



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Lavras das Mangabeira/CE, 28 de abril de 2017.

A **Secretária Municipal de Saúde**, na qualidade de Ordenador de Despesa e no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso XXII art. 4, da Lei Nº. 10.520/2002 e, considerando haver o Pregoeiro Oficial cumprido todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto é a **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE OXIGÊNOTERAPIA E AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS QUE COMPÕEM E VIABILIZAM OS EQUIPAMENTOS, PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES CRÔNICOS ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LAVRAS DA MANGABEIRA/CE**, através de **Pregão Presencial Nº 2017.03.28.1**, vem **HOMOLOGAR**, o presente processo administrativo de licitação (no que compete a esta Unidade Gestora), em favor do vencedor, de acordo com os termos do processo e do parecer da Procuradoria Geral do Município, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **HOMOLOGADO** em favor dos seguintes licitantes, conforme Ata do Pregão, o qual é considerado parte integrante e indissociável deste.

LOCMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ Nº 04.238.951/0001-54

LOTE 01 - LOCAÇÃO.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE 12 MESES	V. UNIT.	V. TOTAL P/ 12 MESES
01	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - 5 LPM - EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE OXIGÊNIO - 0 APARELHO PRODUZ OXIGÊNIO CONCENTRADO A PARTIR DO AR AMBIENTE, FORNECENDO OXIGÊNIO A UM PACIENTE QUE NECESSITA DE TERAPIA COM BAIXO FLUXO DE OXIGÊNIO PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: PESO LEVE; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA; PERFIL COMPACTO; NÍVEL BAIXO DE RUÍDO; DISTRIBUIÇÃO DE OXIGÊNIO DE CINCO LITROS POR MINUTO; OPI OPCIONAL (INDICADOR DE PERCENTUAL DE OXIGÊNIO); NÍVEIS DE ALARME: NÍVEL BAIXO DE OXIGÊNIO: 82%; OXIGÊNIO MUITO BAIXO: 70%; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: 12° A 32° C; FILTRO COM	UND	144	R\$ 470,00	R\$ 67.680,00



	BAIXA MANUTENÇÃO, DOIS ANOS.				
02	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - 10LPM -EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE OXIGÊNIO- PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: EXIGÊNCIAS ELÉTRICAS: 120 VOLTS CA, 60HZ;TAXA DE FLUXO: VARIÁVEL, 0,5 A 5 LPM; CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 92 + 4% @ 5 LPM; 94+ 2% @ 0,5 A 4 LPM APROVAÇÕES: CSA / NRTL; DIMENSÕES: ALTURA: 26.8 EM. (68.07 CM); PROFUNDIDADE: 13.3 EM. (33.78 CM);LARGURA: 18.9 EM. (48.00 CM);INTRODUZA VOLTAGEM; 120 VAC+10%, - 15%;INTRODUZA FREQUÊNCIA 60HZ; CONSUMO DE PODER COMUM 450 W; CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO *; 92 ± 4% @ 5LPM; 94 ± 2% @ 2LPM; PESO: 49.9 ± 0.5 IBS; TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO/TRANSPORTE: -30 A 160-° F; TEMPERATURA OPERACIONAL: 55 A 90 F°; PRESSÃO ATMOSFÉRICA: 790 A 525 MMFLG; UMIDADE OPERACIONAL; ATÉ 95%; PRESSÃO OPERACIONAL: 10-27 PSIG; ALTITUDE: ATÉ 7,500 PÉS.	UND	24	R\$ 743,33	R\$ 17.839,92
03	CPAP BÁSICO - APARELHO DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA CPAP. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: PRESSÕES DE TERAPIA DE NO MÍNIMO 4 A 20 CM H20; PAINEL DE CONTROLE COM DISPLAY DIGITAL DE CRISTAL LÍQUIDO QUE PERMITA A FÁCIL VISUALIZAÇÃO DAS FUNÇÕES, MESMO A NOITE, E A VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO DE TERAPIA; SOFTSTART (STAND BY)- ENTREGA A PRESSÃO DE TERAPIA SOMENTE APÓS A COLOCAÇÃO DA MÁSCARA NO ROSTO, RESULTANDO EM PRESSÕES INICIAIS MAIS CONFORTÁVEIS E SUAVES; VENT RAMP: RAMPA COM TEMPOS AJUSTÁVEIS DE NO MÍNIMO 0 - 45 MIN. PERMITIR ADEQUAR UM INÍCIO DE	UND	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00



	<p>TERAPIA MAIS CONFORTÁVEL COM PRESSÕES MENORES; REDE 110/220 V AUTOMÁTICA, COM AMPLA FAIXA VOLTAGEM (100 -240 V) E BI FREQUÊNCIA] (50 — 60HZ); FUNCIONAMENTO EM 12- 24V DC; CALIBRAÇÃO SEM NECESSIDADE DE MANÓMETRO; SEGURANÇA: DEVERÁ ACIONAR UM ALARME SONORO TODA VEZ QUE IDENTIFICAR UMA CONDIÇÃO DE TALHA DE ENERGIA ELÉTRICA OU DESCONEXÃO DO PACIENTE; FUNÇÃO DE BLOQUEIO DO PAINEL DE CONTROLE QUE IMPEDE A RECONFIGURAÇÃO DOS PARÂMETROS DO CPAP; MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE CÓDIGOS DE ERRO DE FUNCIONAMENTO; QUALIDADE E DURABILIDADE CERTIFICADOS; PARA CADA EQUIPAMENTO DEVEM ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: CABO DE FORÇA, MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, BOLSA PARA TRANSPORTE E TRAQUEIA DE L,8M;REDE 110/220 V AUTOMÁTICA; FUNCIONAMENTO EM 12- 24V DC. GARANTIA DE 02(DOIS) ANOS.</p>				
04	<p>CPAP AUTO C/A-FLEX - APARELHO DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA CPAP. ESPECIFICAÇÃO: PRESSÕES DE TERAPIA DE NO MÍNIMO 4 A 20 CM H20, PODENDO ESTAR NO MODO AUTO REALIZANDO AUTOMATICAMENTE AS MUDANÇAS DE PRESSÕES CONFORME AS NECESSIDADES DO PACIENTE; ALÍVIO DE PRESSÃO NA EXPIRAÇÃO ATRAVÉS DO RECURSO FLEX, PROPORCIONANDO AO PACIENTE UM MAIOR CONFORTO E FÁCIL ADAPTAÇÃO AO TRATAMENTO; PAINEL DE CONTROLE COM DISPLAY DIGITAL DE CRISTAL LÍQUIDO QUE PERMITA A FÁCIL VISUALIZAÇÃO DAS FUNÇÕES, MESMO A NOITE, E A</p>	UND	60	R\$ 330,00	R\$ 19.800,00



<p>VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO DE TERAPIA; SOFTSTART (STAND BY)-ENTREGA A PRESSÃO DE TERAPIA SOMENTE APÓS A COLOCAÇÃO DA MÁSCARA NO ROSTO, RESULTANDO EM PRESSÕES INICIAIS MAIS CONFORTÁVEIS E SUAVES; VENTRAMP: RAMPA COM TEMPOS AJUSTÁVEIS DE NO MÍNIMO 0 - 2 0 MIN. PERMITIR ADEQUAR UM INÍCIO DE TERAPIA MAIS CONFORTÁVEL COM PRESSÕES MENORES. TOLERÂNCIA A VAZAMENTOS: PERMITIR IDENTIFICAR E COMPENSAR AUTOMATICAMENTE A VAZAMENTOS, MANTENDO SEMPRE AS PRESSÕES DE TERAPIA ESTÁVEIS E CONSTANTES. AJUSTE AUTOMÁTICO DE ALTITUDE MANTENDO PRESSÕES DE TERAPIA CALIBRADAS E PRECISAS MESMO EM ALTITUDES DIFERENTES SEM COMPROMETIMENTO DO RESULTADO DA TERAPIA; REDE 110/220 V AUTOMÁTICA, COM AMPLA FAIXA VOLTAGEM (100 -240 V) E BI FREQUÊNCIAS (50 — 60HZ); FUNCIONAMENTO EM 12- 24V DC; MEMÓRIA INTERNA MÍNIMA DE 06 MESES PARA ANÁLISE DOS DADOS E MONITORIZAÇÃO DA PROGRESSÃO DA TERAPIA DO PACIENTE; CARTÃO SMARTCARD PARA REGISTRO DE DATA, HORÁRIO E DURAÇÃO DE CADA SESSÃO, FUGA, ÍNDICE DE APNÉIA/HIPOPNÉIA E RONCO, POSSIBILITANDO A EMISSÃO DE RELATÓRIOS SOBRE ESTES DADOS PARA AUXÍLIO NA AVALIAÇÃO MÉDICA. CALIBRAÇÃO SEM NECESSIDADE DE MANÔMETRO; SEGURANÇA: DEVERÁ ACIONAR UM ALARME SONORO TODA VEZ QUE IDENTIFICAR UMA CONDIÇÃO DE FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA OU DESCONEXÃO DO PACIENTE FUNÇÃO DE BLOQUEIO DO PAINEL DE CONTROLE QUE IMPEDE A</p>				
--	--	--	--	--

Handwritten signature in blue ink.



	DESCONFIGURAÇÃO DOS PARÂMETROS DO CPAP; MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE CÓDIGOS DE ERRO DE FUNCIONAMENTO; QUALIDADE E DURABILIDADE CERTIFICADOS; PARA CADA EQUIPAMENTO DEVEM ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: CABO DE FORÇA; MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS; BOLSA PARA: TRANSPORTE; TRAQUEIA DE 1.8M: FILTROS DE PÓLEN E ULTRAFINO J (OPCIONAL);I				
05	BASE DE UMIDIFICAÇÃO! ACOPLÁVEL – ESPECIFICAÇÃO: ACOPLÁVEL AOS EQUIPAMENTOS DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA. EQUIPAMENTO INDICADO PARA UMIDIFICAÇÃO E AQUECIMENTO DO AR RECEBIDO DURANTE A TERAPIA; O USO DIMINUI A SENSÇÃO DE BOCA SECA. IRRITAÇÃO NASAL OU CONGESTÃO; POSSUI MODO DE AJUSTE DE TEMPERATURA EM 05 NÍVEIS; REDESENHADO COM CÂMARA DE ÁGUA ESCONDIDA OFERECENDO UMIDIFICAÇÃO CONTÍNUA DURANTE TODA A NOITE E SENSOR DE TEMPERATURA AMBIENTE.	UND	120	R\$ 200,00	R\$ 24.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE I:					R\$ 142.519,92

LOTE II- AQUISIÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
01	MÁSCARA NASAL COM BORDA DE SILICONE DUPLA, APOIO DE TESTA COM REGULAGEM DE APROXIMAÇÃO/DISTÂNCIA DO ROSTO, E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE DE VELCRO DE QUATRO PONTAS.	UND	10	Respironics	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
02	MÁSCARA FACIAL COM DUPLA CAMADA EM SILICONE COM, COTOVELO DE CONEXÃO GIRANDO 360° VÁLVULA DE EXALAÇÃO E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE DE VELCRO DE 04 PONTAS.	UND	10	Respironics	R\$ 780,00	R\$ 7.800,00
03	CIRCUITO NÃO INVASIVO EM SILICONE OU PVC COM EXTENSÃO DE 1,80 METROS.	UND	20	Ventcare	R\$ 60,00	R\$ 1.200,00



VALOR TOTAL DO LOTE II: R\$ 14.000,00

VALOR GLOBAL DA HOMOLOGAÇÃO: R\$ 156.519,00 (cento e cinquenta e seis mil quinhentos e dezenove reais).

Maria Goretti de Macêdo Saraiva Lucas
Maria Goretti de Macêdo Saraiva Lucas
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE