



oocument.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL POLÍCIA CIVIL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO POLICIAL DIVISÃO DE SAÚDE SERVIÇO DE POLICLÍNICA

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

Aquisição de dois (02) APARELHOS DE LASER PORTÁTIL ODONTOLÓGICO - MODELO LASER DUO E MARCA MMOPTICS (código GCE 0910.0643.000026).

02. DA JUSTIFICATIVA

A aquisição destas duas unidades do laser Portátil se mostra de grande necessidade para a Policlínica na Polícia Civil, uma vez que este equipamento além de modernizar e de trazer tecnologia e inovação ao atendimento dispensado aos pacientes da odontologia, garantirá maior eficiência e conforto nos tratamentos ortodônticos. Pois este equipamento garante a redução significativa do tempo dispensado na consulta, além de atingir resultados de excelência ao final do tratamento, os quais outros equipamentos não seriam capazes de atingir.

O Laser DUO Mm atua com dois comprimentos de onda no mesmo aparelho, Laser Vermelho (660nm) e Laser Infravermelho (808nm) e permite a aplicação de forma individual e simultânea. O Laser DUO atua nas diferentes especialidades da Odontologia como uma ferramenta tecnológica indispensável. A utilização dessa Terapia Fotônica, quando associada aos mais diferentes procedimentos odontológicos, proporciona maior conforto aos pacientes e maior confiabilidade no trabalho do cirurgião-dentista.

3. DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

As Especificações Técnica do aparelho estão descritas no Relatório de Especificação Técnica do GCE, juntado no Expediente Administrativo (PROA 24/1204-0011532-0).

Relatório de Especificação Técnica

Código GCE	Nome Modificador	Tipo de Familia	Categoria
0910.0643.000026	APARELHO DE LASER PORTÁTIL ODONTOLÓGICO - MODELO LASER DUO E MARCA MMOPTICS;	BENS	NÃO DEFINIDA
Familia	Sub Familia	Situação	Data da Situação
EQUIPAMENTOS/MATERIAIS ODONTOLOGICOS	EQUIPAMENTOS/ APARELHOS PARA USO EM GERAL	Ativado	27/04/2023 15:23

Especificação Técnica:

APARELHO DE LASER PORTÁTIL ODONTOLÓGICO - INDICAÇÃO DE USO: LASERTERAPIA; COMPRIMENTO DE ONDA DA LUZ: ENTRE 660NM (LASER VERMELHO) E 808NM (LASER INFRAVERMELHO); ÂREA DA PONTEIRA: MÁXIMO DE 3MMZ; FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE LI-TON; AUTONOMIA MÍNIMA DA BATERIA: 150 MINUTOS; VOLTAGEM: 127-220 VOLTS; PESO MÁXIMO: 1KG; GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES; COMPONENTES: CANETA PORTÁTIL, 1 BASE CARREGADORA, 1 FONTE DE ALIMENTAÇÃO, 1 PULSEIRA ILIB, 2 ÓCULOS DE PROTEÇÃO; MODELO E MARCA COMERCIAL: MODELO LASER DUO E MARCA MMOPTICS;







4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, acompanhado das respectivas notas fiscais, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e **prazo de garantia**.

O objeto deve estar acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada.

Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo de 10 dias corridos, a partir da notificação, o objeto com avarias ou defeitos.

5. DA GARANTIA DO PRODUTO

A descrição do prazo de garantia do produto deverá estar contida no manual do fabricante e não poderá ser inferior a 12 meses.

6. PREÇO DE REFERÊNCIA

O preço de Referência está descrito no Relatório de Especificação Técnica do GCE, juntado no Expediente Administrativo.



7. DA ENTREGA

O objeto será entregue na Divisão de Saúde da Polícia Civil do Rio Grande do Sul, segundo andar, localizada na rua Delegado Grant nº115/2, Bairro Santana, Porto Alegre, RS.

A contratada terá prazo máximo de 30 dias corridos para realizar a entrega, após a expedição da Ordem de Fornecimento.

Porto Alegre, 17 de fevereiro de 2025.

Responsável pela elaboração do Termo de Referência: Escrivã de Polícia Aline Parode Policlínica/DSA/DAP ID: 4304900



128





Nome do documento: TR LASER DUO MMOPTCS.pdf

Documento assinado por

Órgão/Grupo/Matrícula

Data

ALINE PARODE

PC / 600014 / 430490002

17/02/2025 14:43:26

