

AVISO DE INTENÇÃO

PMLS/MG AVISO DE INTENÇÃO: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 055/2017 RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO N° 048/2017 –PREGÃO PRESENCIAL N° 031/2017 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS.

A Prefeitura Municipal de Lagoa Santa, torna público o interesse em Ata de Registro de Preços n° 055/2017 relativo ao Processo Licitatório n° 048/2017 –Pregão Presencial n° 031/2017 da Prefeitura Municipal de Sete Lagoas, para a locação de CPAP.

A intenção da Adesão se refere às especificações descritas no processo correspondente e condições registradas na ARP, conforme a seguir:

ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 055/2017 RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO N° 048/2017 –PREGÃO PRESENCIAL N° 031/2017 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS						
Empresa: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA CNPJ: 35.820.448/0001-36						
Item	Qt.	Un.	Descrição do Objeto:	Marca/ Modelo	Valor Unitário (R\$)	Valor total mensal (R\$)
1.1	02	UN	LOCAÇÃO DE APARELHOS MÉDICOS CPAP PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO NÃO INVASIVO: AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESSÃO: 04 A 20 CM H2O; TEMPO DE RAMPA: 0 A 45 MINUTOS (INCREMENTADOS DE 5 MIN.); PRESSÃO INICIAL DE RAMPA: 04 À CPAP (AJUSTÁVEL PELO PACIENTE); PESO: APROXIMADO 2,5 KG (COM UMIDIFICADOR); CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE DADOS: VISOR: MÉDIAS 7 A 30 DIAS; SMARTCARD: 6 MESES EM 3 SESSÕES DE USO POR DIA, 7 DIAS DE ANÁLISE PROFUNDA; DIMENSÕES: APROXIMADAMENTE 19 X 12,7 X 7,9 (CM); n FILTROS PÓLEN EULTRAFINO OPCIONAL; COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE: AUTOMÁTICA; REQ. ALIMENT. ELÉTRICA: 100 240 VAC.50/60 HZ; ALIMENTAÇÃO: CABO DE CONEXÃO DIRETA; MONITORIZAÇÃO DE ADERÊNCIA: DETECÇÃO DA RESPIRAÇÃO; NO BREAK; AUTONOMIA DE FUNCIONAMENTO EM MÉDIA DE 40 MIN À 2 HORAS. MÁSCARAS: NASAL, ALMOFADAS NASAIS, FACIAL (ORONASAL) OU FACIAL TOTAL: MÁSCARA NASAL: MATERIAL DA ALMOFADA EM GEL OU SILICONE; SUPORTE DE TESTA OU ARNÊS DE DOIS PONTOS SEM NECESSIDADE DE ESTRUTURAS RÍGIDAS OU SUPORTE PARA TESTA; CLIPES DE ATALHO; ALMOFADA SUBSTITUÍVEL; GARANTIA; REGISTRO ANVISA; TAMANHOS: PETITE, PEQUENO, MÉDIO, MÉDIO LARGO E GRANDE. MÁSCARA ALMOFADA NASAL: TIPO DE MÁSCARA: ALMOFADA NASAL; MATERIAL DA ALMOFADA: SILICONE; ALMOFADA SUBSTITUÍVEL; GARANTIA; REGISTRO ANVISA; COTOVELO ARTICULADO: PRESENÇA DE FIXADOR. MÁSCARA FACIAL (ORONASAL): CAMADA EXTERNA DE SILICONE PARA MELHOR VEDAÇÃO. CAMADA INTERNA DE GEL QUE SE ADAPTA AO ROSTO DO PACIENTE; QUATRO PONTOS PARA FIXAR, PROPORCIONANDO UMA FIXAÇÃO SUAVE E FIRME; SUPORTE PARA TESTA FLEXÍVEL; SILENCIOSA EXALAÇÃO DO AR; FACILIDADE PARA COLOCAR E	Philips System One	315,00	630,00

		RETIRAR; TAMANHOS: PETITE, PEQUENO, MÉDIO, MÉDIO LARGO E GRANDE. MÁSCARA FACIAL TOTAL: TIPO DE MÁSCARA: FACIAL TOTAL; MATERIAL DE ALMOFADA EM SILICONE OU GEL; CLIPES DE ATALHO; COTOVELO; FIXADOR; TAMANHOS: PEQUENO, MÉDIO, GRANDE, EXTRAGRANDE; GARANTIA; REGISTRO NA ANVISA. UMIDIFICADOR: UMIDIFICADOR QUE SE INTEGRA AO EQUIAMENTO PARA ALIVIAR O RESSECAMENTO E A CONGESTÃO DAS VIAS AÉREAS. PROPORCIONAR UMIDIFICAÇÃO TÉRMICA; UMIDIFICADOR AQUECIDO INTEGRADO E UMIDIFICADOR DE PASSAGEM; CAPACIDADE DE ÁGUA: 1-2/3 COPOS OU 325 ML (AO NÍVEL DE ÁGUA RECOMENDADA) TEMPERATURA DE FUNCIONAMENTO 5º A 35º C UMIDADE 10 A 95% (SEM CONDENSAÇÃO) PRESSÃO ATMOSFÉRICA 76,7 A 101 KPASCALS DEFINIÇÕES DE AQUECIMENTO 1 A 5 (40º A 70º) QUEDA DA PRESSÃO COM UMIDIFICADOR (MAX.) 0,3 CM H2O A UM FLUXO DE 60 LPM. INTERVALO DE UMIDADE 10 A 40 MG H2O/L. MANUAL.			
Valor total mensal: R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais).					
Valor total anual: R\$ 7.560,00 (Sete mil quinhentos e sessenta reais)					

Lagoa Santa, 17 de novembro de 2017.

Gilson Urbano de Araújo
Secretário Municipal de Saúde

