

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

No uso de suas atribuições legais e em conformidade com a legislação vigente constante no preâmbulo do Edital de **Pregão nº 001/2026**, Processo Administrativo nº **004/2026**, após análise, conferência e deliberação, resolve **HOMOLOGAR** o procedimento em epígrafe, nos seguintes termos:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE APARELHOS RESPIRATÓRIOS E SEUS RESPECTIVOS ACESSÓRIOS E RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL, COMPREENDENDO O FORNECIMENTO DE CILINDROS EM REGIME DE COMODATO, A PARTIR DE DEMANDA FORMALIZADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAINS/MG

Resumo

Fornecedor	Estimado	Homologado	Diferença
Oxifor Oxigênio Formiga Ltda - 06.155.278/0001-14 oxiforoxigenioformigaltda@yahoo.com.br - (37) 3321-1293	76.080,00	76.080,00	0,00 Sem Variação (0.00%)
RESPMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 37.494.973/0001-34 licitacao@respmed.com.br - (35) 98801-2055	251.254,20	144.696,00	106.558,20 Proveito (42,41%)
Totais	327.334,20	220.776,00	106.558,20 Proveito (32,55%)

Publicado no Quadro de Avisos da
Câmara Municipal de Pains/MG,
conforme Lei Municipal nº 1.235 de
20/11/2013.

03 MAR. 2026

Carlos Eduardo Ferreira Medeiros - Matrícula 126

Detalhes

Publicado no Quadro de Avisos
da Prefeitura Municipal de Pains/MG,
conforme Lei Municipal
nº 1.235 de 11/11/2013.

03-MAR-2026

Roberto

ITAMAR RAFAEL DE CASTRO na condição de **Autoridade Competente** Homologou o(s) lote(s) em favor de:

Fornecedor: Oxifor Oxigênio Formiga Ltda - **CPF/CNPJ:** 06.155.278/0001-14

Lote 2

Data/Hora da Homologação - 03/03/2026 14:12:51

RECARGA DE OXIGENIO

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
Recarga de oxigênio medicinal de 01 a 02 m³ incluindo o fornecimento de cilindros em regime de comodato se necessário	120,00	M3	98,00	11.760,00
Recarga de oxigênio medicinal de 03 a 04 m³ incluindo o fornecimento de cilindros em regime de comodato se necessário	72,00	M3	60,00	4.320,00
Recarga de oxigênio medicinal de 06 a 10 m³ incluindo o fornecimento de cilindros em regime de comodato se necessário	2.000,00	M3	30,00	60.000,00

Fornecedor: RESPMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - **CPF/CNPJ:** 37.494.973/0001-34

Lote 1

Data/Hora da Homologação - 03/03/2026 14:12:51

LOCAÇÃO DE APARELHOS RESPIRATORIOS E SEUS RESPECTIVOS ACESSO

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
----------------	------------	--------	----------	-----------

Locação de Concentrador de oxigênio , sistema PSA, com vazão ajustável de 0,5 a 5 L/min, fornecendo oxigênio com concentração mínima de 90% a 96% (93% $\pm$ 3%) em toda a faixa de fluxo, equipado com sensor de pureza e alarmes sonoros/visuais para baixa concentração, falha de energia e sobretemperatura alimentação elétrica em 110/220 V, 50/60 Hz, com potência máxima aproximada de até 350 W nível de ruído inferior a 50 dB(A) dimensões aproximadas entre 58 x 38 x 24 cm e peso entre 10 a 16 kg, conforme modelo ofertado pressão de saída compatível com uso contínuo e nebulização classificação de segurança elétrica conforme normas vigentes acompanhado obrigatoriamente de máscara de oxigênio adulto e cateter nasal (cânula nasal) com tubulação compatível e deverá possuir registro válido na ANVISA, com apresentação da documentação comprobatória no ato da proposta ou contratação.

360,00 Serviço 284,00 102.240,00

Locação de concentrador de oxigênio para uso contínuo, com vazão ajustável de 1 a 10 L/min e pureza mínima de oxigênio ? 90% $\pm$ 3% até 5 L/min e ? 87% $\pm$ 3% até 10 L/min, equipado com alarmes audiovisuais de segurança (baixa pureza, falta de energia, obstrução e alta temperatura). Alimentação elétrica 110/220 V ou bivolt, potência aproximada de até 700 W, com proteção contra superaquecimento. Deve possuir registro na ANVISA para equipamento médico-hospitalar. Dimensões aproximadas entre 5070 cm (A), 3045 cm (L) e 3045 cm (P), com peso entre 15 e 28 kg. Acompanha máscara facial, cateter nasal, umidificador e manuais em português. Garantia mínima de 12 meses.

60,00 Serviço 278,00 16.680,00

Locação de Aparelho CPAP o equipamento CPAP deverá fornecer pressão positiva contínua para tratamento da apneia do sono, com faixa de ajuste entre 4 e 20 cmH₂O, operando em modo fixo ou automático. Deve possuir sistema de compensação de vazamentos, baixo nível de ruído (?30 dB), visor para configuração dos parâmetros e capacidade de emissão de relatórios de uso, incluindo IAH, horas utilizadas e fugas. A alimentação deve ser bivolt automática, com consumo médio entre 30 e 80 W. O equipamento deverá acompanhar mangueira, filtros, máscara e manual em português, apresentando peso entre 1 e 2 kg e dimensões compactas.

36,00 Serviço 290,00 10.440,00

Locação de Aparelho BIPAP o aparelho BiPAP deverá oferecer suporte ventilatório com dois níveis de pressão (IPAP e EPAP), com faixas típicas de 8 a 25 cm H₂O e 4 a 20 cm H₂O, e modos de operação S, S/T, T e, quando aplicável, Auto. Deve contar com rampa ajustável, frequência respiratória de backup, sistema de compensação de vazamentos e baixo nível de ruído (?30 dB). Deve permitir monitoramento de parâmetros como IAH, fugas, volume estimado e horas de uso, com registro por cartão ou sistema digital. A alimentação deve ser bivolt automática, com consumo entre 50 e 100 W. O equipamento deverá acompanhar máscara, circuito respiratório, filtros e manual em português, com peso entre 1,2 e 2,5 kg e dimensões compactas.

24,00 Serviço 639,00 15.336,00

Pains, 03 de Março de 2026.

ITAMAR RAFAEL DE
CASTRO:363153386
15

Assinado de forma digital
por ITAMAR RAFAEL DE
CASTRO:36315338615
Dados: 2026.03.03
14:52:08 -03'00'

Autoridade Competente: ITAMAR RAFAEL DE CASTRO

