



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



## ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR SIMPLIFICADO

### DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?

Atender pacientes que estejam em tratamento domiciliar.

### ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO

COMO SE OBTVEVE O QUANTITATIVO ESTIMADO?

As quantidades foram estimadas por um levantamento histórico de uso do item citado.

DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO

Levantamento histórico realizado *in loco*.

ESPECIFICAÇÃO	Item	Descrição	Unidade	Quantidade
	1	<b>APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, CAPACIDADE DE 0 a 5 LITROS/MINUTOS</b> Voltagem de 127v, com variação de fluxo de 0,5 a 5 l/m, nível de ruído Máximo de 48 db. de vera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 com manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso continuo de oxigênio conforme prescrição medica. acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou mascara, com extensão mínima de 5 metros	Und	800
2	<b>APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO CAPACIDADE DE 0 a 10 LITROS /MINUTOS</b> Voltagem de 127v, com variação de fluxo de 0,5 a 10 l/m, nível de ruído Máximo de 45 db. de vera ser fornecido kackup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 com manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso continuo de oxigênio conforme prescrição medica. Acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasal/ou mascara, com extensão minima de 5 metros	Und	60	
3	<b>APARELHO CPAP</b> basico sem umidificador 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.	Und	60	
4	<b>APARELHO CPAP COM UMIDIFICADOR</b> automatico 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	Und	300	
5	<b>APARELHO BIPAP NÃO INVASIVO</b> 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	Und	48	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



		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.		
	6	<b>APARELHO BIPAP INVASIVO</b> locação de ventilador mecânico invasivo modos de ventilação: cpap, s, s/t, t, pc-simv (ps),ac, simv (ps), cv intervalo de pressão: ipap: 4 - 50 cm h20epap: 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: não pressão de suporte: 0 - 30 cm h20volume corrente: 50 - 2000 ml, frequência respiratória: 0 - 60 (modo ac), 1 - 60 (todos os outros modos)inspiração com tempo controlado: 0.3 - 5.0 segtempo 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	Und	72
	7	<b>Aparelho Modelo Tosse Mecânica</b> monitoramento do volume corrente; - monitoramento do pico de fluxo da tosse -algoritmo integrado cough-trak que auxilia a sincronização do paciente	Und	36

## ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

MEIOS USADOS NA PESQUISA	Processo licitatorio vigente.				
ESTIMATIVA DE PREÇO	Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	01	<b>APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, CAPACIDADE DE 0 a 5 LITROS/MINUTOS</b> Voltagem de 127v, com variação de fluxo de 0,5 a 5 l/m,nível de ruído Maximo de 48 db. devera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 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	800	R\$ 560,00	R\$ 448.000,00
	02	<b>APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO CAPACIDADE DE 0 a 10 LITROS /MINUTOS</b> 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 m3 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 nasal/ou mascara, com extensão minima de 5 metros	60	R\$ 810,00	R\$ 48.600,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



03	<b>APARELHO CPAP</b> basico sem umidificador destinado à correção de distúrbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão: 4 a 20cm h2o; rampa: 0 a 45min; acessórios incluso: mascara nasal, ou facial.	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
04	<b>APARELHO CPAP COM UMIDIFICADOR</b> automatico destinados à correção de distúrbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão de 4 a 20cm h2o, rampa 0 a 45min. acessórios inclusos: máscara nasal ou facial	300	R\$ 550,00	R\$ 110.000,00
05	<b>APARELHO BIPAP NÃO INVASIVO</b> 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.	48	R\$ 2.300,00	R\$ 110.400,00
06	<b>APARELHO BIPAP INVASIVO</b> locação de ventilador mecânico invasivo modos de ventilação: cpap, s, s/t, t, pc-simv (ps),ac, simv (ps), cv intervalo 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: não pressão de suporte: 0 - 30 cm h2ovolume corrente: 50 - 2000 ml, frequência respiratória: 0 - 60 (modo ac), 1 - 60 (todos os outros modos)inspiração com tempo controlado: 0.3 - 5.0 segtempo 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	72	R\$ 4.350,00	R\$ 313.200,00
07	<b>Aparelho Modelo Tosse Mecânica</b> monitoramento do volume corrente; -monitoramento do pico de fluxo da tosse -algoritmo integrado cough-trak que auxilia a sincronização do paciente	36	R\$ 1.950,00	R\$ 70.200,00

**TOTAL: R\$ 1.127.400,00**

## JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

**A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS?**

Não, pois é de suma importância a agilidade e disponibilidade do contratado, sendo assim, em caso de apenas um fornecedor, o planejamento envolta da situação a qual esses itens estão dispostos será extremamente facilitado com todos os itens pertencendo a um mesmo fornecedor.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



### CONCLUSÃO

A contratação, se bem sucedida, irá garantir para os munícipes um tratamento adequado, mais seguro, além de melhor qualidade de vida devido ao fato de que, em caso de algum problema relatado a esta secretaria por parte do paciente, a mesma poderá agir instantaneamente para não deixar o paciente desamparado.

### Integrante Requisitante

*Bom Sucesso-MG, 02 de janeiro de 2025*

*POLIANA SILVEIRA  
Matr. 31149  
Secretária Municipal de Saúde*