



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE

Rua Coronel Santos Marinho, 116 - Centro - Xanxerê
CEP: 89820-000 CNPJ: 10.396.929/0001-35 Telefone: (49) 3441-8500
E-mail: comprassaude@xanxere.sc.gov.br Site:

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 21/2024

Processo Adm.: 48/2024

Data do Processo: 29/04/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 6, XLI e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 48/2024
b) Nr. Licitação: 21/2024 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 01/07/2024
e) Objeto da Licitação: *Contratação de empresa especializada na locação de concentradores de oxigênio, incluso a instalação na residência do paciente, orientação quanto à manipulação dos equipamentos, manutenção preventiva e corretiva e o fornecimento de cilindro de O² (cilindro backup) para o atendimento da demanda do Setor de Oxigênio da Secretaria Municipal de Saúde de Xanxerê-SC, conforme especificações do edital e seus anexos.*

Participante: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	APARELHO CONCENTRADOR ESTACIONÁRIO DE OXIGÊNIO, COM 800,000 VOLTAGEM 220V - APARELHO CONCENTRADOR ESTACIONÁRIO DE OXIGÊNIO, COM VOLTAGEM 220V, COM VARIAÇÃO DE FLUXO DE 0,5 A 5 LPM (LITROS POR MINUTO); NÍVEL DE RUÍDO MÁXIMO DE 52 dBA; POTÊNCIA MÍNIMA DE 350W; NÍVEIS DE CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: VARIÁVEL DE 90% A 96% DE PUREZA DE OXIGÊNIO. APARELHO MANTIDO POR ENERGIA ELÉTRICA, COM ALÇA SUPERIOR, INTERRUPTOR LIGA E DESLIGA, BOTÃO PARA REGULAGEM DA VASÃO, ALARMES SONOROS, BASE COM RODAS, COMPARTIMENTO COM ALÇA E VELCRO PARA ACOMODAR O COPO DE UMIDIFICAÇÃO COMPATÍVEL COM QUALQUER MODELO. O APARELHO DEVERÁ CONTER OS SEGUINTE ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS: TUBO PARA CONECTAR O UMIDIFICADOR AO CONECTOR, 01 CILINDRO BACKUP COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 3m ³ DE OXIGÊNIO (COM BASE DE APOIO, VÁLVULA REGULADORA, FLUXÔMETRO E COPO UMIDIFICADOR), LÁTEX, COPO UMIDIFICADOR PARA O CONCENTRADOR, CATETER NASAL, OU MÁSCARA NASAL, OU MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA, (OS DESCARTÁVEIS PODERÃO SER ADULTO OU PEDIÁTRICO, CONFORME A NECESSIDADE).	800,000	SV	338,98	271.184,00

Total do Participante: 271.184,00

Total Geral: 271.184,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS DESPESAS RECURSOS SUS/MANUTENÇÃO	15.001.10.301.1001.2066.3.3.90.00.00	R\$ 366.520,00

Xanxerê, 01/07/2024

OSCAR MARTARELLO
PREFEITO MUNICIPAL

Assinatura do Responsável