

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

Prefeitura Municipal Santa Rita do Sapucaí

DIVISÃO DE LICITAÇÃO

Registro de Preços Eletrônico - PREGÃO N.º 004/2024

Resultado da Adjudicação

Item: 0001 - APARELHO BIPAP - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de Apneia do sono e distúrbios respiratórios BIPAP. Especificações mínimas do produto: Para utilização em ambiente domiciliar, deve permitir a regulagem de seis módulos ventilatórios (CPAP, S, ST, T, PAC e iVaps) deve possuir bateria Interna com capacidade de 2 horas, fornece pressão de até 40 l/min com fluxo máximo de 175 l/min., suporta frequências respiratória de 5 a 60 IRPM. Uso adulto e pediátrico
Itens Inclusos: Traquéia 02 metros, Cabo de alimentação, Bolsa de Transporte, Máscara conforme necessidade do paciente. - Quantidade: 24 Serviço - Valor Referência: 1.172,43

Fornecedor	Situação	Modelo	Marca/ Fabricante	Quantidade	Valor Total
SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALRES LTDA - ME (23.643.895/0001-88)	Adjudicado em: 20/05/2024 - 14:27:04 - Por: LUIZ ANTONIO MAGALHÃES	STELLAR 150	RESMED	24	8.280,00

Item: 0002 - APARELHO RESPIRATORIO - Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de Apneia do sono e distúrbios respiratórios com umidificador integrado CPAP. Especificações mínimas do produto: Para utilização em ambiente domiciliar, deve permitir a regulagem de pressão inspiratória positiva entre 4 a 20 cmh2o e também regulagem da elevação progressiva dos valores de pressão entre 0 até 30 minutos (tempo rapa). Alimentação 127 volts, com troca de filtro a cada 6 meses. Faixa de pressões operacionais (ajuste manual de altitude): 4-20 cm H2O, Faixa de entrada de energia: 110V a 240V CA, 60Hz, Dimensões: C 116 mm x L 255 mm x A 150 mm), Peso: 1,249 grs , Silencioso e Prático de usar Tela em LCD, Possui controles de umidade. Itens Inclusos: Traquéia 02 metros, Cabo de alimentação, Filtros, Bolsa de Transporte, Máscara conforme necessidade do paciente. - Quantidade: 100 Serviço - Valor Referência: 265,82

Fornecedor	Situação	Modelo	Marca/ Fabricante	Quantidade	Valor Total
SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALRES LTDA - ME (23.643.895/0001-88)	Adjudicado em: 20/05/2024 - 14:27:04 - Por: LUIZ ANTONIO MAGALHÃES	AIR SENSE	RESMED	100	6.900,00

Item: 0003 - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO - Alimentação: 120 V 60 HZ, Consumo Elétrico: mínimo 200 watts, Pureza de O2 (5 l/min): 93% (+/- 3%), Capacidade: 0,5 a 5 litros/minuto, Peso: mínimo 14kg. Nível de ruído típico: máximo 52 dba, Possui alarmes, Composto por: 1 (um) Cateter de 2 metros e 10 cm de silicone , 1 (um) Umidificador - Quantidade: 450 Serviço - Valor Referência: 329,90

Fornecedor	Situação	Modelo	Marca/ Fabricante	Quantidade	Valor Total
SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALRES LTDA - ME (23.643.895/0001-88)	Adjudicado em: 20/05/2024 - 14:27:04 - Por: LUIZ ANTONIO MAGALHÃES	EVERFLO	PHILIPS	450	32.400,00

Item: 0004 - MPE - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO - Alimentação: 120 V 60 HZ, Consumo Elétrico: mínimo 200 watts, Pureza de O2 (5 l/min): 93% (+/- 3%), Capacidade: 0,5 a 5 litros/minuto, Peso: mínimo 14kg. Nível de ruído típico: máximo 52 dba, Possui alarmes, Composto por: 1 (um) Cateter de 2 metros e 10 cm de silicone , 1 (um) Umidificador - Quantidade: 150 Serviço - Valor Referência: 329,90

Fornecedor	Situação	Modelo	Marca/ Fabricante	Quantidade	Valor Total
SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALRES LTDA - ME (23.643.895/0001-88)	Adjudicado em: 20/05/2024 - 14:27:04 - Por: LUIZ ANTONIO MAGALHÃES	EVERFLO	PHILIPS	150	10.800,00

LUIZ ANTONIO MAGALHÃES

Autoridade Competente





MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ

RUA CEL. JOAQUIM NETO, Nº 333 - CENTRO - CNPJ: 18.192.898/0001-02

SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG - CEP 37540-000

FONE: (35) 3471-1911



CÓDIGO DE ACESSO

C486EC41742843D1956E6C5F94232DE1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: GISLAINE KARINE DA SILVEIRA em 20/05/2024 14:48:28
CPF:***.***-.396-16
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ - CA
- ✓ Assinante: LUIZ ANTONIO MAGALHAES em 20/05/2024 15:47:53
CPF:***.***-.196-49
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://srsapucaipmflowdocs.sgpcloud.net:8092/public/assinaturas/C486EC41742843D1956E6C5F94232DE1>