



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS
SECRETARIA DE SAUDE

Recebido 26/10/2026
Município Eduardo Resende

Ofício 1234 /2026 ADM - SMS

Passos, 23 de outubro de 2026

Ao Setor de Licitações

Assunto: RESPOSTA PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO

Prezado Pregoeiro,

Em análise aos Pedidos de Impugnação interpostos pelas empresas AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, WHITE MARTINS e RESPMED com intenção de participar do Pregão nº 033/2026, cujo objeto é a “**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 Item**”, instada a manifestar, a Secretaria Municipal Saúde, opinou pelo provimento parcial das impugnações apresentadas:

Resposta às empresas WHITE MARTINS e AIR LIQUIDE:

DA EXIGÊNCIA DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTE DE EQUIPAMENTOS E CORRELATOS, EM NOME DA LICITANTE, EMITIDA PELA ANVISA

Conforme diligência ao setor jurídico para análise e orientação, onde o mesmo emitiu seu Parecer Jurídico que segue em anexo, no qual **considera regular** a exigência da referida Autorização.

Portanto, **será mantido** no edital o item 5.3.11: “**Autorização de funcionamento, distribuição e transporte de equipamentos e correlatos, em nome da licitante, emitida pela ANVISA**”

Resposta à empresa RESPMED:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

SECRETARIA DE SAUDE

DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO MENOR PREÇO POR LOTE

Informa-se que será mantido o critério de julgamento “Menor Preço por Lote”, contudo segue abaixo as seguintes alterações:

06	LOTE 02 - ATENDIMENTO DOMICILIAR LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 5 LPM - 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 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 em vigência na ANVISA.	UN	3600	R\$ 341,89	R\$ 1.230.804,00
07	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10 LPM - 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 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 em vigência na ANVISA.	UN	150	R\$ 769,17	R\$ 115.375,50
08	OXIGENIO MEDICINAL 1M³ (DOMICILIAR) Recarga de cilindros de oxigênio medicinal 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 locados deverão incluir fornecimento, transporte, instalação, troca e recarga conforme demanda, com registro e rastreabilidade de utilização.	CIL	600	R\$ 151,96	R\$ 91.176,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS
SECRETARIA DE SAUDE

09	OXIGÊNIO MEDICINAL 2M³ A 10M³ (DOMICILIAR) Recarga de cilindros de oxigênio medicinal 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 locados deverão incluir fornecimento, transporte, instalação, troca e recarga conforme demanda, com registro e rastreabilidade de utilização.	M³	72.000	R\$ 36,71	R\$ 2.643.120,00
				TOTAL ESTIMADO LOTE 02	R\$ 4.080.475,50
	LOTE 3 - BIPAP, BIPAP AUTO, CPAP - ATENDIMENTO DOMICILIAR				
10	LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP - PARA USO 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 em vigência na ANVISA.	UN	24	R\$ 1.275,83	R\$ 30.619,92
11	LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTO - PARA USO DOMICILIAR Locação de Aparelho Bipap Automático com umidificador integrado, nas seguintes 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. 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 em vigência na ANVISA.	UN	24	R\$ 792,49	R\$ 19.019,76
12	LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP - PARA USO 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	UN	36	R\$ 348,18	R\$ 12.534,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS
SECRETARIA DE SAUDE

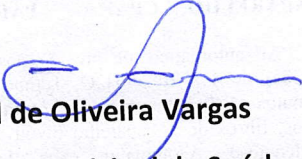
	do paciente. Fornecer troca a cada 06 (seis) meses de descartáveis, ou conforme a necessidade. A empresa vencedora: deverá instalar o equipamento no domicílio dos pacientes, sendo que os mesmos deverão receber orientação e treinamento quanto ao uso. O equipamento deverá ser instalado num prazo máximo 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 em vigência na ANVISA.				
				TOTAL ESTIMADO LOTE 03	RS62.174,16
	VALOR TOTAL GERAL ESTIMADO				RS4.767.057,38

o Lote 2, destinado ao Atendimento Domiciliar foi desmembrado, onde será incluído no Edital o Lote 3 onde estarão alocados os equipamentos: **Locação de Aparelho Bipap - Para uso Domiciliar ; Locação de Aparelho Bipap Auto - Para uso Domiciliar; Locação de Aparelho Cpap - Para uso Domiciliar.**

A alteração se faz necessária visto que, após análise constatou-se que os itens que estarão alocados no Lote 3 descritos acima, não exigem para o seu funcionamento cilindros de backup de oxigênio, portanto não há nenhuma relação de dependência com os demais itens que permanecerão no Lote 2, de modo a não ferir o princípio da competitividade.

O **Lote 1** permanece sem alterações.

Atenciosamente,


Randal de Oliveira Vargas
Secretaria Municipal de Saúde