



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

**Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica**

Dados do Processo	
<b>Nº Processo</b> 037937/2026-88	<b>Órgão</b> Fundo Municipal de Saúde
<b>Objeto</b> Aquisição de Equipamento CPAP e máscara nasal, em cumprimento a determinação judicial.	

Dados da Compra Direta			
<b>Nº Compra Direta</b> 64/ 2026	<b>Tipo</b> Com Disputa	<b>Criação</b> 23/06/2026 - 07:35	<b>Publicação</b> 23/06/2026 - 07:42
<b>Data/Hora início envio de propostas</b> 23/06/2026 - 09:00	<b>Data/Hora fim do envio de propostas</b> 25/06/2026 - 07:29	<b>Contato</b> GEPRO	<b>Telefone</b> 6733143267
<b>Criado por</b> AUXILIADORA PEREIRA QUEIROZ	<b>Prazo de Entrega</b> CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	<b>Local de Entrega</b> CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	<b>Critério Julgamento</b> Menor Preço
<b>Situação</b> Aguardando Abertura	<b>Amparo legal</b> Lei 14.133/2021, Art. 75, VIII	<b>Dispensa sem Valor Estimado</b> Não	<b>Exibir Valor de Referência</b> Sim
<b>Disputa por</b> Total	<b>Diferença Mínima Entre Lances</b> Valor (R\$) 0,01	<b>Duração da Etapa de Lances</b> 03:01	
<b>Observação</b> --			

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	2.843,52	2.843,52
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 Un.	1	260,82	260,82