



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

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

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 000033/2026- 29/06/2026 - PROCESSO Nº 000102/2026

DESCRICAÇÃO 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 | MÉDIO | VR MEDIO TOTAL |
|---------|----------|--|----|------------|----------|----------------|
| 00001 | 00002505 | LOTE: LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP (DOMICILIAR) - LOCAÇÃO 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 RAMP A 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS. COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE-AUTOMÁTICA. UMIDIFICADOR AQUECIDO. ACOMPANHA TRAQUEÍIA 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 DESTES SERVIÇOS 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 | 1275,830 | 30.619,92 |
| 00002 | 00002509 | LOTE: LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTO (DOMICILIAR) - LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTO (DOMICILIAR) LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR INTEGRADO, NAS SEQUINTES CONFIGURAÇÕES PRESSÃO:4 A 25 CMH 20, TEMPO DE RAMP A: 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS; COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE AUTOMÁTICA; VOLTAGEM:110-240 VAC AUTOMÁTICO; INCLUINDO ACESSÓRIOS COMO: TRAQUEÍIA, 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 DESTES SERVIÇOS 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 | 792,490 | 19.019,76 |
| 00003 | 00037732 | LOTE: LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO - LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR INTEGRADO, NAS SEQUINTES CONFIGURAÇÕES PRESSÃO:4 A 25 CMH 20, TEMPO DE RAMP A: 0/DESLIGADO A 45 MINUTOS; COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE AUTOMÁTICA; VOLTAGEM:110-240 VAC AUTOMÁTICO; INCLUINDO ACESSÓRIOS COMO: TRAQUEÍIA, FILTRO, MÁSCARA (NASAL/ORONASAL) P, M OU G, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DA UPA. PARA O ATENDIMENTO DESTES SERVIÇOS 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 | 792,490 | 47.549,40 |
| 00004 | 00002507 | LOTE: LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP (DOMICILIAR) - LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP (DOMICILIAR) LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP AUTOMÁTICO, DE PRESSÃO POSITIVA, COM ALÍVIO DE PRESSÃO, PRESSÕES DE 4 A 20 CMH2O. TEMPO DE RAMP A 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-TRAQUEÍIA, 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. 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 48 HORAS APÓS SOLICITADO POR ESCRITO OU OUTRO MEIO. PARA O ATENDIMENTO DESTES SERVIÇOS 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 | 348,180 | 12.534,48 |
| 00005 | 00000776 | LOTE: LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS/MIN - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS/MIN | UN | 150,000 | 769,170 | 115.375,50 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

Praça Geraldo da Silva Maia, 175 | CEP: 37900-900

CNPJ: 18.241.745/0001-08

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

| ÍTEM(*) | CODIGO | ESPECIFICAÇÃO | UN | QUANTIDADE | MÉDIO | VR MEDIO TOTAL |
|---------|----------|--|----|------------|---------|----------------|
| | | 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 10M ³ 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 SERVIÇOS 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. | | | | |
| 00006 | 00000775 | LOTE: LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS/MIN - 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 10M ³ 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 SERVIÇOS 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 | 341,890 | 1.230.804,00 |
| 00007 | 00037731 | LOTE: LOCAÇÃO DE TANQUE CRIOGÊNICO - 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 10.000(DEZ MIL) LITROS, COM FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO E LOCAÇÃO DE CILINDROS PARA BACKUP. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL COM PUREZA MÍNIMA DE 99%, ARMAZENADO EM TANQUE CRIOGÊNICO CERTIFICADO, COM REDE DE BACKUP PARA GARANTIR CONTINUIDADE NO ABASTECIMENTO. 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 INCLUIDOS: MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MENSAL, INSPEÇÕES REGULARES, CALIBRAÇÕES, TESTES DE ESTANQUEIDADE E EMISSÃO DE RELATÓRIOS TÉCNICOS. O ATENDIMENTO EMERGENCIAL DEVERÁ SER PRESTADO EM ATÉ 24 HORAS. | UN | 12,000 | 152,590 | 1.831,08 |
| 00008 | 00028552 | LOTE: OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO1M3 - OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO1M3 PARA USO DOMICILIAR; LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL DE 01M ³ , BEM COMO FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO GASOSO PARA RECARGA DESSSES 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 LOCADOS DEVERÃO INCLUIR FORNECIMENTO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO. | CI | 600,000 | 151,660 | 90.996,00 |
| 00009 | 00043523 | LOTE: OXIGENIO MEDICINAL CILINDROS 1M ³ - OXIGENIO MEDICINAL CILINDROS 1M ³ PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL DE 01M ³ , BEM COMO FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO GASOSO PARA RECARGA DESSSES 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 LOCADOS DEVERÃO INCLUIR FORNECIMENTO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO. | CI | 780,000 | 157,770 | 123.060,60 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS

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

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

| ÍTEM(*) | CODIGO | ESPECIFICAÇÃO | UN | QUANTIDADE | MÉDIO | VR MEDIO TOTAL |
|---------|----------|--|----|------------|--------|----------------|
| 00010 | 00028550 | LOTE: OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO - OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO PARA USO DOMICILIAR; LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL DE 2M³ A 10M³, 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 LOCADOS DEVERÃO INCLUIR FORNECIMENTO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO. | M3 | 72000,000 | 40,420 | 2.910.240,00 |
| 00011 | 00043522 | LOTE: OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDROS 2M³ A 10M³ - OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDROS 2M³ A 10M³ PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO; LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL DE 02 A 10M³, 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 LOCADOS DEVERÃO INCLUIR FORNECIMENTO, TRANSPORTE, INSTALAÇÃO, TROCA E RECARGA CONFORME DEMANDA, COM REGISTRO E RASTREABILIDADE DE UTILIZAÇÃO. | M3 | 4562,000 | 38,670 | 176.412,54 |
| 00012 | 00043524 | LOTE: OXIGÊNIO MEDICINAL LÍQUIDO PARA TANQUE CRIOGÊNICO - 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 | 4,880 | 183.000,00 |

VALOR MÉDIO DE MERCADO: 4.941.443,28

.....
ASSINATURA DO REQUISITANTE

.....
ASSINATURA DO RESP. APROVACAO

...../...../.....
DATA DA APROVACAO