



## DESPACHO DE HOMOLOGAÇÃO

Processo Licitatório nº 0215/2022  
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 0119/2022  
Tipo: Menor preço por item

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE APARELHOS CPAP (VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO NÃO INVASIVO), EQUIPAMENTO BILEVEL, (DISPOSITIVO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO, IPAP E EPAP E FORNECIMENTO DE RECARGA DE OXIGÊNIO, COM COMODATO DE CILINDROS, COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, MONTAGEM E MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA – MG.**

FICHA	DOTAÇÃO
642	02.06.01.10.301.0019.2219.3.3.90.30.00
686	02.06.01.10.302.0021.2234.3.3.90.39.00
693	02.06.01.10.302.0021.2235.3.3.90.39.00

Tendo transcorrido regularmente o processo licitatório em referência e depois de cumpridas todas as suas fases legais e administrativas com Fundamentação Legal na Lei Federal nº 10.520/02 no Decreto Municipal nº 3.989/20, subsidiados pela Lei Federal nº 8.666/93, HOMOLOGO E ADJUDICO os itens à(s) empresa(s) vencedora(s):

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0020-41					
ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
01	480	M3	RECARGA DE OXIGÊNIO PURO MEDICINAL 7M <sup>3</sup> A 10M <sup>3</sup> - ASPECTO FÍSICO: GASOSO; COR: INCOLOR; PESO MOLECULAR: 32,00; DENSIDADE RELATIVA: 11,05; INFORMAÇÕES ADICIONAIS: PRODUTO COM FÓRMULA QUÍMICA O <sub>2</sub> , ALTAMENTE OXIDANTE, COMPRIMIDO A ALTAS PRESSÕES, COM PUREZA MÍNIMA DE 99,5%, NÚMERO ONU 1072, TEMPERATURA CRÍTICA DE 118,4°C, PRESSÃO CRÍTICA DE 651,82KGF/CM <sup>2</sup> E DEVE VIR ACOMPANHADO DE VÁLVULA REGULADORA (MANOMETRO), FLUXOMETRO, COPO UMIDIFICADOR, TUBO DE CONEXÃO PARA OS ACESSÓRIOS (SILICONE OU PVC), CATETER NASAL TIPO ÓCULOS (ADULTO E PEDIÁTRICO) OU MÁSCARA FACIAL (ADULTO OU PEDIÁTRICO) OU MÁSCARA DE TRAQUEOSTOMIA (ADULTO OU PEDIÁTRICO); FORNECIMENTO: CARGA EM CILINDROS DE 7M <sup>3</sup> A 10M <sup>3</sup> .	25,00	12.000,00
<b>SUBTOTAL: R\$ 12.000,00 (DOZE MIL REAIS)</b>					

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0031-34						
ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
02	24	SV	LOCAÇÃO DE APARELHOS MÉDICOS EQUIPAMENTO BILEVEL DISPOSITIVO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO, IPAP E EPAP) IPAP: MÍNIMO DE 4 A 30 CMH <sub>2</sub> O , EPAP: MÍNIMO DE 4 A 25 CMH <sub>2</sub> O MODOS: CONTROLADO,	RESMED	570,00	13.680,00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

			ASSISTIDO CONTROLADO, ESPONTÂNEO E SUPORTE DE VENTILAÇÃO COM VOLUME GARANTIDO. FREQUÊNCIA MANDATÓRIA - 5 A 60IRPM. MONITORAMENTO: PRESSÃO, VOLUME CORRENTE, VENTILAÇÃO POR MINUTO, TAXA RESPIRATÓRIA, FUGA. ALARMES: DESCONEXÃO, APNEIA, VENTILAÇÃO POR MINUTO, VOLTAGEM: BIVOLT AUTOMÁTICO, CIRCUITO: MÁXIMO DE 2 METROS, BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. DEVE CONTER: ADAPTAÇÃO AUTOMÁTICA DE VAZAMENTO BATERIA PARA FUNCIONAMENTO INTERNA OU NOBREAK COM AUTONOMIA APROXIMADA DE 04 HORAS NA AUSÊNCIA DE ENERGIA ELÉTRICA, UMIDIFICADOR ACOPLADO OU INTEGRADO, FILTRO, AJUSTE AUTOMÁTICO DA ALTITUDE, INTERFACE DE SILICONE NASAL OU FACIAL, REGISTRO NA ANVISA. A EMPRESA DEVE SER RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO DO APARELHO, BEM COMO TROCA EM ATÉ 24 HORAS, CASO HAJA ALGUM DEFEITO. O CIRCUITO E A INTERFACE DEVEM ESTAR INCLUÍDOS E SEREM TROCADOS DE SEIS EM SEIS MESES OU SEMPRE QUE SE FIZER NECESSÁRIO (MAU FUNCIONAMENTO). APÓS AVALIAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DO SAD.			
03	360	SV	LOCAÇÃO DE APARELHOS MÉDICOS CPAP (BÁSICO) COM UMIDIFICADOR AQUECIDO E CARTÃO DE MEMÓRIA. OU TECNOLOGIA SIMILAR PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS. INTERVALO DE PRESSÃO: MÍNIMO DE 4 A 20 CMH2O TEMPO DE RAMPA ATÉ 45 MINUTOS, COM INCREMENTO MÍNIMO DE 5 EM 5 MIN. VOLTAGEM: BIVOLT AUTOMÁTICO CIRCUITO: MÁXIMO DE 2 METROS NÍVEL DE RUÍDO: MENOR OU IGUAL A 35DB. DEVE CONTER: UMIDIFICADOR ACOPLADO OU INTEGRADO, AJUSTE AUTOMÁTICO DA ALTITUDE, FILTRO, SISTEMA DE ALÍVIO DURANTE A EXPIRAÇÃO, INTERFACE DE SILICONE OU FACIAL. A EMPRESA DEVE SER RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO DO APARELHO, BEM COMO TROCA IMEDIATA CASO HAJA ALGUM DEFEITO. O CIRCUITO E A INTERFACE DEVEM ESTAR INCLUÍDOS E SEREM TROCADOS DE SEIS EM SEIS MESES OU SEMPRE QUE SE FIZER NECESSÁRIO (MAU FUNCIONAMENTO). APÓS AVALIAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DO SAD.	RESMED	101,89	36.680,40
<b>SUBTOTAL: R\$50.360,40 (CINQUENTA MIL TREZENTOS E SESENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS)</b>						

**VALOR TOTAL: R\$ 62.360,40 (sessenta e dois mil trezentos e sessenta reais e quarenta centavos).**

Lagoa Santa, 2022.

**GILSON URBANO DE ARAÚJO**  
Secretário Municipal de Saúde