



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI



**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 17/2026
PREGÃO ELETRÔNICO N º 03/2026
REGISTRO DE PREÇOS Nº 02/2026**

RETIFICAÇÃO I

1. O edital do objeto é “**Registro de Preços para contratação de empresa para locação de equipamentos médicos (concentrador de oxigênio, aparelhos CPAP e BIPAP) para uso de pacientes no Município de Itamogi**”, fica retificado nos seguintes termos:

1.1. Quanto ao Termo de Referência – Anexo I, item 1. Objeto, onde se lê:

Item	DESCRIÇÃO	QTD. POR MÊS	QTD. DE MESES	QTD. TOTAL	UNIDADE	INTERVALO DE LANCE
01	LOCAÇÃO MENSAL DE BIPAP INVASIVO OU NÃO INVASIVO: FUNÇÃO QUE GARANTA VOLUME CORRENTE MÉDIO PRÉ DEFINIDO; VOLUME CORRENTE: 200-1500ML; ALÍVIO DE PRESSÃO; MODO DE TERAPIA: CPAP, S, S/T, T, PC E FUNÇÃO QUE GARANTA VOLUME CORRENTE MÉDIO PRÉ DEFINIDO; MODO DE PRESSÃO IPAP: 4-40CMH2O; MODO DE PRESSÃO EPAP: 4-25CMH2O; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0-40BPM; RAMPA: 0 A 45 MIN; CONTENDO BATERIA INTERNA; NO-BREAK COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 6 HORAS, (EM CASO DE QUEDA DE ENERGIA); ITENS INCLUSOS: BIPAP, TUBO, FONTE, CABO DE ALIMENTAÇÃO, FILTROS, MANUAL, MASCARA DE UTILIZAÇÃO (CONFORME NECESSIDADE DO PACIENTE). Registro do equipamento na ANVISA.	25	12	300	SV	R\$ 5,00

1.2. Leia-se:

Item	DESCRIÇÃO	QTD. POR MÊS	QTD. DE MESES	QTD. TOTAL	UNIDADE	INTERVALO DE LANCE
01	LOCAÇÃO MENSAL DE BIPAP INVASIVO OU NÃO INVASIVO: FUNÇÃO QUE GARANTA VOLUME CORRENTE MÉDIO PRÉ DEFINIDO; VOLUME CORRENTE: 200-1500ML; ALÍVIO DE PRESSÃO; MODO DE TERAPIA: CPAP, S, S/T, T, PC E FUNÇÃO QUE GARANTA VOLUME CORRENTE MÉDIO PRÉ DEFINIDO; MODO DE PRESSÃO IPAP: 4-40CMH2O; MODO DE PRESSÃO EPAP: 4-25CMH2O; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 0-40BPM; RAMPA: 0 A 45 MIN; CONTENDO BATERIA INTERNA DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 02H (DUAS HORAS) DE	25	12	300	SV	R\$ 5,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI



FUNCIONAMENTO CONTINUO ; NO-BREAK COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 6 HORAS, (EM CASO DE QUEDA DE ENERGIA); ITENS INCLUSOS: BIPAP, TUBO, FONTE, CABO DE ALIMENTAÇÃO, FILTROS, MANUAL, MASCARA DE UTILIZAÇÃO (CONFORME NECESSIDADE DO PACIENTE). Registro do equipamento na ANVISA.				
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

1.1. Ainda no Termo de Referência – Anexo I, item 5.3, onde se lê:

5.3. As solicitações serão formuladas pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as necessidades do Município, juntamente com a autorização de fornecimento emitida pelo Setor de Compras, devendo ser atendidas no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, incluindo finais de semana e feriados, a partir do momento da solicitação;

1.2. Leia-se:

5.3. As solicitações serão formuladas pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as necessidades do Município, juntamente com a autorização de fornecimento emitida pelo Setor de Compras, devendo ser atendidas no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, incluindo finais de semana e feriados, a partir do momento da solicitação.

2. Das novas datas e horários

Em vista das alterações, a abertura da sessão pública para o julgamento das propostas e documentos de habilitação fica prevista para o dia **02 de março de 2026, às 08h15m**, no Setor de Licitações, no endereço Rua Olímpia E. Mello Barreto nº. 392, Bairro Lago Azul, Itamogi – MG.

3. Das demais condições

Todos os demais assuntos inerentes ao Edital original, não mencionados nesta RETIFICAÇÃO, seguem o disposto no Edital.

Itamogi/MG, 10 de fevereiro de 2026

Ariane Leonel Colombaroli
Secretária de Saúde