

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Ordenador de Despesas da Secretaria de Saúde, abaixo citados(a), no uso de suas atribuições legais conferidas segundo a Lei Orgânica do Município, bem como considerando o que consta do Processo Administrativo de ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS tombado sob o nº **09.001/2025 -AD**, vem **RATIFICAR A DECLARAÇÃO DE ADESÃO de ADESÃO (CARONA)** à Ata de Registro de Preços Nº **14.028/2024**, oriunda do Processo Licitatório na modalidade Pregão Eletrônico Nº **14.003/2024**, tendo como **ÓRGÃO GERENCIADOR** a **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ-CE**, com fundamento no § 2º, inciso II do Artigo 86 da Lei Federal 14.133, e Decreto Municipal nº 2424/2023, para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DOMICILIAR DE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS HOSPITALARES DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE**, Conforme especificações técnicas nela constantes, em favor do Fornecedor:

ADESÃO 09.001/2025-AD

ORGÃO GERENCIADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ-CE

ORIGEM: Pregão Eletrônico Nº 14.003/2024

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 14.028/2024

UNIDADE GESTORA ADERENTE (CARONA):

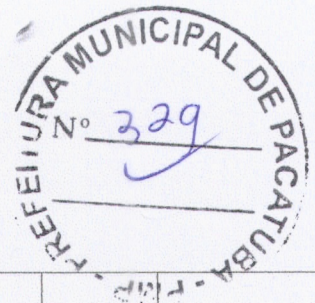
Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Pacatuba.

LICITANTE VENCEDOR: LOCMED HOSPITALAR LTDA					
CNPJ Nº 04.238.951/0001-54					
ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	VALOR UNIT DE 1(UM) EQUIP. MENSAL	VALOR ANUAL DE 01(UM) EQUIP. R\$	VALOR ANUAL DE TODOS EQUIPAMENTOS. R\$
LOCAÇÃO DE BIPAP COM FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA - EQUIPAMENTO PARA VENTILAÇÃO. NÃO INVASIVA, BI NÍVEL, GERADOR DE FLUXO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO, INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA, DEVE CONTEMPLAR OS MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMO ESPONTÂNEO E COM FREQUÊNCIA PROGRAMADA, VISOR COM INDICADORES NUMÉRICOS DAS PRESSÕES E FREQUÊNCIAS RESPIRATÓRIA PROGRAMADA E LEITURA DO VOLUME CORRENTE COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA NA PRESENÇA DE VAZAMENTO MAIOR OU IGUAL QUE 60 I/MIN; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BI VOLT 120/220 VOLTS AUTOMÁTICO; POSSIBILIDADE DE USO DE BATERIA PORTÁTIL. OS AJUSTES VENTILATÓRIOS DEVEM PERMITIR OS INTERVALOS DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE 4 A 30 CM DE H2O, PRESSÃO RESPIRATÓRIA FINAL DE 4 A 20 CM H2O, PRESSÃO CONTÍNUA NA VIA AÉREA DE 4 A 20 CM DE H2O, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ATÉ 30 IPM, TEMPO	120	UND	R\$ 30,25	R\$ 363,00	R\$ 43.560,00



INSPIRATÓRIO DE 0,5 A 3 SEGUNDOS, RAMPA PROGRAMÁVEL, TEMPO DE SUBIDA: 150-600MS; TELA DE LCD PARA VISUALIZAÇÃO DA PRESSÃO, FREQUÊNCIA, VOLUME CORRENTE E VAZAMENTO; ALARMES DE FALHA TÉCNICA ELÉTRICA, DESCONEXÃO. INCLUINDO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: BASE DE UMIDIFICAÇÃO AQUECIDA, JARRA UMIDIFICADORA, MASCARA FACIAL/NASAL EM SILICONE COM TROCA ANUAL, CIRCUITO NÃO INVASIVO COM TROCA TRIMESTRAL E FILTRO BACTERIOLÓGICO COM TROCA MENSAL					
LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DOTADO DE: FLUXO VARIÁVEL DE 0,5 A 5L/MIN (CINCO LITROS POR MINUTO) FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS E OUTRAS PARTÍCULAS, SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFEITOS E INTERCORRÊNCIAS, COMO QUEDA DE PRESSÃO, FALHA ELÉTRICA E CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO FORA DOS PARÂMETROS NORMAIS DE OPERAÇÃO, MÓVEL MONTADO SOBRE RODÍZIOS, ALIMENTAÇÃO ELETRICA DE 220V/60HZ, COM OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 (UM) COPO UMIDIFICADOR, 01 (UMA) CÂNULA NASAL COM EXTENSÃO DE 02 (DOIS) METROS COM TROCA A CADA 3 MESES. KIT DE EMERGENCIA COMPOSTO POR: CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 0,6 A 1,5 M3; VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO, MANÔMETRO, FLUXÔMETRO E CARRINHO PARA TRANSPORTE E SEGURANÇA DO CILINDRO. (INCLUSO UMA RECARGA DE OXIGÊNIO MENSAL POR EQUIPAMENTO)	840	UND	R\$ 27,92	R\$ 335,00	R\$ 281.400,00
LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DOTADO DE: FLUXO VARIÁVEL DE 1 A 10L/MIN (DEZ LITROS POR MINUTOS). FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTÉRIAS E OUTRAS PARTÍCULAS, SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFEITOS E INTERCORRÊNCIAS, COMO QUEDA DE PRESSÃO, FALHA ELÉTRICA E CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO FORA DOS PARÂMETROS NORMAIS DE OPERAÇÕES, MÓVEL MONTADO SOBRE RODÍZIOS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V OU 110V/60HZ, COM A UTILIZAÇÃO DE TRNASFORMADOR DE ENERGIA, COM OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01(UM) COPO UMIDIFICADOR, 01 (UM) CÂNULA NASAL COM EXTENSÃO DE 02 (DOIS) METROS COM TROCA A CADA 3 MESES. KIT DE EMERGÊNCIA COMPOSTO POR: CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 0,6 A 1,5 M3, VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO, MANÔMETRO, FLUXÔMETRO, CARRINHO PARA TRANSPORTE E SEGURANÇA DO CILINDRO (INCLUSO UMA RECARGA DE OXIGÊNIO MENSAL POR EQUIPAMENTO);	180	UND	R\$ 41,25	R\$ 495,00	R\$ 89.100,00

Handwritten signature



LOCAÇÃO DE OXÍMETRO DE PULSO COM CURVA PLETISMOGRÁFICA E FREQUÊNCIA CARDÍACA. FAIXA DE MEDIÇÃO: - SATURAÇÃO 0 A 100%. PRECISÃO - SATURAÇÃO: OU - 1% DE 90% A 100% OU -2% DE 70 A 89% OU -3%, 40% A 69%, PULSO OU - 2% DE 35 BPM A 250 BPM, ALARME - SATURAÇÃO 30 A 100%, PULSO 15 A 250 BPM. ACOMPANHANDO OS ACESSÓRIOS : SENSOR SPO 2 ADULTO OU INFANTIL E FONTE DE ALIMENTAÇÃO.	600	UND	R\$ 23,33	R\$ 280,00	R\$ 168.000,00
LOCAÇÃO DE CPAP - GERADOR DE AR DE PRESSÃO POSITIVA AUTOMÁTICA NAS VIAS AÉREAS, AJUSTA A RESPIRAÇÃO DA PRESSÃO PELA RESPIRAÇÃO PARA O CONFORTO MÁXIMO. CARTÃO DE DADOS (180 SESSÕES DE DADOS SUMÁRIOS, CINCO SESSÕES DE DADOS DETALHADOS) DEIXA SEU CLINICO MUDAR REMOTAMENTE SEUS AJUSTES DA TERAPIA SEM UMA VISITA, AJUSTE AUTOMÁTICO DA ALTURA, ESCALA DA PRESSÃO OPERANDO-SE: 4-20 CM H2O. FONTE DE ALIMENTAÇÃO: C.C.C.A. 100/220V, 50/60HZ, 12V OU 24V ATRAVÉS DO CONVERSOR DC -12. INCLUINDO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: MÁSCARA FACIAL/NASAL EM SILICONE COM TROCA ANUAL, TRAQUÉIA COM TROCA TRIMESTRAL, FILTROS E CABO DE FORÇA.	180	UND	R\$ 29,17	R\$ 350,00	R\$ 63.000,00
LOCAÇÃO DE ASPIRADOR DE SECREÇÃO PARA UTILIZAÇÃO MÉDICA COM MECANISMO TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO E BAIXO NÍVEL DE RUÍDO; VACUÔMETRO GRADUADO ATÉ 30 POL. HG; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA OU PISTÃO; PEDAL PARA ACIONAMENTO CONTÍNUO/INTERMITENTE; MICROFILTRO BACTERIOLÓGICO; SISTEMA ELETRÔNICO COM ALARME E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO; FRASCO EM VIDRO COM CAPACIDADE DE 3L, COM TAMPAS REMOVÍVEL INCLUINDO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: MANGUEIRA DE ASPIRAÇÃO DE 02 (DOIS) METROS E UMA MANGUEIRA DE ASPIRAÇÃO DE 30 CM, E SONDA DE ASPIRAÇÃO.	850	UND	R\$ 17,50	R\$ 210,00	R\$ 178.500,00
LOCAÇÃO DE CAMA HOSPITALAR FAWLER COM COLCHÃO, CONTROLE MANUAL, ESTRADO ARTICULADO EM CHAPA PERFURADO MOVIMENTOS, COMANDOS ATRAVÉS DE DUAS MANIVELAS ESCAMOTEÁVEIS. CABECEIRAS, PESEIRA E GRADES DE PROTEÇÃO EM TUBO REDONDO. PÉS PROTEGIDOS POR PONTEIRAS DE BORRACHA. DIMENSÃO 1,90M X 0,90 CM X 0,50 CM.	2400	UND	R\$ 15,83	R\$ 190,00	R\$ 456.000,00
LOCAÇÃO DE CAMA FAWLER INFANTIL, CAMA HOSPITALAR COM 2 MANIVELAS ARTICULÁVEIS PARA MOVIMENTO FAWLER. BASE COM ESTRUTURA E TUBO RETANGULAR 50X30 MM. LEITO ARTICULAVEL EM 3 SEÇÕES, CONSTRUÍDO EM CHAPA PERFURADA DE AÇO DE 0X90MM DE ESPESSURA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS CONFECCIONADAS EM TUBO REDONDO COM 1.1/4" GRADES LATERAIS DE ENCAIXE	90	UND	R\$ 15,83	R\$ 190,00	R\$ 17.100,00



EM TUBO REDONDO. PÉS PROTEGIDOS POR PONTEIRAS DE BORRACHA. DIM 1.10X70X65. ACOMPANHA COLCHÃO.					
LOCAÇÃO DE VENTILADOR PORTÁTIL VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVES DE MÉTODOS NÃO- INVASIVOS OU INVASIVOS COM COMPESAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS. OPÇÃO DE MUDANÇA DE PRESCRIÇÃO DO PACIENTE. VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA, POR MEIO DE INTERFACES NÃO INVASIVAS OU INVASIVAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (5KG). SUPORTE DE PRESSÃO GARANTIDA DE VOLUME MÉDIO. BATERIA INTERNA OU DESTACÁVEL COM CAPACIDADE PARA 6 A 8H DE AUTONOMIA CONTÍNUA. CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE DADOS EM CARTÃO SD, PORTA USB OU MEMÓRIA INTERNA. QUANDO CONFIGURADO COM O CIRCUITO DE PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVO, E COMPESAÇÃO DE FUGA AUTOMÁTICA QUE ASSEGURA SINCRONIZAÇÃO OTIMIZADA PACIENTE - VENTILADOR E COMPENSAÇÃO DE FUGA AVANÇADA EM VENTILAÇÕES INVASIVAS E NÃO INVASIVAS PARA OS MODOS DE PRESSÃO E PARA OS MODOS DE VOLUME. ACOMPANHA BASE PARA UMIDIFICAÇÃO, CIRCUITOS DE VENTILAÇÃO INVASIVA COM VÁLVULA EXALATORIA PROPRIOS DO VENTILADOR, CATETER MOUNT (EM CASO DE VENTILAÇÃO INVASIVA) DEVERÃO ESTAR INCLUSOS A TROCA DO CIRCUITO, CATETER MOUNT E FILTRO MENSALMENTE, BEM COMO MASCARA NASAL OU FACIAL COM TROCA ANUAL.	20	UND	R\$ 133,33	R\$ 1.600,00	R\$ 32.000,00
VALOR GLOBAL R\$ 1.328.660,00 (Um milhão, trezentos e vinte e oito mil, seiscentos e sessenta reais)					R\$ 1.328.660,00

PRAZO:

O contrato produzirá seus jurídicos e legais efeitos a partir da data de sua assinatura terá o prazo de vigência por 12(doze) meses.

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

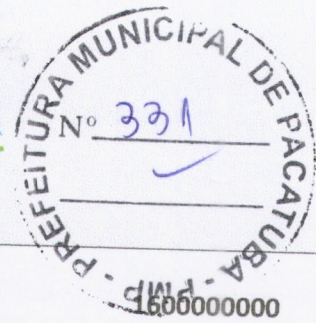
Despesa a ser custeada com recursos oriundos do Tesouro Municipal devidamente alocados no orçamento Municipal para o respectivo exercício em vigor, classificada sob os códigos abaixo.

Dotação Orçamentária	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
----------------------	---------------------	------------------

Handwritten signature



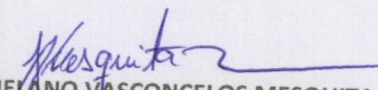
PREFEITURA DE
PACATUBA



MAC: 09.01.10.302.0043.2.011.000	33.90.39.00	1600000000
09.01.10.302.0043.2.011.000	33.90.39.00	1500100200

DEMAIS CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO: conforme constante na Ata de Registro de Preços e no Processo Licitatório mencionado. Determino que se proceda à publicação do devido extrato na forma da lei e, posteriormente, à contratação.

Pacatuba-CE, 13 de março de 2025


FRANCISCO IELANO VASCONCELOS MESQUITA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PACATUBA

R. Cel. João Carlos, Nº 345 – Centro
CEP. 61.801-215 - Pacatuba-CE