



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84
ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Constitui objeto do presente certame o **REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO, AR MEDICINALE CILINDROS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO/PA.**

2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10M		1280,000	METRO CÚ	72,82	93209,60

Especificação : OXIGÊNIO MEDICINAL 10M³ Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

2	AR MEDICINAL CIL 6.6.M3		480,000	METRO CÚ	51,25	24600,00
---	-------------------------	--	---------	----------	-------	----------

Especificação : AR MEDICINAL CIL. 6.6.M³. Objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada. Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

3	OXIGENIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 1MC		870,000	METRO CÚ	138,33	120347,10
---	---	--	---------	----------	--------	-----------

Especificação : OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 1M³ Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada. Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

4	OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 1M³A 3,5M³		720,000	METRO CÚ	123,19	88696,80
---	--	--	---------	----------	--------	----------

Especificação : OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 1M³a 3,5m³. Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada. Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

5	OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 2,5M³		980,000	METRO CÚ	98,85	96873,00
---	---	--	---------	----------	-------	----------

Especificação : OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 2,5m³. Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada. Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

6	OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMETRICA DE 3,5M³		660,000	METRO CÚ	100,44	66290,40
---	---	--	---------	----------	--------	----------



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação: OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO COM CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE 3,5m³.

Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada.

Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

7	OXIGENIO MEDICINAL CIL DE 7M3		5200,000	METRO CÚ	43,33	225316,00
---	-------------------------------	--	----------	----------	-------	-----------

Especificação: OXIGÊNIO MEDICINAL CIL DE 7M³

Aspecto: Gás oxidante (intensifica o fogo), comprimido a alta pressão. O oxigênio gasoso é incolor, inodoro e insípido, acondicionado em cilindros recarregáveis, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, em conformidade com solicitação e autorização impetrada.

Obs: com fornecimento em comodato.

Valor total extenso:

8	CILINDRO PARA OXIGENIO DE 7M³		8,000	UNIDADE	3429,67	27437,36
---	-------------------------------	--	-------	---------	---------	----------

Especificação: CILINDRO FABRICADO EM AÇO, PARA ARMAZENAMENTO DE OXIGÊNIO -

Dimensões: 140x25cm- Peso: 55kg- Pressão de Serviço (bar): 200- Norma: ISSO 9809-1 Cilindro confeccionado em aço sem soldas pintado na cor referente ao gás.sem carga.

Valor total extenso:

9	CILINDRO DE OXIGENIO DE 10M³		7,000	UNIDADE	3528,11	24696,77
---	------------------------------	--	-------	---------	---------	----------

Especificação: O Cilindro de Oxigênio (Aço) é fornecido na cor verde, com capacidade de 10M³ diâmetro externo 165 mm, sem costura. Conforme as normas ISO9809-1 Informações adicionais: - 10M³ (metro cubico) - Pressão de serviço: 200 (bar) - Pressão de teste: 300 (bar) - Diâmetro externo: 165 mm - Cilindro sem costura - Aço - Cor: Verde - Norma: ISO9809-1 - Cilindro sem carga

Valor total extenso:

10	CILINDRO PARA OXIGENIO DE 6.6M³		7,000	UNIDADE	2883,67	20185,69
----	---------------------------------	--	-------	---------	---------	----------

Especificação: CILINDRO FABRICADO EM AÇO, PARA ARMAZENAMENTO DE OXIGÊNIO COM CAPACIDADE DE 6.6M³, SEM CARGA.

Valor total extenso:

11	CILINDRO PARA OXIGENIO DE 01M³		5,000	UNIDADE	1797,33	8986,65
----	--------------------------------	--	-------	---------	---------	---------

Especificação: CILINDRO FABRICADO EM AÇO, PARA ARMAZENAMENTO DE OXIGÊNIO COM CAPACIDADE DE 1M³, SEM CARGA.

Valor total extenso:

12	KIT REGULADOR E UMDIFICADOR DE OXIGÊNIO		15,000	KIT	743,12	11146,80
----	---	--	--------	-----	--------	----------

Especificação: Indicado para nebulização fria de líquidos destinados para uso adulto em terapias respiratórias, com a finalidade de umidificar o ar inspirado, oferecer aporte de gás oxigênio ou misturas de gases, administrar medicamentos e/ou fluidificar secreções.

Valor total extenso:

Total Estimado :

807.786,17

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Justificamos que a presente aquisição, e fruto de solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, que impetrou neste departamento por intermédio do Memorando nº 0017/2023-SMS.

Vale ressaltar, que a necessidade desenvolvida pela administração pública deve ser respeitada, esta sendo dito através do Memorando Supramencionado que, a Secretaria Municipal de Saúde, precisa dos itens conforme descrição e quantidades acima descritos é dever do servidor proceder de acordo com o que foi solicitado, caso assim não faça, estará suprimindo vários princípios e o supra princípio do interesse público.



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

A aquisição de Oxigênio medicinal e Ar medicinal, cilindros e kit regulador e unificador, são produtos essenciais para a promoção e proteção à saúde, tratamento, reabilitação, urgência e emergência, e manutenção a saúde, neste sentido o desabastecimento e/ou falha no fornecimento do produto supramencionado acarretaria um risco imediato à vida dos pacientes e/ou usuários do sistema único de saúde, portanto a não aquisição ou fornecimento certamente implicará em complicações futuras no referido tratamento. Os quantitativos aqui previstos estão em conformidade com artigo 15, § 7º, da Lei Federal 8.666/93.

A Prefeitura Municipal de **MÃE DO RIO PARÁ**, por iniciativa da *Secretaria Municipal de saúde* e através da Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, realiza o presente processo licitatório visando à obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual fornecimento de **AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO, AR MEDICINALE CILINDROS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO/PA**, cabendo a *Secretaria Municipal de Saúde* a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo atendido as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

3. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

3.1. O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 (doze) meses, iniciado após a assinatura da ata de registro de preço.

4. A entrega dos materiais deverá ocorrer em até 3 (Três) dias contados a partir da data de recebimento da **ORDEM DE COMPRA** e/ou **FORNECIMENTO**, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h00min (horário de Brasília/DF), no Hospital Municipal Silas Freitas, localizado à rua Alfredo Chaves S/N, Bairro: São Sebastião, na cidade de **MÃE DO RIO PARÁ**.

5- DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1- A adjudicatária deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obrigação.

5.2- Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada.

5.3- **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

5.4- **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

5.5- Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

5.6- Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP= Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) 365I = (6/100) 365 I = 0,0001644$$



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

TX= Percentual da taxa anual = 6%.

5.7- A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

6- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1- As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária órgão 17-Sec. Municipal de Saúde unidade(s) 02-Fundo Municipal de Saúde.

7- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

7.1- impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

7.2- prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;

7.3- devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

7.4- solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almojarifado;

7.5- solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

7.6- comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

8- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

8.1- Cumprir fielmente as exigências da Secretaria Municipal de Saúde de **MÃE DO RIO PARÁ**, naquilo que não contrariar o aqui previsto;

8.2- manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

8.3- respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

8.4- responder pelos danos causados diretamente ao **FUNDO MUNICIPAIS DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

8.5- responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

8.6- efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;

8.7- comunicar ao Setor competente do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

8.8- a obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

MÃE DO RIO-PARÁ, 17 de Janeiro de 2023.

LAURA VITORIA RABELO OLIVEIRA
Secretaria de Saúde