

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

No uso de suas atribuições legais e em conformidade com a legislação vigente constante no preâmbulo do Edital de **Pregão nº 75/2022**, Processo Administrativo nº **2145/2022**, após análise, conferência e deliberação, resolve **HOMOLOGAR** o procedimento em epígrafe, nos seguintes termos:

Objeto: Promover Registro de Preços, consignado em ata, para futura e eventual contratação de empresa do ramo para locação de concentradores de oxigênio domiciliar com cilindro, incluindo instalação e manutenção para pacientes do SUS, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições estabelecidas neste instrumento e seus anexos.

Resumo

| Fornecedor | Estimado | Adjudicado | Diferença |
|---|---------------------|-------------------|--|
| AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - 00.331.788/0031-34 andressa.formigoni@airliquide.com - (11) 97519-7052 | 1.295.600,00 | 426.900,00 | 868.700,00 Proveito - 67,1% |
| Totais | 1.295.600,00 | 426.900,00 | 868.700,00 Proveito - 67,1% |

Detalhes

Thiago Zandona Vasconcellos na condição de **Autoridade Competente** Homologou o(s) lote(s) em favor de:

| Fornecedor: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CPF/CNPJ: 00.331.788/0031-34 | | | | |
|--|--|---------|------------|------------|
| Lote 1 | Data/Hora da Homologação - 14/04/2023 13:38:35 | | | |
| Lote único | | | | |
| Descrição Item | Quantidade | Medida | Unitário | Sub Total |
| LOCACAO DE APARELHO CONCENTRADORES DE OXIGENIO. 1. MECANISMO DE ALÍVIO DE PRESSÃO OPERACIONAL PRESSÃO APROXIMADA A: 250KPA±25KPA (36.25PSI±3.63PSI). 2. VAZÃO DE OXIGÊNIO: 0,5 A 5 LITROS/MINUTO 3. NÍVEL DO SOM APROXIMADO: MÉDIA (LADO FRONTAL): 48DB(A), UNIDADE TODA: 52DB(A). 4. MODO DE FLUXO CONTÍNUO: DE 0,5 A 5 L/MIN 5. PESO LÍQUIDO APROXIMADO: 15.5KG. 6. DIMENSÕES APROXIMADAS: L39CMXC24.5CMXA50CM. 7. VÁLVULA DE ALÍVIO DE PRESSÃO DO COMPRESSOR QUE AJUDA O DISPOSITIVO A SER MAIS SEGURO. 8. FUNÇÃO DE ALARME DE INTERRUPTÃO DE ENERGIA. 9. FUNÇÃO DE ALARME DE FALHA DO DISPOSITIVO (INCLUINDO FALHA DO CICLO/PRESSÃO, FALHA DO COMPRESSOR, BAIXA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, OBSTRUÇÃO). 10. FUNÇÃO NEBULIZADOR (CASO HAJA NECESSIDADE DO PACIENTE). 11. TODOS OS INSUMOS PARA O USO INCLUSOS (CÂNULA NASAL, FLUXÔMETRO, UMIDIFICADOR, ETC.). 01 CILINDRO DE BACKUP COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 4 M3 DE OXIGÊNIO QUE DEVERÁ SER REABASTECIDO NO MÍNIMO 1 (UMA) VEZ POR MÊS, CASO HAJA NECESSIDADE. | 1,00 | SERVIÇO | 416.208,00 | 416.208,00 |

| | | | | |
|---|------|---------|-----------|-----------|
| <p>LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO. CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO COM MODO DE FLUXO CONTÍNUO, CAPACIDADE DO FLUXO DE ATÉ 10 LPM. A) PRESSÃO DE SAÍDA APROXIMADA DE 10 - 30 PSIG, COM CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO APROXIMADO 92 +- 4% A 8-10 LPM, 94 +-2% A 3-7 LPM, 92+- 4% A 1-2 LPM, COM SISTEMA INDICADOR DE PUREZA DO OXIGÊNIO; B) FILTRO PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS E OUTRAS PARTÍCULAS; C)BAIXO CONSUMO ELÉTRICO, FÁCIL MANUTENÇÃO, NÍVEL MÁXIMO APROXIMADO DE RUÍDO DE 55DB; D)ALARME PARA FALTA DE ENERGIA, PRESSÃO ALTA E PRESSÃO BAIXA; E) FLUXÔMETRO; F) POSSUIR ALÇA DE TRANSPORTE; G) POSSUIR RODÍZIOS NOS PÉS; H) PESO APROXIMADO 24+/- 0,23 KG; I) INCLUIR KIT NEBULIZADOR PARA SER FEITO COM CILINDRO CASO HAJA NECESSIDADE. 1 CILINDRO DE BACKUP COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 4M3 DE OXIGÊNIO QUE DEVERÁ SER REABASTECIDO NO MÍNIMO 1(UMA) VEZ POR MÊS, CASO HAJA NECESSIDADE.</p> | 1,00 | SERVIÇO | 10.692,00 | 10.692,00 |
|---|------|---------|-----------|-----------|

Sabará, 14 de Abril de 2023.

Autoridade Competente: Thiago Zandona Vasconcellos