



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A



S E C R E T A R I A   D E  
S A Ú D E

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 985867-27/2026**

**ID INTERNO Nº 90.053/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1.725/2026**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação do serviço de fornecimento continuado e ininterrupto de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR envasado, acessórios e insumos, com concessão dos cilindros em regime de comodato, para manutenção dos serviços e locação de equipamentos, a fim de atender a demanda da Subsecretaria de Atenção Básica, pelo período de 01 (um) ano.

ANEXO - III

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

(uso obrigatório por todas as licitantes)

(papel timbrado da licitante)

A empresa ....., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada por ....., cargo, RG....., CPF....., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 985867-27/2026**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação do serviço de fornecimento continuado e ininterrupto de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR envasado, acessórios e insumos, com concessão dos cilindros em regime de comodato, para manutenção dos serviços e locação de equipamentos, a fim de atender a demanda da Subsecretaria de Atenção Básica, pelo período de 01 (um) ano**, conforme segue:

| ITEM | CATMAT | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | U/C                 | MARCA | QTDE    | PREÇO    |       |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|---------|----------|-------|
|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |       |         | UNITÁRIO | TOTAL |
| 1    | 454258 | GÁS COMPRIMIDO,<br>NOME: OXIGÊNIO,<br>ASPECTO FÍSICO:<br>GASOSO, FÓRMULA<br>QUÍMICA: O <sub>2</sub> , MASSA<br>MOLECULAR: 31,99<br>G,MOL, GRAU DE<br>PUREZA: PUREZA<br>MÍNIMA DE 99,5%,<br>CARACTERÍSTICA<br>ADICIONAL:<br>MEDICINAL, NÚMERO<br>DE REFERÊNCIA<br>QUÍMICA: CAS 10024-<br>97-2 ENVASADO EM<br>COD 376959 CILINDRO<br>GÁS, MATERIAL: AÇO<br>CARBONO SEM | M <sup>3</sup> /ANO |       | 210.400 |          |       |



|   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |  |       |  |  |
|---|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|-------|--|--|
|   |        | COSTURA, TIPO GÁS:<br>OXIGÊNIO, VOLUME: 8<br>M3 À 10 M3<br>ENVASADO,<br>EQUIPAMENTO:<br>MANÔMETRO,<br>PRESSÃO MÁXIMA<br>SAÍDA: 3,5 KGF,CM2<br>FIXA, PRESSÃO<br>MÁXIMA ENTRADA: 0<br>A 300 KGF,CM2,<br>MATERIAL CORPO:<br>LATÃO CROMADO,<br>APLICAÇÃO: CILINDRO<br>DE OXIGÊNIO<br>MEDICINAL, VAZÃO:<br>60 L,MIN                                                   |                     |  |       |  |  |
| 2 | 454276 | GÁS COMPRIMIDO,<br>NOME: OXIGÊNIO,<br>ASPECTO FÍSICO:<br>GASOSO, FÓRMULA<br>QUÍMICA: O <sub>2</sub> , MASSA<br>MOLECULAR: 31,99<br>G,MOL, GRAU DE<br>PUREZA: PUREZA<br>MÍNIMA DE 99,5%,<br>CARACTERÍSTICA<br>ADICIONAL:<br>MEDICINAL, NÚMERO<br>DE REFERÊNCIA<br>QUÍMICA: CAS 10024-<br>97-2 ENVASADO<br>900ML À 1M3.COM<br>MOCHILA OU<br>CARRINHO<br>TRANSPORTE | M <sup>3</sup> /ANO |  | 8.919 |  |  |
| 3 | 300700 | GÁS COMPRIMIDO,<br>NOME: OXIGÊNIO,<br>ASPECTO FÍSICO:<br>GASOSO, FÓRMULA<br>QUÍMICA: O <sub>2</sub> , MASSA<br>MOLECULAR: 31,99<br>G,MOL, GRAU DE<br>PUREZA: PUREZA<br>MÍNIMA DE 99,5%,                                                                                                                                                                          | M <sup>3</sup> /ANO |  | 9.186 |  |  |



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A



S E C R E T A R I A D E  
S A Ú D E

|   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |  |     |  |  |
|---|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-----|--|--|
|   |        | ENVASADO 3,5 M3 À 4M3 COM CARRINHO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |  |     |  |  |
| 4 | 320756 | LOCAÇÃO<br>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, TIPO: ELÉTRICO, TIPO GABINETE: GABINETE PLÁSTICO RESISTENTE, CONCENTRAÇÃO: CONCENTRAÇÃO MÍNIMA 93%, COMPONENTES: ALARME SONORO, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR, FILTROS, CÂNULA OU MÁSCARA, FREQUÊNCIA: 60 HZ, ALIMENTAÇÃO: 220 V OU BIVOLT, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SILENCIOSO, USO DOMÉSTICO, CAPACIDADE: 0,5 A 5 L, MIN PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OXIGENIOTERAPIA MEDICINAL | UNIDADE/<br>ANO |  | 659 |  |  |
| 5 | 443109 | LOCAÇÃO -<br>DESCRIÇÃO:<br>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, TIPO: ELÉTRICO, TIPO GABINETE: GABINETE PLÁSTICO RESISTENTE, CONCENTRAÇÃO: CONCENTRAÇÃO MÍNIMA 90%, COMPONENTES: ALARME SONORO, SISTEMA DE                                                                                                                                                                                                                                                 | UNIDADE/<br>ANO |  | 170 |  |  |



|   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |  |       |  |  |
|---|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------|--|--|
|   |        | SEGURANÇA,<br>ACESSÓRIOS:<br>UMIDIFICADOR,<br>FILTROS, CÂNULA OU<br>MÁSCARA,<br>CARACTERÍSTICAS<br>ADICIONAIS:<br>SILENCIOSO, USO<br>DOMÉSTICO,<br>CAPACIDADE: ATÉ 10<br>L, MIN.                                                                                                                                                                                      |                 |  |       |  |  |
| 6 | 435413 | LOCAÇÃO -<br>DESCRIÇÃO: MATERIAL<br>GASOTERAPIA,<br>MODELO:<br>UMIDIFICADOR,<br>SAÍDA: P, OXIGÊNIO,<br>TIPO FRASCO: FRASCO<br>PLÁSTICO GRADUADO,<br>C, TAMPAS, VOLUME:<br>CERCA DE 250 ML,<br>CARACTERÍSTICA<br>ADICIONAL:<br>CONECTOR METAL C,<br>ROSCA, ESTERILIDADE:<br>ESTERILIZÁVEL                                                                              | UNIDADE/<br>ANO |  | 3.032 |  |  |
| 7 | 413267 | LOCAÇÃO –<br>VENTILADOR<br>ARTIFICIAL<br>ELETRÔNICO: modelo<br>pediátrico e adulto.<br>Modos de ventilação:<br>VCV, SIMV, CPAP, A/C<br>e VNI. PARÂMETROS<br>VENTILATÓRIOS: VC,<br>FR, FiO <sub>2</sub> e PEEP;<br>relação I:E.<br>COMPONENTES:<br>válvulas reguladoras<br>de pressão.<br>CARACTERÍSTICAS<br>ADICIONAIS: bateria<br>interna e alarmes<br>audiovisuais. | UNIDADE/<br>ANO |  | 72    |  |  |



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>CIRCUITOS: circuitos completos compatíveis com o equipamento.</p> <p>ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220 V (bivolt). MODOS E RECURSOS</p> <p>VENTILATÓRIOS: CPAP fixo; ventilação em dois níveis de pressão espontânea; espontânea com frequência de segurança; pressão controlada; IPAP de 4 a 30 cmH<sub>2</sub>O; EPAP de 4 a 25 cmH<sub>2</sub>O; CPAP de 4 a 20 cmH<sub>2</sub>O; ventilação com suporte de pressão e volume corrente assegurado/garantido, com ajuste automático da pressão de suporte dentro dos limites programados, destinado a atingir o volume corrente alvo estabelecido, admitida tecnologia funcionalmente equivalente; volume corrente alvo de 200 a 1500 mL; ajuste de FR de 0 a 30 RPM; ajuste de tempo inspiratório de 0,3 a 3 segundos; tempo de elevação de 100 ms a 300 ms; ajuste de sensibilidade e recurso de alívio de pressão durante a fase expiratória, destinado a proporcionar maior conforto respiratório ao paciente, admitida</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|



|   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |  |       |  |  |
|---|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------|--|--|
|   |        | <p>tecnologia funcionalmente equivalente.</p> <p>ALARMES: desconexão, apneia, baixo volume minuto e baixo volume corrente.</p> <p>MONITORIZAÇÃO: pressão, volume corrente, volume minuto, vazamento e frequência respiratória.</p> <p>RECURSOS ADICIONAIS: rampa com tempo de 0 a 45 minutos; pressão inicial de rampa a partir de 4 cmH<sub>2</sub>O ou ajustável ao paciente; detecção de ciclos respiratórios.</p> <p>VOLTAGEM: 100–240 VCA, 50/60 Hz.</p> <p>ACESSÓRIOS: kit de máscaras nasal, orofacial e facial total, circuitos compatíveis para pacientes adultos e pediátricos e filtros.</p> |                 |  |       |  |  |
| 8 | 454276 | <p>LOCAÇÃO -</p> <p>DESCRIÇÃO:</p> <p>VENTILADOR NÃO INVASIVO, TIPO : CPAP, COM UMIDIFICADOR, APLICAÇÃO: ADULTO E PEDIÁTRICO, MODOS VENTILAÇÃO: AUTO CPAP, FAIXA DE PRESSÃO: CERCA DE 0 A 20 CM H<sub>2</sub>O, DADOS PROCESSADOS: CARTÃO DADOS, ADICIONAL: FILTROS, ADICIONAL 1:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDADE/<br>ANO |  | 2.650 |  |  |



|   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |  |     |  |  |
|---|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-----|--|--|
|   |        | TRAQUEIA REQUISITOS ELÉTRICOS: 100-240VAC, 50/60HZ, 2.0-1.0A COM COD: 454275 DESCRIÇÃO: MATERIAL P, VNI - CPAP , BIPAP, TIPO 1: MÁSCARA FACIAL, TIPO BORDA: COXIM SILICONE INFLÁVEL, TAMANHO : ADULTO M, VÁLVULA: C, VÁLVULA PEEP, TIPO FIXAÇÃO: FIXADOR AJUSTÁVEL C, APOIO FACIAL, CIRCUITO COMPATÍVEL ADULTO E INFANTIL, COM FILTROS                                                                 |                 |  |     |  |  |
| 9 | 454265 | LOCAÇÃO - VENTILADOR NÃO INVASIVO, TIPO: BIPAP COM UMIDIFICADOR APLICAÇÃO: ADULTO E PEDIÁTRICO, MODOS VENTILAÇÃO: SENSÍVEL A PRESSÃO, FLUXO C, VOLUME ASSEGURADO, FAIXA DE PRESSÃO: CERCA DE 4 A 30 CM H2O, COMPONENTE 1: RAMPA, COMPONENTE 2:COMPENSAÇÃO DEVAZAMENTO, COMPONENTE 4: ALARME, DADOS PROCESSADOS: CARTÃO DADOS E LEITOR, ADICIONAL: MÁSCARA FACIAL, TIPO BORDA: COXIM SILICONE INFLÁVEL, | UNIDADE/<br>ANO |  | 138 |  |  |



|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |  |       |  |  |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------|--|--|
|    |        | TAMANHO : ADULTO M, VÁLVULA: C, VÁLVULA PEEP, TIPO FIXAÇÃO: FIXADOR AJUSTÁVEL C, APOIO FACIAL, APRESENTAÇÃO: CONJUNLOCAÇÃO - VENTILADOR NÃO INVASIVO, TIPO: BIPAP COM UMIDIFICADOR APLICAÇÃO: ADULTO E PEDIÁTRICO, MODOS VENTILAÇÃO: SENSÍVEL A PRESSÃO, FLUXO C, VOLUME ASSEGURADO, FAIXA DE PRESSÃO: CERCA DE 4 A 30 CM H2O, COMPONENTE 1: RAMPA, COMPONENTE 2:COMPENSAÇÃO DEVAZAMENTO, COMPONENTE 4: ALARME, DADOS PROCESSADOS: CARTÃO DADOS E LEITOR, ADICIONAL: MÁSCARA FACIAL, TIPO BORDA: COXIM SILICONE INFLÁVEL, TAMANHO : ADULTO M, VÁLVULA: C, VÁLVULA PEEP, TIPO FIXAÇÃO: FIXADOR AJUSTÁVEL C, APOIO FACIAL, APRESENTAÇÃO: CONJUNTO COMPLETO. |                 |  |       |  |  |
| 10 | 300700 | CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO: PLÁSTICO ATÓXICO, TIPO: SILICONIZADO,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDADE/<br>ANO |  | 9.368 |  |  |



|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |  |       |  |  |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------|--|--|
|    |        | TIPO USO:<br>DESCARTÁVEL,<br>ESTERILIDADE:<br>ESTÉRIL, TAMANHO:<br>No 14,<br>CARACTERÍSTICAS<br>ADICIONAIS:<br>EMBALAGEM<br>INDIVIDUAL                                                                                                                                                                                            |                 |  |       |  |  |
| 11 | 300700 | CATETER<br>OXIGENOTERAPIA,<br>MATERIAL TUBO:<br>PLÁSTICO ATÓXICO,<br>TIPO: SILICONIZADO,<br>TIPO USO:<br>DESCARTÁVEL,<br>ESTERILIDADE:<br>ESTÉRIL, TAMANHO:<br>No 10,<br>CARACTERÍSTICAS<br>ADICIONAIS:<br>EMBALAGEM<br>INDIVIDUAL                                                                                                | UNIDADE/<br>ANO |  | 118   |  |  |
| 12 |        | EXTENSOR EM<br>SILICONE 7 MTS, PARA<br>CATETER DE OXIGÊNIO<br>TIPO ÓCULOS                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDADE/<br>ANO |  | 9.368 |  |  |
| 13 | 435424 | DESCRIÇÃO: MATERIAL<br>GASOTERAPIA,<br>MODELO:<br>MACRONEBULIZADOR,<br>SAÍDA: P,<br>OXIGÊNIO, COM<br>MÁSCARA: MÁSCARA<br>EM SILICONE, C,<br>AJUSTE, TAMANHO:<br>ADULTO, TIPO<br>FRASCO: FRASCO<br>ACRÍLICO GRADUADO,<br>C, TAMPA, VOLUME:<br>CERCA DE 500 ML,<br>TIPO EXTENSÃO:<br>TRAQUEIA<br>CORRUGADA EM PVC<br>C, CONECTORES, | UNIDADE/<br>ANO |  | 54    |  |  |



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A



S E C R E T A R I A   D E  
S A Ú D E

|              |  |                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |
|--------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|              |  | COMPRIMENTO<br>EXTENSÃO: CERCA DE<br>2,0 M,<br>CARACTERÍSTICA<br>ADICIONAL:<br>CONECTOR METAL C,<br>ROSCA, ESTERILIDADE:<br>ESTERILIZÁVEL |  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL: |  |                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |

Informar Valor total R\$...

Dados bancários:

|        |          |        |
|--------|----------|--------|
| Banco: | Agência: | Conta: |
|--------|----------|--------|

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias** corridos, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO**.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

..... de 2026.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo)