



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

RETIFICAÇÃO

Processo licitatório nº 081/2019

Pregão presencial nº 044/2019

Objeto: CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE CERTAME O REGISTRO DE PREÇOS PARA LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CTAP E BIPAP.

Onde se Le

08/11/2019 as 16h00min.

Leia-se

06/12/2019 as 16h00min.

Onde se Le:

8.4 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

8.4.1 – ATESTADO ou DECLARAÇÃO de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em papel timbrado, comprovando a execução satisfatória de serviços ou fornecimento similares ao objeto desta licitação.

Leia-se

8.4 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

8.4.1 – ATESTADO ou DECLARAÇÃO de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em papel timbrado, comprovando a execução satisfatória de serviços ou fornecimento similares ao objeto desta licitação.

8.4.2 – Comprovar que possui em seu quadro funcional profissional em registro no CREFITO – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, através de Contrato de Trabalho ou CTPS, apresentando ainda a Carteira de Registro do Profissional expedida pelo CREFITO.

Onde se Le

8.5 – OUTRAS COMPROVAÇÕES

8.5.1 – Declaração de Menor Empregado – Modelo Anexo V;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

8.5.2 - Declaração de Idoneidade - Modelo Anexo VI;

8.5.3 - Autorização e ou licença de funcionamento expedida pela ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Ministério da Saúde) para empresas fabricantes ou distribuidores dos produtos.

8.5.4 – Licença Sanitária expedida pela Vigilância Sanitária Estadual e ou Municipal do domicílio da licitante.

8.5.5 – Registro válido dos equipamentos e acessórios na ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

8.5.6 – Licença sanitária compatível com os objetos licitados expedido pela Vigilância Sanitária municipal do domicílio da licitante;

8.5.7 - Autorização de Funcionamento Municipal relativo ao domicilio do licitante;

8.5.8 Comprovante de inscrição da empresa licitante no CREFITO (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional), em atividade compatível com o objeto licitado de acordo com a resolução nº 37 do COFFITO, sendo obrigatória a inscrição de empresa no CREFITO cuja finalidade seja prestação de assistência fisioterápica e/ou terapêutica ocupacional ou serviço que inclua a execução de método ou técnica próprios daquela assistência ou industrialização, comercialização, arrendamento ou locação de equipamento, aparelho ou instrumento de uso em fisioterapia e/ou terapia ocupacional.

Leia-se

8.5 – OUTRAS COMPROVAÇÕES

8.5.1 – Declaração de Menor Empregado – Modelo Anexo V;

8.5.2 - Declaração de Idoneidade – Modelo Anexo VI;

8.5.3 - Autorização e ou licença de funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Ministério da Saúde) em nome da Licitante, para armazenar, distribuir e expedir produtos para saúde.

8.5.4 – Registro válido dos equipamentos e acessórios na ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

8.5.5 – Licença sanitária compatível com os objetos licitados expedido pela Vigilância Sanitária municipal do domicílio da licitante;

8.5.6 - Autorização de Funcionamento Municipal relativo ao domicilio do licitante;

8.5.7 Comprovante de inscrição da empresa licitante no CREFITO (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional), em atividade compatível com o objeto licitado de acordo com a resolução nº 37 do COFFITO, sendo obrigatória a



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

inscrição de empresa no CREDITO cuja finalidade seja prestação de assistência fisioterápica e/ou terapêutica ocupacional ou serviço que inclua a execução de método ou técnica próprios daquela assistência ou industrialização, comercialização, arrendamento ou locação de equipamento, aparelho ou instrumento de uso em fisioterapia e/ou terapia ocupacional.

Onde se Le

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Preço Médio	Valor preço médio total
00001	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS	SV	400	R\$ 443,33	R\$ 177.333,32
00002	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10 LITROS	SV	30	R\$ 560,00	R\$ 16.800,00
00003	LOCAÇÃO DE CPAP DESTINADO À CORREÇÃO DE DISTURBIOS RESPIRATÓRIOS E APNEIA DO SONO. INTERVALO DE PRESSÃO: 4 A 20CM H2O; RAMPA : 0 A 45MIN; ACESSÓRIOS INCLUSO: MASCARA NASAL, OU FACIAL.	SV	24	R\$ 420,00	R\$ 10.080,00
00004	LOCAÇÃO DE CPAP COM UMIDIFICADOR DESTINADOS À CORREÇÃO DE DISTURBIOS RESPIRATÓRIOS E APNEIA DO SONO. INTERVALO DE PRESSÃO DE 4 A 20CM H2O, RAMPA 0 A 45MIN. ACESSÓRIOS INCLUSOS: MÁSCARA NASAL OU FACIAL	SV	40	R\$ 466,67	R\$ 18.666,67
00005	LOCAÇÃO DE BIPAP NÃO INVASIVO LOCAÇÃO DE APARELHO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO - INVASIVA (BIPAP) . MODO DE VENTILAÇÃO: CPAP, ESPONTÂNEA (S), ESPONTÂNEA/CONTROLADA (S/T), CONTROLADA (T), CONTROLE DE PRESSÃO (PC), FUNÇÃO AVAPS. PARÂMETROS VENTILATÓRIOS: IPAP: 4 A 30 CM H2O; CPAP: 4 A 20CM H2O.FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0 A 30 BPM (PC E S/T) 4 A 30 BPM (T). TEMPO INSPIRATÓRIO: 0,5 A 3S.	SV	24	R\$ 1.666,67	R\$ 40.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

	TEMPO DE ELEVAÇÃO: 100 A 600 MS (1A6). RAMPA DE VENTILAÇÃO: 0 A 45 MIN. ESPECIFICAÇÕES FÍSICAS: DIMENSÕES: 24CM (C) X 17CM (L) X 11CM (A). PESO: 1,8KG. ACOMPANHA: UMIDIFICADOR , NOBREAK, MASCARA NASAL OU FACIAL, CIRCUITO NÃO INVASIVO, FIXADOR PARA MÁSCARA. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA				
00006	LOCAÇÃO DE BIPAP INVASIVO LOCAÇÃO DE VENTILADOR MECÂNICO INVASIVO MODOS DE VENTILAÇÃO: CPAP, S, S/T, T, PC-SIMV (PS),AC, SIMV (PS), CVINTERVALO DE PRESSÃO: IPAP: 4 - 50 CM H2OEPAP: 0 - 25 CM H20 (CIRCUITO ATIVO); 4 - 25 CM H20 (CIRCUITO PASSIVO)CPAP: 4 - 20 CM H20 (CIRCUITO PASSIVO)PEEP: 0 - 25 CM H20 (CIRCUITO ATIVO); 4 - 25 CM H20 (CIRCUITO PASSIVO) DEFINE PRESSÃO AUTOMÁTICA: NÃOPRESSÃO DE SUPORTE: 0 - 30 CM H2OVOLUME CORRENTE: 50 - 2000 MLFREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0 - 60 (MODO AC), 1 - 60 (TODOS OS OUTROS MODOS)INSPIRAÇÃO COM TEMPO CONTROLADO: 0.3 - 5.0 SEGSTEMPO DE ELEVAÇÃO: 1 - 6MEDIDAS (A X L X C): 23,5 CM X 28,5 CM X 16,7 CM PESO: APROXIMADAMENTE 5 KG (COM A BATERIA DESTACÁVEL INSTALADA)ENTRADA DE ENERGIA: 100 V - 240 V (BIVOLT) ACOMPANHA: UMIDIFICADOR, CIRCUITO INVASIVO, NOBREAK-MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	SV	36	R\$ 3.633,33	R\$ 130.800,00
Valor médio total					R\$393.680,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

Leia-se

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Preço Médio	Valor preço médio total
00001	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, CAPACIDADE DE 0 a 5 LITROS/MINUTOS Voltagem de 127v, com variação de fluxo de 0,5 a 5 l/m, nível de ruído Maximo de 48 db. devera ser fornecido kackup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m ³ com manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso continuo de oxigênio conforme prescrição medica. assessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou mascara, com extensão mínima de 5 metros	SV	400	R\$ 443,33	R\$ 177.333,32
00002	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO CAPACIDADE DE 0 a 10 LITROS /MINUTOS Voltagem de 127v, com variação de fluxo de 0,5 a 10 l/m, nível de ruído Maximo de 45 db. devera ser fornecido kackup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m ³ com manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso continuo de oxigênio conforme prescrição medica. Assessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou mascara, com extensão mínima de 5 metros	SV	30	R\$ 560,00	R\$16.800,00
00003	LOCAÇÃO DE CPAP DESTINADO À CORREÇÃO DE DISTURBIOS RESPIRATÓRIOS E APNEIA DO SONO. INTERVALO DE PRESSÃO: 4 A 20CM H2O; RAMPA : 0 A 45MIN; ACESSÓRIOS INCLUSO: MASCARA NASAL, OU FACIAL.	SV	24	R\$ 420,00	R\$ 10.080,00
00004	LOCAÇÃO DE CPAP COM UMIDIFICADOR DESTINADOS À CORREÇÃO DE DISTURBIOS RESPIRATÓRIOS E APNEIA DO SONO. INTERVALO DE PRESSÃO DE 4 A 20CM H2O, RAMPA 0 A 45MIN. ACESSÓRIOS INCLUSOS: MÁSCARA NASAL OU FACIAL	SV	40	R\$ 466,67	R\$ 18.666,67
00005	LOCAÇÃO DE BIPAP NÃO INVASIVO	SV	24	R\$ 1.666,67	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

	<p>LOCAÇÃO DE APARELHO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO -INVASIVA (BIPAP) . MODO DE VENTILAÇÃO: CPAP, ESPONTÂNEA (S), ESPONTÂNEA/CONTROLADA (S/T), CONTROLADA (T), CONTROLE DE PRESSÃO (PC), FUNÇÃO AVAPS. PARÂMETROS VENTILATÓRIOS: IPAP: 4 A 30 CM H2O; CPAP: 4 A 20CM H2O.FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0 A 30 BPM (PC E S/T) 4 A 30 BPM (T). TEMPO INSPIRATÓRIO: 0,5 A 3S. TEMPO DE ELEVAÇÃO: 100 A 600 MS (1A6). RAMPA DE VENTILAÇÃO: 0 A 45 MIN. ESPECIFICAÇÕES FÍSICAS: DIMENSÕES: 24CM (C) X 17CM (L) X 11CM (A). PESO: 1,8KG. ACOMPANHA: UMIDIFICADOR , NOBREAK, MASCARA NASAL OU FACIAL, CIRCUITO NÃO INVASIVO, FIXADOR PARA MÁSCARA. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA</p>				40.000,00
00006	<p>LOCAÇÃO DE BIPAP INVASIVO LOCAÇÃO DE VENTILADOR MECÂNICO INVASIVO MODOS DE VENTILAÇÃO: CPAP, S, S/T, T, PC-SIMV (PS),AC, SIMV (PS), CVINTERVALO DE PRESSÃO: IPAP: 4 - 50 CM H2OEPAP: 0 - 25 CM H2O (CIRCUITO ATIVO); 4 - 25 CM H2O (CIRCUITO PASSIVO)CPAP: 4 - 20 CM H2O (CIRCUITO PASSIVO)PEEP: 0 - 25 CM H2O (CIRCUITO ATIVO); 4 - 25 CM H2O (CIRCUITO PASSIVO) DEFINE PRESSÃO AUTOMÁTICA: NÃOPRESSÃO DE SUPORTE: 0 - 30 CM H2OVOLUME CORRENTE: 50 - 2000 MLFREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0 - 60 (MODO AC), 1 - 60 (TODOS OS OUTROS MODOS)INSPIRAÇÃO COM TEMPO CONTROLADO: 0.3 - 5.0 SEGSTEMPO DE ELEVAÇÃO: 1 - 6MEDIDAS (A X L X C): 23,5 CM X 28,5 CM X 16,7 CM PESO: APROXIMADAMENTE 5 KG (COM A BATERIA DESTACÁVEL INSTALADA)ENTRADA DE ENERGIA: 100 V - 240 V (BIVOLT) ACOMPANHA: UMIDIFICADOR, CIRCUITO INVASIVO, NOBREAK- MANUTENÇÃO PREVENTIVA</p>	SV	36	R\$ 3.633,33	R\$ 130.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso

MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

E-mail: licitação@bomsucesso.mg.gov.br

	E CORRETIVA				
Valor médio total.....					R\$393.680,00

Bom Sucesso, 21 de novembro de 2019.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

Ederson Luiz Ribeiro

Presidente de Licitações