ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CÉU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

247406

CAPA DO PROCESSO 8762/2026

Número Processo: 8762/2026	**Data /Hora:** 13/05/2026 08:35:20	**Id:** 247406
Interessado: 116069 - VMI TECNOLOGIAS LTDA.		**CPF/CNPJ:** 02.659.246/0001-03
Endereço: R PREFEITO ELIZEU ALVES DA SILVA, N°: 400, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE, CEP: 33.240-097		
Email:		
Cidade: LAGOA SANTA	**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE	**Telefone:** (31) 3370-3750
Solicitante: 42446 - FERNANDA DE SOUZA IEMBO BARBOSA		**CPF/CNPJ:** 325.886.968-56
Email: fernanda_iembo@hotmail.com		**Telefone:**
Assunto: LIQUIDAÇÃO - PD		
Data documento: 13/05/2026	**Valor:** 626.000,00	**Número do documento:** 19572

PROTOCOLO ORIGEM

Número Processo: 20227/2025 **Data /Hora:** 31/10/2025 15:49:39

Interessado: 42446 - FERNANDA DE SOUZA IEMBO BARBOSA **CPF/CNPJ:** 325.886.968-56

Assunto: PREGAO ELETRONICO - PD

Observação: A AQUISIÇÃO DO MAMOGRAFO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA EMENDA PARLAMENTAR Nº 202500042008634

MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES; NOVO, DE FABRICAÇÃO RECENTE, COM TECNOLOGIA ATUAL, INCLUINDO TODOS OS ACESSÓRIOS, DISPOSITIVOS E COMPONENTES NECESSÁRIOS À SUA PLENA OPERAÇÃO, INSTALAÇÃO COMPLETA, CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE IRÃO OPERAR O EQUIPAMENTO, SUPORTE TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA E O FORNECIMENTO DOS INSUMOS ESSENCIAIS AO SEU FUNCIONAMENTO INICIAL, E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOTERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.

Usuário: luciane.kuff Local repartição: SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
AV EMA QD 51, N°: S/N, CENTRO, PREFEITURA, CEP: 75.828-000
07.729.810/0001-22

ORDEM FORNECIMENTO/SERVIÇOS 120256

Data da Compra:	Natureza da compra:	N° processo de compras	Tipo do processo:	Protocolo Compras:
31/10/2025	AQUISIÇÃO DE PRODUTOS / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	83280	LICITATÓRIO	20227/25

Informações da ordem de fornecimento

Data O.F:	15/12/2025	Data entrega:	15/12/2025	Nota Empenho:	233057
Protocolo O.F:	20227/2025	Contrato:	265/2025	Pagamento:	
Licitação:	110/2025				
Observação:	MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES; NOVO, DE FABRICAÇÃO RECENTE, COM TECNOLOGIA ATUAL, INCLUINDO TODOS OS ACESSÓRIOS, DISPOSITIVOS E COMPONENTES NECESSÁRIOS À SUA PLENA OPERAÇÃO, INSTALAÇÃO COMPLETA, CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE IRÃO OPERAR O EQUIPAMENTO, SUPORTE TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA E O FORNECIMENTO DOS INSUMOS ESSENCIAIS AO SEU FUNCIONAMENTO INICIAL, E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOTERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.				

Dados do Fornecedor

Fornecedor:	116069 - VMI TECNOLOGIAS LTDA.	CPF/CNPJ:	02.659.246/0001-03
Dados bancários:		Telefone:	(31) 33703750
Endereço:	R PREFEITO ELIZEU ALVES DA SILVA, N°: 400, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE, CEP: 33.240-097, LAGOA SANTA - MG		

Dotação orçamentária

Ficha:	0242	Elemento:	4.4.90.52.00
Especificação:	2053 - MANUTENÇÃO DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIADE - MAC		
Subelemento:	8 APARELHOS, EQUIP., UTENSILIOS MEDICO-ODONTO, LABOTATORIAL E HOSPITALAR		
Modalidade licitação:	Pregão		
Fonte:	1.25 Transferências de Convênios - Estado/Saúde		
Destinação de recurso:	000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores		

Produtos por Centro de Custo

Centro de Custo: 01.00.000 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Código	Nome Produto	Marca	Unid.	Qtd.	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
511.843	0007 - MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES A. APARELHO DE MAMOGRAFIA COM PAINEL DETECTOR DE IMAGEM DIGITAL NATIVO, CONFORME AS SEGUINTES ESPECIFICAÇÕES: B. EQUIPAMENTO PRINCIPAL: EMISSOR DE RAIOS X PARA FINS DIAGNÓSTICOS DE MAMOGRAFIA COM TECNOLOGIA DIGITAL (DETECTOR DE PAINEL PLANO). C. CONSOLE DE OPERAÇÃO: INTEGRADO AO BIOMBO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA, CONTENDO ESTAÇÃO DE AQUISIÇÃO, MONITOR, MOUSE, TECLADO E PAINEL DE CONTROLE. D. GERADOR: DE ALTA FREQUÊNCIA MICROCONTROLADO, DISPARADOR MANUAL INCORPORADO AO CONSOLE, POTÊNCIA MÍNIMA DE 5,0KW. SELEÇÃO/VISUALIZAÇÃO DIGITAL DE KV, MAS E MODO DE EXPOSIÇÃO. AJUSTES DE FAIXA DE KV DE NO MÍNIMO 23 A 40 COM PASSOS DE 1KV; FAIXA DE MAS MAIOR OU IGUAL A 630. MODOS DE EXPOSIÇÃO APLICÁVEIS PARA FOCO FINO E GROSSO, MANUAL, AUTOMÁTICO (AUTO KV E MAS) E SEMI-AUTOMÁTICO (AUTO MAS). CONTROLE AUTOMÁTICO DE EXPOSIÇÃO MICROPROCESSADO. E. TUBO DE RAIOS X: ÂNODO GIRATÓRIO DE TUNGSTÊNIO OU MOLIBIDÊNIO; PONTOS FOCAIS DE 0,1 MM E 0,3 MM OU ÚNICO DE 0,3MM QUANDO MAGNIFICAÇÃO DIGITAL. VELOCIDADE DE ROTAÇÃO DO ÂNODO DE NO MÍNIMO 10.000 RPM, FRENAGEM DO ÂNODO DO TUBO APÓS EXPOSIÇÃO. CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO TÉRMICO DO ÂNODO DE NO MÍNIMO 300 KHU; CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO TÉRMICO DO HOUSING DE NO MÍNIMO 500 KHU; DISSIPAÇÃO TÉRMICA CONTÍNUA MÁXIMA DO HOUSING DE 80W; TENSÃO NOMINAL 40KV; JANELA DE BERÍLIO; FILTRO DE RÓDIO DE 50 MICRÔMETROS OU EQUIVALENTE. F. SISTEMAS DE PROTEÇÃO: SISTEMA DE CONTROLE E DETECÇÃO DE FALHA NO CIRCUITO DE ROTAÇÃO DO ÂNODO GIRATÓRIO,	PROPRIA	UN	1,0000	0,0000	626.000,0000	626.000,0000

Produtos por Centro de Custo

Centro de Custo: 01.00.000 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Código	Nome Produto	Marca	Unid.	Qtd.	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
	SISTEMA DE DETECÇÃO DE FALHA NO CIRCUITO DE FILAMENTO, SISTEMA PARA PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DO TUBO DE RAIOS X (COMBINAÇÃO INDEVIDA DE KV/MAS) E SISTEMA DE PROTEÇÃO TÉRMICA DO TUBO. G. GANTRY: DESCOMPRESSÃO AUTOMÁTICA AO FINAL DA EXPOSIÇÃO PROGRAMÁVEL. PERMITIR RADIOGRAFIA DA PACIENTE EM PÉ, SENTADA, COM RECURSOS DE ACESSIBILIDADE, PROTETOR FACIAL REMOVÍVEL, MOVIMENTOS MOTORIZADOS, DESLOCAMENTO VERTICAL DE NO 70 CM (OU MENOR) A 135 CM (OU MAIOR). DISPLAY DIGITAL PARA INDICAÇÃO DOS ÂNGULOS DE ROTAÇÃO, ESPESSURA DA MAMA COMPRIMIDA E FORÇA DE COMPRESSÃO APLICADA. DISPLAY DIGITAL EM AMBOS OS LADOS DO BRAÇO COM INDICAÇÃO DO ÂNGULO DE ROTAÇÃO, ESPESSURA DA MAMA COMPRIMIDA, FORÇA DE COMPRESSÃO APLICADA E TAMANHO DA COLIMAÇÃO. H. COMPRESSÃO: COMPRESSÃO MOTORIZADA COM MEDIÇÃO POR CÉLULA DE CARGA, COMANDO DE COMPRESSÃO ATRAVÉS DE DOIS PEDAIS DUPLICADOS. POSSIBILIDADE DE LIBERAÇÃO MANUAL DA BANDEJA DE COMPRESSÃO EM CASOS DE EMERGÊNCIA. SELEÇÃO DE DESCOMPRESSÃO AUTOMÁTICA APÓS O FIM DA EMISSÃO DE RAIOS X. I. DETECTOR DIGITAL: PAINEL PLANO DE SELÊNIO AMORFO, SILICONE CRISTALINO OU SILÍCIO COM TECNOLOGIA DE CONVERSÃO DIRETA OU INDIRETA, TAMANHO DE NO MÍNIMO 23X29 CM OU MAIOR, MATRIZ DE NO MÍNIMO 2800 X 3500 PIXELS, TAMANHO DO PIXEL DO DETECTOR DE NO MÁXIMO 80 MICROMETROS, COBERTURA EM FIBRA DE CARBONO; GRADE ANTIDIFUSORA COMPATÍVEL COM O DETECTOR DIGITAL; ESPAÇADOR E COBERTURA EM FIBRA DE CARBONO; SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO SINCRONIZADO COM EMISSÃO DE RAIOS X. J. ESTAÇÃO DE TRABALHO (WORKSTATION): COM ZOOM E ARRASTO DE IMAGEM; AJUSTE MANUAL E AUTOMÁTICO DE BRILHO E CONTRASTE, VISUALIZAÇÃO EM TAMANHO REAL (1:1 MM) OU AJUSTADA À TELA; MEDIÇÃO DE DISTÂNCIA, ANOTAÇÃO; FERRAMENTA DE ANÁLISE (VALOR MÉDIO, MÍNIMO E MÁXIMO DOS PIXELS, DESVIO PADRÃO, DIMENSÕES DA ÁREA DE INTERESSE), INVERSÃO PRETO/BRANCO, REPROCESSAMENTO, CORTE AUTOMÁTICO (DE ACORDO COM A PRÉSELEÇÃO MANUAL DO TIPO DE BANDEJA), INDICAÇÃO NAS IMAGENS/WORKLIST DE IMPRESSÃO E ARQUIVAMENTO REMOTO, POSSIBILIDADE DE VISUALIZAÇÃO DE IMAGEM CRUA, POSICIONAMENTO AUTOMÁTICO DAS IMAGENS, DISPLAY MULTI-FORMATO DE - 1, 1X2 E 2X2, FUNÇÕES SINCRONIZADAS PARA MULTI FORMATO DE ZOOM E/OU BRILHO/CONTRASTE; MONITOR DE NO MÍNIMO 22 POLEGADAS E CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE APROXIMADAMENTE 15.000 IMAGENS. SUPORTE ÀS FUNCIONALIDADES DICOM (STORE, STORAGE COMMITMENT, MEDIA STORAGE (OFF-LINE MEDIA), QUERY/RETRIEVE, PRINTING E MODALITY WORKLIST). K. DEVEM ESTAR INCLUSOS OS SEGUINTES ACESSÓRIOS: - BANDEJAS DE COMPRESSÃO COM TAMANHOS DE 24X30 E 18X24; - SISTEMA DE MAGNIFICAÇÃO: COMPOSTO DE BUCKY 24X30 CM E BANDEJA DE COMPRESSÃO; - BUCKY AMPLIADOR COM DE MAGNIFICAÇÃO DE 1,8X; L. DEVE ACOMPANHAR NOBREAK PARA A ESTAÇÃO DE TRABALHO (MICROCOMPUTADOR); M. DEVE SER FORNECIDO UM MONITOR DE ALTA RESOLUÇÃO ESPECÍFICO PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS MAMOGRAFIA; SISTEMA COMPOSTO 01 MONITOR MONOCROMÁTICO (ESCALA DE CINZAS) DE 10BIT POR PIXEL; MONITOR DE, NO MÍNIMO, 30 POLEGADAS; COMPATÍVEL COM PADRÃO DICOM PART 14, DE NO MÍNIMO 6 MP (MEGAPIXELS); RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 3780 X 2100 PIXELS; DISTÂNCIA ENTRE PIXELS DE NO MÍNIMO DE 0,16251 X 0,16251 MM; BRILHO						

Produtos por Centro de Custo

Centro de Custo: 01.00.000 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Código	Nome Produto	Marca	Unid.	Qtd.	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
	(LUMINÂNCIA) MÍNIMA DE 400 CD/M²; RAZÃO DE CONTRASTE MÍNIMO DE 1000:1; PROFUNDIDADE DE COR DE 10 BITS; ÂNGULO DE VISÃO DE NO MÍNIMO 176º; PAINEL E BACKLIGHT: LED COM PAINEL IPS; SENSOR DE CALIBRAÇÃO AUTOMÁTICA E PROGRAMÁVEL COM SOFTWARE DE CONTROLE DE QUALIDADE, COM EMISSÃO DE RELATÓRIOS DE CONFORMIDADE, SENSOR DE COMPENSAÇÃO DA LUZ AMBIENTE; - ENTRADA DO SINAL DE VÍDEO: DVI OU HDMI; POSSUIR PELO MENOS 2 (TRÊS) PORTAS USB; ACOMPANHAR CABO DE ALIMENTAÇÃO, MANUAL DE INSTRUÇÕES E DEMAIS ACESSÓRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. DEVE POSSUIR ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 110-220 V / 50-60 HZ OU BIVOLT AUTOMÁTICO; N. DEVE SER FORNECIDO, AINDA: - 01 (UMA) ESTAÇÃO DE TRABALHO DEDICADA AO MONITOR DE IMAGENS DE IMAGENS MÉDICAS, DOTADA DE SOFTWARE DE TRANSMISSÃO E TRATAMENTO DAS IMAGENS DE MAMOGRAFIA, PARA REALIZAÇÃO DOS LAUDOS. O. DEVE ACOMPANHAR, TAMBÉM, UM SISTEMA DE IMPRESSÃO DE FILMES RADIOLÓGICOS E DE MAMOGRAFIA A SECO COM CAPACIDADE DE IMPRESSÃO PARA, NO MÍNIMO, DOIS TAMANHOS SIMULTÂNEOS. RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 50 MÍCRONS. DENSIDADE ÓPTICA DE IMPRESSÃO DE 3.5 OU MAIOR; CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE NO MÍNIMO 70 FILMES POR HORA NO TAMANHO 35X43CM. PARA USO EM MODALIDADES MÉDICAS, COM IMPRESSÃO DE TECNOLOGIA E RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 508 DPI PARA TODAS AS IMAGENS NELA GERADAS. CARREGAMENTO DOS FILMES A LUZ DO DIA EM MAGAZINE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 FILMES; IMPRESSÃO NO PADRÃO DICOM 3.0. DEVE SER DICOM NATIVO PARA CONEXÃO COM MODALIDADES SEM A NECESSIDADE DE ACESSÓRIOS EXTERNOS (PRINT SERVER) PARA CONVERSÃO DO SINAL PADRÃO DICOM 3.0, PERMITINDO CONEXÃO COM MODALIDADES ATRAVÉS DO PROTOCOLO DICOM 3.0 E ETHERNET TCP/IP; CONTROLE AUTOMÁTICO DA DENSIDADE DE CADA FILME IMPRESSO; CAPACIDADE DE MEMÓRIA MÍNIMA DE 512 MB. ESCALA DE CINZA DE NO MÍNIMO 12 BITS; TRABALHAR COM, NO MÍNIMO, 2 TAMANHOS DIFERENTES DE FILMES SIMULTANEAMENTE CARREGADOS NO EQUIPAMENTO ONLINE. P. INSTALAÇÃO E TREINAMENTO: INSTALAÇÃO E TREINAMENTO NO LOCAL DE TODOS OS TÉCNICOS DE MAMOGRAFIA PARA O USO DO SISTEMA POR CONTA DO FORNECEDOR. Q. GARANTIA E PEÇAS: GARANTIA DE 12 MESES A PARTIR DA INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS. R. REGULATÓRIO: DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA) DO MAMÓGRAFO, DA IMPRESSORA E DO MONITOR DE IMAGENS MÉDICAS; E O CERTIFICADO INMETRO DO MAMOGRAFO.						

Produtos	Acréscimos	Desconto	Valor Total
626.000,0000	0,0000	0,0000	626.000,0000

A mercadoria deverá ser acompanhada com a Nota Fiscal.
Documento valido apenas com Carimbo e Assinatura

Gerado por BRUNO SILVA BORGES

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por LUCIANE MARIELE KUFF, portador do CPF: 705.282.211-32, em 13/05/2026 09:23:57. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/1bkX$Z58teX - utilizando o código: 1bkX$Z58teX

TERMO DE RECEBIMENTO

ORDEM FORNECIMENTO nº: 120256
Nota Fiscal: 19572 Série: 1 Data: 30/04/2026

Contratante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/CPF: 07.729.810./0001-22
Endereço: AV. PÉGASUS ESQUINA COM A AV. EMA, QD. 43, CENTRO, EM CHAPADÃO DO CÉU - GOIÁS

Contratado: VMI TECNOLOGIAS LTDA
CNPJ/CPF: 02.659.246/0001-03

Data de Conclusão do Objeto: 08/05/2026

O presente Termo de Recebimento de **UM MAMÓGRAFO TIPO DIGITAL, DESTINADO PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADES**, elaborado em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, tem por objetivo atestar o recebimento e a conformidade do objeto ou serviço contratado, conforme especificado no contrato acima mencionado e na proposta da Contratada.

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E CONFORMIDADE

1.1. A Contratante, por meio de seu representante legal abaixo assinado, declara que o objeto descrito no contrato acima mencionado foi entregue pela Contratada em conformidade com as especificações técnicas, prazos e condições estabelecidas no contrato e na proposta da Contratada.

1.2. A Contratante atesta que os itens entregues foram devidamente verificados e encontram-se em perfeitas condições de uso, sem apresentar quaisquer defeitos ou vícios.

1.3. A Contratante declara estar ciente de que o recebimento definitivo do objeto não exime a Contratada das responsabilidades previstas no contrato e na legislação aplicável.

FISCALIZAÇÃO

2.1. A fiscalização do contrato foi exercida pelo servidor designado e assinado abaixo pela Contratante, conforme previsto no contrato e na legislação aplicável.

E, por estar de acordo, a parte assina o presente Termo de Recebimento do Objeto.

Local e Data: CHAPADÃO DO CÉU, 13 DE MAIO DE 2026.

_____
Nome Fiscal: Luciane Mariele Kuff
CPF nº 705.282.211.32
Cargo: Assessor Especial

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

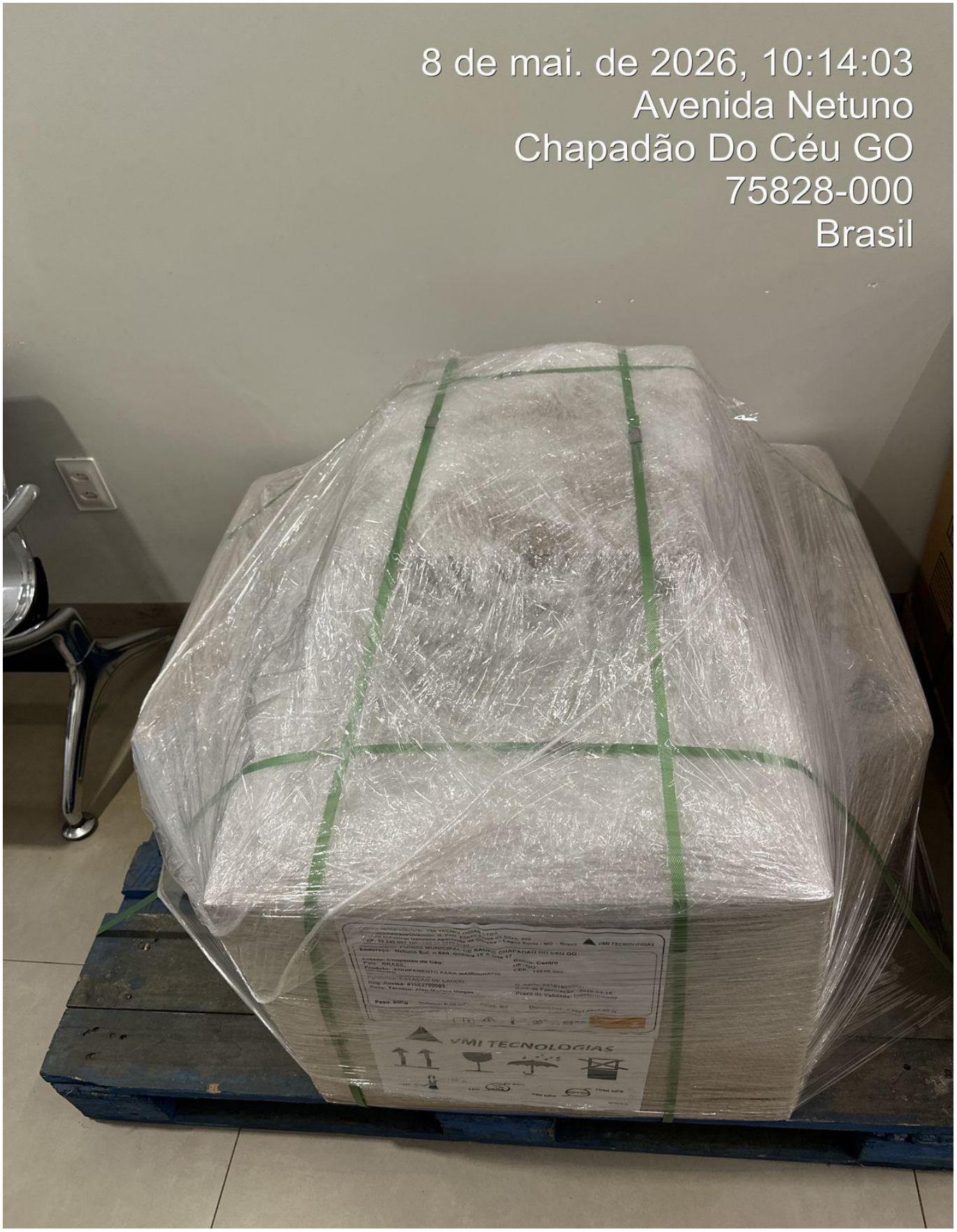
Assinado digitalmente por LUCIANE MARIELE KUFF, portador do CPF: 705.282.211-32, em 13/05/2026 09:23:58. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/9qUX$Z58teX - utilizando o código: 9qUX$Z58teX

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO




8 de mai. de 2026, 10:13:24
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil
ATENÇÃO:
VMI TECNOLOGIAS


8 de mai. de 2026, 10:14:03
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil
VMI TECNOLOGIAS


8 de mai. de 2026, 10:14:42
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil
ATENÇÃO:
ESTA EMBALAGEM CONTÉM EQUIPAMENTO
ELETROMÉDICO E DEVE SER MANUSEADA COM
CUIDADO


8 de mai. de 2026, 10:13:41
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil


8 de mai. de 2026, 10:14:10
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil
Fabricante/Manufacturer: VMI TECNOLOGIAS LTDA
Endereço/Address/Dirección: R. Pref. Eliseu Alves da Silva, 400
Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira – Lagoa Santa / MG – Brasil
CEP: 33.240-097 Tel.: +55 31 3370-3750
VMI TECNOLOGIAS
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU GO
Endereço: Netuno Sul, n 659. quadra 16 A lote 17
Cidade: Chapadão do Céu
Bairro: Centro
País: BRASIL
UF: GO
Produto: EQUIPAMENTO PARA MAMOGRAFIA DIGIMAMO
CEP: 75828-000
Modelo: DIGIMAMO D
Periférico: ESTAÇÃO DE LAUDO
Reg. Anvisa: 81583780003
N. Série: 04181504001
Resp. Técnico: Alan Moraes Viegas
(CREA-MG: 139176/D)
Data de Fabricação: 2026-04-16
Prazo de Validade: Indeterminado
Peso: 60Kg
Volume: 0,96 m³
Caixa: 4/4
Dimensões: 1,20x1,00x0,80 m
Condições especiais de armazenamento: "Ver Instruções de Uso"
Instruções para uso do produto médico: "Ver Instruções de Uso"
Advertências, entre outras: "Ver Instruções de Uso"
+55° C
-10° C
10%
85%
700 hPa
1060 hPa
Segurança
Compulsório
VMI TECNOLOGIAS
+55° C
-10° C
10%
85%
700 hPa
1060 hPa


8 de mai. de 2026, 10:14:53
Avenida Netuno
Chapadão Do Céu GO
75828-000
Brasil
Fabricante/Manufacturer: VMI TECNOLOGIAS LTDA
Endereço/Address/Dirección: R. Pref. Eliseu Alves da Silva, 400
Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira – Lagoa Santa / MG – Brasil
CEP: 33.240-097 Tel.: +55 31 3370-3750
MÉDICA
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU GO
Endereço: Netuno Sul, n 659. quadra 16 A lote 17
Bairro: Centro
Cidade: Chapadão do Céu
UF: GO
País: BRASIL
CEP: 75828-000
Produto: Equipamento para Mamografia Digimamo
N. Série: 04181504001
Modelo: DIGIMAMO D
Data de Fabricação: 2026-04-16
Componente: GANTRY
Registro ANVISA n: 81583780003
Resp. Técnico: Alan Moraes Viegas (CREA-MG: 139176/D)
Prazo de Validade: Indeterminado
UDI:
(01)07899606000049
(11)260416
(21)04181504001
Peso: 465 Kg
Volume: 2,68 m³
Caixa: 1/4
Dimensões: 1,63 x 0,75 x 2,19 m
Condições especiais de armazenamento: "Ver Instruções de Uso"
Instruções para uso do produto médico: "Ver Instruções de Uso"
Advertências e/ou precauções: "Ver Instruções de Uso"
Segurança
Compulsório
VMI
MÉDICA
+55° C
-10° C
85%
10%
1060 hPa
700 hPa



[LUCIANE MARIELE KUFF]

Fiscal de Contrato

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por LUCIANE MARIELE KUFF, portador do CPF: 705.282.211-32, em 13/05/2026 09:23:59. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/9SUX$Z58teX - utilizando o código: 9SUX$Z58teX

ESTADO DE GOIÁS

MUNICIPIO DE CHAPADÃO DO CÉU

CERTIDÃO DE REGISTRO CADASTRAL

NÚMERO 7269/2026

Certificamos para os devidos fins que o(a) identificado(a) abaixo encontra-se registrado no cadastro da PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO CÉU.

I - Identificação

Código: **116069**
Nome: **VMI TECNOLOGIAS LTDA.**
CNPJ: **02.659.246/0001-03**

Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Endereço: **R PREFEITO ELIZEU ALVES DA SILVA, N°: 400, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE, CEP: 33.240-097**
Cidade: **Lagoa Santa - MG**
E-mail:

Ficam ressalvados os direitos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO CÉU, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Finalidade: LIQUIDAÇÃO DE CONTRATO MENSAL

Quadro societário

CPF/CNPJ	Nome
101.100.426-70	MARCELE PEREIRA VIEGAS

Documento(s)

Descrição documento	Número do documento	Data Emissão	Data Validade
CERTIDÃO FGTS		13/05/2026	10/06/2026
CERTIDÃO ESTADUAL		22/04/2026	21/07/2026
CERTIDÃO MUNICIPAL		28/04/2026	27/07/2026
CERTIDÃO FEDERAL		11/05/2026	07/11/2026
CERTIDÃO TRABALHISTA		13/05/2026	09/11/2026

Atividade(s)

Atividade	Descrição Atividade
77.39-0-02	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
77.29-2-03	ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
70.20-4-00	ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA
46.64-8-00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
46.69-9-99	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PEÇAS
62.04-0-00	CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
62.01-5-01	DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA
62.02-3-00	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
62.03-1-00	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-COSTUMIZÁVEIS
26.60-4-00	FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

33.21-0-00	INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS
33.12-1-03	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
33.19-8-00	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
46.18-4-02	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES
85.99-6-04	TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

*** Válido somente com carimbo e assinatura.**

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por LUCIANE MARIELE KUFF, portador do CPF: 705.282.211-32, em 13/05/2026 09:23:26. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/7DiX$Z58teX - utilizando o código: 7DiX$Z58teX

RECEBEMOS DE VMI Tecnologias Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	N. 000019572 SÉRIE 1

Identificação do emitente

VMI Tecnologias Ltda

Rua Prefeito Eliseu Alves da Silva, 400
D.Ind Genesco Aparecido de Oliveira Cep:33240-097
Lagoa Santa/MG
Fone: 553133703750

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000019572
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3126 0402 6592 4600 0103 5500 1000 0195 7219 3367 8960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTAB	131267503701830 30/04/2026 08:04:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0628626930045	108995224	02.659.246/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		07.729.810/0001-22		30/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA EMA QD 51 S/N	CENTRO	75828-000		30/04/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CHAPADAO DO CEU	67999691600	GO		07:52:00

FATURA

001 29/05/2026 626.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
626.000,00	43.820,00	0,00	0,00	606.295,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	19.704,60	626.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TSK TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				00.801.564/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BOM DESPACHO,35	SETE LAGOAS	MG	2169480390038

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			945,000	730,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DMD060	AP DE MAMOGRAFIA DIGIMAMO D	90221411	400	6107	UN	1,0000	606.295,400000	606.295,40	626.000,00	43.820,00	19.704,60	7.00%	3.25%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00507002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3398-7, CONTA CORRENTE: 33825-7 - GARANTIA DE 12 MES 12 Protocolo: 131267503701830 PREGAO ELETRONICO NAº 110/2025,A Processo Administrativo nAº 20227/2025, nota de empenhoA 233057/25,A CONTRATO NA° 265/2025,A ORDEM FORNECIMENTO/SERVICOS 120256. NS 04181504001, Endereco de entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU GO AV: Netuno Sul, n 659. quadra 16 A lote 17, Centro, Chapadao do Ceu-GO CEP: 75828-000 PPB-LEI 8.248/91-Conforme Dec.5.906,de 26/09/2006 e portarias Nº 3441 de 25/07/2019 e Nº 1518 de 16/03/2018 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 75120.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

ESTADO DE GOIÁS

MUNICIPIO DE CHAPADÃO DO CÉU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
315929	**14/05/2026**	626.000,00	GLOBAL	**0008762/26**	233057/25	0	0242

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS - 07.729.810/0001-22
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2053 - MANUTENÇÃO DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIADE - MAC - ATIVIDADE
Elemento:	4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES
Sub-Elemento:	08 - APARELHOS, EQUIP., UTENSILIOS MEDICO-ODONTO, LABOTATORIAL E HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	1.25 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
626.000,00	**0,00**	**626.000,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**VMI TECNOLOGIAS LTDA.**
CNPJ:	**02.659.246/0001-03**
Endereço:	R PREFEITO ELIZEU ALVES DA SILVA, N°: 400, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE, CEP: 33.240-097, L
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	265/2025	Data Inicial:	15/12/2025	Data Final:	15/12/2026	Publicação:	15/12/2025
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	110/2025	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Lei 14.133/2021, Art. 28, I	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES; NOVO, DE FABRICAÇÃO RECENTE, COM TECNOLOGIA ATUAL, INCLUINDO TODOS OS ACESSÓRIOS, DISPOSITIVOS E COMPONENTES NECESSÁRIOS À SUA PLENA OPERAÇÃO, INSTALAÇÃO COMPLETA, CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE IRÃO OPERAR O EQUIPAMENTO, SUPORTE TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA E O FORNECIMENTO DOS INSUMOS ESSENCIAIS AO SEU FUNCIONAMENTO INICIAL, E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOTERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
30/04/2026	Nota Fiscal Eletronica Estadual	19572	1	31260402659246000103550010000195721933678960	626.000,00	626.000,00

Produto

Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Valor	Total
0007 - MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES A. APARELHO DE MAMOGRAFIA COM PAINEL DETECTOR DE IMAGEM DIGITAL NATIVO, CONFORME AS SEGUINTES ESPECIFICAÇÕES: B. EQUIPAMENTO PRINCIPAL: EMISSOR DE RAIOS X PARA FINS DIAGNÓSTICOS DE MAMOGRAFIA COM TECNOLOGIA DIGITAL (DETECTOR DE PAINEL PLANO). C. CONSOLE DE OPERAÇÃO: INTEGRADO AO BIOMBO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA, CONTENDO ESTAÇÃO DE AQUISIÇÃO, MONITOR, MOUSE, TECLADO E PAINEL DE CONTROLE. D. GERADOR: DE ALTA FREQUÊNCIA MICROCONTROLADO, DISPARADOR MANUAL INCORPORADO AO CONSOLE, POTÊNCIA MÍNIMA DE 5,0KW. SELEÇÃO/VISUALIZAÇÃO DIGITAL DE KV, MAS E MODO DE EXPOSIÇÃO. AJUSTES DE	PROPRIA	UN	1,0000	626.000,00	626.000,00

FAIXA DE KV DE NO MÍNIMO 23 A 40 COM PASSOS DE 1KV; FAIXA DE MAS MAIOR OU IGUAL A 630. MODOS DE EXPOSIÇÃO APLICÁVEIS PARA FOCO FINO E GROSSO, MANUAL, AUTOMÁTICO (AUTO KV E MAS) E SEMI-AUTOMÁTICO (AUTO MAS). CONTROLE AUTOMÁTICO DE EXPOSIÇÃO MICROPROCESSADO.
E. TUBO DE RAIOS X: ÂNODO GIRATÓRIO DE TUNGSTÊNIO OU MOLIBIDÊNIO; PONTOS FOCAIS DE 0,1 MM E 0,3 MM OU ÚNICO DE 0,3MM QUANDO MAGNIFICAÇÃO DIGITAL. VELOCIDADE DE ROTAÇÃO DO ÂNODO DE NO MÍNIMO 10.000 RPM, FRENAGEM DO ÂNODO DO TUBO APÓS EXPOSIÇÃO. CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO TÉRMICO DO ÂNODO DE NO MÍNIMO 300 KHU; CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO TÉRMICO DO HOUSING DE NO MÍNIMO 500 KHU; DISSIPAÇÃO TÉRMICA CONTÍNUA MÁXIMA DO HOUSING DE 80W; TENSÃO NOMINAL 40KV; JANELA DE BERÍLIO; FILTRO DE RÓDIO DE 50 MICRÔMETROS OU EQUIVALENTE.
F. SISTEMAS DE PROTEÇÃO: SISTEMA DE CONTROLE E DETECÇÃO DE FALHA NO CIRCUITO DE ROTAÇÃO DO ÂNODO GIRATÓRIO, SISTEMA DE DETECÇÃO DE FALHA NO CIRCUITO DE FILAMENTO, SISTEMA PARA PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DO TUBO DE RAIOS X (COMBINAÇÃO INDEVIDA DE KV/MAS) E SISTEMA DE PROTEÇÃO TÉRMICA DO TUBO.
G. GANTRY: DESCOMPRESSÃO AUTOMÁTICA AO FINAL DA EXPOSIÇÃO PROGRAMÁVEL. PERMITIR RADIOGRAFIA DA PACIENTE EM PÉ, SENTADA, COM RECURSOS DE ACESSIBILIDADE, PROTETOR FACIAL REMOVÍVEL, MOVIMENTOS MOTORIZADOS, DESLOCAMENTO VERTICAL DE NO 70 CM (OU MENOR) A 135 CM (OU MAIOR). DISPLAY DIGITAL PARA INDICAÇÃO DOS ÂNGULOS DE ROTAÇÃO, ESPESSURA DA MAMA COMPRIMIDA E FORÇA DE COMPRESSÃO APLICADA. DISPLAY DIGITAL EM AMBOS OS LADOS DO BRAÇO COM INDICAÇÃO DO ÂNGULO DE ROTAÇÃO, ESPESSURA DA MAMA COMPRIMIDA, FORÇA DE COMPRESSÃO APLICADA E TAMANHO DA COLIMAÇÃO.
H. COMPRESSÃO: COMPRESSÃO MOTORIZADA COM MEDIÇÃO POR CÉLULA DE CARGA, COMANDO DE COMPRESSÃO ATRAVÉS DE DOIS PEDAIS DUPLICADOS. POSSIBILIDADE DE LIBERAÇÃO MANUAL DA BANDEJA DE COMPRESSÃO EM CASOS DE EMERGÊNCIA. SELEÇÃO DE DESCOMPRESSÃO AUTOMÁTICA APÓS O FIM DA EMISSÃO DE RAIOS X.
I. DETECTOR DIGITAL: PAINEL PLANO DE SELÊNIO AMORFO, SILICONE CRISTALINO OU SILÍCIO COM TECNOLOGIA DE CONVERSÃO DIRETA OU INDIRETA, TAMANHO DE NO MÍNIMO 23X29 CM OU MAIOR, MATRIZ DE NO MÍNIMO 2800 X 3500 PIXELS, TAMANHO DO PIXEL DO DETECTOR DE NO MÁXIMO 80 MICROMETROS, COBERTURA EM FIBRA DE CARBONO; GRADE ANTIDIFUSORA COMPATÍVEL COM O DETECTOR DIGITAL; ESPAÇADOR E COBERTURA EM FIBRA DE CARBONO; SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO SINCRONIZADO COM EMISSÃO DE RAIOS X.
J. ESTAÇÃO DE TRABALHO (WORKSTATION): COM ZOOM E ARRASTO DE IMAGEM; AJUSTE MANUAL E AUTOMÁTICO DE BRILHO E CONTRASTE, VISUALIZAÇÃO EM TAMANHO REAL (1:1 MM) OU AJUSTADA À TELA; MEDIÇÃO DE DISTÂNCIA, ANOTAÇÃO; FERRAMENTA DE ANÁLISE (VALOR MÉDIO, MÍNIMO E MÁXIMO DOS PIXELS, DESVIO PADRÃO, DIMENSÕES DA ÁREA DE INTERESSE), INVERSÃO PRETO/BRANCO, REPROCESSAMENTO, CORTE AUTOMÁTICO (DE ACORDO COM A PRÉSELEÇÃO MANUAL DO TIPO DE BANDEJA), INDICAÇÃO NAS IMAGENS/WORKLIST DE IMPRESSÃO E ARQUIVAMENTO REMOTO, POSSIBILIDADE DE VISUALIZAÇÃO DE IMAGEM

CRUA, POSICIONAMENTO AUTOMÁTICO DAS IMAGENS, DISPLAY MULTI-FORMATO DE - 1, 1X2 E 2X2, FUNÇÕES SINCRONIZADAS PARA MULTI FORMATO DE ZOOM E/OU BRILHO/CONTRASTE; MONITOR DE NO MÍNIMO 22 POLEGADAS E CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE APROXIMADAMENTE 15.000 IMAGENS. SUPORTE ÀS FUNCIONALIDADES DICOM (STORE, STORAGE COMMITMENT, MEDIA STORAGE (OFF-LINE MEDIA), QUERY/RETRIEVE, PRINTING E MODALITY WORKLIST).
K. DEVEM ESTAR INCLUSOS OS SEGUINTES ACESSÓRIOS:
- BANDEJAS DE COMPRESSÃO COM TAMANHOS DE 24X30 E 18X24;
- SISTEMA DE MAGNIFICAÇÃO: COMPOSTO DE BUCKY 24X30 CM E BANDEJA DE COMPRESSÃO;
- BUCKY AMPLIADOR COM DE MAGNIFICAÇÃO DE 1,8X;
L. DEVE ACOMPANHAR NOBREAK PARA A ESTAÇÃO DE TRABALHO (MICROCOMPUTADOR);
M. DEVE SER FORNECIDO UM MONITOR DE ALTA RESOLUÇÃO ESPECÍFICO PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS MAMOGRAFIA; SISTEMA COMPOSTO 01 MONITOR MONOCROMÁTICO (ESCALA DE CINZAS) DE 10BIT POR PIXEL; MONITOR DE, NO MÍNIMO, 30 POLEGADAS; COMPATÍVEL COM PADRÃO DICOM PART 14, DE NO MÍNIMO 6 MP (MEGAPIXELS); RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 3780 X 2100 PIXELS; DISTÂNCIA ENTRE PIXELS DE NO MÍNIMO DE 0,16251 X 0,16251 MM; BRILHO (LUMINÂNCIA) MÍNIMA DE 400 CD/M²; RAZÃO DE CONTRASTE MÍNIMO DE 1000:1; PROFUNDIDADE DE COR DE 10 BITS; ÂNGULO DE VISÃO DE NO MÍNIMO 176º; PAINEL E BACKLIGHT: LED COM PAINEL IPS; SENSOR DE CALIBRAÇÃO AUTOMÁTICA E PROGRAMÁVEL COM SOFTWARE DE CONTROLE DE QUALIDADE, COM EMISSÃO DE RELATÓRIOS DE CONFORMIDADE, SENSOR DE COMPENSAÇÃO DA LUZ AMBIENTE; - ENTRADA DO SINAL DE VÍDEO: DVI OU HDMI; POSSUIR PELO MENOS 2 (TRÊS) PORTAS USB; ACOMPANHAR CABO DE ALIMENTAÇÃO, MANUAL DE INSTRUÇÕES E DEMAIS ACESSÓRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. DEVE POSSUIR ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 110-220 V / 50-60 HZ OU BIVOLT AUTOMÁTICO;
N. DEVE SER FORNECIDO, AINDA:
- 01 (UMA) ESTAÇÃO DE TRABALHO DEDICADA AO MONITOR DE IMAGENS DE IMAGENS MÉDICAS, DOTADA DE SOFTWARE DE TRANSMISSÃO E TRATAMENTO DAS IMAGENS DE MAMOGRAFIA, PARA REALIZAÇÃO DOS LAUDOS.
O. DEVE ACOMPANHAR, TAMBÉM, UM SISTEMA DE IMPRESSÃO DE FILMES RADIOLÓGICOS E DE MAMOGRAFIA A SECO COM CAPACIDADE DE IMPRESSÃO PARA, NO MÍNIMO, DOIS TAMANHOS SIMULTÂNEOS. RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 50 MÍCRONS. DENSIDADE ÓPTICA DE IMPRESSÃO DE 3.5 OU MAIOR; CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE NO MÍNIMO 70 FILMES POR HORA NO TAMANHO 35X43CM. PARA USO EM MODALIDADES MÉDICAS, COM IMPRESSÃO DE TECNOLOGIA E RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 508 DPI PARA TODAS AS IMAGENS NELA GERADAS. CARREGAMENTO DOS FILMES A LUZ DO DIA EM MAGAZINE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 FILMES; IMPRESSÃO NO PADRÃO DICOM 3.0. DEVE SER DICOM NATIVO PARA CONEXÃO COM MODALIDADES SEM A NECESSIDADE DE ACESSÓRIOS EXTERNOS (PRINT SERVER) PARA CONVERSÃO DO SINAL PADRÃO DICOM 3.0, PERMITINDO CONEXÃO COM MODALIDADES ATRAVÉS DO PROTOCOLO DICOM 3.0 E ETHERNET TCP/IP; CONTROLE AUTOMÁTICO DA DENSIDADE DE CADA FILME IMPRESSO; CAPACIDADE DE MEMÓRIA MÍNIMA DE 512 MB. ESCALA DE CINZA DE NO MÍNIMO 12 BITS;

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

TRABALHAR COM, NO MÍNIMO, 2 TAMANHOS DIFERENTES DE FILMES SIMULTANEAMENTE CARREGADOS NO EQUIPAMENTO ONLINE. P. INSTALAÇÃO E TREINAMENTO: INSTALAÇÃO E TREINAMENTO NO LOCAL DE TODOS OS TÉCNICOS DE MAMOGRAFIA PARA O USO DO SISTEMA POR CONTA DO FORNECEDOR. Q. GARANTIA E PEÇAS: GARANTIA DE 12 MESES A PARTIR DA INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS. R. REGULATÓRIO: DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA) DO MAMÓGRAFO, DA IMPRESSORA E DO MONITOR DE IMAGENS MÉDICAS; E O CERTIFICADO INMETRO DO MAMOGRAFO.	

Valores Liquidação	
VALOR LIQUIDAÇÃO	626.000,00
IRRF PESSOA JURIDICA	7.512,00
VALOR LIQUIDO	618.488,00

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por RODRIGO AZEREDO COSTA, portador do CPF: 006.968.521-52, em 14/05/2026 15:02:36. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/KjkX$Z58teX - utilizando o código: KjkX$Z58teX

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CÉU
PREFEITURA MUNICIPAL CHAPADAO DO CEU

DECLARAÇÃO DE CHECKLIST 8762/2026

Documento: 19572
Natureza: LIQUIDAÇÃO - PD
Data Documento: 13/05/2026
Valor: R$ 626.000,00
Interessado: VMI TECNOLOGIAS LTDA.
Gerado por: luciane.kuff
Solicitante: FERNANDA DE SOUZA IEMBO BARBOSA
Data Protocolo: 13/05/2026 08:35:20
Protocolo Origem: 20227/2025 - 31/10/2025 15:49:39
Descrição: A AQUISIÇÃO DO MAMOGRAFO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA EMENDA PARLAMENTAR Nº 202500042008634

MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES; NOVO, DE FABRICAÇÃO RECENTE, COM TECNOLOGIA ATUAL, INCLUINDO TODOS OS ACESSÓRIOS, DISPOSITIVOS E COMPONENTES NECESSÁRIOS À SUA PLENA OPERAÇÃO, INSTALAÇÃO COMPLETA, CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE IRÃO OPERAR O EQUIPAMENTO, SUPORTE TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA E O FORNECIMENTO DOS INSUMOS ESSENCIAIS AO SEU FUNCIONAMENTO INICIAL, E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOTERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.

Documentos

Data e hora	Repartição	Usuário	Tipo	Descrição	Arquivo
13/05/2026 - 08:35	SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE	luciane.kuff	Entrada	ordem de fornecimento	OF_120256.PDF
13/05/2026 - 08:36	SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE	luciane.kuff	Entrada	termo de recebimento	TERMO_DE_RECEBIMENTO..PDF
13/05/2026 - 09:08	SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE	luciane.kuff	Entrada	relatório fotografico	RELATORIO_FOTOGRAFICO;.PDF
13/05/2026 - 09:23	SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE	luciane.kuff	Entrada	certidao cadastro pessoa (crc) - 116069	CRC.PDF
13/05/2026 - 09:23	SECRETARIA DE SAÚDE - COMPRAS LUCIANE	luciane.kuff	Entrada	nota fiscal	DANFE_000001202604300813 08_NF_19572.PDF
14/05/2026 - 15:02	SECRETARIA DE FINANÇAS RODRIGO AZEREDO	rodrigo.azeredo	Entrada	liquidação - 315929	LIQUIDACAO_315929.PDF

Posto isto, atesto que o Processo está de acordo com as exigências contidas na Lei 14.133/2021 c/c IN 10/2015 do TCM/GO.
Declaro para os devidos fins que conferi a veracidade de toda documentação acima mencionada.

MUNICIPIO DE CHAPADAO DO CEU, 19 de maio de 2026

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por RODRIGO AZEREDO COSTA, portador do CPF: 006.968.521-52, em 19/05/2026 08:23:14. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/lfYX$Z58teX - utilizando o código: lfYX$Z58teX






DRYSTAR AXYS


AGFA
DRYSTAR AXYS

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04340 / 3703 / 000574427144-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3398 / 00000033825-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VMI TECNOLOGIAS LTDA
CPF/CNPJ:	02.659.246/0001-03
Valor:	R$ 618.488,00
Valor da tarifa:	R$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VMI TECNOLOGIAS
Histórico:	VMI TECNOLOGIAS

Data de débito:	21/05/2026
Data / Hora da operação:	21/05/2026 14:41:45

Código da operação:	03607284
Chave de segurança:	4X0Y11YAYXM357AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICIPIO DE CHAPADÃO DO CÉU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
706162	**21/05/2026**	626.000,00	GLOBAL	**0020227/25**	233057/25	0	0242

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS - 07.729.810/0001-22
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2053 - MANUTENÇÃO DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIADE - MAC - ATIVIDADE
Elemento:	4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES
Subelemento:	08 - APARELHOS, EQUIP., UTENSILIOS MEDICO-ODONTO, LABOTATORIAL E HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	1.25 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
626.000,00	**626.000,00**	626.000,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**VMI TECNOLOGIAS LTDA.**
CNPJ:	**02.659.246/0001-03**
Endereço:	R PREFEITO ELIZEU ALVES DA SILVA, N°: 400, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE, CEP: 33.240-097, LAG
Conta:	Tipo: Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	265/2025	Data Inicial:	15/12/2025	Data Final:	15/12/2026	Publicação:	15/12/2025
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	110/2025	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Lei 14.133/2021, Art. 28, I	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

MAMÓGRAFO, TIPO DIGITAL (DR) NATIVO, COM ESTAÇÃO COMPLETA PARA LAUDO E SISTEMA DE IMPRESSÃO A SECO DE FILMES; NOVO, DE FABRICAÇÃO RECENTE, COM TECNOLOGIA ATUAL, INCLUINDO TODOS OS ACESSÓRIOS, DISPOSITIVOS E COMPONENTES NECESSÁRIOS À SUA PLENA OPERAÇÃO, INSTALAÇÃO COMPLETA, CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE IRÃO OPERAR O EQUIPAMENTO, SUPORTE TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA E O FORNECIMENTO DOS INSUMOS ESSENCIAIS AO SEU FUNCIONAMENTO INICIAL, E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOTERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
315929	8762/2026	14/05/2026	Nota Fiscal Eletronica Estadual	19572	626.000,00	626.000,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	626.000,00
IRRF PESSOA JURIDICA	7.512,00
VALOR LIQUIDO	618.488,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (618488,00) Seiscentos e Dezoito Mil e Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
917621	21/05/2026	Ag 4340-0 C/C 574427144-5	001.225.000	1	0	618.488,00	618.488,00

CHAPADÃO DO CÉU, 21 de Maio de 2026

VMI TECNOLOGIAS LTDA.

02.659.246/0001-03

FERNANDA DE SOUZA IEMBO BARBOSA
GESTOR

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por RODRIGO AZEREDO COSTA, portador do CPF: 006.968.521-52, em 21/05/2026 15:41:54. Validar autenticidade em: http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/9lkS$Z58teX - utilizando o código: 9lkS$Z58teX