

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR

PL: 10/2025

PREGÃO: 09/2025

VIGÊNCIA: 09/05/2026



**REGISTRO DE PREÇOS PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
PARA OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR**

ITENS

LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP/VPAP, LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS, LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP.

GARANTIA

CABERÁ À EMPRESA FORNECEDORA AS DESPESAS DE EMPLACAMENTO, DPVAT E LICENCIAMENTO DOS VEÍCULOS, DE MAIS GASTOS COM O REGISTRO JUNTO AO ÓRGÃO DE TRÂNSITO DO RESPECTIVO ESTADO, TRANSPORTE, TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS DECORRENTES DO FORNECIMENTO.

ENTREGA

OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS APÓS EMISSÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNCIMENTO.

337/2025

PRESTADOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP/VPAP

MARCA: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

EIRELLI - RESMED PTY

MODELO: AIRCURVE 10 ST-A COM UMIDIFICADOR

LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP/VPAP



IMAGEM ILUSTRATIVA

337/2025

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

VEÍCULO: FURGÃO ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA
TIPO UTI MÓVEL

MARCA: FORD | MODELO: TRANSIT L2H3



CARACTERÍSTICAS:

- **LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP/VPAP**
- **SISTEMA BINÍVEL DE MODO MANDATÓRIO DE PRESSÃO E/OU VOLUME PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA PARA TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA.**
- **PROVIDO DE RISE TIME, POSSUINDO VENTILAÇÃO DE BACK-UP, COM SENSIBILIDADE À FLUXO E COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS, COM DISPLAY DIGITAL PARA VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS FORNECIDOS E CONFIGURADOS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA VISUALIZADA NO DISPLAY, COM 5 NÍVEIS DE AQUECIMENTO, PORTÁTIL E EFICIENTE PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE DPOC EM ESTÁGIO AVANÇADO, INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA CRÔNICA OU PORTADORES DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS.**
- **O APARELHO DEVE PERMITIR OS MODOS VENTILATÓRIOS DO TIPO CPAP, S, S/T, T, PC E AVAPS (OU SIMILAR), COM INTERVALO DE PRESSÃO IPAP DE 4 A 30 CMH2O, EPAP DE 4 A 25 CMH2O E CPAP DE 4 A 20 CMH2O, COM AJUSTE RAMPA DE VENTILAÇÃO ATÉ 45 MINUTOS.**
- **POSSIBILIDADE DE UTILIZAR O MÓDULO DE MÉDIA DE VOLUME ASSEGURADO COM PRESSÃO DE SUPORTE, O QUAL AJUSTA AUTOMATICAMENTE O NÍVEL DE PRESSÃO DE SUPORTE DO PACIENTE PARA PROVER UM VOLUME CORRENTE PRÉESTABELECIDO, COM ALARMES INTEGRADOS E SENSIBILIDADE DIGITAL QUE ASSEGURA A MELHOR SINCRONIA COM VARIAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MESMO NA PRESENÇA DE VAZAMENTOS E DETECÇÃO DE VAZAMENTOS PELA BOCA DURANTE O IPAP, REDEFININDO O CICLO PARA FASE DE EPAP.**
- **DEVE SER BIVOLT AUTOMÁTICO PARA A ADEQUAÇÃO DOS TIPOS DE ALIMENTAÇÃO NOS DOMICÍLIOS DOS PACIENTES. OS PARÂMETROS DE MONITORIZAÇÃO DEVEM SER VOLUME POR MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VENTILAÇÃO MÍNIMA, VOLUME DE FUGA, E DEVE POSSUIR CICLAGEM INDEPENDENTE PARA APNÉIA COM FREQUÊNCIA PROGRAMÁVEL.**
- **O EQUIPAMENTO DEVE ACOMPANHAR: MÁSCARA NASAL, MÁSCARA ORONASAL COM ALMOFADA DE SILICONE/GEL PARA TESTA, ALÉM DE FILTROS (BACTERIOLÓGICO, ULTRAFINO E MACROPARTÍCULAS), COM TRAQUEIA (CIRCUITO NÃO INVASIVO), ACESSÓRIOS DE ENRIQUECIMENTO DE OXIGÊNIO E UMIDIFICADOR AQUECIDO COM DEVIDO RECIPIENTE. DEVE RESPEITAR AS SEGUINTE NORMAS: NORMA IEC 60601 - 1 -1 (REQUISITOS DE SEGURANÇA PARA SISTEMAS ELÉTRICOS MÉDICOS). NORMA EN 60601 - 1 -2 (SEGUNDA EDIÇÃO DE 2001). O BIPAP DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO VIGENTE NA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA, BEM COMO A CERTIFICAÇÃO NO INMETRO.**

VALOR UNITÁRIO: R\$ 449,30

337/2025

PRESTADOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE
OXIGÊNIO 5 LITROS

MARCA: JANGSU YUYUE MEDICAL EQUIPMENT

MODELO: 8F-5 AW COM NEBULIZAÇÃO 5LPM



CONSÓRCIO PÚBLICO

ICISMEP

SOLUÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LITROS



IMAGEM ILUSTRATIVA

337/2025

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP

MARCA: JIANGSU YUYUE MEDICAL EQUIPMENT

MODELO: 8F-5 AW COM NEBULIZAÇÃO 5LPM



CONSÓRCIO PÚBLICO

ICISMEP

SOLUÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

CARACTERÍSTICAS:

- SISTEMA DE CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO QUE FORNEÇA 5 LITROS/MINUTO.
- CONCENTRADOR PARA RETENÇÃO DE NITROGÊNIO E OUTROS GASES IMERSOS NO AR ATMOSFÉRICO, PROPORCIONANDO AO PACIENTE, OXIGÊNIO ATRAVÉS DE MÁSCARA OU CATETER NASAL, NUMA CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 92% (+/- 4%), A SER DEFINIDO PELA PRESCRIÇÃO, COM CILINDRO AUXILIAR DE 1M3 COM UMA RECARGA POR MÊS DE ARMAZENAMENTO GASOSO, ALÉM DO CILINDRO DE BACKUP DE 5 A 10M3 COM A MESMA QUANTIDADE DE RECARGAS MENSAIS.
- DOTADO DE FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS E OUTRAS PARTÍCULAS, COM SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE FALHAS E INTERCORRÊNCIAS, COMO QUEDA DE PRESSÃO, FALHA NA ENERGIA ELÉTRICA, BAIXA PUREZA DE O2 E CONCENTRAÇÃO DE O2 FORA DOS PARÂMETROS.
- QUANTO À ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA, ESTA DEVERÁ SER 110V OU 220V (A DEPENDER DO MUNICÍPIO DETENTOR), FRENTE À UTILIZAÇÃO DOMICILIAR DO EQUIPAMENTO, COM BAIXA EMISSÃO DE RUÍDOS.
- SAÍDA PARA NEBULIZAÇÃO QUE PERMITE QUE O EQUIPAMENTO ENTREGUE TRATAMENTOS NE NEBULIZAÇÃO COM REMÉDIOS SIMULTANEAMENTE À ENTREGA DO OXIGÊNIO. O CONCENTRADOR DEVERÁ CONTER O REGISTRO ANVISA. FLUXO POR LITRO: 0,5 A 5 LITROS POR MINUTO.
- O EQUIPAMENTO DEVERÁ ACOMPANHAR: CILINDRO DE BACKUP CONFORME CAPACIDADE SUPRACITADA, VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO COM MANÔMETRO, FLUXÔMETRO, UMIDIFICADOR DE AR, CATETER NASAL OU ÓCULOS NASAL OU CATETER TRANSTRAQUEAL (PEDIÁTRICO OU ADULTO), MANGUEIRAS, DOTADO DE ADAPTADOR DE SAÍDA, TUBO DE SILICONE COM EXTENSÃO DE NO MÍNIMO 7 METROS E 01 MÁSCARA PARA OXIGÊNIO MEDICINAL, SENDO O CILINDRO DE TRANSPORTE ACOPLADO DE SUPORTE COM RODAS PARA O FACILITAMENTO DO TRANSPORTE, COM PRESSÃO DE SAÍDA DE 5,5 A 10 PSI APROXIMADAMENTE.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 154,85

337/2025

PRESTADOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP

MARCA: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI -
RESMED PTY

MODELO: AIRSENSE 10 AUTOSET COM UMIDIFICADOR



CONSÓRCIO PÚBLICO

ICISMEP

SOLUÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP



IMAGEM ILUSTRATIVA

337/2025

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP

MARCA: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

EIRELI - RESMED PTY

MODELO: AIRSENSE 10 AUTOSET COM UMIDIFICADOR



CONSÓRCIO PÚBLICO
ICISMEP
SOLUÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

CARACTERÍSTICAS:

- SISTEMA DE EMISSÃO DE PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA AUTOMÁTICA (QUE AJUSTA PRESSÃO A CADA RESPIRAÇÃO BASEADO NA LIMITAÇÃO DE FLUXO, DETECÇÃO DE RONCO E APNÉIAS/HIPOAPNÉIAS E CAPAZ DE IDENTIFICAR E AJUSTAR A REAÇÃO E EVENTOS QUE NÃO RESPONDAM À PRESSÃO), TECNOLOGIA QUE REDUZ A PRESSÃO A CADA EXPIRAÇÃO PROPORCIONANDO CONFORTO AO PACIENTE, COM ALGORITMO QUE MEDE CASOS DE LIMITAÇÃO DE FLUXO E RESPONDE FAZENDO ALTERAÇÕES SUTIS NA PRESSÃO PARA PREVENIR EVENTOS DE APNÉIA/HIPOAPNÉIA, COM AJUSTE AUTOMÁTICO DE ALTITUDE E AJUSTE AUTOMÁTICO DE FUGAS DE AR, FAIXA DE VARIAÇÃO DE PRESSÃO 4 -20 CM H2O COM BIVOLT AUTOMÁTICO.
- DEVE FUNCIONAR ATRAVÉS DA EMISSÃO DE AR ATMOSFÉRICO E PRESSÕES POSITIVAS CONTROLADAS, DEVENDO PERMITIR A REGULAGEM DE ELEVAÇÃO PROGRESSIVA DE PRESSÃO ENTRE 0 E 30 MINUTOS (TEMPO DE RAMP A).
- DEVE SER COMPACTO, LEVE (ATÉ 10 KG) E COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO (ATÉ 26DBA), POSSUINDO CARTÃO DE MEMÓRIA DE DADOS OU SIMILAR.
- O EQUIPAMENTO DEVE ACOMPANHAR: MÁSCARA NASAL OU MÁSCARA ORONASAL COM ALMOFADA DE SILICONE/GEL PARA TESTA, COM FILTROS (ULTRAFINO E MACROPARTÍCULAS), TRAQUEIA (CIRCUITO NÃO INVASIVO) E ACESSÓRIO DE ENRIQUECIMENTO DE OXIGÊNIO CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE, DEVE POSSUIR UMIDIFICADOR AQUECIDO COM RESPECTIVO RECIPIENTE E MÓDULO DE BATERIA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 2 HORAS.
- O CPAP DEVE ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA NBR IEC 60601.1 - EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS - PRESCRIÇÕES GERAIS PARA SEGURANÇA E NORMAS TÉCNICAS PARTICULARES BRASILEIRAS DA SÉRIE NBR IEC 60601 - 2 -25:2001, CONFORME RESOLUÇÃO RDC 32 DE MAIO DE 2007 COM VALIDADE VIGENTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE COM VALIDADE VIGENTE. O APARELHO CPAP DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO VIGENTE NA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA -ANVISA, BEM COMO A CERTIFICAÇÃO NO INMETRO.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 130,70