



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

O Secretário de Saúde do Município de Limoeiro do Norte/CE, no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso XXII do art. 4º, da Lei Nº. 10.520/2002 e, considerando haver o Pregoeiro cumprido todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5 LPM E VENTILADORES MECÂNICOS PULMONARES COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE LIMOEIRO DO NORTE/CE**, através do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.2303.002/SECSA** vem **HOMOLOGAR** o presente processo de licitação em favor do vencedor, de acordo com os termos do processo e do parecer da Procuradoria Geral do Município, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

**EMPRESA: LOCMED HOSPITALAR LTDA**, CNPJ Nº **04.238.951/0001-54**, sediada na Rua Herbene, nº 425, Bairro Messejana, CEP 60.842-120, Fortaleza/CE, Telefone: (85) 3033-2727 / (85) 99125-7688, email: licitação@locmed.com.br, representante legal: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA, inscrito no CPF Nº 212.086.623-68, portador do RG Nº 27817081, Vencedora do no valor global de **R\$ 160.680,00** (cento e sessenta mil, seiscentos e oitenta reais), de acordo com as especificações abaixo discriminadas:

**LOTE I – CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5 LPM (AMPLA PARTICIPAÇÃO)**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	MÊS	VLR UNI	VLR TOTAL MENSAL	VLR TOTAL ANUAL
1	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LPM COM CONCENTRAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 95 DE OXIGÊNIO, FLUXO DE ATÉ 5 LITROS POR MINUTO, DISPOSITIVO PARA NEBULIZAÇÃO INTEGRADO E RODÍZIOS PARA LOCOMOÇÃO DO EQUIPAMENTO TENSÃO DE 220 VOLTS PESO DE APROXIMADAMENTE 15 KG ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSÓRIOS: COPO UMIDIFICADOR, CÂNULA NASAL E EXTENSOR DE SILICONE	QTD/MÊS	15	12	R\$ 297,00	R\$ 4.455,00	R\$ 53.460,00

**LOTE II – VENTILADORES MECÂNICOS PULMONARES (AMPLA PARTICIPAÇÃO)**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	MÊS	VLR UNI	VLR TOTAL MENSAL	VLR TOTAL ANUAL
1	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA VENTILADOR MECÂNICO VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVÉS DE MÉTODOS NÃO INVASIVOS OU INVASIVOS COM COMPENSAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS OPÇÃO DE MUDANÇA DE PRÉSCRIÇÃO DO PACIENTE DISPONIBILIDADE DE 2 TIPOS DE CIRCUITOS, COM FUGA OU VÁLVULA, DISPONIBILIZANDO EM AMBAS AS CONFIGURAÇÕES 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 5KG SUPORTE DE PRESSÃO	QTD/MÊS	5	12	R\$ 1.787,00	R\$ 8.935,00	R\$ 107.220,00

GARANTIDA DE VOLUME MÉDIO BATERIA INTERNA OU EXTERNA COM CAPACIDADE PARA 06 A 08 H DE AUTONOMIA CONTINUA CARTÃO DE MEMÓRIA SD DE 1 GB QUE ARMAZENA TODOS OS DADOS DE VENTILAÇÃO NECESSÁRIOS QUANDO CONFIGURADO COM O CIRCUITO DE PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVO, DISPONIBILIDADE DO O ALGORITMO 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.

ESPECIFICAÇÕES: MODOS DE PRESSÃO (CPAP, S, ST, PC,T, PC-SIMV) MODOS DE VOLUME (AC, CV, SIMV); VENTILAÇÃO HÍBRIDA, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; PRESCRIÇÃO DUPLA CAPACIDADE INVASIVA E NÃO-INVASIVA; PARA ADULTOS E CRIANÇAS (5 KG); IPAP: 4 A 50 CMH2O; EPAP: 0 A 25 CMH2O COM VÁLVULA DE EXPIRAÇÃO ATIVA A 25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA; PEEP: 0A25 CMH2O COM VÁLVULA DE EXPIRAÇÃO ATIVA 4 A25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA; SUPORTE DE PRESSÃO 0 A 30 CMH2O; VOLUME CORRENTE 50 A 2.000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ATÉ 60 BPM; TEMPO INSPIRATÓRIO 0,3 A 3 SEGUNDOS; TEMPO DE ELEVAÇÃO 1 (100 MS) A 6 (600 MS. PESO ENTRE 3 A 5 KG (COM BATERIA REMOVÍVEL). ALARMES AJUSTÁVEIS: DESCONEXÃO DO PACIENTE; VOLUME CORRENTE BAIXO/ALTO; VENTILAÇÃO POR MINUTO ALTA/BAIXA; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ALTA/BAIXA; PRESSÃO INSPIRATÓRIA ALTA/BAIXA MONITORAMENTO; VOLUME TIDAL EXPIRADO; VENTILAÇÃO EXPIRADA POR MINUTO; TAXA DE FUGA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA PICO DO FLUXO INSPIRATÓRIO PICO DA PRESSÃO INSPIRATÓRIA RELAÇÃO L:E PRESSÃO MÉDIA DAS VIAS AÉREAS. ACESSÓRIOS: OS APARELHOS DEVERÃO ESTAR ACOMPANHADOS DE UMIDIFICADOR AQUECIDO, FILTRO BACTERIOLÓGICO, CIRCUITOS (TRAQUEIAS), MÁSCARAS FACIAIS/NASAIS.



Limoeiro do Norte/CE, 22 de abril de 2022



**DEOLINO JUNIOR IBIAPINA**

Secretário de Saúde do Município de Limoeiro do Norte/CE