

MUNICIPIO DE PARANAIGUARA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIGUARA
ATO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Dispõe sobre a declaração de Dispensa de licitação para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO PARA MANUTENÇÃO DOS ESF'S I, II, III | COMPRAS AGRUPADAS DOS PEDIDOS: 44488 processo 8358/2025.

O(a) Responsável Sr.(a) RONALD MANOEL DOS SANTOS, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO que a situação se enquadra na Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21 e alterações posteriores;

CONSIDERANDO que existe compatibilidade orçamentária e financeira com a LOA e PPA;

Cód. Órgão/Unidade Orçamentária	Dotação Orçamentária	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso	Valor estimado
10.02	10.02.10.301.0364.2218.3.3.90.39.00	3.3.90.39.00	107	13.250,40
10.02	10.02.10.301.0364.2219.3.3.90.39.00	3.3.90.39.00	107	13.250,40
10.02	10.02.10.301.0364.2220.3.3.90.39.00	3.3.90.39.00	107	13.250,40
TOTAL				39.751,20

CONSIDERANDO finalmente que, o parecer jurídico, aponta para a possibilidade legal da referida contratação;

RESOLVE:

- I – DECLARAR DISPENSÁVEL a realização de procedimento licitatório.
II – AUTORIZAR a contratação direta, por dispensa de licitação:

Empresa: PULMONAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 26.298.204/0001-44

Lote	Item	Produto	Unidade	Marca	Qtd	Valor	Total
1	1	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR 5L/MIN - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DO TIPO ESTACIONÁRIO COM RODÍZIOS PARA FACILITAR A LOCOMOÇÃO DO PACIENTE; COM VAZÃO MÍNIMA DE 0 A 5 LITROS DE OXIGÊNIO POR MINUTO; COM NÍVEL DE RUÍDO MÁXIMO DE 48 DB; COM NÍVEL DE CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO DE NO MÍNIMO 93% (±3%); ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 110 V; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO ENTRE 10°C A 40° C; COMPRESSÃO DE SAÍDA ENTRE 37 ~ 70 KPA; DIMENSÕES MÍNIMAS DO EQUIPAMENTO DE 50X38X24 CM (AXLXP); POSSUI FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS, OU OUTRAS PARTÍCULAS. SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFEITOS E INTERCORRÊNCIA, QUE TENHA REGISTRO DAS HORAS DE USO E SEJA MÓVEL MONTADO SOBRE RODÍZIO. NECESSÁRIO REGISTRO NA ANVISA; O EQUIPAMENTO DEVE TER COMO PARÂMETRO MÍNIMO DE QUALIDADE AS MARCAS DE REFERÊNCIA EVERFLO PHILIPS RESPIRONCS OU "EQUIVALENTE" OU "SIMILAR", OU "DE MELHOR QUALIDADE". ACOMPANHA MATERIAL DESCARTÁVEL UMIDIFICADOR, CATETER TIPO ÓCULOS COM EXTENSÃO TOTAL DA MANGUEIRA DE 4 A 8 METROS, E QUANDO O PACIENTE TIVER TRAQUEOSTOMIA O CATETER DEVERÁ SER SUBSTITUÍDO POR MÁSCARA DE TRAQUEOSTOMIA. A TROCA DOS ACESSÓRIOS DEVERÁ OCORRER A CADA 6 MESES.	UN		80,0000	483,0000	38.640,0000
Total							38.640,0000
Total							38.640,0000

MUNICIPIO DE PARANAIGUARA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIGUARA
ATO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Este ato entra em vigor na data de sua publicação.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIGUARA, 23 de janeiro de 2025.

Responsável