



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

PRIMEIRO ADENDO AO EDITAL

PROCESSO LICITATÓRIO nº 063/2024 - PREGÃO ELETRÔNICO nº 040/2024 – SRP nº 021/2024

A Prefeitura Municipal de Campestre, com sede à Rua Cel. José Custódio, nº 84, em Campestre, Estado de Minas Gerais, através da Pregoeira, faz saber a todos, que se acha aberto o presente PRIMEIRO ADENDO AO EDITAL do Processo Licitatório nº 063/2024, na modalidade Pregão Eletrônico nº 040/2024, conforme o que se segue:

1 - DO OBJETO DO EDITAL ORIGINAL

- 1.1 - Registro de preços de locação de aparelhos para oxigenoterapia (CPAP e BIPAP), que serão utilizados em atendimento a pacientes de forma domiciliar, conforme descrição contida no Termo de Referência – anexo I a este instrumento convocatório.

2- DAS ALTERAÇÕES

2.1 - Fica alterado a redação do item 1 – PREÂMBULO do Edital:

DA NOVA DATA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO ELETRÔNICO

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até às 08h30 do dia 06/11/2024.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: às 08h30 do dia 06/11/2024.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h do dia 06/11/2024.

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

LOCAL: Portal: Bolsa de Licitações do Brasil – BLL www.bll.org.br

2.2 – Fica alterado a redação do descritivo do item 2, constante na planilha do item 1.2 do Anexo I – Termo de Referência do Edital e item III – Estudo Técnico Preliminar:

Item	Produto	Unidade	Quant. unitária mensal	Quant. total 12 meses
1	Locação mensal de aparelho de ventilação mecânica não invasiva CPAP, com umidificador aquecido integrado, para tratamento de APNÉIA DO SONO E DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS. Utilizado em ambiente domiciliar, deve permitir a regulação de pressão entre 4 a 20 CM H2O e também regulação da elevação progressiva dos valores de pressão entre 0 até 45 minutos (TEMPO RAMPA). Alimentação bivolt. Acessórios (inclusos na 1ª instalação): circuito para CPAP não invasivo; filtros; máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente.	Unidade	10	120



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

2	Locação mensal de suporte pressórico invasivo e ou não invasivo BILEVEL, acompanhado de umidificador com IPAP/EPAP - 4 A 40 cm H2O, E EPAP: 4 A 25 cm H2O, apresentando modos ventilatórios espontâneo, espontâneo - controlado, controlado e CPAP. Com alarmes fixos e reguláveis, visualização do tratamento com avaliação instantânea de parâmetros como: frequência respiratória e volume corrente. Alimentação bivolt. Acessórios inclusos na 1ª implantação: circuito, filtro, máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente ou circuito invasivo.	Unidade	10	120
---	---	---------	----	-----

2.3 – Fica alterado os valores estimados por item, constante na planilha do item 1.3 do Anexo I – Termo de Referência do Edital e subitem 4 do item IV – Estudo Técnico Preliminar:

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total estimado
1	Locação mensal de aparelho de ventilação mecânica não invasiva CPAP, com umidificador aquecido integrado, para tratamento de APNÉIA DO SONO E DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS. Utilizado em ambiente domiciliar, deve permitir a regulagem de pressão entre 4 a 20 CM H2O e também regulagem da elevação progressiva dos valores de pressão entre 0 até 45 minutos (TEMPO RAMPA). Alimentação bivolt. Acessórios (inclusos na 1ª instalação): circuito para CPAP não invasivo; filtros; máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente.	Unidade	120	R\$ 295,00	R\$ 35.400,00
2	Locação mensal de suporte pressórico invasivo e ou não invasivo BILEVEL, acompanhado de umidificador com IPAP/EPAP - 4 A 40 cm H2O, E EPAP: 4 A 25 cm H2O, apresentando modos ventilatórios espontâneo, espontâneo - controlado, controlado e CPAP. Com alarmes fixos e reguláveis, visualização do tratamento com avaliação instantânea de parâmetros como: frequência respiratória e volume corrente. Alimentação bivolt. Acessórios inclusos na 1ª implantação: circuito, filtro, máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente ou circuito invasivo.	Unidade	120	R\$ 876,50	R\$ 105.180,00

2.4 – Fica alterado a redação do item 9.1 do Anexo I – Termo de Referência do Edital:

9.1 - A despesa decorrente desta licitação está estimada em R\$ 140.580,00 (cento e quarenta mil, quinhentos e oitenta reais), e correrá por conta das seguintes dotações orçamentárias:

Proj/atividade: 2015 – Manutenção Fundo Municipal de Saúde

Dotação: 10.122.0028.33903900-2015

Fonte de Recursos: 1.500.000.000 Recursos não vinculados de Impostos

1.621.000.000 Transf. Fundo/Fundo Recur SUS proven. Gov.Estadual

Ficha: 206



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

Proj/atividade: 2056 – Manutenção Atenção Primária à Saúde - BLATB

Dotação: 10.301.0029.33903900-2056

Fonte de Recursos: 1.500.000.000 Recursos não vinculados de Impostos

1.621.000.000 Transf.Fundo / Fundo Rec SUS proven. Gov.

1.600.000.000 Transf.Fundo / Fundo Rec SUS Gov. Fed.

Ficha: 222

Proj/atividade: 2030 – Manutenção Bloco Média Alta Complex - BLMAC

Dotação: 10.302.0030.33903900-2030

Fonte de Recursos: 1.500.000.000 Recursos não vinculados de Impostos

1.600.000.000 Transf.Fundo / Fundo Rec SUS Gov. Fed.

Ficha: 231

Proj/atividade: 2059 – Manutenção Bloco de Assist. Farmacêutica - BLAFB

Dotação: 10.303.0031.33903900-2059

Fonte de Recursos: 1.500.000.000 Recursos não vinculados de Impostos

1.600.000.000 Transf.Fundo / Fundo Rec SUS Gov. Fed.

Ficha: 245

3 – DO NOVO ANEXO II – MINUTA DE PROPOSTA DE PREÇO

3.1 – Em anexo a este Adendo ao Edital, encontra-se nova minuta de proposta de Preços – Anexo II.

4- DAS DEMAIS CONSIDERAÇÕES

Todas as demais considerações seguem as contidas no edital original e anexos.

Prefeitura Municipal de Campestre, 22 de outubro de 2024.

Clander Bassotto de Andrade
Secretário Municipal de Saúde

PUBLICAÇÃO DOEMC

Edição Nº _____ Ano _____

Página(s) _____

Data: ____/____/____

Visto:

Dr. Antônio de Pádua do Lago
Procurador Municipal
OAB 79.615



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO II

MINUTA DE PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 063/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2024

SRP nº 021/2024

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL -

ENDEREÇO -

E-MAIL -

TELEFONE (FIXO E CELULAR) -

CNPJ -

INSCRIÇÃO ESTADUAL -

INSCRIÇÃO MUNICIPAL -

REPRESENTANTE LEGAL -

OBJETO: Registro de preços de locação de aparelhos para oxigenoterapia (CPAP e BIPAP), que serão utilizados em atendimento a pacientes de forma domiciliar.

Item	Descrição	Unidade	Quant. total	Valor unitário	Valor total	Marca
1	Locação mensal de aparelho de ventilação mecânica não invasiva CPAP, com umidificador aquecido integrado, para tratamento de APNÉIA DO SONO E DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS. Utilizado em ambiente domiciliar, deve permitir a regulagem de pressão entre 4 a 20 CM H2O e também regulagem da elevação progressiva dos valores de pressão entre 0 até 45 minutos (TEMPO RAMPA). Alimentação bivolt. Acessórios (inclusos na 1ª instalação): circuito para CPAP não invasivo; filtros; máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente.	Unidade	120			
2	Locação mensal de suporte pressórico invasivo e ou não invasivo BILEVEL, acompanhado de umidificador com IPAP/EPAP - 4 A 40 cm H2O, E EPAP: 4 A 25 cm H2O, apresentando modos ventilatórios espontâneo, espontâneo - controlado, controlado e CPAP. Com alarmes fixos e reguláveis, visualização do tratamento com avaliação instantânea de parâmetros como: frequência respiratória e volume corrente. Alimentação bivolt. Acessórios inclusos na 1ª implantação: circuito, filtro, máscara em silicone de acordo com o tamanho de cada paciente ou circuito invasivo.	Unidade	120			

DECLARAMOS que os preços incluem todos os custos diretos e indiretos, encargos tributários, transportes, encargos trabalhistas, dentre outros.

Finalmente, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus Anexos.



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

Esta proposta tem validade de 60 (sessenta) dias, contadas a partir da presente data.

Prazo de Entrega: Conforme Edital

Condições de Pagamento: Conforme Edital

Local e data

Nome e assinatura do representante legal
(carimbo da empresa)