



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 082123/2025-17	Órgão Fundo Municipal de Saúde
Objeto Aquisição de Aparelho CPAP , para atender determinação judicial.	

Dados da Compra Direta			
Nº Compra Direta 43/ 2026	Tipo Com Disputa	Criação 14/05/2026 - 09:03	Publicação 14/05/2026 - 09:09
Data/Hora início envio de propostas 14/05/2026 - 09:10	Data/Hora fim do envio de propostas 18/05/2026 - 07:59	Contato Compras Preparação Integração	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 Aguardando Abertura	Amparo legal Lei 14.133/2021, Art. 75, VIII	Dispensa sem Valor Estimado Não	Exibir Valor de Referência Sim
Disputa por Unitário	Diferença Mínima Entre Lances Valor (R\$) 0.01000000	Duração da Etapa de Lances 03:00	
Observação Aquisição de APARELHO CPAP em cumprimento a determinação judicial, contidas nos autos, 0828376-40.2025.8.12.0110, ajuizada por A.S.S. por dispensa de licitação.			

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	2.729,60	2.729,60
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	272,58	272,58