



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CEP 33400-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

DESPACHO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO: 157/2009

PREGÃO PRESENCIAL P/ REGISTRO DE PREÇOS: 078/2009

OBJETO: locação de concentradores de oxigênio para manutenção dos serviços das unidades de saúde deste município.

Ficha	Dotação
296	02.07.02.10.302.0055.2190.3.3.90.39.00

Tendo transcorrido regularmente o processo licitatório em referência, depois de cumpridas todas as suas fases legais e administrativas com Fundamentação Legal na Lei 10.520/02, subsidiada pela Lei 8.666/93, homologo o procedimento, no qual foi adjudicado o objeto a seguinte empresa:

Empresa: Respimed Locação e Venda de Equipamentos Médicos Ltda. CNPJ: 08.789.211/0001-67					
Item	Qt.	Un.	Descrição do Objeto:	Valor Unitário (RS)	Valor total mensal (RS)
1	30	UND.	<p>LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, ENTRE 87 E 96%; FLUXO DE 0,5 A 5 LITROS POR MINUTO; SISTEMA INDICADOR DE PUREZA DE OXIGÊNIO; SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO PARA SOBRECARGA, ALTA TEMPERATURA E ALTA TENSÃO; GABINETE EM PLÁSTICO RESISTENTE A FOGO E SISTEMA DE ALARME PARA FALTA DE ELETRICIDADE; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110V/60HZ.</p> <p>CADA KIT DEVE POSSUIR AS SEGUINTE CONFIGURAÇÕES MÍNIMAS: CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO; VÁLVULAS REGULADORAS COM MANÔMETRO; FLUXÔMETRO PARA OS CILINDROS DE OXIGÊNIO, DOTADAS DE ADAPTADOR DE SAÍDA; ÓCULOS NASAIS; UMIDIFICADORES PARA CONCENTRADOR.</p> <p>ESPECIFICAÇÕES E COMPONENTES DO KIT DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR: 1- CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, COM VASÃO MÁXIMA DE 5 L/MIN, TENDO UM CONSUMO PREVISTO DE ENERGIA ELÉTRICA PELO PERÍODO DE 24HORAS DIÁRIAS DE 324 KWH POR MÊS, OU SEJA 450 W POR HORA, PARA EQUIPAMENTO 120 VCA. 273,6 KWH POR MÊS, OU SEJA, 380 W POR HORA, PARA EQUIPAMENTO 230 VCA. 2- UMIDIFICADOR - É NECESSÁRIO PARA A CONEXÃO DO</p>	147,00	4.410,00

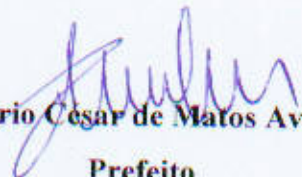


PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CEP 33400-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

		<p>CATÉTER NASAL NO EQUIPAMENTO ALÉM DA UMIDIFICAÇÃO DO OXIGÊNIO QUE SERÁ OFERTADO PARA O PACIENTE. SENDO ENTÃO NECESSÁRIO UM UMIDIFICADOR PARA CADA CONCENTRADOR LOCADO. RECOMENDA-SE A SUBSTITUIÇÃO A CADA 60 (SESSENTA) DIAS.</p> <p>3- CANULA/CATÉTER NASAL – SILICONIZADA OBS: RECOMENDA-SE A SUBSTITUIÇÃO DO CATÉTER A CADA 30(TRINTA) DIAS. SENDO NECESSÁRIO UMA CÂNULA PARA CADA CONCENTRADOR LOCADO.</p>		
Valor total anual: R\$52.920,00 (cinquenta e dois mil novecentos e vinte reais)				

Lagoa Santa, 11 de dezembro de 2009


Rogério César de Matos Avelar
Prefeito