



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.pr.gov.br Site: http://www.conims.pr.gov.br

Página: 1/3

Solicitação de Compra Nº 139/2026 - COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: Sandra Fim **Data da Solicitação:** 15/05/2026
Organograma: 0200100001 - Municípios Consorciados
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE OXIGÊNIO MEDICINAL, GÁS NITROSO, AR COMPRIMIDO (CILINDROS PRÓPRIOS E EM REGIME DE COMODATO) E LOCAÇÃO DE APARELHOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO E APARELHOS DE CPAP E BIPAP, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.
Justificativa: Atendimento às necessidades do municípios consorciados ao CONIMS.
Observações:

FORNECEDOR:

Razão Social:..... **Banco / Agência:**...../.....
Endereço:..... **Conta Corrente:**.....
Telefone:..... **CNPJ:**.....
Condições de Pagamento:.....
Prazo de Entrega:..... **Validade da Proposta:**.....

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	7202159185 -1	100,000	UN	LOCAÇÃO de Concentrador de Oxigênio fluxo mínimo de gás: vazão de 1 a 10 litros por minuto. O mínimo de Oxigênio que o concentrador poderá dar de vazão será de 87%. O equipamento deve estar em conformidade as Normas Internacionais de Organização Mundial de Saúde (OMS), com capacidade de concentrar o oxigênio através do ar ambiente. Alimentação elétrica para redes de 110v ou 220v. Deve fornecer umidificador, mangueira, máscara, sonda e cânula nasal de silicone, adaptador de traqueostomia para uso em pacientes traqueostomizados, filtros de barreira e de remoção de poeiras e outras partículas. Sistema de alarmes para indicação de defeitos e intercorrências, como queda de pressão, falha de energia elétrica, baixa pureza do O2, concentração de O2 fora dos parâmetros. Ruídos máximos permitidos são de aproximadamente 60decibéis. Consumo de energia não deve ser superior a 600 watts. Peso aproximado a 25 Kg. Fácil movimentação com montagem do aparelho através de rodízios. Kit Backup (entregue junto ao concentrador): cilindro de oxigênio gasoso, composto por um cilindro de 4 a 8m3, com válvula reguladora, fluxômetro e suporte ou base fixa para o cilindro, para uso em caso de defeitos no concentrador. Deve fornecer umidificador, mangueira, máscara, sonda e cânula nasal de silicone, adaptador de traqueostomia para uso em pacientes traqueostomizados.			
2	7202159186 -1	1.810,000	UN	LOCAÇÃO de Concentrador de Oxigênio fluxo mínimo de gás: vazão de 0,5 a 5 litros por minuto. O mínimo de Oxigênio que o concentrador poderá dar de vazão será de 87%. O equipamento deve estar em conformidade as Normas Internacionais de Organização Mundial de Saúde (OMS), com capacidade de concentrar o oxigênio através do ar ambiente. Alimentação elétrica para redes de 110v ou 220v. Deve fornecer umidificador, mangueira, máscara, sonda e cânula nasal de silicone, adaptador de traqueostomia para uso em			





ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.pr.gov.br Site: <http://www.conims.pr.gov.br>

Página: 2/3

Solicitação de Compra Nº 139/2026 - COTAÇÃO DE PREÇOS

pacientes traqueostomizados, filtros de barreira e de remoção de poeiras e outras partículas. Sistema de alarmes para indicação de defeitos e intercorrências, como queda de pressão, falha de energia elétrica, baixa pureza do O₂, concentração de O₂ fora dos parâmetros. Ruídos máximos permitidos são de aproximadamente 48 decibéis. Consumo de energia não deve ser superior a 380 watts. Peso aproximado a 25 Kg. Fácil movimentação com montagem do aparelho através de rodízios. Kit Backup (entregue junto ao concentrador): cilindro de oxigênio gasoso, composto por um cilindro de 4 a 8m³, com válvula reguladora, fluxômetro e suporte ou base fixa para o cilindro, para uso em caso de defeitos no concentrador. Deve fornecer umidificador, mangueira, máscara, sonda e cânula nasal de silicone, adaptador de traqueostomia para uso em pacientes traqueostomizados

3	7202157360 -1	515,000	UN	Recarga de oxigênio medicinal em cilindro próprio de aço/alumínio com capacidade de até 7 Litros.	_____	_____	_____
4	7202157361 -1	260,000	UN	Recarga de oxigênio medicinal em cilindro próprio de aço/alumínio com capacidade de 10 a 20 Litros.	_____	_____	_____
5	7202157362 -1	4.550,000	UN	Recarga de oxigênio medicinal em cilindro próprio de aço/alumínio com capacidade de 40 a 50 Litros.	_____	_____	_____
6	7202157363 -1	33,000	UN	Oxigênio Medicinal acondicionado em cilindro de aço/alumínio de até 7 litros com fornecimento de equipamentos necessários, em regime de comodato	_____	_____	_____
7	7202157364 -1	33,000	UN	Oxigênio Medicinal acondicionado em cilindro de aço/alumínio de 20 litros com fornecimento de equipamentos necessários, em regime de comodato	_____	_____	_____
8	7202157365 -1	2.000,000	UN	Oxigênio Medicinal acondicionado em cilindro de alumínio de 40 litros com fornecimento de equipamentos necessários, em regime de comodato	_____	_____	_____
9	7202157366 -1	33,000	UN	Ar comprimido acondicionado em cilindro de alumínio 40 litros, com fornecimento de equipamentos necessários em regime de comodato	_____	_____	_____
10	7202157368 -1	56.000,000	UN	KM rodado até o local da entrega dos produtos - concentradores	_____	_____	_____
11	7202157367 -1	33,000	UND	Óxido nitroso medicinal acondicionado em cilindro, com capacidade de 4,5kg, com fornecimento de equipamentos necessários, em regime de comodato	_____	_____	_____
12	7202157368 -3	1.000,000	UN	KM rodado até o local da entrega dos produtos - óxido nitroso	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.pr.gov.br Site: <http://www.conims.pr.gov.br>

Página: 3/3

Solicitação de Compra Nº 139/2026 - COTAÇÃO DE PREÇOS

13	7202155651 6-1	792,000	UN	LOCAÇÃO de aparelho CPAP automático com umidificador aquecido, ligado a fonte de energia elétrica bivolt automático, com baixo nível de ruído, pressão de, no mínimo, 4 a 20 cmh2O ou maior, cartão de memória integrado. Deve acompanhar traqueia reutilizável, máscara nasal ou oronasal (conforme prescrição médica), filtros de poeira e quando necessário para pacientes traqueostomizados conter válvula exalatória para adaptar ao aparelho. Apresentar registro na ANVISA do equipamento. Visitas técnicas SEMESTRAIS com fisioterapeuta para instalação, acompanhamento do uso e funcionamento do equipamento e troca dos descartáveis quando houver necessidade e suporte 24 horas através de 0800 para atendimento ao paciente.	_____	_____	_____
14	7202157368 -4	6.000,000	UN	KM rodado até o local de entrega dos produtos - CPAP	_____	_____	_____
15	7202155651 7-1	396,000	UN	LOCAÇÃO de aparelho BIPAP automático com umidificador aquecido, ligado a fonte de energia elétrica bivolt automático, com baixo nível de ruído, pressão de, no mínimo, 4 a 20 cmh2O ou maior, cartão de memória integrado. Deve acompanhar traqueia reutilizável, máscara nasal ou oronasal (conforme prescrição médica), filtros de poeira e quando necessário para pacientes traqueostomizados conter válvula exalatória para adaptar ao aparelho. Apresentar registro na ANVISA do equipamento. Visitas técnicas SEMESTRAIS com fisioterapeuta para instalação, acompanhamento do uso e funcionamento do equipamento e troca dos descartáveis quando houver necessidade e suporte 24 horas através de 0800 para atendimento ao paciente.	_____	_____	_____
16	7202157368 -5	3.000,000	UN	KM rodado até o local de entrega dos produtos - BIPAP	_____	_____	_____

Preço Total:

Pato Branco/PR, 15 de Maio de 2026.

Assinante



Assinado digitalmente por Sandra Fim. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código ZW8-P4Z-ZOY-463.

Assinantes



Sandra Fim

Assinou em 25/05/2026 às 12:47:27 com o certificado avançado da Betha Sistemas.

Eu, Sandra Fim, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador.betha.cloud** e insira o código abaixo:

ZW8-P4Z-ZOY-463