



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

DFD.25.09.16.462-03 - DATA: 16/09/2025

Informações da formalização da demanda			
Secretaria:	SECRETARIA DE SAÚDE		
Setor:	SECRETARIA		
Ordenador:	HIGO BATISTA GOMES		
Responsável:	MARIA ZULEIDE DE AMORIM MUNIZ		
Categoria:	SERVIÇO	Contratação:	NOVA CONTRATAÇÃO
Grau de prioridade:	ALTO		
Data previsão:	02/03/2026		

Descrição do objeto

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS COM INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CPAPS, BIPAPS E VENTILADOR PULMONAR PARA SUPRIR AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ICÓ-CE.

Justificativa da contratação

A locação de equipamentos de saúde como concentradores de oxigênio, CPAPS, BiPAPS e ventiladores pulmonares é essencial para suprir as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Icó-CE, garantindo o atendimento adequado aos pacientes que necessitam desses equipamentos. A instalação, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos são fundamentais para assegurar o seu funcionamento correto e a disponibilidade constante para os usuários, evitando interrupções no tratamento e garantindo a qualidade dos serviços prestados.

Além disso, a locação dos equipamentos possibilita uma maior flexibilidade e agilidade na gestão dos recursos da Secretaria Municipal de Saúde, uma vez que não é necessário realizar um investimento inicial na aquisição dos equipamentos. Dessa forma, a contratação de uma empresa especializada para fornecer e cuidar da manutenção dos equipamentos de saúde permite que a Secretaria possa focar seus esforços e recursos em outras áreas prioritárias, garantindo um atendimento de qualidade e eficiente para a população de Icó-CE.

Especificações dos itens e quantitativos

Seq.	Descrição do item	Unid. Medida	Quant	Valor(R\$)	Valor total(R\$)
1	LOCAÇÃO DE 03 VENTILADORES PULMONARES PORTÁTEIS: LOCAÇÃO DE 03 VENTILADORES PULMONARES PORTÁTEIS. EQUIPAMENTO: VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVÉS DE MÉTODOS NÃO-INVASIVOS INVASIVOS COM COMPENSAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS. OPÇÃO DE MUDANÇA DE PRESCRIÇÃO DO PACIENTE. DISPONIBILIDADE DE 2 TIPOS DE CIRCUITOS, COM FUGA OU VÁLVULA DISPONIBILIZANDO CONFIGURAÇÕES VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA, POR MEIO DE INTERFACES APÓS INVASIVAS OU INVASIVAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (5 KG). SUPORTE DE PRESSÃO GARANTIDA, DE VOLUME MÉDIO, BATERIA DESTACÁVEL COM CAPACIDADE PARA 6 A 8H DE AUTONOMIA CONTÍNUA. CARTÃO DE MEMORIA SD DE 1 GB QUE ARMAZENA TODOS DADOS DE VENTILAÇÃO NECESSÁRIOS QUANDO CONFIGURADO COM O CIRCUITO DE EXPIRAÇÃO PASSIVO DISPONIBILIDADE ASSEGURA SINCRONIZAÇÃO OTIMIZADA PACIENTE VENTILADOR E COMPENSAÇÃO DE FUGA AUTOMÁTICA AVANÇADA EM VENTILAÇÕES INVASIVAS E NÃO INVASIVAS PARA OS MODOS DE PRESSÃO E PARA OS MODOS DE VOLUME. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: MODOS DE PRESSÃO (CPAP, S, ST, PC, T. PC-SIMV) MODOS DE VOLUME (AC. CV. SIMV), VENTILAÇÃO HÍBRIDA VOLUME MÉDIO ASSEGURADO COM PRESSÃO DE SUPORTE, PRESCRIÇÃO DUPLA CAPACIDADE INVASIVA E NÃO INVASIVA. PARA ADULTOS E CRIANÇAS (5 KG), IPAP: 4 A 50 CMH20 • EPAP: 0 A 25 CMH20 COM	MÊS	12	11.100,00	133.200,00



	VÁLVULA DE EXPIRAÇÃO ATIVA 4 A 25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA, PEEP: 0 A 25 CMH2O COM VÁLVULA DE EXPIRAÇÃO ATIVA 4 A 25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA, SUPORTE DE PRESSÃO 0 A 30 CMH2O, VOLUME CORRENTE 21 A 2,000 ML, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ATÉ 60 BPM TEMPO INSPIRATÓRIO 0.3 A 3 SEGUNDOS. TEMPO DE ELEVAÇÃO 1 (100 MS) A 6 (600 MS). TAMANHO 16 APÓS X 28 (L) X 23 (A), PESO 5 KG (COM BATERIA REMOVÍVEL) ALARMES AJUSTÁVEIS DESCONEXÃO DO PACIENTE APNEIA VOLUME CORRENTE BAIXO/ALTO VENTILAÇÃO FREQUÊNCIA RESF MINUTO ALTA/BAIXA RESPIRATÓRIA ALTA/BAIXA PRESSÃO ALTA/BAIXA MONITORAMENTO, VOLUME TIDAL EXPIRADO VENTILAÇÃO EXPIRADA POR MINUTO. TAXA DE FUGA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, PICO DO FLUXO INSPIRATÓRIO PICO DA PRESSÃO INSPIRATÓRIA RELAÇÃO IE, PRESSÃO MÉDIA DAS VIA AÉREAS BATERIA INTERNA: 3 A 4 HORAS BATERIA REMOVÍVEL 3 A 4 HORAS, CONEXÃO DA BATERIA EXTERNA: 12 VCC GESTÃO DE DADOS ATRAVÉS DE SOFTWARE ARMAZENAGEM DE DADOS EM CARTÃO SD DE 1GB COMPANHA MÁSCARA FACIAL, ORONASAL OU PICO COM DUPLA CAMADA EM SILICONE COM COTOVELO DE CONEXÃO GIRANDO 360° VÁLVULA DE EXALAÇÃO E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE DE VELCRO DE 04 PONTAS CIRCUITO INVASIVO COM DUAS TRAQUEIAS.				
2	LOCAÇÃO DE 05 BIPAPS COM FREQUÊNCIA LOCAÇÃO DE 05 BIPAPS COM FREQUÊNCIA – EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA BI NÍVEL – VENTILADOR / GERADOR DE FLUXO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO (BILEVEL) PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: CONTEMPLA OS MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS ESPONTÂNEO ESPONTÂNEO/ CONTROLADO, CONTROLADO PRESSÃO CONTROLADA E CAP. MODO COM OPÇÃO DE VOLUME MÉDIO ASSEGURADO ATRAVÉS DE OSCILAÇÕES DE PRESSÃO – FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA. OS AJUSTES VENTILATÓRIOS PERMITEM OS INTERVALOS DE NO MÍNIMO IPAR DE 4 A 30 CM DE H2O. EPAP DE 4 A 25 CHO. CPAP DE 4 A 20 CMH2O FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 0 A 30 IPM TEMPO INSPIRATÓRIO MÁXIMO DE 0.5 A 3 SEGUNDOS: RAMPA PROGRAMÁVEL DE ATÉ NO MÁXIMO 45 MINUTOS: TEMPO DE SUBIDA: 0.1 A 0.68 SENSIBILIDADE AUTOMÁTICA CONTROLE DE VENTILAMENTO: LCD COM INFORMAÇÕES MÍNIMAS DE PRESSÃO: VAZAMENTO, DISPARO E TEMPO DE USO, ALARMES DE FALHA ELÉTRICA DESCONEXÃO FALHA DE VENTILAÇÃO DA MÁSCARA ALTA E BAIXA PRESSÃO ALTO E BAIXO VOLUME-MINUTO: PESO MAX MO DE 2 KG ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO/ 60 HZ. ACOMPANHA MÁSCARA FACIAL, OU ORONAL OU PICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE VELCRO DE 04 PONTAS, CIRCUITO INVASIVO PARA GIPAP COM DUAS TRAQUEIAS VÁLVULA EXALATORIA. COPO COLETOR DE UMIDADE/INTEGRADO.	MÊS	12	6.400,00	76.800,00
3	LOCAÇÃO DE 05 CPAPS BÁSICOS LOCAÇÃO DE 05 CPAPS BÁSICOS – APARELHO DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA CPAP. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS PRESSÕES DE TERAPIA DE NO MÍNIMO 4 A 20 CM H2O: PAINEL DE CONTROLE COM DISPLAY DIGITAL DE CRISTAL LÍQUIDO QUE PERMITA A FÁCIL VISUALIZAÇÃO DAS FUNÇÕES, MESMO A NOITE, E A VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO DE TERAPIA: SOFTSTART (STAND BY)- ENTREGA A PRESSÃO DE TERAPIA COLOCAÇÃO DA SOMENTE APÓS MÁSCARA RESULTANDO EM PRESSÕES NO ROSTO. INICIAIS MAIS CONFORTÁVEIS E SUAVES: VENT/RAMP: RAMPA COM TEMPOS AJUSTÁVEIS DE NO MÍNIMO 0 – 45 MIN. PERMITIR ADEQUAR UM INÍCIO DE TERAPIA MAIS CONFORTÁVEL COM PRESSÕES MENORES: REDE 110/220 V AUTOMÁTICA, COM AMPLA FAIXA VOLTAGEM (100 -240 V) E BI FREQUENCIAL (50 – 60HZ): ALARME SONORO IDENTIFICAR UMA CONDIÇÃO DE FALHA DE	MÊS	12	3.400,00	40.800,00



	ENERGIA ELÉTRICA OU DESCONEXÃO DO PACIENTE: FUNÇÃO DE BLOQUEIO DO PAINEL DE CONTROLE QUE IMPEDE A DESCONFIGURAÇÃO DOS PARÂMETROS DO CPAP: MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE CÓDIGOS DE ERRO DE FUNCIONAMENTO: QUALIDADE DURABILIDADE CERTIFICADOS: PARA CADA EQUIPAMENTO DEVE ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: CABO DE FORÇA MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, BOLSA PARA TRANSPORTE E TRAQUEIA CE 1.8M: REDE 110/220 V AUTOMÁTICA: FUNCIONAMENTO EM 12-24V. ACOMPANHA: MÁSCARA NASAL OU ORONASAL, OU PICO EM SILICONE COTOVELO DE CONEXÃO GIRANDO 1360" VÁLVULA DE EXALAÇÃO E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE DE VELCRO DE QUATRO PONTAS: CIRCUITO NÃO INVASIVO EM SILICONE OU PVC COM EXTENSÃO DE 1,80 METROS, UMIDIFICADOR ACOPLÁVEL/INTEGRADO.				
4	LOCAÇÃO DE 20 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO DE 10LPM LOCAÇÃO DE 20 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO DE 10LPM. COMPOSTO POR: CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DOTADO DE: FLUXO VARIÁVEL DE 0,5 A 10L/MIN (DEZ LITROS POR MINUTOS). FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS E OUTRAS PARTÍCULAS, SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFEITOS E INTERCORRÊNCIAS, COMO QUEDA DE PRESSÃO, FALHA ELÉTRICA E CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO FORA DOS PARÂMETROS NORMAIS DE OPERAÇÕES, MÓVEL MONTADO SOBRE RODÍZIOS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V/60HZ. ACOMPANHA COPO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA COM CAPACIDADE DE 250 ML: CÂNULA NASAL EM SILICONE COM EXTENSOR DE 2 METROS PARA OXIGENOTERAPIA.	MÊS	12	24.900,00	298.800,00
5	LOCAÇÃO DE 50 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5LPM LOCAÇÃO DE 50 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO DE 5LPM. EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE OXIGÊNIO – O APARELHO PRODUZ OXIGÊNIO CONCENTRADO A PARTIR DO AR AMBIENTE, FORNECENDO OXIGÊNIO AO PACIENTE QUE NECESSITA DE TERAPIA COM BAIXO FLUXO DE OXIGÊNIO. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: PESO LEVE; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA; PERFIL COMPACTO; NÍVEL BAIXO DE RUÍDO; DISTRIBUIÇÃO DE OXIGÊNIO DE CINCO LITROS POR MINUTO; FILTRO COM BAIXA MANUTENÇÃO. ACOMPANHA: COPO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA COM CAPACIDADE DE 250 ML; CÂNULA NASAL EM SILICONE COM EXTENSOR DE 2 METROS.	MÊS	12	38.500,00	462.000,00

O valor estimado preliminar para esta contratação é de **R\$ 1.011.600,00 (um milhão onze mil seiscentos reais)**

Icó-CE, 20 de Fevereiro de 2026.


Maria Zuleide de Amorim Muniz
Secretária Secretária

