



000004

ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE PACATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

INFORMAÇÕES DA UNIDADE REQUISITANTE

Nº/Ano: 09/2024
Órgão/Entidade: Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria de Saúde: Responsável pela Demanda: Rosane Santos Santana de Jesus
E-mail: saude@pacatuba.se.gov.br
Telefone: 79 - 0000-0000

INFORMAÇÕES GERAIS

Tipo do Objeto:
 Material de consumo com serviço sem Serviço
 Material permanente com serviço sem serviço
 Serviço não continuado com material
 Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra com material
 Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra com material
 Serviço de engenharia Obra

OBJETO A SER CONTRATADO

Locação e recarga de cilindro de oxigênio medicinal, locação de concentradores de oxigênio que funcionem pela rede elétrica. A disposição da secretaria de saúde e de Pacientes conforme comprovação e exigência médica.

DETALHAMENTO DOS ITENS

DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	UNIDADE DE MEDIDA
Locação de cilindro para oxigênio medicinal de uso hospitalar.	10 UND	MENSAL
Locação de concentradores de oxigênio medicinal de alto desempenho, que funcionem pela rede elétrica. Seu design deve ser ergonômico para torná-lo mais fácil	04	und

000005

de guardar, mover e carregar tanto para pacientes quanto para cuidadores e que permita a mobilidade do paciente dentro do seu domicílio. Deve ser silencioso e com sistema de uso melhor de energia disponível hoje, sem nenhum filtro para o paciente fazer a manutenção. Deve ser de fácil higienização, montando sobre rodízios, com saída de 02 de mental resistente, com fornecimento dos acessórios necessário para micro nebulização (cateter nasal, umidificador, kit adulto e infantil para micronebulização) além de 01 cilindro de reserva com capacidade mínima de 5m ³ de oxigênio – cilindro de backup, com carrinho ou suporte, com válvula reguladora, fluxômetro, cateter nasal ou máscara nasal (modelos Hudson e venuri) e umidificador.		
Recarga de cilindro de oxigênio medicinal	700	M ³

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prazo de entrega/execução: Entrega imediata da mercadoria e/ou serviços de recarga após recebimento de cada Ordem de Fornecimento.
 Local e horário de entrega/execução: Almoarifado Central – Unidades de Saúde, APS e SMS
 Prazo para pagamento: 30 DIAS
 Prazo de vigência: 30/12/2024
 Não Outras peculiaridades da contratação:

PREVISÃO DA DATA EM QUE A EXECUÇÃO DEVE SER INICIADA

Data prevista: 15/04/2024
 Existe possibilidade de ajuste desta data: (x) Sim () Não

ORIGEM DO RECURSO

Unid. Orçamentária	Classificação	Ação	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
10	0103	6351	33.90.30.00.00	15001002 16000000
10	0103	6351	33.90.39.00.00	15001002 16000000
subelemento	Gas engarrafado			

M

000006

Locação de maquinas e equipamentos

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO


A locação de concentradores de oxigênio medicinal e cilindros em termos de comodato, é destinado aos pacientes em uso de oxigenoterapia domiciliar assistida (ODA) e/ou em pacientes acamados que necessitam de oxigênio e/ou em demanda espontânea das unidades de saúde. A solicitação visa a desospitalização de pacientes em condições clínicas estáveis, bem como o acompanhamento no domicilio após a alta hospitalar e para atender as necessidades futuras. Os pacientes em uso domiciliar serão acompanhados pela Equipe Multifuncional a saber: Equipe de saúde da Família, Equipe de Saúde Bucal e equipe e- Multi, as quais darão todo suporte no que diz respeito á saúde, de forma integral. Desta forma, para desospitalização de pacientes adultos e crianças hipoxêmicos crônicos estáveis, dependentes de O², e que tem indicações cínicas médicas para o uso de tal equipamento, seria viável o uso do mesmo. A demanda de oxigenoterapia domiciliar no município vem crescendo, segundo solicitações de desospitalizações e uso domiciliar, sendo assim, com a locação destes equipamentos teremos uma vantajosidade e economicidade para o município, além de estar ofertando o melhor tipo de tratamento para o paciente dependente de oxigênio.


INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

Sugestão para designação como responsável pelas etapas de planejamento:
Titular – DEYZE DE ARAUJO SANTOS, 0003232, Secretaria de saúde, e-mail: deyze_lara@yahoo.com.br
Substituto – ROSANE SANTOS SANTANA DE JESUS, 0003775, Secretaria de saúde, e-mail: rosanesanthana@hotmail.com
Fiscal de contrato – Eribaldo Bispo Filho
Gestor de contrato – Alexandra da Cruz Santos

Certifico que a Formalização da Demanda ora identificada se faz necessária pelos motivos expostos, ao passo em que submeto este documento para avaliação.

Pacatuba/SE, 14 de maio de 2024.


DEYZE DE ARAUJO SANTOS
ASSISTENTE ADMINISTRATIVA


MARINALDO BISPO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE