



Processo nº 153/2023

Pregão Presencial nº 072/2023

Objeto: Contratação de empresa(s) especializada(s) no ramo para composição do quadro geral de Registro de Preços para futura e eventual fornecimento de oxigênio, concentradores e equipamentos correlatos, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Adjudicação

A Pregoeira da Prefeitura Municipal de Tocantins, Estado de Minas Gerais, designada pelo Portaria 027/2023, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE: Com fundamento no art. 3º, inciso XXII da Lei nº 10.520/02, e conforme o que consta do Processo nº 153/2023, Pregão Presencial nº 072/2023, tipo menor preço, cujo objeto é a contratação de empresa(s) especializada(s) no ramo para composição do quadro geral de Registro de Preços para futura e eventual fornecimento de oxigênio, concentradores e equipamentos correlatos, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, adjudicar o objeto licitado em favor da empresa: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA, segundo mapa de apuração.

Fornecedor: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

Total lotes de itens e serviços R\$ 488.260,00

Lote 1 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - BIPAP COM SUPORTE AVAPS: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP de referência STELLAR – 150 ou similar). Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão AUTOMÁTICA de 4 a 30CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone ou circuito invasivo, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação filtro, Cartão S

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
1	PRESTAÇÃO SERVIÇO - BIPAP COM SUPORTE AVAPS: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP de referência STELLAR – 150 ou similar). Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão AUTOMÁTICA de 4 a 30CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone ou circuito invasivo, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar.	Unid	36,0000	2.615,0000	94.140,00	-
Total Lote: R\$ 94.140,00						

Lote 2 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO Locação de cilindro para oxigênio medicinal com medidas de 01 á 10m3 em aço. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Regulador com fluxômetro, umidificador, cateter ou máscara. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção. Manutenção corretiva ou reventiva sempre que for solicitado terá um prazo máximo de 24 Horas para serem executadas. -

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
2	PRESTAÇÃO SERVIÇO - CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO Locação de cilindro para oxigênio medicinal com medidas de 01 á 10m3 em aço. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Regulador com fluxômetro, umidificador, cateter ou máscara. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção. Manutenção corretiva ou reventiva sempre que for solicitado terá um prazo máximo de 24 Horas para serem executadas.	Unid	290,0000	175,0000	50.750,00	-
Total Lote: R\$ 50.750,00						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINS**

Endereço: AV. PADRE MACÁRIO, 129 CENTRO 36.512-000, 129

CENTRO, TOCANTINS - MG

CNPJ: 18.128.223/0001-02

Telefone: (32) 3574-1319

E-mail: prefeitura@tocantins.mg.gov.br

Exercício: 2023

Página(s): 2/3

Lote 3 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10LPM: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - voltagem 127V, com variação de fluxo de 0,5 a 10l/m (litros por minuto), nível de ruído máximo de 45DB, níveis de concentração de oxigênio variável de 87% a 96% de pureza, pressão de saída de 5,5PSI, DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Cateter Nasal e Cilindro, de uso em domicílio do paciente. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção,

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
3	PRESTAÇÃO SERVIÇO - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10LPM: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - voltagem 127V, com variação de fluxo de 0,5 a 10l/m (litros por minuto), nível de ruído máximo de 45DB, níveis de concentração de oxigênio variável de 87% a 96% de pureza, pressão de saída de 5,5PSI, DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Cateter Nasal e Cilindro, de uso em domicílio do paciente. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro, nível de pressão, concentração e fluxo. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação Municipal de Oxigenoterapia Domiciliar. Manutenção preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 24 Horas.	Unid	36,0000	1.190,0000	42.840,00	-

Total Lote: R\$ 42.840,00

Lote 4 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5LPM: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - voltagem 127V, com variação de fluxo de 0,5 a 5l/m (litros por minuto), nível de ruído máximo de 45DB, níveis de concentração de oxigênio variável de 87% a 96% de pureza, pressão de saída de 5,5PSI, DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Cateter Nasal, de uso em domicílio do paciente. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de fil

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
4	PRESTAÇÃO SERVIÇO - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5LPM: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - voltagem 127V, com variação de fluxo de 0,5 a 5l/m (litros por minuto), nível de ruído máximo de 45DB, níveis de concentração de oxigênio variável de 87% a 96% de pureza, pressão de saída de 5,5PSI, DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Cateter Nasal, de uso em domicílio do paciente. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro, nível de pressão, concentração e fluxo. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação Municipal de Oxigenoterapia Domiciliar. Manutenção preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 24 Horas.	Unid	240,0000	740,0000	177.600,00	-

Total Lote: R\$ 177.600,00

Lote 5 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - CPAP AUTOMÁTICO: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de apnéia do sono e distúrbio respiratórios (CPAP - Gerador de fluxo) Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão ins piratória AUTOMÁTICA de 4 a 20CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação, filtro, cartão de memória, Bolsa para T

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
5	PRESTAÇÃO SERVIÇO - CPAP AUTOMÁTICO: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de apnéia do sono e distúrbio respiratórios (CPAP - Gerador de fluxo) Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão ins piratória AUTOMÁTICA de 4 a 20CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação, filtro, cartão de memória, Bolsa para Transporte e Manual do equipamento com registro da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de interação Domiciliar.	Unid	48,0000	970,0000	46.560,00	-

Total Lote: R\$ 46.560,00

Lote 6 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL DE 01 M³: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 01 M³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita nas unidades de saúde do município para as ambulâncias a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas. - Unidade

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
6	PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL DE 01 M³: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 01 M³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita nas unidades de saúde do município para as ambulâncias a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas.	Unid	30,0000	175,0000	5.250,00	-

Total Lote: R\$ 5.250,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINS**

Endereço: AV. PADRE MACÁRIO, 129 CENTRO 36.512-000, 129

CENTRO, TOCANTINS - MG

CNPJ: 18.128.223/0001-02

Telefone: (32) 3574-1319

E-mail: prefeitura@tocantins.mg.gov.br

Exercício: 2023

Página(s): 3/3

Lote 7 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL DE 04 M³: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 04 M³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita nas unidades de saúde do município para as ambulâncias a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas. - Unidade

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
7	PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL DE 04 M ³ : ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 04 M ³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita nas unidades de saúde do município para as ambulâncias a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas.	Unid	30,0000	220,0000	6.600,00	-
Total Lote: R\$ 6.600,00						

Lote 8 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL M³: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 08 a 10 M³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita no domicílio do paciente a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas - Metro³

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
8	PRESTAÇÃO SERVIÇO - OXIGÊNIO MEDICINAL M ³ : ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Recarga de cilindros de 08 a 10 M ³ de Gás Oxigênio Medicinal, a recarga será feita no domicílio do paciente a pedido da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 24 horas	Metro ³	500,0000	34,0000	17.000,00	-
Total Lote: R\$ 17.000,00						

Lote 9 - PRESTAÇÃO SERVIÇO - VENTILADOR MECÂNICO: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório de suporte a vida para tratamento de deficiências respiratórias (Ventilador Mecânico TRILOGY EVO ou Similar). Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir os Modos de ventilação: • Modos de pressão (CPAP, S, ST, PC, T, PC-SIMV); Modos de volume (AC, CV, SIMV); Ventilação híbrida AVAPS (apenas com circuito com porta de expiração passiva) Alimentação Bivolt. - Unidade

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
9	PRESTAÇÃO SERVIÇO - VENTILADOR MECÂNICO: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO - Locação de aparelho médico respiratório de suporte a vida para tratamento de deficiências respiratórias (Ventilador Mecânico TRILOGY EVO ou Similar). Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir os Modos de ventilação: • Modos de pressão (CPAP, S, ST, PC, T, PC-SIMV); Modos de volume (AC, CV, SIMV); Ventilação híbrida AVAPS (apenas com circuito com porta de expiração passiva) Alimentação Bivolt.	Unid	12,0000	3.960,0000	47.520,00	-
Total Lote: R\$ 47.520,00						

TOCANTINS, 28 de Agosto de 2023.

ÉRICA MENDES BARBOSA SECHI
chefe div. fiscalização