

**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: 2024

Página(s): 1/3

Processo nº 102/2024**Pregão Presencial nº 040/2024**

Objeto: Contratação de empresa(s) especializada(s) no ramo para composição do quadro geral de Registro de Preços para futuro e eventual fornecimento de OXIGÊNIO, CONCENTRADORES E EQUIPAMENTOS CORRELATOS, com o objetivo de atender as demandas de oxigenoterapia dos usuários nas Unidades Básicas de Saúde.

Adjudicação

O Prefeito Municipal de Tocantins, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE: Com fundamento no Art. 71, inc. IV da Lei 14133/21 e posteriores alterações, e conforme o que consta do Processo nº 102/2024, ADJUDICAR o procedimento licitatório na modalidade pregão presencial nº 040/2024, tipo menor preço, cujo objeto é o fornecimento de OXIGÊNIO, CONCENTRADORES E EQUIPAMENTOS CORRELATOS, com o objetivo de atender as demandas de oxigenoterapia dos usuários nas Unidades Básicas de Saúde, que teve como vencedora a empresa: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

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

Total lotes de itens e serviços R\$ 643.806,30

Lote 1 - VALOR GLOBAL

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
1	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. - Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento quinzenal	Unid	36,0000	2.600,0000	93.600,00	Philips
Total Lote: R\$ 93.600,00						

Lote 1 - VALOR GLOBAL

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
2	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO Locação de cilindro para oxigênio medicinal com medidas de 01 à 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	26,0000	183,0000	4.758,00	MAT
Total Lote: R\$ 4.758,00						

Lote 1 - VALOR GLOBAL

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
3	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	204,0000	1.277,0000	260.508,00	Lumiar
Total Lote: R\$ 260.508,00						

**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: 2024

Página(s): 2/3

Lote 1 - VALOR GLOBAL						
Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
4	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	174,0000	794,3300	138.213,42	Philips
					Total Lote: R\$ 138.213,42	

Lote 1 - VALOR GLOBAL						
Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
5	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 regulação de pressão inspiratória 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. - Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 24 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento	Unid	12,0000	1.009,0000	12.108,00	BMC
					Total Lote: R\$ 12.108,00	

Lote 1 - VALOR GLOBAL						
Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
6	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	300,0000	187,8300	56.349,00	Oximil
					Total Lote: R\$ 56.349,00	

Lote 1 - VALOR GLOBAL						
Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
7	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.	Unid	36,0000	236,3300	8.507,88	Oximil
					Total Lote: R\$ 8.507,88	

Lote 1 - VALOR GLOBAL						
Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
8	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	600,0000	36,4700	21.882,00	Oximil
					Total Lote: R\$ 21.882,00	

**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: 2024

Página(s): 3/3

Lote 1 - VALOR GLOBAL

Número	Nome Prod/Serv	Unidade	Quantidade	Valor	Total	Marca
9	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. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone e Gel 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, acompanhamento com fisioterapeuta Respiratório com visita quinzenal. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação. As manutenções emergenciais sempre que for solicitado terá prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapeutica respiratória com acompanhamento quinzenal.	Unid	12.0000	3.990,0000	47.880,00	Philips
					Total Lote: R\$ 47.880,00	

TOCANTINS, 08 de Agosto de 2024.

SILAS FORTUNATO DE CARVALHO
Prefeito Municipal