

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. ÁREA REQUISITANTE

1.1. A área requisitante responsável pela presente demanda é a Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases - MG tem enfrentado um aumento considerável nas demandas judiciais para fornecimento de equipamentos respiratórios domiciliares, especialmente aparelhos do tipo BIPAP (Bilevel Positive Airway Pressure), CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) e Aparelho de Respiração Mecânica, voltados ao tratamento de pacientes com deficiências respiratórias, apneia do sono e distúrbios respiratórios relacionados.

2.2. Tais equipamentos são essenciais para garantir a continuidade do tratamento em ambiente domiciliar, proporcionando melhora da qualidade de vida, redução das internações hospitalares e cumprimento de determinações judiciais. Diante disso, faz-se necessária a contratação de empresa especializada na locação desses equipamentos, de forma contínua e eficiente.

3. DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

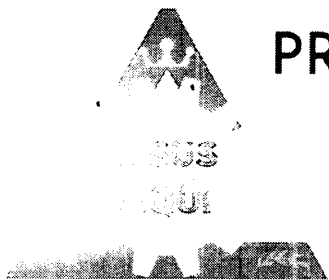
3.1. A Administração Pública está em processo de adequação à nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei nº 14.133/2021), que alterou significativamente o regime jurídico das contratações públicas. O Plano Anual de Contratações (PCA) está em fase de elaboração para posterior publicação.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. A contratação da locação de equipamentos médicos respiratórios (BIPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica) deverá atender aos seguintes requisitos:

a) Conformidade com a Legislação: A empresa contratada deve estar devidamente autorizada pelos órgãos competentes, possuindo AFE (Autorização de Funcionamento da Empresa) expedida pela Anvisa (quando aplicável), e Alvará Sanitário válido, compatível com o objeto licitado.

b) Qualidade e Segurança: Fornecimento de todos os acessórios necessários ao funcionamento adequado dos equipamentos (mangueiras, máscaras, filtros etc.), estar em



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

boas condições de uso e passar por manutenção preventiva e corretiva, sempre que necessário.

c) Entrega e Instalação: Os equipamentos deverão ser entregues, instalados e testados no domicílio dos pacientes, treinamento ao paciente/familiares acompanhados de orientações técnicas sobre uso e cuidados, suporte técnico contínuo.

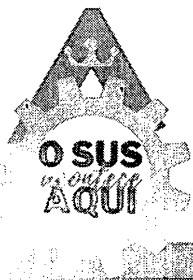
d) Suporte Técnico: A contratada deverá oferecer suporte técnico e atendimento emergencial, garantindo a substituição imediata dos equipamentos em caso de falhas (Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas).

e) Atendimento à Demanda: A empresa contratada deverá estar apta a atender às requisições da Secretaria de Saúde conforme a demanda real, com capacidade de ampliação do serviço sem prejuízo aos atendimentos em andamento.

f) Os produtos a serem fornecidos deverão obrigatoriamente estar em conformidade com as regulamentações da ABNT e do INMETRO, no que couber, bem como registro na ANVISA válido e ativo. Certificado ou documento similar comprovando cadastro no Sistema de Cadastro Nacional de Saúde (SCNES). A empresa deverá apresentar um ou mais atestados ou certidões de capacidade técnica, com objeto similar, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante tenha fornecido produtos compatíveis com os itens descritos no objeto licitado. A(s) certidão(ões) ou atestado(s) poderá(ão) ser substituído(s) por cópia de contrato(s) firmado(s) com pessoa jurídica de direito público ou privado, desde que a descrição do objeto contratado seja similar, igual ou superior à descrição do objeto licitado. Alvará de Funcionamento ou documento similar. Alvará de Funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual.

g) Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

h) Será exigido atestado de capacidade técnica emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove aptidão da licitante para o desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto licitado. Os atestados deverão conter nome empresarial e dados de identificação da instituição emitente (CNPJ, endereço, telefone, e-mail, local e data de emissão).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

i) Deverão ainda ser apresentadas Licença Sanitária expedida pelo órgão competente local, em plena vigência; Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), devidamente atualizada, exceto nos casos em que o fornecedor comprove isenção da obrigatoriedade de possuir tais autorizações.

5. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO

5.1. A estimativa de quantidades leva em conta as demandas judiciais atualmente vigentes e a média de novos casos nos últimos 12 meses, com possibilidade de variação conforme a judicialização da política pública de saúde.

5.2. A estimativa segue conforme tabela abaixo:

Item	Descrição	Und	Qtd Mínima	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Código
1	Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP de referência STELLAR - 150 ou similar). ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão AUTOMÁTICA de 4 a 30 CMH2O. Alimentação Bivolt DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone ou circuito invasivo, Traquéia de 02 mts, Nobreak com Módulo de Bateria, filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA - Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento quinzenal.	Sv	12 Serviços (1 und por 12 meses)	72 Serviços (6 und por 12 meses)	R\$ 1.160,76	R\$ 83.574,72	454265
2	Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de apnéia do sono e distúrbio respiratórios (CPAP - Gerador de fluxo) ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulagem de pressão inspiratória AUTOMÁTICA de 4 a 20 CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação, filtro, cartão de memória, Bolsa para Transporte e Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA - Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento mensal.	Sv	12 Serviços (1 und por 12 meses)	72 Serviços (6 und por 12 meses)	R\$ 426,67	R\$ 30.720,24	454291
3	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RESPIRAÇÃO MECÂNICA TRILOGY 100 PHILIPS RESPIRONICS COM NOBREAK COM MÓDULO DE BATERIA E CIRCUITOS. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Aparelho médico respiratório de suporte a vida para tratamento de deficiências respiratórias. Para utilização em ambiente domiciliar, devendo permitir os modos de ventilação. Modos de pressão (CPAP, S, ST, PC, T, PC-SIMV); Modos de volume (AC, CV, SIMV); Ventilação híbrida AVAPS (apenas com circuito com porta de expiração passiva) Alimentação Bivolt. Deverá acompanhar o equipamento: Umidificador, Nobreak, Máscara Nasal ou Facial em silicone e Gel	Sv	12 Serviços (1 und por 12 meses)	24 Serviços (2 und por 12 meses)	R\$ 6.171,88	R\$ 148.124,12	220514

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

ou circuito invasivo, Traqueia de 02 metros, cabo de alimentação, filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão, acompanhamento com de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento mensal.						
						Valor Total R\$ 262.420,08

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

6.1. Foram consideradas as seguintes alternativas para atender à demanda:

- a) SOLUÇÃO 1: Compra direta dos equipamentos;
- b) SOLUÇÃO 2: Aproveitamento de contratos vigentes de outros entes públicos;
- c) SOLUÇÃO 3: Realização de Processo de Licitação na modalidade Pregão Eletrônico, para registro de preços com base no menor preço por item.

6.2. A Solução 1 foi descartada, pois exige manutenção e gestão de equipamentos próprios, além de alto custo inicial.

6.3. A Solução 2 mostrou-se inviável, pois não há adesão possível a contratos compatíveis com a especificidade da demanda judicial e local.

6.4. A Solução 3 mostrou-se mais viável, pois permite a contratação com ampla competitividade, flexibilidade na contratação conforme demanda e menor custo operacional.

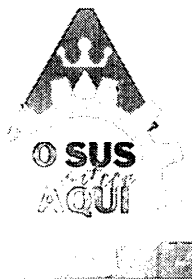
7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

7.1. Com base em orçamentos obtidos junto a fornecedores e no histórico de contratações anteriores, estima-se que o valor total da contratação será de aproximadamente R\$ 262.420,08 (duzentos e sessenta e dois mil, quatrocentos e vinte reais e oito centavos), para o período de 12 meses, podendo ser ajustado conforme a demanda real.

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

8.1. A solução consiste na locação de aparelhos respiratórios BIPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica, incluindo suporte técnico e todos os acessórios necessários, a fim de garantir a execução de decisões judiciais que obrigam o município a oferecer tratamento domiciliar com suporte ventilatório.

8.2. A contratação será realizada por meio de Processo de Licitação na modalidade Pregão Eletrônico, tipo menor preço por item, com registro de preços.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

8.3. A opção garante economicidade, ampla participação de fornecedores, agilidade na contratação e atendimento às obrigações legais e judiciais.

8.4. Espera-se com isso assegurar o cumprimento das decisões judiciais e melhorar significativamente o cuidado dos pacientes com condições respiratórias crônicas.

9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

9.1. Considera-se viável o parcelamento da solução, por meio de itens separados (BIPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica), uma vez que não compromete a economia de escala e permite maior competitividade entre os fornecedores.

9.2. O parcelamento visa ainda facilitar a adequação do atendimento às particularidades de cada tipo de equipamento e às necessidades específicas de cada demanda judicial.

10. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

10.1. A presente contratação visa garantir os seguintes resultados:

- a) Atendimento integral e ágil às determinações judiciais;
- b) Promoção da saúde e qualidade de vida dos pacientes;
- c) Redução de internações hospitalares e custos com cuidados intensivos;
- d) Cumprimento da legislação e dos princípios constitucionais do direito à saúde;
- e) Eficiência administrativa na gestão de demandas judiciais com fornecimento contínuo e monitorado.

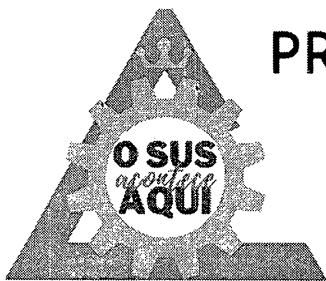
11. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

11.1. As seguintes providências serão adotadas para a efetivação da contratação:

- a) Elaboração do Termo de Referência e Edital conforme a Lei nº 14.133/2021;
- b) Publicação e ampla divulgação do certame;
- c) Realização de sessão pública do pregão eletrônico;
- d) Celebração da ata de registro de preços com os fornecedores vencedores;
- e) Fiscalização e monitoramento contínuo da execução contratual por equipe técnica da Secretaria de Saúde.

12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

12.1. Não há contratações correlatas ou interdependentes a serem consideradas. A presente demanda se refere exclusivamente ao cumprimento de determinações judiciais relacionadas à locação de equipamentos médicos respiratórios.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

13. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

13.1. A locação de equipamentos médicos respiratórios não gera impactos ambientais significativos. No entanto, os fornecedores contratados deverão adotar medidas adequadas de descarte de materiais substituíveis (como filtros e máscaras), em conformidade com as normas da Anvisa e da legislação ambiental vigente.

14. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO


14.1. A contratação está alinhada ao planejamento institucional da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases, principalmente no que tange ao cumprimento de ordens judiciais e à oferta de atendimento de qualidade aos pacientes com doenças respiratórias.

14.2. A medida reforça o compromisso da administração com a legalidade, a saúde pública e a boa gestão dos recursos públicos.


15. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

15.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases declara a viabilidade da presente contratação, considerando a natureza recorrente das demandas judiciais, a necessidade de continuidade dos tratamentos e a adequação do processo licitatório à legislação vigente, em especial à Lei nº 14.133/2021.

16. RESPONSÁVEIS:



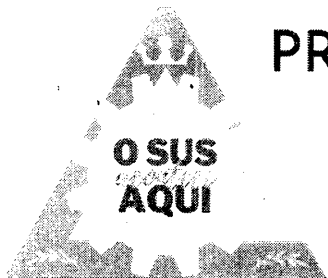
Lucas Estevão Almeida
Coordenador Técnico
(Cotações)



Natália da Silva Gonçalves Samel
Farmacêutico
(Elaboração do ETP)



Vinicius Franzoni Barbosa Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

ANEXO I – MAPA DE RISCO

1.DADOS DO PROCESSO:

OBJETO: Contratação de empresa especializada Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apnéia do sono, distúrbio respiratórios (CPA) e Aparelho de Respiração Mecânica, para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG.

MODALIDADE: Processo de Licitação (Lei 14.133/2021), na forma eletrônica, do tipo pregão, para registro de preços, menor preço por item.

2. FASE DE ANÁLISE:

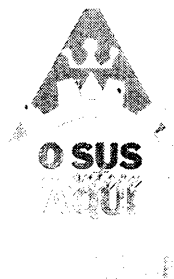
PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO.

3. RISCOS REFERENTES À FASE DE PLANEJAMENTO:

RISCO 01:	
PLANEJAMENTO DEFICIENTE	
PROBABILIDADE:	BAIXA - 2
IMPACTO:	MODERADO - 3
DANOS:	Possíveis prejuízos causados pela falta de planejamento ou planejamento equivocado tais como: estimativa abaixo ou acima da real necessidade.
AÇÃO (ÕES) PREVENTIVA (S):	Realizar planejamento eficiente e quantificar adequadamente o objeto conforme as necessidades do órgão.
AÇÃO (ÕES) DE CONTIGÊNCIA:	Revisão de todo o processo de planejamento com ênfase nos quantitativos.

RISCO 02:

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

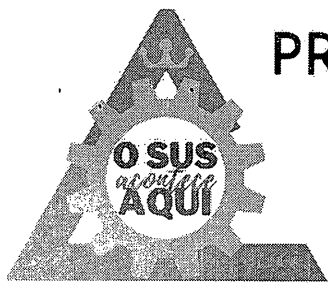
Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO	
PROBABILIDADE:	POSSÍVEL - 3
IMPACTO:	MODERADO - 3
DANOS:	Aquisição do serviço com baixa qualidade, bem como fora das especificações contidas no termo de referência/edital.
AÇÃO (ÕES) PREVENTIVA(S):	Elaborar adequadamente o termo de referência conforme as características do objeto a ser contratado e solicitar a revisão deste pelo setor competente. Atentar-se a especificação do produto a ser fornecido pelo contratante observando se o mesmo atende as descrições contidas no termo de referência.
AÇÃO (ÕES) DE CONTIGÊNCIA:	Realização da correta fiscalização do contrato atentando-se às especificações ofertadas no certame, no momento da entrega do objeto.

RISCO 03:	
INDISPONIBILIDADE FINANCEIRA	
PROBABILIDADE:	BAIXA - 2
IMPACTO:	GRANDE - 4
DANOS:	A não aquisição dos serviços pode gerar em prejuízos para a continuidade de ações e serviços de saúde.

[Handwritten signatures]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

AÇÃO (ÕES) PREVENTIVA(S):	Planejamento Financeiro - Incluir a estimativa das despesas para a aquisição do objeto no Plano Anual de Contratações.
AÇÃO (ÕES) DE CONTIGÊNCIA:	Reprogramação do Planejamento Financeiro.

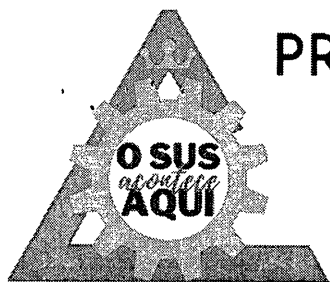
RISCO 04:	
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA SEM CAPACIDADE TÉCNICA PARA O CUMPRIMENTO DO CONTRATO/ATA.	
PROBABILIDADE:	BAIXA - 2
IMPACTO:	GRANDE - 4
DANOS:	Prejuízo no atendimento às necessidades da contratante.
AÇÃO (ÕES) PREVENTIVA(S):	Avaliação da Capacidade Técnica da empresa durante a análise documental da mesma.
AÇÃO (ÕES) DE CONTIGÊNCIA:	Desclassificação da empresa e convocação do segundo colocado.

ESCALA DE NÍVEL DE RISCO	
NÍVEIS	PONTUAÇÃO
RC - RISCO CRÍTICO	$\geq 15 \leq 25$ (maior igual a quinze e menor igual a 25)
RA - RISCO ALTO	$\geq 8 \leq 12$ (maior igual a 8 e menor igual a 12)
RM - RISCO MODERADO	$\geq 4 \leq 6$ (maior igual a 4 e menor igual a 6)
RP - RISCO PEQUENO	$\geq 1 \leq 3$ (maior igual a 1 e menor igual a 3).

Nº	NÍVEL DE RISCO	DESCRIÇÃO DO RISCO	AÇÃO	ETAPA DA CONTRATAÇÃO/RESPONSÁVEL
-----------	-----------------------	---------------------------	-------------	---

[Handwritten signatures]





PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

RISCO 01	RISCO MODERADO	PLANEJAMENTO DEFICIENTE	Realizar planejamento eficiente e quantificar adequadamente o objeto conforme as necessidades do órgão.	Planejamento Secretarias ou setores solicitantes responsáveis pelo pedido de licitação.
RISCO 02	RISCO ALTO	ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO	Elaborar adequadamente o termo de referência conforme as características do objeto a ser contratado e solicitar a revisão deste pelo setor competente. Atentar-se a especificação do produto a ser fornecido pelo contratante observando se o mesmo atende as descrições contidas no termo de referência.	Planejamento e Compras Secretarias ou setores solicitantes responsáveis pelo pedido de licitação e setor de compras responsável pela revisão dos documentos.
RISCO 03	RISCO ALTO	INDISPONIBILIDADE FINANCEIRA	Planejamento Financeiro - Incluir a estimativa das despesas para a aquisição do objeto no Plano Anual de Contratações.	Planejamento Secretaria e setores solicitantes responsáveis pelo controle de suas despesas.
RISCO 04	RISCO ALTO	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA SEM CAPACIDADE TÉCNICA PARA O CUMPRIMENTO DO CONTRATO/ATA.	Avaliação da Capacidade Técnica da empresa durante a análise documental da mesma.	Licitação Comissão de licitação e fiscal do contrato.

Responsáveis:

Lucas Estevão Almeida
Coordenador Técnico
(Cotações)

Natália da Silva Gonçalves Samel
Farmacêutica
(Elaboração do ETP)

Vinicius Franzoni Barbosa Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

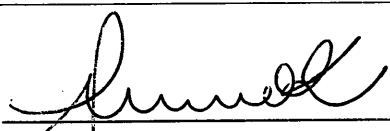


PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde
E- mail: secsaudecataguases@gmail.com
Telefone: (32) 3429 - 2600
1. Objeto: Contratação de empresa especializada locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apneias do sono, distúrbio respiratórios (CPAP) e aparelho de respiração mecânica, para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG,
2. Justificativa da necessidade da contratação: A contratação se justifica para atender à demanda dos serviços ofertados por este setor, contribuindo de forma significativa com a eficácia de seu funcionamento, celeridade da execução e organização.
Dotação Orçamentária: Fundo Municipal de Saúde (02008)
Horário de Entrega/Execução: Diversos Locais (07:00 às 16:00 horas). ✓ Determinados pela Secretaria de Saúde de Cataguases – MG.
Fiscal do Contrato e Demanda: Natália da Silva Gonçalves Samel
Responsável pela Formalização da Demanda: Flávia de Souza Werneck


FISCAL DO CONTRATO/DEMANDA


RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA


SECRETÁRIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Assistência Farmacêutica

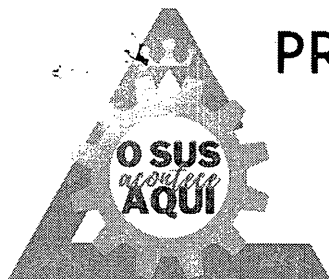
Cataguases, 11 Junho de 2025.

Ao
Setor de licitações
Secretaria Municipal de Saúde

Venho por meio deste, solicitar abertura de Processo de Licitação (Lei 14.133/2021), na forma eletrônica, do tipo pregão, para registro de preços, menor preço por item, para realizar a contratação de empresa especializada locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apneias do sono e distúrbio respiratórios (CPAP), para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG.

DESCRIÇÃO, ESPECIFICAÇÃO E QUANTIDADE

Item	Descrição	Und	Quantitativo Mínimo	Qdt	Código
01	Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP de referência STELLAR – 150 ou similar). ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulação de pressão AUTOMÁTICA de 4 a 30CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone ou circuito invasivo, Traquéia de 02 mts, Nobreak com Módulo de Bateria, filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento quinzenal.	SV	48 SERVIÇOS (4 UND POR 12 MESES)	72 SERVIÇOS (6 UND POR 12 MESES)	454265
02	Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de apnéia do sono e distúrbio respiratórios (CPAP - Gerador de fluxo). ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulação de pressão inspiratória AUTOMÁTICA de 4 a 20CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação, filtro, cartão de memória, Bolsa para Transporte e Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar.	SV	36 SERVIÇOS (3 UND POR 12 MESES)	72 SERVIÇOS (6 UND POR 12 MESES)	454291



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Assistência Farmacêutica

	Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento mensal.				
--	--	--	--	--	--

Coloco-me à disposição para esclarecer eventuais dúvidas.

Cordialmente,

Farmacêutica Municipal
Natália da Silva Gonçalves Samel
CRF/MG: 51917

Vinicius Franzoni Barbosa Ferreira
Secretário Municipal de Saúde
Cataguases/MG