

TERMO DE ADJUDICAÇÃO / HOMOLOGAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Tianguá – CE, no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso IV do art. 71º c/c art. 17 inciso VII da Lei nº 14.133/2021, e considerando haver a Comissão de Pregões cumprida todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO, E MANUTENÇÃO DOMICILIAR DE EQUIPAMENTOS RESPIRATÓRIOS E ACESSÓRIOS HOSPITALARES, DESTINADOS AO USO DOMICILIAR DE PACIENTES COM INDICAÇÃO MÉDICA, ATENDIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ-CE., resolve **ADJUDICAR/HOMOLOGAR**, o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO N.º PE 03/2025-SESA**, em favor do vencedor, de acordo com os termos do presente processo, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO / HOMOLOGADO** em favor do seguinte licitante, conforme Ata do Pregão, a qual é considerada parte integrante e indissociável deste.

01 – LOCMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ: 04.238.951/0001-54, com Valor Total: R\$ 2.573.400,00 (Dois milhões quinhentos e setenta e três mil e quatrocentos reais).

VALOR GLOBAL GERAL R\$ 2.573.400,00 (Dois milhões quinhentos e setenta e três mil e quatrocentos reais).

01 – RAZÃO SOCIAL: LOCMED HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 04.238.951/0001-54; INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.685.718-0; INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 186.141-7; ENDEREÇO: RUA HERBENE, 425, MESSEJANA, FORTALEZA-CEARÁ, CEP: 60.842-120; E-MAIL: LICITACAO@LOCMED.COM.BR TELEFONE: 85 3033-2727 / 85 99125-7688 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1369-2 C/C: 108.237-X. REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA, ENDEREÇO: RUA AYMAR RODRIGUES Nº46, MARAPONGA-FORTALEZA-CE. CEP: 60711-110 RG: 278.170-81 CPF: 212.086.623-68 CARGO: PROMOTOR DE VENDA.

LOTE ÚNICO							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QTD.	MÊS	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
1	<p>Serviço de locação de aparelho CPAP – gerador de ar de pressão positiva automática nas vias aéreas, ajustar a respiração da pressão para o conforto máximo, com cartão de dados (180 sessões de dados sumários, cinco sessões de dados detalhados), deixar seu clínico mudar remotamente seus ajustes da terapia sem uma visita, ajuste automático da altura, escala da pressão operando-se: 4-20cm H2O. Fonte de alimentação: ccca. 100/240V, com manutenção e reposição de acessórios. Incluso os seguintes acessórios: umidificador aquecido, máscara facial/nasal em silicone com troca anual, traquéia com troca trimestral, filtros, cabo de força, fonte de alimentação, cartão de memória e bolsa para transportes. MARCA: RESMED Modelo: AirSense 10 AutoSet Anvisa do equipamento: 80047300521 Anvisa do acessórios: *Umidificador(Resmed): 80047300521 *Jarra(Resmed): 80047300521 *Circuito simples(Ventcare): 80677040002 *Mas. nasal NM4 (BMC): 80117580216 *Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216</p>	RESMED	SERVIÇO	84	1008	R\$ 500,00	R\$ 504.000,00



2	<p>Serviço de locação de aparelho BIPAP – Ventilação mecânica não invasiva, portátil e compacta, para pacientes pediátrico e adulto. Com frequência respiratória, equipamento para ventilação não invasiva, bi-nível, gerador de fluxo com dois níveis de pressão, inspiratório e expiratório, deve contemplar os dados ventilatórios mínimo espontâneo e com frequência programada, visor com indicadores numéricos das pressões e frequência respiratória programada e leitura do volume corrente compensação automática na presença de vazamento maior ou igual de 60l/min: alimentação elétrica bivolt 120/220 volts automático. Os ajustes ventilatórios devem permitir os intervalos de pressão inspiratório de 4 a 30 cm H2O, pressão respiratória final de 4 a 20cm H2O, pressão contínua na via aérea de 4 a 20cm H2O, frequência respiratória de 30 ipm, tempo inspiratório de 0,5 a 3 segundos, rampa programável, tempo de subida: 150-600ms: tela de LCD pala visualização da pressão, frequência, volume cometo e vazamento: alarmes de falha elétrica e desconexão. com manutenção e reposição de acessórios. incluso os seguintes acessórios: base umidificadora aquecida. jarra para umidificador aquecida, máscara facial/nasal em silicone, circuito não invasivo com troca trimestral e filtro bacteriológico com troca mensal. MARCA - PHILIPS Modelo:Dreamstation Avaps Anvisa do equipamento:10216710366 Anvisa dos acessórios: *Base(Philips):10216710366 Jarra(Philips):10216710366. *Circuito simples(Ventcare): 80677040002 *Filtro(GVS):80158680007 *Mas. nasal NM4 (BMC):80117580216 *Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216.</p>	PHILIPS	SERVIÇO	84	1008	R\$ 1.350,00	R\$1.360.800,00
3	<p>Locação de concentrador de Oxigênio, com dispositivos silenciosos e econômicos, em termo de energia, com saída de oxigênio de metal durável. Tendo um peso leve, baixo consumo de energia, perfil compacto, baixo nível de ruído, distribuição de oxigênio de 05 (cinco) litros por minutos. MARCA: PHILIPS MODELO:EVERFLO ANVISA DO EQUIPAMENTO:10216710219 ANVISA DOS ACESSÓRIOS: *COPO UMIDIFICADOR (JG MORIYA): 10349590075 *CÂNULA NASAL C/EXTENSOR (JG MORIYA): 10349590031</p>	PHILIPS	UND	50	600	R\$ 560,00	R\$ 336.000,00
4	<p>Locação de Cama hospitalar fowler com colchão, controle manual, estrado articulado em chapa perfurado movimentos, comandos através de duas manivelas escamoteáveis. Cabeceiras, peseira e grades de proteção em tubo redondo. Pés protegidos por ponteiros de borracha. Dimensão 1,90m x 0,90cm x 0,50cm. Locação mensal: MARCA: SANTA CLARA MODELO:ADULTO MANUAL ANVISA DO EQUIPAMENTO:80413280006 ANVISA DO ACESSÓRIO: *COLCHÃO(ORTOBOM):ISENTO DE REGISTRO</p>	SANTA CLARA	UND	30	360	R\$ 300,00	R\$ 108.000,00

(Handwritten signature)



5	<p>Locação cama fowler infantil: Cama hospitalar com 2 manivelas articuláveis para movimento fowler. Base com estrutura em tubo retangular 50 x 30 mm. Leito articulável em 3 seções, construído em chapa perfurada de aço de 0,90 mm de espessura. Cabeceira e peseira removíveis confeccionadas em tubo redondo com 1.1/4" grades laterais de encaixe em tubo redondo. Pés protegidos por ponteiros de borracha. Dim 1.50x70x65. Acompanha colchão. Locação mensal. MARCA: SANTA CLARA MODELO: INFANTIL MANUAL ANVISA DO EQUIPAMENTO:80413280006 ANVISA DO ACESSÓRIO: *COLCHÃO(ORTOBOM):ISENTO DE REGISTRO</p>	SANTA CLARA	UND	15	180	R\$ 320,00	R\$ 57.600,00
6	<p>Locação de Ventilador Portátil: Ventilação de volume controlado ou de pressão controlada através de métodos não-invasivos ou invasivos com compensação avançada de fugas. Opção de mudança de prescrição do paciente. ventilação de volume controlado ou de pressão controlada, por meio de interfaces não-invasivas ou invasivas, para atender as necessidades de pacientes adultos e pediátricos (5 kg). Suporte de pressão garantida de volume médio. Bateria interna ou destacável com capacidade para 6 a 8h de autonomia contínua. Capacidade de armazenamento de dados em cartão SD, porta USB ou memória interna. Quando configurado com o circuito de porta de expiração passivo, e compensação de fuga automática que assegura sincronização otimizada paciente - ventilador e compensação de fuga avançada em ventilações invasivas e não-invasivas para os modos de pressão e para os modos de volume. Acompanha base para umidificação, circuitos de ventilação invasiva com válvula exalatoria próprios do ventilador, cateter mount (em caso de ventilação invasiva).deverão estar inclusos a troca do circuito, cateter mount e fitro mensalmente, bem como mascara nasal ou facial com troca anual. Locação mensal. MARCA: PHILIPS - MODELO TRILOGY EVO ANVISA DO EQUIPAMENTO:10216710384 ANVISA DOS ACESSÓRIOS: *BASE(GLOBALTEC): 80389130032 *CIRCUITO INVASIVO (VENTCARE):80677040019 *FILTRO BACTERIOLOGICO(GVS):80158680007 *JARRA(FISHER&PAYKEL):81447959040 *Mas. nasal NM4 (BMC):80117580216 *Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216</p>	PHILIPS	UND	5	60	R\$ 3.450,00	R\$ 207.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 2.573.400,00

VALOR GLOBAL GERAL ADJUDICADO/HOMOLOGADO: R\$ 2.573.400,00 (Dois milhões quinhentos e setenta e três mil e quatrocentos reais).

Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.
 Publique-se. Incorpore-se aos autos. Registre-se nos Portais de Transparência Ativa.
 Fica desde logo a CPL autorizada a proceder à notificação da adjudicatária para assinatura de contrato.
 Após formalização do contrato, seja o extrato elaborado, publicado e a avença remetida ao Setor Contábil para providências cabíveis, conforme a Lei 4.320/64.

Tianguá-CE, 18 de março de 2025.



FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO
 Secretária Municipal de Saúde