



# 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?						
Item	Descrição	Código	Unidade	Qntd.	**Valor Unitário Estimado	**Total
1	OXIGÊNIO MEDICINAL 10 M <sup>3</sup> Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 10 m <sup>3</sup>	2599	cilindro	250	225,67	56.417,50
2	OXIGÊNIO MEDICINAL 4 M <sup>3</sup> Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 04 m <sup>3</sup>	2600	cilindro	120	157,67	18.920,40
3	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M <sup>3</sup> Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 01 m <sup>3</sup>	2601	cilindro	300	120,00	36.000,00
4	VÁLVULA CILINDRO C/ 1 MAMÔMETRO CB CT OXIGÊNIO Válvula reguladora para cilindro de oxigênio medicinal com fluxometro. Escala de pressão do manômetro: 0 à 31,5 mpa (0 à 315Kgf/cm <sup>2</sup> ); Corpo em latão cromado; Conexões de entrada e saída em latão cromado; Saída do gás calibrado: 3,5 + 0,3Kgf/cm <sup>2</sup> ; Conexões de entrada e saída conforme normas ABNT	13725	un	10	530,00	5.300,00
5	OXIGÊNIO INDUSTRIAL 10 M <sup>3</sup> Recarga de Oxigênio Industrial cap. 10m <sup>3</sup>	2713	cilindro	40	386,67	15.466,80
6	RECARGA DE ACETILENO 09 KG Recarga de Acetileno cap. 9 kgs	2712	cps	30	581,60	17.448,00
7	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS 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 m <sup>3</sup> com	11626	sv	800	596,50	477.200,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

		manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso contínuo de oxigênio conforme prescrição médica. acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou máscara, com extensão mínima de 5 metros					
8		CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10 LITROS APARELHO 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 Máximo de 45 db. deverá ser fornecido kackup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m <sup>3</sup> com manômetro, fluxômetro, para eventual queda de energia elétrica e pane no equipamento, nos caso de uso contínuo de oxigênio conforme prescrição médica. Acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasal/ou máscara, com extensão mínima de 5 metros	11625	sv	60	846,66	50.799,90
9		LOCAÇÃO DE CPAP APARELHO CPAP básico sem umidificador destinado à correção de distúrbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão: 4 a 20cm h <sub>2</sub> o; rampa: 0 a 45min; acessórios incluso: máscara nasal, ou facial	8499	sv	60	476,66	28.599,90
10		LOCAÇÃO DE CPAP COM UMIDIFICADOR COM MÁSCARA	11209	sv	300	635,00	190.500,00
11		LOCAÇÃO DE BIPAP NÃO INVASIVO 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 h <sub>2</sub> o; cpap: 4 a 20cm h <sub>2</sub> o.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, máscara nasal ou facial, circuito não invasivo, fixador para máscara	11651	sv	48	2.535,50	121.704,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

12	LOCAÇÃO DE BIPAP INVASIVO 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 h20 epap: 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 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	11653	sv	72	4.453,3 3	320.640,12
13	APARELHO MODELO TOSSE MECANICA 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	2.242,9 6	80.746,74
<b>VALOR GLOBAL ESTIMADO** : R\$ 1.419.743,36</b>						
<b>JUSTIFICATIVA DO AGRUPAMENTO EM LOTES*</b>						
Não se aplica.						

<b>DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO</b>	
<b>QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?</b>	<p>Atender pacientes que estejam em tratamento domiciliar, mediante apresentação de relatório médico comprovando a necessidade da locação.</p> <p>Atender as necessidades desta secretaria no tratamento domiciliar de pacientes, assim como nos transportes via ambulância com oxigênio.</p> <p>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.</p> <p>A contratação se faz necessária para o uso em serviços de soldas e cortes, nos trabalhos de cortes de trilhos para confecção de mata-burros e outros diversos cortes na área automotiva e serviços de serralheria.</p>



# 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 QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANCA DO BEM	
<b>HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?</b>	Não se aplica.
<b>O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?</b>	Não se aplica.
<b>HAVERÁ GARANTIA DO BEM?</b>	Não se aplica.
<b>HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?</b>	Sim, o prestador deverá prestar assistência técnica para os equipamentos como manutenção preventiva e corretiva nos termos presentes no Documento de Formalização de Demanda.
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
<b>FORMA DE CONTRATAÇÃO</b>	A forma de contratação será definida pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.
<b>CRITÉRIO DE JULGAMENTO</b>	O critério de julgamento será definido pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.
<b>O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?</b>	Não há necessidade de sigilo.
<b>QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS</b>	Não se aplica.
<b>HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?</b>	Não se aplica.
FORMA DE ENTREGA DO BEM	
<b>COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?</b>	<b>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO:</b> A secretaria solicitará o pedido de instalação, recolhimento e manutenção via email, contendo dados do paciente como: documentos pessoais, relatório médico, comprovante de endereço e telefone para contato. <b>RECARGA DE OXIGÊNIO:</b> Em todos os casos a recarga se fará a partir de solicitação da secretaria de saúde via email ou contato telefônico, a qual especificará o local da recarga, sendo em local único ou em perímetros urbanos e rurais do município.
<b>LOCAL E HORA DA ENTREGA</b>	<b>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO:</b> A secretaria através do pedido irá informar quanto ao endereço para instalação, podendo ser perímetro urbano ou rural. Quanto ao horário, fica a critério do fornecedor decidir desde que seja de acordo com termos presentes no Documento de Formalização de Demanda.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

	RECARGA DE OXIGÊNIO: O local pode ser a domicílio em endereços diferentes no caso de cilindro de backup de pacientes que utilizam concentrador de oxigênio. Os demais serão no local Rua Cândido Francisco Soares 67 Centro, no horário de 07:00 as 15:45 horas, exceto finais de semanas e feriados.
<b>PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE</b>	Não se aplica
<b>PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO</b>	
<b>PRAZO DO CONTRATO</b>	12 meses
<b>HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?</b>	Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21.
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<p><b>Meio:</b> Transferência ou depósito bancário</p> <p><b>Onde?</b> Fica a cargo da Secretaria Municipal de fazenda a escolhas das contas bancárias.</p> <p><b>Qual o prazo?</b> Até 10 dias contados da efetiva disponibilização da Nota Fiscal e comprovação da manutenção da regularidade fiscal e trabalhista.</p> <p><b>Prova de regularidade fiscal</b></p> <p>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.</p>
<b>QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</b>	5% do valor inicial do contrato.
<b>PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO</b>	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, 28 de fevereiro de 2025.

---

Poliana Silveira  
Secretária Municipal de Saúde