



ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR SIMPLIFICADO

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?

Garantia de fornecimento ininterrupto de oxigênio medicinal e suporte respiratório, disponível 24h/7 dias.
Redução de custos em relação à compra de equipamentos, com manutenção preventiva e corretiva inclusa no valor do aluguel.
Ajuste ágil da quantidade de aparelhos à demanda variável de pacientes
Manutenção da oxigenação sanguínea adequada, aliviando sintomas como falta de ar, fadiga e confusão mental, correção de distúrbios respiratórios do sono (apneia), evitar obstruções das vias aéreas e proporcionando sono restaurador, ventilação não invasiva contínua ou temporária, melhorando a troca gasosa, redução, higiene Brônquica na remoção de secreções pulmonares, reduzindo riscos de infecção e internações.

ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO

COMO SE OBTVEU O QUANTITATIVO ESTIMADO?

As quantidades foram estimadas por um levantamento histórico de uso do itens citado com acréscimo de quantidade para cobrir qualquer aumento de pacientes.
Hoje temos em media 45 Locações de Concentrador 5 Litros, 01 Locação Concentrador 10 Litros, 32 Locações CPAP com umidificador, 02 Locações Bipap invasivo, 01 Locação aparelho tosse mecânica e 01 Locação Bipap não invasivo

DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO

Os itens estão descritos por unidade, sendo utilizados mensalmente de acordo com a demanda do município, com a quantidade do processo descrita anual podendo ser utilizada ou não.

ESPECIFICAÇÃO	Item	Descrição	Unidade	Quantidade
	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 Maximo de 48 db. devera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 cheio, 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, regulador com fluxometro e cilindro de oxigênio	Und	720
2	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 Maximo de 45 db. devera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 cheio, 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, com extensão mínima de 5 metros, regulador com fluxometro e cilindro de	Und	60	



		oxigênio		
	3	APARELHO CPAP Automatico,com umidificador aquecido,destinados à correção de disturbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão de 4 a 20cm h2o, rampa 0 a 45min, nível de ruido no maximo 28,0db, acessórios inclusos: máscara nasal ou oronasal,voltagem: bivolt.	Und	540
	4	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.	Und	48
	5	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 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: nãoopressão 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 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	Und	60
	6	COUGH ASSIST Aparelho de tosse mecânica,Monitoramento do volume corrente; - monitoramento do pico de fluxo da tosse -algoritmo integrado cough-trak que auxilia a sincronização do paciente, Pressão Positiva: de 0 a 70 cmh2o; Pressão Negativa: de 0 a -70 cmh2o; Transmissão de Dados: Cartão Micro SD; Fluxo de Inalação Típica: 3,3 litros/segundo; Fluxo de Expiração Típica: 10 litros/segundo. Peso: 2,9kg; Voltagem: Bivolt	Und	36
ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO				
MEIOS USADOS NA PESQUISA	Orçamento direto com prestador. OXIMEDI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS LTDA-EPP CNPJ: 26.959.683/0001-00			



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



ALFAGAS COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA CNPJ: 24.030.552/0001-00					
ESTIMATIVA DE PREÇO	Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	01	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 Maximo de 48 db. devera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 cheio, 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,regulador com fluxometro e cilindro de oxigênio	720	R\$ 580,00	R\$ 417.600,00
	02	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 Maximo de 45 db. devera ser fornecido backup cilindro de oxigênio capacidade de 8,0 m3 cheio, 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 nasal/ou mascara, com extensão minima de 5 metros, com extensão mínima de 5 metros,regulador com fluxometro e cilindro de oxigênio	48	R\$ 910,00	R\$ 43.680,00
	03	APARELHO CPAP Automatico,com umidificador aquecido,destinados à correção de disturbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão de 4 a 20cm h2o, rampa 0 a 45min, nivel de ruido no maximo 28,0db, acessórios inclusos: máscara nasal ou oronasal,voltagem: bivolt	540	R\$ 520,00	R\$ 280.800,00
	04	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	48	R\$ 1.990,00	R\$ 95.520,00
	05	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	60	R\$ 4.310,00	R\$ 258,600,00



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



	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			
06	COUGH ASSIST Aparelho de tosse mecânica, Monitoramento do volume corrente; - monitoramento do pico de fluxo da tosse - algoritmo integrado coughtrak que auxilia a sincronização do paciente, Pressão Positiva: de 0 a 70 cmh2o; Pressão Negativa: de 0 a -70 cmh2o; Transmissão de Dados: Cartão Micro SD; Fluxo de Inalação Típica: 3,3 litros/segundo; Fluxo de Expiração Típica: 10 litros/segundo. Peso: 2,9kg; Voltagem: Bivolt	36	R\$ 2.135,00	R\$ 76.860,00
TOTAL: R\$ 1.173.060,00				

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS? Sim

CONCLUSÃO

Diante da fundamentação exposta neste documento, declara-se viável esta contratação.

Este Estudo Técnico Preliminar evidencia que a contratação destes serviços descritos neste procedimento são imprescindíveis, pois visam a redução de riscos à saúde, além disso, são serviços de grande demanda, indispensáveis aos usuários em tratamento domiciliar do município.

Os serviços a serem adquiridos, enquadrados como comuns, de acordo com a legislação vigente, podem ser licitados por meio da modalidade Pregão Eletrônico e julgamento por Menor Preço. Assim, com o estímulo a ampla concorrência dos licitantes, a contratação.

Bom Sucesso, 14 de maio de 2026

Integrante Requisitante

POLIANA SILVEIRA
Secretária Municipal de Saúde e
Gestora Municipal do SUS