

PROCESSO: 8076/2020		SECRETARIA REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
ANEXO II - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - PE. 009/2021					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1 - AMPLA	CILINDRO COM OXIGÊNIO MEDICINAL 10M³ + KIT COM VÁLVULAS ECONOMIZADORAS	M³/ANO	62.000	R\$ 24,42	R\$ 1.514.040,00
2 - AMPLA	CILINDRO COM OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL PORTÁTIL 1L + MOCHILA	M³/ANO	3.500	R\$ 53,25	R\$ 186.375,00
3 - AMPLA	CILINDRO COM OXIGÊNIO MEDICINAL 3,5M³ + KIT COM VÁLVULAS ECONOMIZADORAS	M³/ANO	3.500	R\$ 52,15	R\$ 182.525,00
4 - AMPLA	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOS PORTÁTIL DE OXIGÊNIO MEDICINAL 110/220V DE 0,5 A 6L E 7 A 10L/MIN - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OXIGENIOTERAPIA MEDICINAL E CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO NOS DOMICÍLIOS DOS PACIENTES	UNID.	360	R\$ 586,97	R\$ 211.309,20

	RESIDENTES NO MUNICÍPIO PARA USO NO PROGRAMA DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR, ATRAVÉS DA SMS, COMPOSTO POR: CONCENTRADORES OXIGÊNIO COM CILINDROS DE CAPACIDADE INDIVIDUAL DE NO MÍNIMO 1 M <sup>3</sup> , A SEREM MANTIDOS COMO RESERVA SEGURANÇA JUNTO A CADA CONCENTRADOR O QUAL DEVERÁ POSSUIR CARRINHO.				
5 - AMPLA	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOS CONVENCIONAL DE OXIGÊNIO MEDICINAL 110/220V DE 0,5 A 6L E 7 A 10L/MIN - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OXIGENIOTERAPIA MEDICINAL E CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO NOS DOMICÍLIOS DOS PACIENTES RESIDENTES NO MUNICÍPIO PARA USO NO PROGRAMA DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR, ATRAVÉS DA SMS, COMPOSTO POR: CONCENTRADORES OXIGÊNIO COM CILINDROS DE CAPACIDADE INDIVIDUAL DE NO MÍNIMO 1 M <sup>3</sup> , A SEREM MANTIDOS COMO RESERVA SEGURANÇA JUNTO A CADA CONCENTRADOR O QUAL DEVERÁ POSSUIR CARRINHO.	UNID.	240	R\$ 240,00	R\$ 57.600,00

6 - AMPLA	LOCAÇÃO DE UMIDIFICADOR PARA CILINDRO	UNID.	1.200	R\$ 22,93	R\$ 27.516,00
7 - AMPLA	LOCAÇÃO DE UMIDIFICADOR PARA BIPAP/CPAP	UNID.	360	R\$ 78,09	R\$ 28.112,40
8 - AMPLA	FILTRO PARA BIPAP/CPAP	UNID.	360	R\$ 59,15	R\$ 21.294,00
9 - AMPLA	LOCAÇÃO DE BIPAP 110/220V (BIBOLT) MODOS: CPAP FIXO, BIPAP S/ST/T, PC INTERVALO DE PRESSÃO: IPAP DE 4 A 30 CM H2O EPAP DE 4 A 25 CM H2O CPAP DE 4 A 20 CM H2O. VENTILAÇÃO HÍBRIDA - AVAPS: SIM - VOLUME CORRENTE ALVO: 200 A 1.500 ML. AJUSTE DE FR: 0 A 30 RPM. AJUSTE DE TEMPO INSPIRATÓRIO: 0,5 A 3 SEGUNDOS. TEMPO DE ELEVAÇÃO: 1 (100 MS) A 3 (300 MS). AJUSTE DE SENSIBILIDADE: AUTO-TRAK. ALÍVIO DE PRESSÃO: DESATIVADO OI BI-FLEX (SOMENTE EM MODO S) - 3 NÍVEIS DE	UNID.	360	R\$ 537,43	R\$ 193.474,80

	<p>CONFORTO: 1 (LEVE), 2 (MODERADO) OU 3 (ALTO). AJUSTE DE ALARME: DESCONEXÃO APNÉIA BAIXO VOLUME MINUTO BAIXO VOLUME CORRENTE. MONITORIZAÇÃO: PRESSÃO VOLUME CORRENTE VOLUME MINUTO VAZAMENTO. FR RAMP: TEMPO DE RAMP: SIM 0 A 45 MIN (INCREMENTOS DE 5 MIN). PRESSÃO DE INÍCIO DE RAMP: 4 OU AJUSTÁVEL AO PACIENTE. DIMENSÕES: 18 CM C X 14 CM L X 10 CM A. PESO: 1.36 KG (SEM O UMIDIFICADOR). FILTROS: ESPUMA E ULTRAFINO OPCIONAL. CONFIGURAÇÃO DO DISPOSITIVO: LCD/BOTÃO DE PRESSÃO. CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE DADOS (MÍNIMA): MÉDIAS DE 1,7 E 30 DIAS CARTÃO SD: &gt; 1 ANO INTEGRADO: ATÉ 6 MESES. GERENCIAMENTO DE DADOS: SOFTWARE ENCORE PRO 2 COMPATÍVEL COM OXIMETRIA DE PULSO CONECTIVIDADE COM POLISSONÍGRAFOS. MEDIDOR DE ADESÃO: DETECÇÃO DE CICLOS RESPIRATÓRIOS. DETECÇÃO AVANÇADA DE EVENTOS: SIM - AO, HO, LF, RV, AC, RCS, RERA, VAZAMENTO. BATERIA OPÇÃO DE BATERIA EXTERNA -</p>				
--	--	--	--	--	--

	BATTERY PACK. COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE: AUTOMÁTICO. REQUISITOS ELÉTRICOS: 100 - 240 VCA, 50/60 Hz + KIT MÁSCARA COMPATÍVEL (NASAL, OROFACIAL, FACIAL TOTAL) ADULTO E INFANTIL.				
10 - AMPLA	LOCAÇÃO CPAP 110/220 (BIVOLT) AUTOMÁTICO, CPAP COM CONFORTO, CPAP E CPAP-CHECK. FUNÇÕES: AUTO-TRIAL, OPTI-START. FLEX: 0 A 3. INTERVALO DE PRESSÕES: 4 A 20 C, DE H <sup>2</sup> O. TEMPO DE SMART RAMP: 0 A 45 MINUTOS (INCREMENTOS DE 5 MINUTOS). PRESSÃO DE INÍCIO DA RAMPA: INICIA EM 4 CM DE H <sup>2</sup> O (AJUSTÁVEL PELO PACIENTE). UMIDIFICAÇÃO: UMIDIFICAÇÃO AQUECIDA, ADAPTATIVA, TUBO AQUECIDO (OPCIONAL). BOTÕES DE CONTROLE: LCD COLORIDO/BOTÃO ROTATIVO DE SELEÇÃO. FILTROS: REUTILIZÁVEIS E ULTRAFINOS DESCARTÁVEIS. ARMAZENAMENTO DE DADOS: APRESENTA ADESÃO MÉDIA DE 1 DIA; 7 DIAS; 30 DIAS, CARTÃO SD > 1 ANO, MEMÓRIA INTERNA: ATÉ 6 MESES. COMPENSAÇÃO DE ALTITUDE: AUTOMÁTICA. DIMENSÕES: 18,0 (COMP)	UNID.	360	R\$ 242,27	R\$ 87.217,20

	X 14,0 (LARG) X 10,0 CM (ALT) (SEM UMIDIFICADOR), 29,7 (COMP) X 19,3 (LARG) X 8,4 CM (ALT) (COM UMIDIFICADOR). PESO: 1,36 KG (SEM UMIDIFICADOR). FONTE: 80W/12V/6,67 A. REQUISITOS ELÉTRICOS: 100-240VAC, 50/60 Hz, 2.0 - 1.0A. KIT MÁSCARA COMPATÍVEL (NASAL, OROFACIAL, FACIAL TOTAL) ADULTO E INFANTIL.				
11 - AMPLA	CATETER OXIGÊNIO EM SILICONE TIPO ÓCULOS	UNID.	3.600	R\$ 5,85	R\$ 21.060,00
12 - AMPLA	EXTENSOR EM, SILICONE 7 MTS, PARA CATETER DE OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	UNID.	3.600	R\$ 32,75	R\$ 117.900,00
13 - AMPLA	KIT MACRONEBULIZADOR COM MANGUEIRA (TRAQUEIA) E MÁSCARA HUDSON ADULTO E INFANTIL.	UNID.	120	R\$ 101,88	R\$ 12.225,60
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 2.660.649,20</b>