



TERMO DE REFERÊNCIA

- 1. OBJETO: Locação de Gerador de gerador de 115 Kva, 127/220 Vca, 60 HZ, Trifásico, ligação automática, com até 15 metros de cabo, carenado silenciado, sem combustível, instalação inclusa franquia até 50 horas, ser instalado HEMOCLÍNICA deste HEMOCENTRO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL HEMORGS, sito à Av. Bento Gonçalves, 3722, Bairro Partenon, Porto Alegre/RS, CNPJ № 87.9958.625/000149.
- 2. A HEMOCLÍNICA não pode ficar sem este serviço, pois não possui Gerador para manter câmara fria com medicamentos termolábeis de alto volume e valor em momentos de falta de energia na rede comum, para atender todo prédio.
- 3. A instalação compreende a conferência das partes e peças, montagem do gerador; a realização de testes finais, ajustes e calibração; colocando o equipamento em perfeito funcionamento, na presença de técnicos da SES/RS.
- 4. Da execução, os chamados para Assistência Técnica deverão deslocar técnico para o local de atendimento no mesmo dia da abertura do chamado. O Chamado será feito pessoalmente ou por e-mail, correio e/ou telefone. As chamadas deverão ser atendidas a qualquer hora do dia em qualquer dia da semana, inclusive finais de semana e feriados, não podendo a contratada cobrar por tais serviços nem pela troca de peças.
- 5. A empresa prestadora de serviços deverá fazer uma manutenção preventiva mensal e ter atendimento de plantão.
- 6. Locação de no máximo 12 meses.
- 7. O local tem espaço para descarga com caminhão guincho







Nome do documento: 04 TR.docx

Documento assinado por

Henrique Schmidt Bocoli Analice Baldissera Órgão/Grupo/Matrícula

SES / DESH-HEMORGS / 250015901 SES / DESH-DIRECAO / 143625891 Data

19/03/2024 16:47:39 19/03/2024 17:04:53

