



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 4386/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 96/2019

1. Tipo do Objeto:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE OXIGÊNIO MEDICINAL (COM CILINDROS EM REGIME DE COMODATO) E CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PARA ATENDIMENTO À PACIENTES DOMICILIADOS E SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

COTA PRINCIPAL

LOTE 1

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
------	------	-------	------	-----------	---------------	------------

1	1.1.2488	1	SV	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL (CILINDROS EM COMODATO), CILINDROS DE 1M ³	86.933,33	86.933,33
---	----------	---	----	---	-----------	-----------

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL (CILINDROS EM COMODATO), CILINDROS DE 1M³, CILINDROS EM FERRO/ AÇO/ ALUMÍNIO. CILINDROS ACOMPANHADOS DE: UMIDIFICADOR, REGULADOR DE PRESSÃO, FLUXÔMETRO, CATÉTER NASAL/ MÁSCARA NASAL OU MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA OU MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (DEPENDENDO DA NECESSIDADE DO PACIENTE) E EXTENSÃO E COMODATO DE CARRINHO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 1M³.

ESPECIFICAÇÕES DAS QUANTIDADES DE RECARGA, ESTIMATIVA ANUAL:

* 700M³/ ANO = RECARGA PARA CILINDROS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO (UNIDADES DE SAÚDE, AMBULÂNCIA, SAMU, BOMBEIRO E PAM);

* 600M³/ ANO = RECARGA DE CILINDRO PARA PACIENTES DOMICILIADOS ANTES ASSISTIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL;

TOTALIZANDO ANUALMENTE 1.300 (MIL E TREZENTOS) M³.

CONFORME JUSTIFICATIVA DO PEDIDO, REPAROS/ MANUTENÇÕES E TROCA DE PEÇAS OU CILINDROS QUE APRESENTAREM FALHAS SERÃO A CARGO DA EMPRESA.

2	1.1.2486	1	SV	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL (CILINDROS EM COMODATO), CILINDROS DE 4 A 10M ³	1.037.133,33	1.037.133,33
---	----------	---	----	--	--------------	--------------

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL (CILINDROS EM COMODATO), CILINDROS DE 4 A 10M³, CILINDROS EM FERRO/ AÇO. CILINDROS ACOMPANHADOS DE: UMIDIFICADOR, REGULADOR DE PRESSÃO, FLUXÔMETRO, CATÉTER NASAL/ MÁSCARA NASAL OU MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA OU MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (DEPENDENDO DA NECESSIDADE DO PACIENTE) E EXTENSÃO E BASE DE CILINDRO.

ESPECIFICAÇÕES DAS QUANTIDADES DE RECARGA, ESTIMATIVA ANUAL:

* 1.200M³/ ANO = RECARGA ADICIONAL DE CILINDROS DOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO. ESTES SERÃO UTILIZADOS PARA SUPRIR A NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DOS CILINDROS, QUANDO O CONCENTRADOR NÃO FOR UTILIZADO POR MOTIVO DE QUEDA DE ENERGIA E/ OU DEFEITO DO EQUIPAMENTO.

* 600M³/ ANO = RECARGA PARA CILINDROS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO (UNIDADES DE SAÚDE, AMBULÂNCIA, SAMU, BOMBEIRO E PAM).

* 40.000 M³/ ANO = RECARGA PARA CILINDROS DE PACIENTES DOMICILIADOS ANTES ASSISTIDOS PELA SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

TOTALIZANDO ANUALMENTE 41.800 (QUARENTA E UM MIL E OITOCENTOS) M³.

CONFORME JUSTIFICATIVA DO PEDIDO, REPAROS/ MANUTENÇÕES E TROCA DE PEÇAS OU CILINDROS QUE APRESENTAREM FALHAS SERÃO A CARGO DA EMPRESA.

3	1.1.1223	1	UN	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL.	46.800,00	46.800,00
---	----------	---	----	--	-----------	-----------



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, SENDO 120 (CENTO E VINTE) LOCAÇÕES ANUAIS, COM MÉDIA MENSAL DE 10 (DEZ) LOCAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SETOR. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO: 12 MESES.

AS ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO EQUIPAMENTO DEVERÃO SER:

EQUIPAMENTO OFERECIDO COM VOLTAGEM DE ACORDO COM A RESIDÊNCIA DO PACIENTE (110V OU 220V), COM ATÉ 5L/M (LITROS/ MINUTO), TENDO INCLUSO UM CILINDRO DE 4 A 10 M³ DE OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL COM VÁLVULA REGULADORA E FLUXÔMETRO, 01 CATÉTER, 01 UMIDIFICADOR E 01 EXTENSÃO.

- * A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FICARÁ RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DO FORNECIMENTO DOS APARELHOS, FICANDO A EMPRESA VENCEDORA RESPONSÁVEL PELA AVERIGUAÇÃO E TROCA DO EQUIPAMENTO, SEMPRE QUE PREVIAMENTE SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
- * O FORNECIMENTO DAS LOCAÇÕES MENSAIS SERÃO CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR/CONTRATANTE.
- * A CONTRATADA DEVERÁ FORNECER PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DADOS DOS FUNCIONÁRIOS E TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELA INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS APARELHOS CONTRATADOS.
- * O APARELHO DEVERÁ SER ENTREGUE E INSTALADO NA RESIDÊNCIA DOS PRÓPRIOS PACIENTES, SEM PREVISÃO DE DIA E HORÁRIO (PODENDO SER SÁBADOS, DOMINGOS OU FERIADOS, CONFORME AS NECESSIDADES DOS PACIENTES), SENDO DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA O ACOMPANHAMENTO E MANUTENÇÃO DOS MESMOS JUNTO AOS PACIENTES. ADEMAIS, CORRE POR CONTA E RISCO DA CONTRATADA FRETE E DEMAIS DESPESAS INERENTES.
- * QUANTO AOS LOCAIS DE ENTREGA, ESTES SERÃO DENTRO DOS LIMITES TERRITORIAIS DO MUNICÍPIO DE PIRASSUNUNGA (ABRANGENDO ZONAS URBANA E RURAL).
- * O PRAZO DE ENTREGA DEVERÁ SER DE, NO MÁXIMO, ATÉ 24 (VINTE E QUATRO) HORAS APÓS O PEDIDO DA UNIDADE REQUISITANTE REALIZADO ATRAVÉS DE CONTATO TELEFÔNICO, FAX OU E-MAIL.
- * PODERÁ HAVER UMA VARIAÇÃO PARA MENOR OU MAIOR NA QUANTIDADE DE UTILIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, FICANDO A CONTRATADA COMUNICADA DE QUE O PAGAMENTO SERÁ EFETIVADO SOMENTE PELOS APARELHOS UTILIZADOS.
- * TODOS OS ENCARGOS COM FUNCIONÁRIOS, TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA.
- * O MUNICÍPIO DE PIRASSUNUNGA SE RESERVA AO DIREITO DE INSPECIONAR O EQUIPAMENTO QUANDO DA CHEGADA PODENDO RECUSÁ-LO OU SOLICITAR SUA SUBSTITUIÇÃO, E AINDA, SE RESERVA AO DIREITO DE REVOGAR, ANULAR, ADQUIRIR NO TODO OU EM PARTE, DESDE QUE JUSTIFICADAMENTE HAJA INCONVENIÊNCIA ADMINISTRATIVA PARA SUA AQUISIÇÃO E POR RAZÕES DE INTERESSE PÚBLICO.
- * CONSTATADO PELO RESPONSÁVEL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATRAVÉS DE LAUDO, QUE O EQUIPAMENTO E/OU FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO ENCONTRA-SE EM DESACORDO COM O EDITAL, APÓS CONTRADITÓRIO DA CONTRATADA, O FORNECIMENTO SERÁ INTERROMPIDO, PODENDO CULMINAR NA RESCISÃO CONTRATUAL, INDEPENDENTEMENTE DA APLICAÇÃO DAS SANÇÕES CABÍVEIS.

Vir Total Itens 1.170.866,67

- 2. Justificativa** É o presente para solicitar CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL (COM CILINDROS EM REGIME DE COMODATO) e CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO para pacientes domiciliados e serviços de saúde do município conforme necessidade. A referida solicitação tem o objetivo de atender as demandas das Unidades de Saúde, CEM, Central de Ambulância, SAMU e PAM, bem como atender a demanda de pacientes solicitantes antes atendidos pela Secretaria Municipal de Promoção Social. Ressaltamos que a Secretaria Municipal da Saúde a partir deste momento passará a atender a população anteriormente assistida pela Secretaria Municipal de Promoção Social, tendo em vista a referida Secretaria ser notificada pela DRADS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Social – Piracicaba) que os atendimentos prestados até o momento são específicos da saúde (em anexo, encaminhamos CI 188/2017 emitida pela Secretaria de Promoção Social informando os aportes legais que direcionam à área da saúde a responsabilidade na prestação dos serviços).
- 3. Entrega** CONFORME CONTRATO
ENTREGA PARCELADA.
CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
- 4. Pagamento** DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.
15 DIAS