



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

Praça Geraldo da Silva Maia, 175 | CEP: 37900-900
CNPJ: 18.241.745/0001-08

ANEXO I - PLANILHA DE ITENS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 000046/2026- 10/09/2026 - PROCESSO Nº 000133/2026

DESCRICAO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO), ENTREGA PARCELADA, COM CONCESSÃO DE CILINDROS DE 1M3 A 10M3 EM REGIME DE COMODATO, LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, LOCAÇÃO DE APARELHOS BIPAP E CPAP, PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES NECESSITADOS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR PROLONGADA E LOCAÇÃO DE TANQUE CRIOGÊNICO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA, NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DO TIPO MENOR PREÇO POR LOTE.

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE
00001	00037732	LOTE: LOTE 1 - LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR INTEGRADO, NAS SEGUINTE CONFIGURAÇÕES PRESSÃO:4 A 25 CMH 20, TEMPO DE RAMPA: 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS; COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE AUTOMÁTICA; VOLTAGEM:110-240 VAC AUTOMÁTICO; INCLUINDO ACESSÓRIOS COMO: TRAQUÉIA, FILTRO, MÁSCARA (NASAL/ORONASAL) P, M OU G, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DA UPA. PARA O ATENDIMENTO DESTES SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA A UPA. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	UN	60,000
00001	00037731	LOTE: LOTE 1 - LOCAÇÃO DE TANQUE CRIOGÊNICO PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; LOCAÇÃO DE TANQUE CRIOGÊNICO PARA ARMAZENAMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 5.000 LITROS A 10.000 LITROS, COM FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO E LOCAÇÃO DE CILINDROS PARA BACKUP. O TANQUE DEVERÁ CONTAR COM MONITORAMENTO DE SEGURANÇA, VÁLVULAS DE ALÍVIO, MEDIDORES DE PRESSÃO E NÍVEL, BEM COMO ADEQUAÇÃO ÀS NORMAS DA ANVISA, NR-13 E REGULAMENTOS DE GASES CRIOGÊNICOS. SERVIÇOS INCLuíDOS: MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MENSAL, INSPEÇÕES REGULARES, CALIBRAÇÕES, TESTES DE ESTANQUEIDADE E EMISSÃO DE RELATÓRIOS TÉCNICOS. O ATENDIMENTO EMERGENCIAL DEVERÁ INICIADO NO PRAZO MÁXIMO DE 48(QUARENTA E OITO) HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO.	UN	12,000
00001	00043523	LOTE: LOTE 1 - OXIGENIO MEDICINAL CILINDROS 1M³ PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; OXIGÊNIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDROS DE 01M³, BEM COMO FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO GASOSO PARA RECARGA DESSES CILINDROS. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL COM PUREZA MÍNIMA DE 99%, CONFORME FARMACOPEIA BRASILEIRA, ACONDICIONADO EM CILINDROS DE AÇO, COM VÁLVULAS DE SEGURANÇA E EM CONFORMIDADE COM NORMAS TÉCNICAS DA ANVISA E DA ABNT. OS CILINDROS SERÃO SOB REGIME DE COMODATO, INCLUINDO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO.	CI	780,000
00001	00043522	LOTE: LOTE 1 - OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDROS 2M³ A 10M³ PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; OXIGÊNIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDROS DE 02 A 10M³, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL COM PUREZA MÍNIMA DE 99%, CONFORME FARMACOPEIA BRASILEIRA, ACONDICIONADO EM CILINDROS DE AÇO, COM VÁLVULAS DE SEGURANÇA E EM CONFORMIDADE COM NORMAS TÉCNICAS DA ANVISA E DA ABNT. OS CILINDROS SERÃO SOB REGIME DE COMODATO, INCLUINDO TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO.	M3	4562,000
00001	00043524	LOTE: LOTE 1 - OXIGÊNIO MEDICINAL LÍQUIDO PARA TANQUE CRIOGÊNICO PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; GÁS MEDICINAL EM ESTADO LÍQUIDO, COM PUREZA MÍNIMA DE 99,5%, UTILIZADO PARA OXIGENOTERAPIA EM HOSPITAIS E CLÍNICAS.FORNECIDO EM TANQUES CRIOGÊNICOS. DEVE ATENDER AOS REQUISITOS DE QUALIDADE E SEGURANÇA DA ANVISA E DA FARMACOPEIA BRASILEIRA.	M3	37500,000
00002	00000776	LOTE: LOTE 2 - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS/MIN PARA USO DOMICILIAR; LOCAÇÃO DE APARELHOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO QUE FUNCIONEM ATRAVÉS DE LIGAÇÃO EM REDE ELÉTRICA, CUJO PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO SE BASEIE NA RETENÇÃO DE NITROGÊNIO E OUTROS GASES QUE COMPÕEM O AR AMBIENTE, PROPORCIONANDO AO PACIENTE O OXIGÊNIO ATRAVÉS DE MÁSCARA OU CATETER NASAL, NUMA CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 87 A 93% OU SUPERIOR, DEPENDENDO DO FLUXO PRESCRITO, COM CILINDRO BACK-UP DE 3 A 10M³ COMPOSTO DE: REGULADOR, FLUXÔMETRO. CARACTERÍSTICAS: ALIMENTAÇÃO: 127 OU 220 VOLTS; FLUXO DE ATÉ 10 LITROS/MIN; ACOMPANHADO DE UMIDIFICADOR, CATETER NASAL OU MÁSCARA, COPO DE UMIDIFICADOR. E TROCA A CADA 6 (SEIS) MESES DE DESCARTÁVEIS. A EMPRESA VENCEDORA: DEVERÁ INSTALAR O EQUIPAMENTO NO DOMICÍLIO DOS PACIENTES, SENDO QUE OS MESMOS DEVERÃO RECEBER ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO QUANTO AO USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER INSTALADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTES SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA OS PACIENTES. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	UN	150,000
00002	00000775	LOTE: LOTE 2 - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS/MIN PARA USO DOMICILIAR; LOCAÇÃO DE APARELHOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO QUE FUNCIONEM ATRAVÉS DE LIGAÇÃO EM REDE ELÉTRICA, CUJO PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO SE BASEIE NA RETENÇÃO DE NITROGÊNIO E OUTROS GASES QUE COMPÕEM O AR AMBIENTE, PROPORCIONANDO AO PACIENTE O OXIGÊNIO ATRAVÉS DE MÁSCARA OU CATETER NASAL, NUMA CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 90 A 96%, DEPENDENDO DO FLUXO PRESCRITO, COM CILINDRO BACK-UP DE 3 A 10M³ COMPOSTO DE: REGULADOR, FLUXÔMETRO. CARACTERÍSTICAS: ALIMENTAÇÃO: 127 OU 220 VOLTS; FLUXO DE ATÉ 5 LITROS/MIN; ACOMPANHADO DE UMIDIFICADOR, CATETER NASAL OU MÁSCARA, COPO DE UMIDIFICADOR. E TROCA A CADA 6 (SEIS) MESES DE DESCARTÁVEIS. A EMPRESA VENCEDORA: DEVERÁ INSTALAR O EQUIPAMENTO NO DOMICÍLIO DOS PACIENTES, SENDO QUE OS MESMOS DEVERÃO RECEBER ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO QUANTO AO USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER INSTALADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTES SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA OS PACIENTES. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	UN	3600,000



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

Praça Geraldo da Silva Maia, 175 | CEP: 37900-900
CNPJ: 18.241.745/0001-08

ANEXO I - PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE
00002	00028552	LOTE: LOTE 2 - OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO1M3 PARA USO DOMICILIAR; OXIGÊNIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDROS DE 01M³, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL COM PUREZA MÍNIMA DE 99%, CONFORME FARMACOPEIA BRASILEIRA, ACONDICIONADO EM CILINDROS DE AÇO, COM VÁLVULAS DE SEGURANÇA E EM CONFORMIDADE COM NORMAS TÉCNICAS DA ANVISA E DA ABNT. OS CILINDROS SERÃO SOB REGIME DE COMODATO, INCLUINDO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO.	CI	600,000
00002	00028550	LOTE: LOTE 2 - OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO PARA USO DOMICILIAR; OXIGÊNIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDROS DE 2M³ A 10M³, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL COM PUREZA MÍNIMA DE 99%, CONFORME FARMACOPEIA BRASILEIRA, ACONDICIONADO EM CILINDROS DE AÇO, COM VÁLVULAS DE SEGURANÇA E EM CONFORMIDADE COM NORMAS TÉCNICAS DA ANVISA E DA ABNT. OS CILINDROS SERÃO SOB REGIME DE COMODATO, INCLUINDO TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO.	M3	72000,000
00003	00002505	LOTE: LOTE 3 - LOCACAO DE APARELHO BIPAP (DOMICILIAR) LOCAÇÃO DE APARELHO DE BINÍVEL COM SUPORTE DE PRESSÃO COM VOLUME MÉDIO GARANTIDO PARA USO NÃO INVASIVO (VIA MÁSCARA) COM UMIDIFICADOR AQUECIDO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT 120/240 VAC, PRESSÃO MÁXIMA 30 CMH2O. PARÂMETROS AJUSTÁVEIS: IPAP, PS, EPAP/PEEP, CPAP, PS MIN, PS MÁX E EPAP MIN/EPAP MÁX, TEMPO DE RAMPA DE 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS. COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE-AUTOMÁTICA. UMIDIFICADOR AQUECIDO. ACOMPANHA TRAQUÉIA E MÁSCARA NASAL OU FACIAL EM SILICONE NOS TAMANHOS P, M E G OU PEDIÁTRICA, CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE E FONTE DE ALIMENTAÇÃO. FORNECER TROCA A CADA 06 (SEIS) MESES DE DESCARTÁVEIS. A EMPRESA VENCEDORA: DEVERÁ INSTALAR O EQUIPAMENTO NO DOMICÍLIO DOS PACIENTES, SENDO QUE OS MESMOS DEVERÃO RECEBER ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO QUANTO AO USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER INSTALADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTE SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA OS PACIENTES. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	UN	24,000
00003	00002509	LOTE: LOTE 3 - LOCACAO DE APARELHO BIPAP AUTO (DOMICILIAR) LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR INTEGRADO, NAS SEGUINTE CONFIGURAÇÕES PRESSÃO:4 A 25 CMH 20, TEMPO DE RAMPA: 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS; COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE AUTOMÁTICA; VOLTAGEM:110-240 VAC AUTOMÁTICO; INCLUINDO ACESSÓRIOS COMO: TRAQUÉIA, FILTRO, MÁSCARA (NASAL/ORONASAL) P, M OU G, DE ACORDO COM A INDICAÇÃO/PRESCRIÇÃO DO PACIENTE, COM TROCA A CADA 6 MESES OU CONFORME NECESSIDADE. A EMPRESA VENCEDORA: DEVERÁ INSTALAR O EQUIPAMENTO NO DOMICÍLIO DOS PACIENTES, SENDO QUE OS MESMOS DEVERÃO RECEBER ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO QUANTO AO USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER INSTALADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTE SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA OS PACIENTES. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	SV	24,000
00003	00002507	LOTE: LOTE 3 - LOCACAO DE APARELHO CPAP (DOMICILIAR) LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP AUTOMÁTICO, DE PRESSÃO POSITIVA, COM ALÍVIO DE PRESSÃO, PRESSÕES DE 4 A 20 CMH2O. TEMPO DE RAMPA 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS - INCREMENTO DE 5 MINUTOS, COM ARMAZENAMENTO DE DADOS, FILTROS DE AR, APARELHO BIVOLT AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR, SILENCIOSO. ACOMPANHA CABO DE ENERGIA, MANGUEIRA DE INTERLIGAÇÃO-TRAQUÉIA, MÁSCARA NASAL OU FACIAL EM SILICONE NOS TAMANHOS P, M E G OU PEDIÁTRICA CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE. FORNECER TROCA A CADA 06 (SEIS) MESES DE DESCARTÁVEIS OU CONFORMA A NECESSIDADES. A EMPRESA VENCEDORA: DEVERÁ INSTALAR O EQUIPAMENTO NO DOMICÍLIO DOS PACIENTES, SENDO QUE OS MESMOS DEVERÃO RECEBER ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO QUANTO AO USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER INSTALADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTE SERVIÇO A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER SERVIÇO DE CALL-CENTER, PREFERENCIALMENTE ATRAVÉS DE TELEFONE 0800 PARA OS PACIENTES. O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS DEVEM POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	SV	36,000