



PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO

De: Departamento Municipal de Saúde - Prefeitura de Pedro de Toledo

Para: compras@pedrodetoledo.sp.gov.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO

Enviada em: 04/08/2023 | 15:07

Recebida em: 04/08/2023 | 15:07

Venho por meio deste comunicar a quem possa interessar, que optamos por manter as especificações do Raio-x Portátil, para melhor atendimento aos nossos pacientes. Nosso procura é por um aparelho de alta potência e flexibilidades para estamos movendo o aparelho para sala de emergência, leitos etc.

Necessitamos de um aparelho com uma rotação de coluna de mais ou menos 180º para melhor facilidade no atendimento de um paciente poli traumatizado, e uma faixa de correntes maiores para poder ter um resultado de raio-x com excelência.

Para nós não seria viável diminuir a as potencias deste produto, porque se não seria melhor ficarmos com nosso raio-x fixo.

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - PEDRO DE TOLEDO SP

DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDRO DE TOLEDO SP

RANULFO JULIO MARIANO PEREIRA

TEL (13) 3419-7040

ENDEREÇO: RUA AMÉRICO NICOLINI 490, CENTRO, PEDRO DE TOLEDO SP
