



Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás  
Dr. Albanir Faleiros Machado



**SOLICITAÇÃO DE  
COMPRAS / SERVIÇOS**

PROCESSO Nº 4789 / 2022

DATA: 15/12/2022

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE  
CNPJ 18.176.322/0002-32

CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 088/2022 - SES /GO

**UNIDADE:**

HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO

**ÁREA SOLICITANTE:**

ALMOXARIFADO

**DEPARTAMENTO:**

ALMOXARIFADO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QTDE	VALORES ESTIMADOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1		Levantamento Radiométrico - Sala Arco Cirúrgico	SERVIÇO	1		-
2		Controle de Qualidade Radiométrico - Raio X	SERVIÇO	3		-
3		Controle de Qualidade Radiométrico - Arco Cirúrgico	SERVIÇO	2		-
					<b>TOTAL GERAL</b>	<b>#REF!</b>

**LOCAL PARA ENTREGA:**

HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO  
Av. Uirapurú, esquina com Rua Mutum, Parque Isaura, S/N - Santa Helena de Goiás

**Responsável pela Área Solicitante**

Data: 15/12/22

**Eliezer José Campos**  
Gerente de Suprimentos e Patrimônio  
CPF: 082.642.486-40

Assinatura / Carimbo

**Diretor da Unidade**

Data: 15/12/22

**Tuany de Paula Terra**  
Diretora Administrativa  
CPF 096.371.216-09  
HERSO

Assinatura / Carimbo

**Autorização - Superintendente Administrativo**

Data: 15/12/22

**Fabio Vilela Matos**  
Sup. Administrativo  
CPF: 070.794.291-72  
IPGSE

Assinatura / Carimbo

**Ao Setor de Compras / Contratos**

Data: 15/12/22

**Isabeli Ribeiro de Souza**  
Chefe de Compras  
CPF: 558.170.481-20  
IPGSE

Assinatura / Carimbo

Santa Helena de Goiás, 20 de dezembro de 2022.

Memorando 335/2022 – **Solicitação de Serviço**

**De:** Tuany de Paula Terra  
Diretora Administrativa – HERSO

**Para:** Fábio Vilela Matos  
Diretor Administrativo – IPGSE

**Assunto:** Justificativa para prestação serviço de levantamento e controle de qualidade radiométrico.

A par de cordialmente cumprimentá-lo, o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO, Unidade de Saúde sob gestão e operacionalização do Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, vem por meio do presente expediente solicitar a prestação de serviço de levantamento e controle de qualidade radiométrico.

Considerando a solicitações de serviço, se faz necessário, para atender as exigências da Vigilância Sanitária referente ao Termo de Notificação ou Intimação nº 2027, em anexo, conforme a Resolução RDC nº611, de 9 de março de 2022, que estabelece os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista e regulamenta o controle das exposições médicas, ocupacionais e do público decorrentes do uso de tecnologias radiológicas diagnósticas ou intervencionistas.

Sendo os seguintes serviços a serem realizados nos aparelhos descritos abaixo:

SERVIÇO	EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE
LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO	ARCO CIRURGICO - SALA 1 CENTRO CIRURGICO	SIEMNS	SIREMOMIL COMPACT L	11142
SERVIÇO	EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE
CONTROLE DE QUALIDADE RADIOMÉTRICO	RAIO X	VMI	AQUILA PLUS 300	117001257
CONTROLE DE QUALIDADE RADIOMÉTRICO	RAIO X	PHILIPS	TITANIUM 300	PAFDXC01001
CONTROLE DE QUALIDADE RADIOMÉTRICO	RAIO X	VMI	AQUILA PLUS 300	117001255
CONTROLE DE QUALIDADE RADIOMÉTRICO	ARCO CIRURGICO	SIEMNS	SIREMOMIL COMPACT L	11142
CONTROLE DE QUALIDADE RADIOMÉTRICO	ARCO CIRURGICO	PHILIPS	BV VECTRA	BR0035

Diante do exposto, solicitamos providências que o caso requer.



Atenciosamente,

*Epina*  
Tuany de Paula Terra  
Diretora Administrativa – HERSO  
Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás – HERSO

Tuany de Paula Terra  
Diretora Administrativa  
CPF 096.371.216-09  
HERSO

5E1 2022 0001 0065477



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Av. 136 - QD. F-44 - LT. 22/24 - ED. CÉSAR SEBBA - SETOR SUL - CEP: 74093-250 - GOIÂNIA - GO  
www.visa.goias.gov.br

Nº 20272

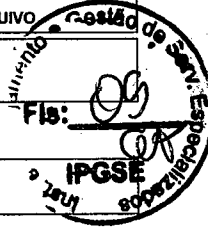
1ª VIA - AUTUADO  
2ª VIA - PROCESSO  
3ª VIA - ARQUIVO

GERÊNCIA / COORDENAÇÃO:

GVSPSS / CPSS

### TERMO DE NOTIFICAÇÃO OU INTIMAÇÃO

OBJETO DO TERMO: Intimação



NOTIFICAÇÃO / INTIMAÇÃO	RAZÃO SOCIAL / PESSOA FÍSICA: Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados		
	NOME FANTASIA: IPGSE - Santa Helena de Goiás		ATIVIDADE: Ativ. por imagem com uso de radiação ionizante.
	CNPJ / CPF: 18.176.322/0002-32		INSCRIÇÃO ESTADUAL / IDENTIDADE:
	ENDEREÇO (RUA, AV., LOGRADOURO): AV. Urupium s/n esquina com Rua Mutum		
	BAIRRO / SETOR: Parque Moura		MUNICÍPIO: Sta Helena de Goiás
	E-MAIL: tuany.tua@huso.org.br		CEP: 75920-000
RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR Mano Augusto Padula Contro CRM 10.379		FONE: (64)9926-2140	FAX:

DISPOSIÇÃO LEGAL OU REGULAMENTAR: Lei Estadual n. 16140/2007, RDC n. 611/2022, RDC 63/2011.

DESCRIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO / INTIMAÇÃO: Fica o responsável legal pelo estabelecimento acima identificado intimado a: 1) Regularizar a situação funcional do estabelecimento, providenciando o alvará de licença sanitária; 2) Providenciar o projeto básico de arquitetura aprovado no órgão de vigilância sanitária pertinente (PBA); 3) Incluir atividade de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante no cartão CNPJ; 4) Incluir atividade de Tomografia no cartão CNPJ e fazer correção do endereço (atualização); 5) Apresentar os programas de garantia de qualidade e educação permanente conforme RDC 611/2022; 6) Apresentar controle de qualidade do aparelho de raios-x móvel Phi

PRAZO PARA O CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS: 30 dias

ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE SANITÁRIA:  
*Antonio Luigi Cimino*  
Fiscal de Vigilância Sanitária  
SUVISA/SES-GO

ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE SANITÁRIA:  
*Elisângela Martins Lobo*  
Fiscal de Vigilância Sanitária  
SUVISA/SES-GO

LOCALIDADE: Santa Helena de Goiás DATA: 08/12/2022 HORA: 16:00

ASSINATURA E CARIMBO DO NOTIFICADO / INTIMADO:  
*Tuany de Paula Terra*  
Tuany de Paula Terra  
Diretora Administrativa  
CPF 096.371.216-09  
HERSO



GERÊNCIA / COORDENAÇÃO:

GVSPSS / CPSS

FOLHA COMPLEMENTAR DO Termo de Intimação Nº 20272

lips Titanium 300 e raios - x móvel Aquila Plus 300  
 n° serie 117001255; 7) Apresentar controle de quali-  
 dade do equipamento de arco cirurgico Siemens;  
 8) Apresentar levantamento radiométrico da sala  
 onde fica o arco cirurgico Siemens; 9) Apresentar  
 controle de qualidade dos aparelhos a saber: a)  
 aparelho de raios - x fixo Philips n° serie PAFDXC01001,  
 b) aparelhos de raios x móvel Aquila Plus 300, n° de  
 serie 117001257 e aparelho arco cirurgico Philips;  
 após realização da manutenção corretiva; 10) Pro-  
 videnciar tabelas com técnicos radiograficos pa-  
 ra todos os comandos dos equipamentos emissores  
 de radiação ionizante; 11) Providenciar remoção  
 de reveladores que se encontrem desativados no  
 setor de radiologia; 12) Apresentar plano de ação pa-  
 ra correção das não conformidades elencadas para  
 apreciação e aprovação desta coordenação.

ASSINATURA E CARIMBO DO FISCAL:

*Antonio Luiz Cimino*  
 Fiscal de Vigilância Sanitária  
 SUVISA/SES-GO

ASSINATURA E CARIMBO DO FISCAL:

*Elisângela Martins Lôbo*  
 Fiscal de Vigilância Sanitária  
 SUVISA/SES-GO

DATA:

08/12/2022

HORA:

16:00

ASSINATURA DO AUTUADO (RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL):

*Tuany de Paula Terra*

Tuany de Paula Terra  
 Diretora Administrativa  
 CPF 096.371.216-09  
 HERSO

CPF:

RG: