços até que os pagamentos sejam regularizados.





# Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

## LISTAGEM DE BENS CONSTANTES :

| <u>APARELHO</u>                                                                                                                                       | <u>MARCA</u>            | <u>QUANTIDADE</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| <b>AUTOCLAVE</b>                                                                                                                                      | Dabi Atlante 21L        | 01                |
|                                                                                                                                                       | Autoclave Alt 12L       | 03                |
|                                                                                                                                                       | Autoclave Stermax 21L   | 02                |
|                                                                                                                                                       | Autoclave Cristofoli 6L | 01                |
| <b>CADEIRA ODONTOLÓGICA<br/>COMPLETA COM EQUIPO PARA<br/>SERINGA TRIPLICE,PONTA PARA<br/>ALTA E BAIXA<br/>ROTAÇÃO,SUGADOR<br/>CUSPIDEIRA,REFLETOR</b> | Dabi Atlante Croma      | 03                |
|                                                                                                                                                       | KavoUnik                | 04                |
|                                                                                                                                                       | Gnatus                  | 04                |
| <b>AMALGAMADOR</b>                                                                                                                                    | Altmix - ortus          | 05                |
|                                                                                                                                                       | Schuster Vibramat       | 02                |
| <b>FOTOPOLIMERIZADOR</b>                                                                                                                              | Kondortech Led 5        | 04                |
|                                                                                                                                                       | Schuster                | 01                |
|                                                                                                                                                       | Dabi Atlante Ultraled   | 02                |
| <b>COMPRESSOR</b>                                                                                                                                     | FiacLider 45            | 03                |
|                                                                                                                                                       | SchuzMargirius          | 01                |
|                                                                                                                                                       | Dabi Atlante s136       | 01                |
|                                                                                                                                                       | Schuz CSL10             | 01                |
|                                                                                                                                                       | Schuz CSL15             | 02                |
| <b>APARELHO DE PROFILAXIA</b>                                                                                                                         | BioscalerOrtus          | 04                |
|                                                                                                                                                       | Dabi Atlante Neo        | 01                |





# Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                                        |                              |    |
|----------------------------------------|------------------------------|----|
| <b>DESTILADOR DE AGUA</b>              | Cristofoli 4L                | 02 |
| <b>ENCUBADORA PARA TESTE BIOLÓGICO</b> | 3M                           | 01 |
|                                        | CRISTÓFOLI                   | 01 |
| <b>CUBA ULTRASSÔNICA</b>               | SCHUSTER                     | 04 |
| <b>SELADORA</b>                        | Cristófoli plus              | 01 |
|                                        | Plasmaq                      | 01 |
|                                        | R.Baião                      | 04 |
| <b>APARELHO RX</b>                     | Dabi Atlante                 | 04 |
|                                        | Funk                         | 01 |
|                                        | Procion                      | 01 |
| <b>CANETA DE ALTA ROTAÇÃO</b>          | Kavo extra torque push boton | 04 |
|                                        | Dentiflex push boton         | 05 |
| <b>CONTRA ANGULO</b>                   | Dentiflex                    | 04 |
|                                        | Calú                         | 02 |
|                                        | Kavo                         | 02 |
| <b>CONTRA ANGULO OSCILATÓRIO</b>       | Dentiflex push boton         | 04 |
| <b>CONTRA ANGULO ROTATÓRIO</b>         | Dentiflex push boton         | 03 |
| <b>MICRO MOTOR</b>                     | Calú                         | 03 |
|                                        | Kavo                         | 03 |
|                                        | Dentiflex                    | 03 |

ENDEREÇOS DOS ESTABELECIMENTOS ONDE ENCONTRA-SE OS  
CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS:

| UNIDADE                          | ENDEREÇO             | TELEFONE       |
|----------------------------------|----------------------|----------------|
| ESF I "DR MARCO AURELIO FERREIRA | RUA 7 DE SETEMBRO Nº | (17) 3392 0308 |





# Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                                                    |                                        |                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|
| ANSELMO"                                           |                                        |                |
| ESFII "GILSON FERREIRA"                            | RUA ODILON<br>CARVALHO BRAGA Nº<br>220 | (17) 3392 2630 |
| ESFIII "DR PHEBO DE<br>OLIVEIRA ROGÊ<br>FERREIRA"  | RUA HUMBERTO<br>TORTORELLI Nº10        | (17) 3392 8844 |
| ESFIV                                              | RUA GIACOMO<br>GUSELINI Nº             |                |
| CENTRO DE<br>ESPECIALIDADES<br>ODONTOLÓGICAS (CEO) | RUA GABRIEL<br>CUSTÓDIO Nº 880         | (17) 3392 2674 |

  
Vera Lucia Marcelle  
RG: 19.266.990  
Coordenadora Setor Bucal

