



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 4385/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 97/2019

1. Tipo do Objeto:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA TRATAMENTO DA APNEIA DO SONO

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1.1.2405	1	SV	LOCAÇÃO DE CPAP PARA TRATAMENTO DA APNEIA DO SONO	81.000,00	81.000,00
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA TRATAMENTO DA APNÉIA DO SONO-CPAP, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE AR ATMOSFÉRICO A PRESSÕES POSITIVAS CONTROLADAS, A SABER: * A PRESSÃO EXPIRATÓRIA POSITIVA (PEP) POE SER REGULADA ENTRE 4 A 20CM H2O; MANUTENÇÃO LIMITA-SE A LIMPEZA E TROCA PERIÓDICA DE FILTROS DE AR. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA - 115 A 230 VOLTS. AC, 50-60HS. SISTEMA DE FILTRAÇÃO REUTILIZÁVEL. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 24 HORAS DO PEDIDO. DEVERÁ ESTAR INCLUSA MÁSCARA PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO CEPAP. QUANTIDADE: 240 LOCAÇÕES DE CEPAP PARA CONSUMO, PELO PERÍODO DE 12 MESES COM MÉDIA DE CONSUMO DE 20 (VINTE) LOCAÇÕES POR MÊS, CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. *A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A PRESENÇA DE FISIOTERAPEUTA COM REGISTRO NO CREFITO EM SEU QUADRO PERMANENTE; * A TROCA DOS DESCARTÁVEIS DEVERÁ OCORRER SEMPRE QUE IDENTIFICADO O DESGASTE OU A CADA 06 MESES.						
2	1.1.390	1	SV	SERVICOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO BIPAP	222.400,00	222.400,00
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE BIPAP LOCAÇÃO MENSAL DE APARELHOS MÉDICO RESPIRATÓRIO BIPAP- BILEVEL, DESTINADO A VENTILAÇÃO INVASIVA OU NÃO INVASIVA, QUE OPERE DE 4 A 30CM DE H2O, COM SENSIBILIDADE E COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS, ALÉM DAS FUNÇÕES DE PARÂMETROS MONITORADOS, E ACESSÓRIOS BIPAP: BASE AQUECIDA E NO-BREAK COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 8 HORAS (EM CASO DE QUEDA DE ENERGIA); COM OS SEGUINTE CONSUMÍVEIS BIPAP RELATIVOS A VENTILAÇÃO INVASIVA: UM CIRCUITO TIPO BILEVEL INVASIVO; UM PORTA OXIGÊNIO; UM CATETER, COM CONECTOR UNIVERSAL; UMA CÂMARA AQUECIDA E FILTROS; E SEGUINTE CONSUMÍVEIS RELATIVOS A VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA: CIRCUITO BILEVEL NÃO INVASIVO; PORTA OXIGÊNIO; MASCARA FACIAL OU NASAL (P, M OU G); GORRO (P, M OU G) E FILTROS PRAZO DE ENTREGA: 24 HORAS APÓS O PEDIDO. QUANTIDADE: 144 LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS BIPAP. ACOMPANHA: NOBREAK SENOIDAL, UMIDIFICADOR, ACESSÓRIOS (CIRCUITO INVASIVO OU MÁSCARA FACIAL) E BATERIA INTERNA, PARA CONSUMO PELO PERÍODO DE 12 MESES, SENDO A MÉDIA DE CONSUMO DE 12 (DOZE)LOCAÇÕES POR MÊS, PORÉM SOMENTE CONFORME AS NECESSIDADES DO SETOR. *A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A PRESENÇA DE FISIOTERAPEUTA COM REGISTRO NO CREFITO EM SEU QUADRO PERMANENTE; * A TROCA DOS DESCARTÁVEIS DEVERÁ OCORRER SEMPRE QUE IDENTIFICADO O DESGASTE OU A CADA 06 MESES.						
					Vlr Total Itens	303.400,00

2. Justificativa

CONTRATAÇÃO D E EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA TRATAMENTO DA APNEIA DO SONO - CEPAP PARA ATENDER PACIENTES QUE APRESENTAM RELEVANTES DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS DURANTE O SONO, APARELHO INDICADO PARA SUSTENTAÇÃO À VIDA DOS PACIENTES QUE DELE NECESSITAM CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE BIPAP (EQUIPAMENTO QUE PRODUZ UM FLUXO CONSTANTE E UNIFORME DE AR PARA AS VIAS AÉREAS DURANTE A INSPIRAÇÃO E A EXPIRAÇÃO, COM A POSSIBILIDADE DE AJUSTE DE PRESSÃO APENAS PARA A FASE EXPIRATÓRIA), INDICADOS PARA A VENTILAÇÃO; INDICADO PARA PESSOAS QUE POSSUEM DOENÇAS CARDÍACAS, RESPIRATÓRIAS E DOENÇAS NEUROMUSCULARES.
ACOMPANHA: NO-BREAK SENOIDAL, UMIDIFICADOR, ACESSÓRIOS (CIRCUITO INVASIVO OU MÁSCARA FACIAL). EQUIPAMENTO INDICADO PARA A SUSTENTAÇÃO À VIDA DOS PACIENTES QUE DELE NECESSITAM CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.

3. Entrega

CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
ENTREGA PARCELADA.
CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

4. Pagamento

DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.
15 DIAS