



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO

ADM:2025-2028

Rua 28 de Outubro, Nº s/n, Bela Vista – Trairão – Pará - CEP: 68.198-000

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 02

Rubrica

JUSTIFICATIVAS			
		☐ Aquisição de material e/ou Equipamento ☒ Execução de Serviços e/ou Obras	
DATA: 24/04/2025			
FONTE: ☐ Recursos Federal ☒ Recursos Municipal ☒ Programas ☐ Convênios			
ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UNID.	TOTAL
01	REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDROS E KIT REGULADOR, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE TRAIRÃO-PARÁ.	PLANILHA EM ANEXO	PLANILHA EM ANEXO
02	2.1. A referida aquisição visa suprir as necessidades da Secretária solicitante. Aquisição de oxigênio hospitalar tipo oxigênio medicinal e ar comprimido armazenado em cilindros, destinado a atender as necessidades das Unidades de Pronto Atendimento de Saúde do Município de Trairão-PA, por um período previsto de 12 (doze) meses. 2.2. A contratação de Empresa especializada para o fornecimento de gases medicinais para o uso na Unidade de Pronto Atendimento de Saúde. Este serviço é de suma importância para o atendimento dos pacientes, visto que a descontinuidade ou falha no fornecimento destes gases medicinais gera, imediatamente, o risco na vida do paciente assistido, gerando a responsabilização do município na falha do serviço. 2.3. O oxigênio é componente essencial para manutenção da vida e indispensável para o atendimento de pacientes com disfunção respiratória, dispneia e outras patologias, inclusive demandas por infecção de COVID-19. Considerando ainda que a pandemia é um evento global que se materializa em uma série de epidemias nacionais que podem se estender em um horizonte de eventos de um ano ou mais e agora gera um padrão de letalidade, mortalidade, infectividade e transmissibilidade, onde ainda não há medicamentos específicos disponíveis e tampouco a disponibilidade de vacinas para toda a população. Logo, o tratamento é de suporte e inespecífico. Para tanto, os itens preveem quantitativos estimados, considerando a possibilidade de oscilação entre as demandas sazonais, de forma que haja disponibilidade para recarga. Utilizo desse instrumento reforçar a importância a qual se trata a presente contratação.		
AQUILA GONCALVES Assinado de forma digital por AQUILA GONCALVES FEITOSA:00522636225 5 FEITOSA:00522636225 Áquila Gonçalves Feitosa Secretária de Saúde			



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
ADM: 2025-2028



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: AQUILA GONÇALVES
FEITOSA

Matrícula: DEC. MUNC.002-2025

1. Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDROS E KIT REGULADOR, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE TRAIRÃO-PARÁ.

2. Justificativa da necessidade da contratação

2.1. A presente aquisição que visa a contratação, justificando-se pela necessidade premente de a administração pública dar continuidade as atividades administrativas rotineiras, em atendimento ao Art. 37º, da Constituição Federal, o qual bem versa sobre o princípio vinculante da eficiência da administração pública, para suprir as necessidades da Secretária solicitante. Aquisição de oxigênio hospitalar tipo oxigênio medicinal e ar comprimido armazenado em cilindros, destinado a atender as necessidades das Unidades de Pronto Atendimento de Saúde do Município de Trairão-PA, por um período previsto de 12 (doze) meses.

2.2. A referida aquisição visa a contratação de Empresa especializada para o fornecimento de gases medicinais para o uso na Unidade de Pronto Atendimento de Saúde. Este serviço é de suma importância para o atendimento dos pacientes, visto que a descontinuidade ou falha no fornecimento destes gases medicinais gera, imediatamente, o risco na vida do paciente assistido, gerando a responsabilização do município na falha do serviço.

2.3. O oxigênio é componente essencial para manutenção da vida e indispensável para o atendimento de pacientes com disfunção respiratória, dispneia e outras patologias, inclusive demandas por infecção de COVID-19. Considerando ainda que a pandemia é um evento global que se materializa em uma série de epidemias nacionais que podem se estender em um horizonte de eventos de um ano ou mais e agora gera um padrão de letalidade, mortalidade, infectividade e transmissibilidade, onde ainda não há medicamentos específicos disponíveis e tampouco a disponibilidade de vacinas para toda a população. Logo, o tratamento é de suporte e inespecífico. Para tanto, os itens preveem quantitativos estimados, considerando a possibilidade de oscilação entre as demandas sazonais, de forma que haja disponibilidade para recarga.

3. Descrições e quantidades do Objeto por Órgão conforme segue em anexo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
------	-----------	---------	------------



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
ADM: 2025-2028



PREFEITURA DE
TRAIRÃO
COMPROMISSO COM TRAIRÃO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 04
[assinatura]
Rubrica

01	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMENTRO OXIGÊNIO. Especificação : VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMENTRO OXIGÊNIO EM METAL CROMADO COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO, PRESSÃO FIXA DE 3,5 KGF/cm INCLUINDO VÁLVULA DE SEGURANÇA, FLUXÔMETRO E MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/cm, PADRÃO ABNT NBR 11725	UNIDADE	30,000
02	CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M. Especificação : CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M	UNIDADE	20,000
03	CILINDRO DE OXIGÊNIO PPU. Especificação : CILINDRO DE OXIGÊNIO PPU	UNIDADE	15,000
04	RECARGA DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 10 M3. Especificação : Grau e pureza mínima 99,999%; grau de imoureza H2O<0,5 PPM; THC<0,02PPM; N2<0,1PPM	METRO CÚBICO	2500,000
05	RECARGA DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 3,5 M3. Especificação : Grau e pureza mínima 99,999%, grau de impureza H2O<0,5 PPM; THC<0,02 PPM;N2<0,1 PPM	METRO CÚBICO	350
06	GÁS OXIGENIO MEDICINAL 1 M3. Especificação : Grau de purezamínima 99,999%, grau de impureza H2O<0,5 PPM; THC<0,02 PPM; N2<0,1 PPM, PPU MEDICINAL	METRO CÚBICO	250

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Execução: O prazo de execução é de imediato, após assinatura do contrato.

4.2. Local e horário da Execução: Secretaria Municipal de Saúde.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretária Municipal de Saúde - AQUILA GONÇALVES FEITOSA.

4.4. Prazo para pagamento: Até 30 dias após a prestação do serviço e emissão da Nota Fiscal.

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Trairão/PA, 24 de abril de 2025.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
ADM: 2025-2028



PREFEITURA DE
TRAIRÃO
COMPROMISSO COM TRAIRÃO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 05
[assinatura]
Rubrica

AQUILA GONCALVES
FEITOSA:00522636225

Assinado de forma digital
por AQUILA GONCALVES
FEITOSA:00522636225

AQUILA GONÇALVES FEITOSA
DEC. MUNC.002-2025