



Endereço: RUA GALICIO DEL NERO 51 Cidade: PIRASSUNUNGA CEP: 13631-904 Bairro: CENTRO Fone: (19) 3565-8032 Fax: () -

CNPJ: 45731650000145

RELATÓRIO DE ANEXO DE EDITAL

Processo: 5070/2022 Nº Licitação: 1 Modalidade: PREGÃO

Anexo I

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	VIr. Ref. Unt.	VIr. Ref. Total	
1	SERVICOS DE LOCACAO DE EQUIPAMENTO BIPAP SERVICOS DE LOCACAO DE EQUIPAMENTO BIPAP SERVIÇO COMPOSTO POR: 180 LOCAÇÕES DE BIPAP PARA CONSUMO. PELO PERÍODO DE 12 MESES COM MÉDIA DE CONSUMO DE 15 LOCAÇÕES POR MÉS. CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE BIPAP LOCAÇÃO MENSAL DE APARELHOS MÉDICO RESPIRATÓRIO BIPAP. BILEVEL. DESTINADO A VENTILAÇÃO INVASIVA OU NÃO INVASIVA, QUE OPERE DE 4 A 40CM DE 120, COM BATERIA INTERNA DE NO MÍNIMO 2 HORAS. COM SENSIBILIDADE E COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS. ALÉM DAS FUNÇÕES DE PARÂMETROS MONITORADOS. E ACESSÓRIOS BIPAP: BASE AQUECIDA E NO-BREAK COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 4 A 6 HORAS (EM CASO DE QUEDA DE ENERGIA); COM OS SEGUINTES CONSUMÍVEIS BIPAP RELATIVOS A VENTILAÇÃO INVASIVA: UM CIRCUITO TIPO BILEVEL INVASIVO; UM PORTA OXIGÊNIO: UM CATETER, COM CONECTOR UNIVERSAL; UMA CÂMARA AQUECIDA E FILTROS: E SEGUINTES CONSUMÍVEIS RELATIVOS A VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA: CIRCUITO BILEVEL NÃO INVASIVO: PORTA OXIGÊNIO: MASCARA FACIAL OU NASAL (P. M OU G); GORRO (P. M OU G) E FILTROS PRAZO DE ENTREGA: 48 HORAS APÓS O PEDIDO. ACOMPANHA: NOBREAK SENOIDAL, UMIDIFICADOR, ACESSÓRIOS (CIRCUITO INVASIVO OU MÁSCARA FACIAL) E BATERIA INTERNA. PARA CONSUMO PELO PERÍODO DE 12 MESES, SENDO A MÉDIA DE CONSUMO DE 15 LOCAÇÕES POR MÉS. PORÉM SOMENTE CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. *A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A PRESENÇA DE FISIOTERAPEUTA COM REGISTRO NO CREFITO EM SEU QUADRO PERMANENTE: *A TROCA DOS DESCARTÁVEIS DEVERÁ OCORRER SEMPRE QUE IDENTIFICADO O DESGASTE OU A CADA 06 MESES. *OS EQUIPAMENTOS DEVERÃO SER ACOMPANHADOS DE MANUAL DE INSTRUÇÃO	SV	120,0000	1.666,6667	200.000,0040	
2	LOCACAO DE CPAP PARA TRATAMENTO DA APNEIA DO SONO LOCACAO DE CPAP PARA TRATAMENTO DA APNEIA DO SONO SERVICO COMPOSTO POR: 180 LOCACOES DE CPAP PARA CONSUMO, PELO PERÍODO DE 12 MESES COM MÉDIA DE CONSUMO DE 15 LOCAÇÕES POR MÊS, CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. Equipamento de pressão positiva contínua nas vias aéreas CPAP automático com umidificador. Características técnicas: alimentação elétrica bivolt (110/220 volts), operação de pressão entre 4 e 20 cmH2O, ajuste automático de altitude, opção de rampa e alívio de pressão, armazenamento de dados com mensuração do tempo de adesão, umidificador integrado, filtro de espuma reutilizável e cabo de alimentação. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 48 HORAS DO PEDIDO. Acessórios inclusos: traqueia de silicone de 1,80 m; máscaras nasal ou facial, a qual se acople melhor a face do paciente, em silicone e com suporte para fixação, e filtros para o equipamento. Os acessórios devem ser trocados de acordo com a necessidade do paciente. Locação por no mínimo 12 meses e registro da ANVISA, sendo a média de consumo de 15 locações por mês. A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A PRESENÇA DE FISIOTERAPEUTA	SV	360,0000	450,0000	162.000,0000	

Emissão: 02/01/2023 14:12 1 de 2



Prefeitura Municipal de Pirassununga

CEP: 13631-904 Fone: (19) 3565-8032

Bairro: CENTRO Fax: () -

CNPJ: 45731650000145

RELATÓRIO DE ANEXO DE EDITAL

Processo: 5070/2022 N⁰ Licitação: 1

Modalidade: PREGÃO

COM REGISTRO NO CREFITO EM SEU QUADRO PERMANENTE; A TROCA DOS DESCARTÁVEIS DEVERÁ OCORRER SEMPRE QUE IDENTIFICADO O DESGASTE OU A CADA 06 MESES

Emissão: 02/01/2023 14:12 2 de 2