



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

TR – TERMO DE REFERÊNCIA (BENS COMUNS)

O QUE SERÁ CONTRATADO?							
Lote	Item	Descrição	Código	Und.	Qntd.	**Valor Unitário Estimado	**Total
1	1	Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 10 m ³	2599	Cilindro	250	225,67	56.417,50
	2	Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 04 m ³	2600	Cilindro	120	157,67	18.920,40
	3	Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 01 m ³	2601	Cilindro	300	120,00	36.000,00
	4	Válvula reguladora para cilindro de oxigênio medicinal com fluxometro. Escala de pressão do manômetro: 0 à 31,5 mpa (0 à 315Kgf/cm ²); Corpo em latão cromado; Conexões de entrada e saída em latão cromado; Saída do gás calibrado: 3,5 + 0,3Kgf/cm ² ; Conexões de entrada e saída conforme normas ABNT	13725	Und.	10	530,00	5.300,00
	5	Recarga de Oxigênio Industrial cap. 10m ³	2713	Cilindro	40	386,67	15.466,80
	6	Recarga de Acetileno cap. 9 kgs	2712	CPS	30	581,60	17.448,00
Total Geral do Lote 1: R\$ 149.552,70							
2	1	APARELHO 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 Máximo 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 contínuo de oxigênio conforme prescrição medica. acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou mascara, com extensão mínima de 5 metros	11626	SV	800	596,50	477.200,00
	2	APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO CAPACIDADE	11625	SV	60	846,66	50.799,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

		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. deverá 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. Assessorios que acompanham: umidificador, cateter nasal/ou mascara, com extensão minima de 5 metros					
3		APARELHO CPAP 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.	8499	SV	60	476,66	28.599,90
4		APARELHO CPAP COM UMIDIFICADOR 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	11209	SV	300	635,00	190.500,00
5		APARELHO 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. 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.	11651	SV	48	2.535,50	121.704,00
6		APARELHO BIPAP INVASIVO 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 h20 (circuito ativo); 4 - 25 cm h20 (circuito passivo)cpap: 4	11653	SV	72	4.453,33	320.640,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

	- 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 h20 volume corrente: 50 - 2000 ml, frequência respiratória: 0 - 60 (modo ac), 1 - 60 (todos os outros modos)inspiração com tempo controlado: 0.3 - 5.0 seg tempo de elevação: 1 - 6 medidas (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					
7	APARELHO MODELO TOSSE MECÂNICA monitoramento do volume corrente; - monitoramento do pico de fluxo da tosse - algoritmo integrado cough-trak que auxilia a sincronização do paciente	14740	SV	36	2.242,96	80.746,74
Total Geral do Lote 2: R\$ 1.270.190,66						

VALOR GLOBAL ESTIMADO:** R\$ 1.419.743,36

JUSTIFICATIVA DO AGRUPAMENTO EM LOTES*

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.

DESCRICÃO DA SOLUÇÃO	
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	Atender as necessidades desta secretaria no tratamento domiciliar de pacientes, assim como nos transportes via ambulância com oxigênio. Vale ressaltar que a falta de oxigênio no sangue, também chamada de hipoxia, é uma condição grave, que pode provocar lesões nas células e, conseqüentemente, aumentar o risco de morte. O cérebro é um órgão mais prejudicado nesta situação, pois suas células podem morrer em cerca de 5 minutos pela falta de oxigênio.
PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANCA DO BEM	
HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	Não se aplica.
O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	Não se aplica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	Sim, nos termos presentes no Documento de Formalização de Demanda de cada objeto.
HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	Sim, nos termos presentes no Documento de Formalização de Demanda de cada objeto.
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
FORMA DE CONTRATAÇÃO	A forma de contratação será definida pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	O critério de julgamento será definido pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	Não há sigilo.
QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	Não se aplica.
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	Não se aplica.
FORMA DE ENTREGA DO BEM	
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	Não se aplica.
LOCAL E HORA DA ENTREGA	Não se aplica.
PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	Não se aplica.
PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
PRAZO DO CONTRATO	12 meses.
HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21.
FORMA DE PAGAMENTO	Meio: Ordem Bancária Onde? Conta Corrente Qual o prazo? Até 10 dias contados da efetiva disponibilização da Nota Fiscal e comprovação da manutenção da regularidade fiscal e trabalhista.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

	Prova de regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar pelos sistemas oficiais.
QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	5% do valor inicial do contrato.
PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	
DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Os dados orçamentários serão informados pela contabilidade, por meio de declaração de saldo orçamentário e constarão no instrumento convocatório e na minuta contratual, ou no instrumento que a substituir.

Bom Sucesso-MG, 22 de janeiro de 2025.

POLIANA
SILVEIRA:06448753648
53648

POLIANA
SILVEIRA:06448753648
Eu sou o autor deste documento

Poliana Silveira
Matr. 31149
Secretária Municipal de Saúde