

OXIMEDI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS LTDA-EPP

CNPJ: 26.959.683/0001-00

Rua Coronel José Maria Fernandes, nº 63 – Bairro Dario Grossi –

CEP: 35.300-007 – Caratinga-MG

e-mail: oximedi2@gmail.com Tel.: (33) 98893-5548

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

BOM SUCESSO - MG

CNPJ: 182.443.680.001-60 IE: ISENTO TELEFONE: (35) 3841-3153

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITARIO	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 continuo de oxigênio conforme prescrição medica. acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasale/ou mascara, com extensão mínima de 5 metros	UN	01	R\$580,00	R\$580,00
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 continuo de oxigênio conforme prescrição medica. Acessórios que acompanham: umidificador, cateter nasal/ou mascara, com extensão minima de 5 metros	UN	01	R\$960,00	R\$960,00
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, nível de ruido no maximo 28,0db, acessórios inclusos: máscara nasal ou oronasal, voltagem: bivolt	UN	01	R\$440,00	R\$440,00

OXIMEDI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS LTDA-EPP

CNPJ: 26.959.683/0001-00

Rua Coronel José Maria Fernandes, nº 63 – Bairro Dario Grossi –

CEP: 35.300-007 – Caratinga-MG

e-mail: oximedi2@gmail.com Tel.: (33) 98893-5548

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.	UN	01	R\$1.480,00	R\$1.480,00
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 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	UN	01	R\$4.120,00	R\$4.120,00
06	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	UN	01	R\$1.870,00	R\$1.870,00

VALOR TOTAL: 9.450,00 (Nove mil quatrocentos e cinquenta reais)

Caratinga, 06 de Maio de 2026.

EBERTE DE FREITAS
PAULA:07421187626

Assinado de forma digital por
EBERTE DE FREITAS
PAULA:07421187626
Dados: 2026.05.06 13:11:12 -03'00'

Eberte de Freitas Paula – CPF: 074.211.876-26



À Prefeitura Municipal de Bom Sucesso/MG

ORÇAMENTO LICITAÇÃO

ALFAGAS COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA PORTE:DEMAIS

CNPJ: 24.030.552/0001-00

IE: 002692359.00-19 IM:35670

Avenida dos Metalúrgicos, Nº 158, Centro Empresarial - Lavras - MG Cep - 37.205-830 TELEFAX: (35) 3822-4210

E-mail: atendimento@alfagasmg.com.br Cc: caroline@alfagasmg.com.br

ITÉM	UND	QTDE	MARCA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOC	1		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 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 REGISTRO ANVISA CONCENTRADOR 5 LITROS: 10216710219 REGISTRO ANVISA CILINDRO: ISENTO REGISTRO ANVISA REGULADOR COM FLUXOMETRO: 80435149003 /80435140028 REGISTRO ANVISA UMIDIFICADOR: : 80435140016 REGISTRO ANVISA CATETER: : 10342600031 REGISTRO ANVISA MÁSCARA: 80435140023/80435140024 REGISTRO ANVISA EXTENSÃO: 80204410028	RS 580,00	RS 580,00
2	LOC	1		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 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 REGISTRO ANVISA CONCENTRADOR 10 LITROS: 80488290037 REGISTRO ANVISA CILINDRO: ISENTO REGISTRO ANVISA REGULADOR COM FLUXOMETRO: 80435149003 / 80435140028 REGISTRO ANVISA UMIDIFICADOR: : 80435140016 REGISTRO ANVISA CATETER: : 10342600031 REGISTRO ANVISA MÁSCARA: 80435140023/80435140024 REGISTRO ANVISA EXTENSÃO: 80204410028	RS 860,00	RS 860,00

3	LOC	1	<p>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 REGISTRO ANVISA CPAP:80047300521 REGISTRO ANVISA UMIDIFICADOR CPAP: 80047300521 REGISTRO ANVISA MÁSCARA NASAL: 80047300650 REGISTRO ANVISA MÁSCARA FACIAL:80047300651 REGISTRO ANVISA CIRCUITO(TRAQUEIA): 10320099001</p>	R\$	600,00	R\$ 600,00	
4	LOC	1	<p>Locação de aparelho de ventilação mecânica não -invasiva (BIPAP) nao 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. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA. REGISTRO ANVISA BIPAP: 80047300521 REGISTRO ANVISA UMIDIFICADOR BIPAP : 80047300521 REGISTRO ANVISA MÁSCARA NASAL: 80047300650 REGISTRO ANVISA MÁSCARA FACIAL:80047300651 REGISTRO ANVISA CIRCUITO(TRAQUEIA): 10320099001 NOBREAK: ISENTO</p>	R\$	2.500,00	R\$ 2.500,00	
5	LOC	1	<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 E CORRETIVA REGISTRO ANVISA VENTILADOR: 80047300528 REGISTRO ANVISA UMIDIFICADOR : 80389130032 REGISTRO ANVISA RESERVATÓRIO: 80389130001 REGISTRO ANVISA CIRCUITO INVASIVO:80677040007 NOBREAK: ISENTO</p>	R\$	4.500,00	R\$ 4.500,00	
6	LOC	1	<p>APARELHO MODELO TOSSE MECANICA MONITORAMENTO DO VOLUME CORRENTE; MONITORAMENTO DO PICO DE FLUXO DA TOSSEALGORITMO INTEGRADO COUGH-TRAK QUE AUXILIA A SINCRONIZAÇÃO DO PACIENTE. REGISTRO ANVISA:10216719018 ANVISA MASCARA VNI:10273820059</p>	R\$	2.400,00	R\$ 2.400,00	
Valor Global por extenso:R\$						R\$ 11.440,00	
Validade da Proposta: 60 dias.			Prazo de entrega: conforme edital				
Declara que nos preços propostos estão incluídos todos os gastos ou despesas necessárias à execução do objeto desta licitação sem qualquer ônus adicional para a Prefeitura Municipal, impostos, encargos sociais e previdenciários e outros.							
Dados Bancários: Banco do Brasil		Ag: 0364-6 c/c: 86580-X	condições de pagamento: conforme edital	<p>CAROLINE NUNES TADEU DE REZENDE:0430292260 5</p>			Lavras, 13 de maio de 2026.
				<p>Assinado de forma digital por CAROLINE NUNES TADEU DE REZENDE:04302922605 Dados: 2026.05.13 09:41:29 -03'00'</p>			
Caroline Nunes tadeu							





UF: MG
Município: BOM SUCESSO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026 15:11:12

Folha: 1

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000064 - 2026

Data de Início: 21/05/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 21/05/2026

Objeto: 7154 - FUTURA E EVENTUAL LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CPAP, BIPAP, COUGH ASSIST E ACESSÓRIOS.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0001	011626	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS	2	580.0000	580.0000	580.0000	720.0000	417.600.0000
Especificação: 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 8,0m3 cheio, 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, regulador com fluxometro e cilindro de oxigênio								
0002	011625	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10 LITROS	2	860.0000	960.0000	910.0000	48.0000	43.680.0000
Especificação: 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. 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. Assessorios 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								
0003	008499	LOCAÇÃO DE CPAP	2	440.0000	600.0000	520.0000	540.0000	280.800.0000
Especificação: Automatico, com umidificador aquecido, destinados à correção de distúrbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão de 4 a 20cm h2o, rampa 0 a 45min, nível de ruído no máximo 28,0db, acessórios inclusos: máscara nasal ou oronasal, voltagem: bivolt								
0004	011651	LOCAÇÃO DE BIPAP NÃO INVASIVO	2	1.480.0000	2.500.0000	1.990.0000	48.0000	95.520.0000
Especificação:								
0005	011653	LOCAÇÃO DE BIPAP INVASIVO	2	4.120.0000	4.500.0000	4.310.0000	60.0000	258.600.0000
Especificação: 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 h2o 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								
0006	020708	COUGH ASSIST	2	1.870.0000	2.400.0000	2.135.0000	36.0000	76.860.0000
Especificação: 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								
Total Geral				9.350.0000	11.540.0000	10.445.0000		

Total Geral do Valor Mínimo: 1.082.040.0000

Total Geral do Valor Médio: 1.173.060.0000

Total Geral do Valor Máximo: 1.264.080.0000

Observações:



UF: MG
Município: BOM SUCESSO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026 15:11:12
Folha: 2

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000064 - 2026

Data de Início: 21/05/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 21/05/2026

Objeto: 7154 - FUTURA E EVENTUAL LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CPAP, BIPAP, COUGH ASSIST E ACESSÓRIOS.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio
						Unitário	Quantidade	Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

ORÇAMENTO ESTIMADO

DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO				
Item	Cód.	Descrição	Unid	Qtde
1.	11626	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. de vera 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.	11625	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. de vera 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 oxigênio	Und	48
3.	8499	APARELHO CPAP Automático, com umidificador aquecido, destinados à correção de distúrbios respiratórios e apneia do sono. intervalo de pressão de 4 a 20cm h2o, rampa 0 a 45min, nível de ruido no máximo 28,0db, acessórios inclusos: máscara nasal ou oronasal, voltagem: bivolt	Und	540
4.	11651	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	Und	48



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

		facial, circuito não invasivo, fixador para máscara		
5.	11653	APARELHO BIPAP INVASIVO Locação de ventilador mecânico invasivo modos de ventilação: cpap, s, s/t, t, pcsimv (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	und	60
6.	20708	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

FONTES CONSULTADAS PARA A PESQUISA DE PREÇO

Pesquisa direta com fornecedores.

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA DE PESQUISA DE PREÇO NO PORTAL NACIONAL DE COMPRAS PÚBLICAS OU EM CONTRATAÇÕES SIMILARES.

Os preços dos serviços solicitados, não foram encontrados nos portais de compras públicas e nem em contratações similares.

JUSTIFICATIVA DA PESQUISA DIRETA COM FORNECEDORES

INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES /ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

Art. 7º Nas contratações diretas por inexigibilidade ou por dispensa de licitação, aplica-se o disposto no art. 5º.

[...]

§ 4º Na hipótese de dispensa de licitação com base nos incisos I e II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, a estimativa de preços de que trata o caput poderá ser realizada concomitantemente à seleção da proposta economicamente mais vantajosa.

§ 5º O procedimento do § 4º será realizado por meio de solicitação formal de cotações a fornecedores.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

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

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

METODOLOGIA DA ESTIMATIVA DE PREÇO

Média (preços semelhantes).

RESULTADO DE PESQUISA

Item	Preços Encontrados			
	1.	R\$580,00	R\$580,00	-
2.	R\$960,00	R\$860,00	-	-
3.	R\$440,00	R\$600,00	-	-
4.	R\$1.480,00	R\$2.500,00	-	-
5.	R\$4.120,00	R\$4.500,00	-	-
6.	R\$1.870,00	R\$2.400,00	-	-
HOUVE DESCARTE DE PREÇO?	Não.			

Item	Estimativa Unitária	Und	Qtd	Total
1	R\$580,00	Und	720	R\$417.600,00
2	R\$910,00	Und	48	R\$43.680,00
3	R\$520,00	Und	540	R\$280.800,00
4	R\$1.990,00	Und	48	R\$95.520,00
5	R\$4.310,00	Und	60	R\$258.600,00
6	R\$2.135,00	Und	36	R\$76.860,00

Bom Sucesso-MG, 21 de maio de 2026

CHAIANY CRISTINA ALMEIDA SANTOS
Aux. Administrativa Setor Compras – 33.172