

## Proc. Administrativo 496/2026

---

**De:** Bianca R. - SSAU-ADM-FIN

**Para:** SEFIN-CL-COMP - Compras

**Data:** 26/01/2026 às 15:39:49

**Setores (CC):**

SEFIN-CL-COMP

**Setores envolvidos:**

SSAU-ADM-FIN, SEFIN-CL-COMP, SSAU

### REQ. 133/2026 - Aquisição de aluguel de máquina concentradora de oxigênio - CAPSONO- rec. livre

---

**Número da Requisição\*:**

133/2026

**Resumo do Objeto\*:**

Aquisição de aluguel de máquina concentradora de oxigênio pela empresa CAPSONO para uso domiciliar de pacientes. Previsão de uso de janeiro a dezembro 2026. Recurso: LIVRE

**Número da Reserva de Recurso\*:**

412

**Fonte de Recurso\*:**

Livre

**Valor Total\*:**

38.400,00

**Requisições vinculadas à demanda\*:**

00

---

—  
**Bianca Miranda Ramos**  
*estagiária*

**Anexos:**

cnj\_capsono(1).pdf  
cnj\_capsono.pdf  
etp\_CAPSONO.pdf  
req\_133\_2026\_capsono.pdf  
tr\_CAPSONO.pdf



 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>23.353.544/0001-32</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/09/2015</b>
NOME EMPRESARIAL <b>S. A SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CAP - CENTRO DE ATENCAO PNEUMOLOGICA E DISTURBIOS SONO</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R CAPITAO ELEUTERIO</b>	NÚMERO <b>610</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 706</b>
CEP <b>99.010-060</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>PASSO FUNDO</b>
		UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CAPSONO.PF@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(54) 9154-3394</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2015</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **18/09/2023** às **14:36:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>23.353.544/0001-32</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> <b>CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>24/09/2015</b>
NOME EMPRESARIAL <b>S. A SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CAP - CENTRO DE ATENCAO PNEUMOLOGICA E DISTURBIOS SONO</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R CAPITAO ELEUTERIO</b>	NÚMERO <b>610</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 706</b>	
CEP <b>99.010-060</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>PASSO FUNDO</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CAPSONO.PF@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(54) 9154-3394</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2015</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **18/09/2023** às **14:36:55** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:**

**MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

Aquisição/aluguel de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO.

---

### **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

#### **I – DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:**

Aquisição de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO, destinados ao uso contínuo nas unidades de saúde e serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.

---

#### **II – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO (PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL):**

A contratação do objeto está prevista no Plano de Contratações Anual do Município de Soledade/RS, conforme publicação disponível no PNCP, item 41, no exercício vigente, atendendo às necessidades permanentes da Secretaria Municipal de Saúde.

Link: <https://pncp.gov.br/app/pca/87738530000110/2026/1>

---

#### **III – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:**

Os cilindros/reguladores de oxigênio medicinal deverão atender às normas técnicas e sanitárias aplicáveis, incluindo regulamentações da ANVISA e demais órgãos

competentes.

A contratação deverá ocorrer por meio de dispensa de licitação ou procedimento compatível, conforme enquadramento legal, garantindo fornecimento contínuo, qualidade do produto, segurança no manuseio, transporte adequado e conformidade com as exigências técnicas.

---

#### **IV – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:**

Com base no consumo estimado da Secretaria Municipal de Saúde, considera-se a seguinte previsão:

- Consumo mensal estimado: 3.200 unidades
- Cálculo total:  $96 \times 400$
- Período da contratação: 12 meses
- Consumo anual estimado: 38.400 unidades

A estimativa considera a demanda regular dos serviços de saúde, respeitando o planejamento orçamentário anual do Município.

---

#### **V – ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO:**

No mercado existem diferentes modelos e fornecedores de cilindros e reguladores de oxigênio medicinal. Após análise técnica, optou-se pela contratação do modelo CAPSONO, por atender adequadamente às exigências técnicas, apresentar compatibilidade com os equipamentos já utilizados na rede municipal e garantir segurança operacional, confiabilidade e custo-benefício adequado à Administração Pública.

---

## **VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:**

O valor total estimado da contratação será apurado com base no histórico de consumo e valores praticados em exercícios anteriores ou, na ausência destes, por meio de pesquisa de preços, conforme será detalhado no Termo de Referência. O valor estimado deverá respeitar os limites orçamentários previstos para a Secretaria Municipal de Saúde.

---

## **VII – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:**

A solução consiste na aquisição regular e contínua de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO, garantindo o abastecimento ininterrupto dos serviços de saúde, com observância das normas técnicas, sanitárias e de segurança, incluindo exigências de qualidade, transporte adequado e armazenamento seguro.

---

## **VIII – PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:**

A contratação poderá ser realizada por item único, considerando a padronização do produto e a necessidade de uniformidade técnica, não sendo recomendável o parcelamento do objeto, a fim de assegurar compatibilidade, controle e eficiência operacional.

---

## **IX – RESULTADOS PRETENDIDOS:**

Garantir o abastecimento contínuo de oxigênio medicinal, assegurando a qualidade do atendimento à população, a segurança dos pacientes e profissionais de saúde e a continuidade dos serviços assistenciais prestados pelo Município.

---

## **X – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS À EXECUÇÃO DO CONTRATO:**

Antes do início da execução, deverá ser designado fiscal e gestor do contrato, bem como verificada a disponibilidade orçamentária. A contratada deverá comprovar atendimento às exigências legais, técnicas e sanitárias pertinentes ao fornecimento do objeto.

---

## **XI – CONTRATAÇÃO LIGADA OU NÃO À OUTRA CONTRATAÇÃO:**

A presente contratação não está vinculada a outra contratação complementar, sendo suficiente, por si só, para atender à necessidade descrita.

---

## **XII – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS:**

O objeto não apresenta impactos ambientais significativos. Ainda assim, deverão ser observadas as diretrizes da Lei nº 12.305/2010 (Política Nacional de Resíduos Sólidos), especialmente quanto à destinação adequada de materiais e, quando aplicável, práticas de logística reversa.

---

## **XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE:**

Diante do exposto, declara-se viável a contratação, uma vez que atende ao interesse público, à necessidade permanente da Secretaria Municipal de Saúde e possui respaldo orçamentário, sendo recomendada a continuidade do processo administrativo.

---

### **Identificação do solicitante**

**Nome completo:** Bianca Miranda Ramos

**Cargo:** Estagiária

**Secretaria:** Secretaria Municipal de Saúde

**Local e data:** Soledade/RS, 21 de janeiro de 2026





**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:**

**MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:** Aquisição/aluguel de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO.

---

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:**

Contratação de fornecedor para **aquisição de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO**, destinados a garantir o fornecimento contínuo de oxigênio medicinal para atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde, assegurando condições adequadas de armazenamento, transporte seguro e conformidade com as normas técnicas e sanitárias vigentes, conforme necessidade identificada no Estudo Técnico Preliminar.

**Itens da contratação:**

<b>Lote/Item</b>	<b>Und. Medida</b>	<b>Qtd (Anual)</b>	<b>Descrição</b>	<b>Vlr Unit (R\$)</b>
01	Unidade	38.400	Cilindro/regulador de oxigênio medicinal – CAPSONO	—

**Observação:**

Consumo estimado de **3.200 unidades/mês**, totalizando **38.400 unidades/ano**, para um período de 12 (doze) meses. Totalizando 96 unidades a 400,00 cada cilindro.

**Prazo de garantia da contratação:**

Conforme garantia legal e/ou especificada pelo fabricante.

**Prazo de entrega da contratação:**

Entrega conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, de forma parcelada, mediante solicitação, durante a vigência contratual.

**Prazo de correção da contratação, em caso de alguma desconformidade:**

Até 5 (cinco) dias úteis, contados da notificação formal pela fiscalização do contrato.

---

**II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:**

A contratação fundamenta-se no **Estudo Técnico Preliminar previamente elaborado**, que identificou a necessidade permanente de fornecimento de oxigênio medicinal como insumo essencial à prestação dos serviços de saúde, sendo indispensável para atendimentos de urgência, emergência, suporte respiratório e transporte de pacientes, atendendo ao interesse público e à continuidade dos serviços.

---

**III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:**

A solução consiste na **aquisição regular e contínua de cilindros/reguladores de oxigênio medicinal – CAPSONO**, assegurando o abastecimento ininterrupto das unidades de saúde, com observância das normas técnicas, sanitárias e de segurança, incluindo exigências de qualidade, transporte adequado e armazenamento seguro.

---

**IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:**

Os produtos deverão:

- Atender às normas técnicas e sanitárias vigentes, inclusive regulamentações da ANVISA;
- Ser compatíveis com os equipamentos e sistemas já utilizados pela rede municipal de saúde;

- Possuir qualidade comprovada e segurança no manuseio;
  - Ser fornecidos por empresa legalmente habilitada para comercialização de oxigênio medicinal e seus componentes.
- 

#### **V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:**

A execução do objeto dar-se-á por **fornecimento parcelado**, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, durante a vigência contratual, garantindo atendimento contínuo da demanda e evitando desabastecimento, de modo a atingir os resultados pretendidos descritos no ETP.

---

#### **VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:**

O contrato será acompanhado por **fiscal designado**, responsável por verificar o cumprimento das obrigações da contratada, e por **gestor do contrato**, responsável pelo acompanhamento das obrigações da contratante, controle administrativo, autorizações de pagamento e demais providências necessárias à boa execução contratual.

---

#### **VII – FORMA DE PAGAMENTO:**

O pagamento será realizado de forma **mensal**, conforme os fornecimentos efetivamente realizados, mediante apresentação de nota fiscal devidamente atestada pelo fiscal do contrato, observados os prazos e condições estabelecidos na legislação vigente e nas normas internas do Município.

---

#### **VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:**

A contratação ocorrerá por **dispensa de licitação**, nos termos da **Lei nº 14.133/2021**, observados os requisitos legais de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista, econômico-financeira e técnica, conforme disposto no artigo 62 da referida Lei.

## IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

O valor da contratação será definido com base em **pesquisa de mercado**, nos termos do artigo 23 da Lei nº 14.133/2021 e do Regulamento Municipal, constando planilha de preços que poderá integrar este Termo de Referência ou ser anexada ao processo administrativo.

Órgão : CENTRAL DE LICITAÇÕES DO ESTADO, Modalidade : Pregão Lei 14.133/21 Eletrônico, Nr. : 9126, Ano : 2025, Objeto : Outros Serviços, Abertura : 20/03/2025

Item	Qtd.	Un.	VL. Un. Homolg.	VL. Total Homolg.	Vencedor	CPF/CNPJ
Q Cilindro de Oxigênio hospitalar com recarga	12,00	mês	515,00	6.180,00	EQUILIBRIO CLINICA FISIOTERAPIA LTDA	16792076000137

Órgão : FUMSSAR - FUND. MUN. DE SAÚDE - SANTA ROSA, Modalidade : Pregão Presencial, Nr. : 10, Ano : 2020, Objeto : Compras e Outros Serviços, Abertura : 10/07/2020

Item	Qtd.	Un.	VL. Un. Homolg.	VL. Total Homolg.	Vencedor	CPF/CNPJ
Q CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, CAPACIDADE 3L	5,00	unidade	520,00	2.600,00	SELIA M. HERMANNIS	29806057000164

Órgão : PM DE ARAMBARÉ, Modalidade : Pregão Eletrônico, Nr. : 5, Ano : 2021, Objeto : Compras, Abertura : 16/06/2021

Item	Qtd.	Un.	VL. Un. Homolg.	VL. Total Homolg.	Vencedor	CPF/CNPJ
Q Cilindro de Oxigênio com capacidade de 7L, fabricado totalmente em alumínio.	4,00	unidade	1.055,00	4.220,00	ANAMED- PRODUTOS HOSPITALARES/ANA MARIA PIRES BELEM	04360651000143

Órgão : PM DE ARAMBARÉ, Modalidade : Pregão Eletrônico, Nr. : 11, Ano : 2020, Objeto : Compras, Abertura : 16/04/2020

Item	Qtd.	Un.	VL. Un. Homolg.	VL. Total Homolg.	Vencedor	CPF/CNPJ
Q Cilindro de Oxigênio possui capacidade de 7L e é fabricado totalmente em alumínio.	4,00	unidade	991,25	3.965,00	VIVO LICITAÇÕES EIRELI	30041676000194

## X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta de **dotação orçamentária própria da Secretaria Municipal de Saúde**, a ser informada no momento oportuno, conforme disponibilidade orçamentária do exercício vigente.

### Identificação do solicitante

**Nome completo:** Bianca Miranda Ramos

**Cargo:** Estagiária

**Secretaria:** Secretaria Municipal de Saúde

**Local e data:** Soledade/RS, 21 de janeiro de 2026



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7CD1-8001-D0FC-B020

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ BIANCA MIRANDA RAMOS (CPF 040.XXX.XXX-60) em 26/01/2026 15:41:03 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 26/01/2026 15:45:11 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/7CD1-8001-D0FC-B020>