



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de **ADMINISTRAÇÃO**  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

## PRORROGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 047/2025

PROCESSO LICITATÓRIO: 018/2025  
PROCESSO ADM. 1DOC Nº:2.286/2025  
SISTEMA GOVBR Nº 078/2025  
DATA DE ASSINATURA: **VIDE ASSINATURA DIGITAL**  
**VIGÊNCIA: ATÉ 26/05/2027**

ÓRGÃO GERENCIADOR	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME SECRETARIA DA SAÚDE
CNPJ Nº	46.362.661/0001-68
RESPONSÁVEL - NOME:	LISETE CRISTINA GANEO KINOCK
CARGO:	Secretária da Saúde
E-MAIL INSTITUCIONAL:	<a href="mailto:saude@leme.sp.gov.br">saude@leme.sp.gov.br</a>

DETENTORA DA ATA	
RAZÃO SOCIAL:	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO COMPLETO:	Av. Guido Aliberti, nº 3005 - Jardim Sao Caetano
C.N.P.J.	05.652.247/0001-06
INSC. ESTADUAL:	636281938114
CIDADE /ESTADO:	Sao Caetano do Sul / São Paulo
CEP:	09.581-680
EMAIL:	[REDACTED]
FONE:	(11) 3775 0732 (13) 99174 1152
REPRESENTANTE LEGAL	ALEXSANDRA CIOTTA
CPF/MF	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO	[REDACTED]
AGÊNCIA	[REDACTED]
CONTA	[REDACTED]

*Considerando o disposto nos Despachos 20 e 21 do Processo Administrativo nº 2.286/2025, que solicita prorrogação dos serviços inicialmente contratados;*

*Considerando o disposto no Art 84, da Lei Federal de Licitações nº 14.133/21;*

*Justifico o presente:*





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de **ADMINISTRAÇÃO**

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto deste, a prorrogação por 12 meses (igual período), a contar do término da vigência original, do prazo de vigência da Ata de Registro supra, que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOS PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS RESPIRATÓRIOS DOS TIPOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CPAP E BIPAP PARA PACIENTES ATENDIDOS PELA SECRETARIA DA SAÚDE, de acordo com descritivo/especificações, proposta comercial da detentora, e demais documentos integrantes do **Pregão Eletrônico nº 018/2025**, a qual passa a fazer parte do presente, independentemente de transcrição;

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO REALINHAMENTO

2.1 Fica realinhado o preço do lote em 4,298030 %, relativo a aplicação do índice INCP acumulado (12 meses - março/2026), conforme segue:

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA REGISTRO	UNID	Qtde de Aparelhos (AP)	Qtde Anual (AP x 12 meses)	Valor Unit.	Valor Total
01	20314	<p><b>Locação mensal de aparelho concentrador de oxigênio 5 litros</b>, que funcione através de ligação na rede elétrica, cujo princípio de funcionamento se baseie na retenção de nitrogênio e outros gases que compõe o ar ambiente, proporcionando ao paciente oxigênio através de máscara ou cateter nasal, numa concentração variável de 90 a 95%, dependendo do fluxo prescrito, com backup de 3 a 7 m3, composto de regulador, fluxômetro, umidificador e cateter, com as seguintes características: alimentação de 127 ou 220v, fluxo mínimo de 0,5 a 5 litros/minuto, pressão de saída de 620 MBAR, acompanhado de umidificador cateter nasal ou mascara.</p> <p>COPO UMIDIFICADOR /MARCA/FABRICANTE: PROTEC - ANVISA 80435140016 /CATETER NASAL /MARCA LUMIAR/ FABRICANTE HANGZHOU SUPERDS - ANVISA 80488290011 OU MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA /MARCA / FABRICANTE: LUMIAR ANVISA 80488290001 / OXIGÊNIO MARCA LUMIAR (DISPENSA RMS)/ CILINDRO MARCA MATT - (DISPENSA RMS) / FLUXOMETRO E VALVULAS REGULADORAS PARA CILINDROS MARCA LUMIAR FABRICANTE JG MORIYA /ANVISA 10349590102</p>	MERCURY LUMIAR ANVISA 80488299007	Locação	45	540	R\$ 156,45	R\$ 84.483,00
03	20315	<p><b>Locação mensal de aparelho respiratório CPAP com umidificador</b>, para tratamento de apneia do sono e correção de distúrbios respiratórios, que funcione através de emissão de ar atmosférico e pressões positivas controladas. Utilizado em Locação ambiente domiciliar, deve permitir a regulagem da pressão inspiratória positiva entre a 4 a 20 cm h2O e também a regulagem de elevação progressiva dos valores pressão entre 0 até 30 minutos (tempo de rampa), com características alimentação de 127 ou 220v, sendo equipamento silencioso e compacto, com os consumíveis CPAP inclusos na primeira instalação, com os acessórios: circuito para CPAP não invasivo; filtros; máscara em gel de acordo com o tamanho adequado para cada paciente; fixador de máscara.</p>	AUTO GII E-20A-H-O BMC ANVISA 80117580501	Locação	250	3.000	R\$ 93,87	R\$ 281.610,00





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de **ADMINISTRAÇÃO**

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

FILTRO MARCA / FABRICANTE BMC ANVISA 80117580501 / TR010 - TRAQUÉIA DESCARTÁVEL LHB 1,80m X 22mm - ADULTO MARCA / FABRICANTE LUMIAR ANVISA 80488290031- Máscara nasal ComfortGel Blue - Philips Respironics ANVISA 10216710208 / MARCA/ FABRICANTE PHILIPS								
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

## CLÁUSULA TERCEIRA- DA RATIFICAÇÃO

3.1 Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições da ata original.

**LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK**  
SECRETÁRIA DA SAÚDE  
ORGÃO GERENCIADOR

**ALEXSANDRA CIOTTA**  
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
DETENTORA DA ATA





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4FCC-093C-EE5C-05BE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ALEXSANDRA CIOTTA (CPF 222.XXX.XXX-32) em 07/05/2026 10:48:54 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 07/05/2026 13:16:58 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/4FCC-093C-EE5C-05BE>