COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO DE FORMAÇÃO DE DEMANDA		
Secretaria	Secretaria Municipal de Saúde e Promoção Social	
Departamento	Secretaria Municipal de Saúde	
Solicitante	Mariana Rangel Gonzaga Ribeiro	Cargo/Função: Secretaria Municipal de Saúde

INFORMAÇÕES GERAIS	
Data prevista para conclusão do processo:	Novembro 2026.
Descrição Sucinta do Objeto: Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Locação de BIPAP, CPAP, ASSISTENTE DE TOSSE e Aparelhos Concentrador de Oxigênio (Incluso um conjunto reserva com cilindro de 1,5l, umidificadores e extensões para cateter) para atender demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Promoção Social na assistência a usuários com prescrição médica de oxigenoterapia domiciliar prolongada, pelo período de 12 meses.	
(X) Serviço não continuado ( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra ( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra ( ) Material de consumo ( ) Material permanente / equipamento	
Grau de prioridade da compra ou da contratação	( ) Baixa ( ) Média (X) Alta
Forma de Contratação sugerida	( ) Pregão ( ) Dispensa ( )Inexigibilidade (X) Registro de Preços ( ) Adesão à Ata de Registro de Preços

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO	
Justificativa da Necessidade da Contratação	A presente contratação justifica-se pela necessidade de assegurar a continuidade do atendimento aos pacientes assistidos pela Secretaria Municipal de Saúde e Promoção Social que necessitam de oxigenoterapia domiciliar, garantindo o fornecimento dos equipamentos e serviços indispensáveis à manutenção do tratamento prescrito. A oxigenoterapia domiciliar consiste na administração suplementar de oxigênio, conforme indicação médica, com a finalidade de manter níveis adequados de oxigenação sanguínea, contribuindo para a redução da sobrecarga cardiopulmonar e para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes que apresentam insuficiência respiratória ou outras

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

		condições clínicas que demandem esse tratamento. A disponibilização contínua dos equipamentos é essencial para garantir a efetividade da terapia, prevenir o agravamento do quadro clínico e reduzir os riscos decorrentes da interrupção do tratamento. Em determinados casos, a oxigenoterapia é indispensável à manutenção da vida, de modo que a descontinuidade do serviço poderá ocasionar sérios prejuízos à saúde dos pacientes. A oxigenoterapia repõe a falta de oxigênio no sangue e pode ajudar essas pessoas a viverem mais e com melhor qualidade de vida, e quando utilizada corretamente, reduz a necessidade de internações hospitalares e o paciente recebe o tratamento em sua residência, juntamente com o auxílio de seus familiares. Atualmente o fornecimento de gás medicinal é feito por pacientes, dos quais a maioria faz uso contínuo e os demais por um determinado período, durante o dia ou à noite. Quanto ao uso do concentrador e BIPAP, é extremamente econômico ao município nos casos que visa atender os pacientes em uso contínuo com um elevado consumo de litros por minuto. Dessa forma, a contratação é necessária para garantir a continuidade da assistência à saúde, promover a segurança dos pacientes e assegurar o acesso ao tratamento adequado, em conformidade com as prescrições médicas e com os princípios da integralidade e da continuidade dos serviços públicos de saúde.
Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro documento de formalização de demanda.		Não se aplica.
Créditos Orçamentários	Valor estimado da contratação:	R$ 243.538,05 (Duzentos e quarenta e três mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinco centavos).
	Valor estimado custeio:	R$ 243.538,05 (Duzentos e quarenta e três mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinco centavos).
	Valor estimado investimento:	R$ 243.538,05 (Duzentos e quarenta e três mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinco centavos).
	Dotação/Fonte:	Não se aplica. Será adotado o Sistema de Registro de Preços.
Instrumento Contratual e Vigência		Previsão para contratação é outubro de 2026, com vigência de 12 (doze) meses a contar da assinatura do contrato/ata de registro de preços.

Item	**MATERIAIS /SERVIÇOS**	**Quant**	**Unid.**	**Valor unitário**	**Valor total**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

01	**LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP** CPAP - Modo de funcionamento: CPAP Fixo; **Nível de Ruído aproximadamente desejado: na faixa de 24,6 dBA a 28,6 dBA** ; Intervalo de pressão: 4 a 20 cmH2O; Define pressão fixa (somente no modo fixo); Rampa manual (5 a 45 minutos); **Função de alívio de pressão**; **Medidas aproximadas (A x L x C): 11,6 cm x 25,5 cm x 15,0 cm**; **Peso aproximado: 1.248 Kg**; Requisitos elétricos: 100–240 V, 50–60 Hz 1,0-1,5A | 115V, 400 Hz 1,5A (nominal para uso em aeronave) | Saída CC: 24V 3,75ª; **Consumo de energia aproximado: 30 e 70 watts por hora.** Transmissão de Dados: Cartão SD ou WiFi; Armazenamento de Dados: IAH, Pressão, Fuga e Horas de uso. **Software de Acesso de Dados de utilização do equipamento**; Compensação de altitude: Automática; Auto ON / OFF; Lembrete para Paciente. Acessórios Inclusos: Umidificador aquecido, tubo traqueia e máscara nasal ou oro nasal conforme o tamanho de cada paciente. A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva, substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento, sem custos adicionais para a Administração.	36	Unidade	R$459,0000	R$16.524,00
02	**Locação de Aparelho CPAP AUTO** Modo de funcionamento: CPAP Automático; **Nível de ruído aproximadamente desejado: 25,8 dB**; Intervalo de pressão: 4a 20 cmH2O; **Função de alívio de pressão**; **Medidas aproximadas (A x L x C): 8,4cm x**	36	Unidade	R$ 496,6666	R$ 17.879,99

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

	19,3cm x 15,7cm; Peso aproximado: 1,3kg; **Consumo de energia aproximado: 80 watts**; Transmissão de dados: Cartão SD ou wifi; Armazenamento de dados: Completo (IA, IH, IAH, IAC, Fuga, LF, RERA, Pressão, Horas de uso); **Software de acesso aos dados de utilização**; Requisitos elétricos: 100-240 VAC, 50/60HZ, 2.0-1.0 A transformador 80W/12V/6,67A . Acessórios inclusos: Umidificador aquecido, tubo traqueia, máscara nasal ou oro nasal conforme tamanho de cada paciente. A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva, substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento, sem custos adicionais para a Administração.				
03	**Locação de Aparelho BIPAP** BIPAP AUTO - Modo de Funcionamento: BIPAP / VPAP, BIPAP Automático; Nível de Ruído aproximado: 26Db; Intervalo de Pressão: 4 a 25cmH2O; Modos de ventilação: CPAP, BIPAP Fixo, BIPAP Auto; Rampa: Ramp Smart e Padrão (ajustável 0 a 45min); Alívio de Pressão; Peso aproximado: 725 gramas; Medidas aproximadas (A x L x C): 8,4cmx 19,3cm x 15,7cm; Voltagem: 100V – 240V (Bivolt); Consumo de energia aproximado: 80W; Capacidade aproximada de agua: 325ml; Temperatura aproximada de aquecimento: 65°; Transmissão de dados: Cartão de dados e bluetooth; Armazenamento de dados: Completo (IA,IH,IAH,IAC,Fuga,LF,RERA, Pressão, Horas de uso); Software; Compensação de altitude: Automática; Acessórios inclusos: Umidificador aquecido, tubo traqueia e	36	Unidade	R$ 1.000,0000	R$36.000,00

	máscara nasal ou oro nasal conforme o tamanho de cada paciente. A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva, substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento, sem custos adicionais para a Administração.				
04	**Locação de Aparelho BIPAP (Com** **Pressão de Suporte com Volume Garantido ou Tecnologia Equivalente)** Modos: CPAP, S, S/T, PC, *T mais Pressão de Suporte com Volume* **Garantido ou Tecnologia Equivalente**; **IPAP 4 A 40 cm H2O / EPAP 4ª 25 cm H2O**; CPAP: 4 A 20 cmH2O; **Volume corrente (quando a Pressão de Suporte com Volume Garantido ou Tecnologia Equivalente está ativado)**: 200-1.500 ml; **Frequência respiratória: 5 a 40 bpm (PC/ S/T)**; **Tempo Inspiratório: 0,5 a 3s**; Tempo de elevação: 100 a 600 ms (1 a 6); **Tamanho aproximado:21,6 cm W x 19 cm L x 11.5 cm H**; **Peso aproximado: 2.0 Kgs**; **Nível do ruído aproximado: 60 Db(A) a 85db(A)**. Acessórios inclusos: umidificador aquecido, nobreak, circuito para bipap invasivo ou não invasivo ou máscara nasal ou orofacial, conforme tamanho de cada paciente. A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva, substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento,	36	Unidade	R$ 1.666,6666	R$ 59.999,99

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

	sem custos adicionais para a Administração.				
05	**LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO** Com as seguintes características mínimas: Alimentação: 120V/60Hz. Consumo elétrico: 350 watts. **Pureza de 02 aproximada (5 l/min): 93% (+/- 3%)**. Capacidade de fornecimento: 0,5 a 5 litros/minuto. Pressão de saída aproximada: 5,5 psi. **Baixo nível de ruído típico aproximado entre: 45 à 50 dba**. Nível de alarme OPI para baixa pureza (82%) e muito baixa pureza (70%). A **acessórios inclusos na locação: 1 cateter nasal ou máscara de O2, 1 extensão de 7m, 1 umidificador de O2, cilindro de backup de 4m³ a 8 m³ com válvula reguladora e fluxômetro.** Deverá ser incluída na locação a realização de até 01 recarga mensal do cilindro de backup, quando houver utilização, bem como a substituição dos materiais descartáveis a cada 90 dias, a recarga do cilindro reserva é por conta do fornecedor, além da manutenção preventiva e corretiva, assistência técnica e substituição do equipamento em caso de defeito, sem ônus adicional para a Administração.	300	Unidade	R$169,6566	R$ 50.896,99
06	**LOCAÇÃO DE APARELHO ASSISTENTE DE TOSSE** Com Pressão Positiva: de 0 a 70 cmh2o; Pressão Negativa: de 0 a -70 cmh2o; Transmissão de Dados: Cartão Micro SD; **Peso aproximado: 2,9kg**; Voltagem: 100V – 240V (Bivolt). A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva,	05	Unidade	R$ 2.607,4166	R$ 13.037,08

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

	substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento, sem custos adicionais para a Administração.				
07	**LOCAÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR** **Modos de ventilação: A/C-PC, CPAP, PSV, SIMV-PC, MPV-VC, SIMV-VC, A / C-VC, S/T, MPV-VC, SIMV-VC, A/ C-VC, S/ T, MPV-PC; Intervalo de pressão: IPAP 3 a 60 cm H2o, EPAP/ CPAP 3 a 25 cmH2o, EEP 0 a 35 cm H2o para circuitos ativos, 3 a 25 cm H2o para circuitos passivos, Paramentos AVAPS: apenas para modos PSV, S/T e A/C-PC; Pressão de suporte: 0 a 60 cmH2o; Volume corrente: 35- 2.000ml em circuitos de fluxo ativo e de ramo duplo, 50-2.000 ml em circuitos PAP passivos ativos; Inspiração com tempo controlado: 0,3 a 3,0 seg; Tempo de elevação: 0 a 60. Peso mínimo 5,2kg, voltagem: 110V-240V (bivol); Consumo de energia 50/60Hz 1,7 – 0,6; Frequência respiratória: 0 a 80 BPM. Tempo de funcionamento da bateria interna: 15 horas** A locação deverá incluir a instalação do equipamento, assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva, substituição do equipamento em caso de falha e fornecimento dos acessórios necessários ao seu pleno funcionamento, sem custos adicionais para a Administração.	12	Unidade	R$ 4.100,0000	R$ 49.200,00
Estimativa Total da Aquisição R$ 243.538,05 (Duzentos e quarenta e três mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinco centavos).					

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEL

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS Nº

Área Requisitante (Unidade/Setor/Departamento)	Secretaria Municipal de Saúde e Promoção Social		
Responsável (eis) pela demanda	Mariana Rangel Gonzaga Ribeiro	Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde e Promoção Social

Aprovo o Documento de Formalização de Demanda (DFD) nos termos supracitados.

Piranguinho (MG) 13 de outubro de 2026.

_____

Mariana Rangel Gonzaga Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde e Promoção Social