



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
Secretaria-Executiva de Compras Governamentais
- SECOMP
Coordenadoria de Compras Diretas

Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica

Dados do Processo	
Nº Processo 111887/2026-16	Órgão Secretaria Municipal de Saúde
Objeto Aquisição de Equipamento- Aparelho CPAP e Máscara Nasal, em cumprimento a determinação judicial.	

Dados da Compra Direta			
Nº Compra Direta 13/ 2026	Tipo Com Disputa	Criação 12/08/2026 - 08:07	Publicação
Data/Hora início envio de propostas 12/08/2026 - 09:00	Data/Hora fim do envio de propostas 14/08/2026 - 07:59	Contato CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	Telefone 6733143267
Criado por KEILLA GUTEMBERG DA COSTA MEDEIROS	Prazo de Entrega CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	Critério Julgamento Menor Preço
Situação Em Elaboração	Amparo legal Lei 14.133/2021, Art. 75, VII	Dispensa sem Valor Estimado Não	Exibir Valor de Referência Sim
Disputa por Total	Diferença Mínima Entre Lances Valor (R\$) 0,01	Duração da Etapa de Lances 04:01	
Observação Aquisição de Equipamento- Aparelho CPAP e Máscara Nasal, em cumprimento a determinação judicial, processo nº 5006083-26.2026.8.12.0001, ajuizada por S.N.S.			

Listagem						
Grupo 1						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	0143842	Aparelho CPAP - Intervalo de pressão: ajustável de no mínimo 4 a 20 cmH2O; Nível de ruído: máximo de 30 dB; Tensão: bivolt; Acompanha: bolsa para transporte, fonte de alimentação compatível, umidificador (integrado ou acoplável), traqueia padrão compatível com o equipamento e manual de instruções em português; Dados complementares: informações complementares ao Termo de Referência; Modo de funcionamento: fixo e automático; Requisito: tela para visualização de informações de configuração, ajustes e operação do equipamento; Rampa: ajustável de no mínimo 0 – 45 min; Armazenamento de dados: cartão SD, dispositivo móvel ou conexão sem fio; Umidificador: integrado ou acoplável.	1 Un.	1	2.626,26	2.626,26
2	00019747	Máscara - Tipo: nasal; Modelo: adulto; Requisito: compatível para uso em aparelho CPAP; Material: silicone; Registro: ANVISA; Dados complementares: informações complementares ao Termo de Referência.	1 Und	1	279,50	279,50