

PROCESSO SEI Nº 00012.031480/2024-05  
ANEXOS DE TERMO DE REFERÊNCIA

## ANEXO A - VALORES E QUANTITATIVO DA NECESSIDADE ESTIMADA DE DEMANDA DOS PACIENTES (VERSÃO 3)

APOIO PROFISSIONAL				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade de Sessões para o período anual	Valor Unitário da Sessão	Valor Total (Anual)*
1	Dentista	24	R\$ 250,00	R\$ 6.000,00
2	Enfermeiro Pediatra	24	R\$ 180,00	R\$ 4.320,00
3	Enfermeiro	120	R\$ 210,00	R\$ 25.200,00
4	Fisioterapia (motora e respiratória)	2.208	R\$ 120,00	R\$ 264.960,00
5	Fisioterapia	744	R\$ 60,00	R\$ 44.640,00
6	Fisioterapia aquática	144	R\$ 60,00	R\$ 8.640,00
7	Fisioterapia motora	336	R\$ 60,00	R\$ 20.160,00
8	Fonoaudiólogo	540	R\$ 150,00	R\$ 81.000,00
9	Médico	74	R\$ 350,00	R\$ 25.900,00
10	Médico da Família	48	R\$ 265,65	R\$ 12.751,20
11	Médico Pediatra12	96	R\$ 265,65	R\$ 25.502,40
12	Nutricionista	60	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
13	Psicólogo	156	R\$ 120,00	R\$ 18.720,00
14	Psicopedagoga	192	R\$ 120,00	R\$ 23.040,00
15	Técnico de Enfermagem	774	R\$ 375,00	R\$ 290.250,00
16	Técnico de Enfermagem 24h	744	R\$ 400,00	R\$ 297.600,00
17	Terapia Ocupacional	96	R\$ 60,00	R\$ 5.760,00
Valor Total (R\$)				<b>R\$ 1.166.443,60</b>

EQUIPAMENTOS DE LOCAÇÃO				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade de Equipamentos	Valor Diário da locação	Valor Total (Anual)*
1	Aspirador Cirúrgico Portátil	1	R\$ 2,31	R\$ 831,60
2	Aspirador de Secreção	2	R\$ 2,31	R\$ 1.663,20
3	Base aquecedora ventilação mecânica	1	R\$ 1,73	R\$ 622,80
4	Cama Hospitalar (Fawler) + Colchão	1	R\$ 15,00	R\$ 5.400,00
5	Cama Hospitalar automática	1	R\$ 14,52	R\$ 5.227,20
6	Cilindro de ar comprimido	1	R\$ 2,54	R\$ 914,40
7	Cilindro de Oxigênio	2	R\$ 2,08	R\$ 1.497,60
9	Concentrador de Oxigênio 220V Respironics	3	R\$ 14,60	R\$ 15.768,00
10	Frasco para aspirador 500ml	1	R\$ 2,00	R\$ 720,00
11	Gerador de Energia 3.5 Kva diesel 380V	2	R\$ 19,00	R\$ 13.680,00
12	Nebulizador Portátil	2	R\$ 1,73	R\$ 1.245,60
13	Óxímetro de Pulso de Mesa	3	R\$ 3,46	R\$ 3.736,80
14	Reanimador Manual	2	R\$ 1,50	R\$ 1.080,00
15	Reanimador manual (ambú)	1	R\$ 3,00	R\$ 1.080,00
16	Suporte para dieta enteral	1	R\$ 2,50	R\$ 900,00
17	Umificador para oxigenio	1	R\$ 2,00	R\$ 720,00
19	Ventilador mecânico - Trilogy Evo	3	R\$ 103,80	R\$ 112.104,00
Valor Total (R\$)				<b>R\$ 167.191,20</b>
*Considerou-se para cálculo o ano comercial - 360 dias				

MATERIAL HOSPITALAR				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade anual	Valor Unitário	Valor Total (Anual)
1	Água para injeção 500ml	360	R\$ 6,80	R\$ 2.448,00
2	Agulha 40x12 (cx/100)	24	R\$ 20,61	R\$ 494,64
3	Alcool 70% frasco com 1000ml	132	R\$ 10,90	R\$ 1.438,80
4	Algodão hidrófilo bola 95g	120	R\$ 18,00	R\$ 2.160,00
5	Avental desc gr 25 pct c/10 unid.	60	R\$ 12,80	R\$ 768,00
6	Avental descartavel - manga longa	360	R\$ 3,20	R\$ 1.152,00
7	Canula de traqueostomia nº 06	12	R\$ 159,80	R\$ 1.917,60
8	Circuito p/ventilação mecânica portátil	12	R\$ 139,50	R\$ 1.674,00
9	Circuito ventcare	24	R\$ 350,00	R\$ 8.400,00
10	Colchão inflavel cx. de ovo	12	R\$ 65,59	R\$ 787,08
11	Coletor de urina SF 2000ml	24	R\$ 4,90	R\$ 117,60
12	Compressa de gase esteril 7,5x7,5 pct c/10 unid.	2400	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00
13	Curativo hidocolóide 10x10	72	R\$ 46,00	R\$ 3.312,00
14	Creme Dental P	12	R\$ 7,90	R\$ 94,80

15	Dieta enteral - novasource 1000ml	576	R\$ 46,80	R\$ 26.956,80
16	Equipo para dieta enteral	1440	R\$ 2,60	R\$ 3.744,00
17	Equipo para nutrição enteral	360	R\$ 2,74	R\$ 986,40
18	Enxaguante Bucal S Alcool	12	R\$ 49,80	R\$ 597,60
19	Filtro com barreira - HMEF	360	R\$ 16,00	R\$ 5.760,00
20	Fita micropore 10x15cm	24	R\$ 9,90	R\$ 237,60
21	Fita micropore 10x4,5cm	48	R\$ 9,90	R\$ 475,20
22	Fralda descartável geriátrica (adulta)	1440	R\$ 3,25	R\$ 4.680,00
23	Fralda Geriátrica Cueca XG	2760	R\$ 6,25	R\$ 17.250,00
24	Frasco para dieta enteral 300ml	1440	R\$ 3,70	R\$ 5.328,00
25	Frasco para nutrição enteral	360	R\$ 3,84	R\$ 1.382,40
26	Gaze esteril 7,5x7,5 pct c/10	1440	R\$ 1,60	R\$ 2.304,00
27	Gaze esteril pct c/10	1440	R\$ 0,35	R\$ 504,00
28	Kit para gastrostomia	12	R\$ 989,91	R\$ 11.878,92
29	Kit para nebulização adulto	12	R\$ 24,65	R\$ 295,80
30	Kit para nebulização infantil	12	R\$ 24,65	R\$ 295,80
31	Kit sonda p/ gastrostomia tipo boton	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
32	Lenços umedecidos 50 und	120	R\$ 39,70	R\$ 4.764,00
33	Luva cirurgica - tam 6.5/7.0	1440	R\$ 2,85	R\$ 4.104,00
34	Luva de procedimento - tam. médio	240	R\$ 26,30	R\$ 6.312,00
35	Luva esteril nº 6,5 e 7.0	1080	R\$ 2,85	R\$ 3.078,00
36	Neutrogena Corporal 400ml	24	R\$ 66,00	R\$ 1.584,00
37	Máscara tripla com elastico (cx c/50)	120	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00
38	Mascara tripla descartavel c/50 und	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
39	Propé desc 25gr pct c/100 und	24	R\$ 15,70	R\$ 376,80
40	Sabonete Liquido 500 ml	12	R\$ 42,60	R\$ 511,20
41	Seringa de 20 ml	1440	R\$ 0,68	R\$ 979,20
42	Seringa de 5ml	1440	R\$ 0,32	R\$ 460,80
43	Sonda de aspiração traqueal nº08	3000	R\$ 2,60	R\$ 7.800,00
44	Sonda nasoenteral nº12	48	R\$ 5,80	R\$ 278,40
45	Sonda vesical de demora	24	R\$ 5,70	R\$ 136,80
46	Soro fisiologico 0,9% 250ml	576	R\$ 8,11	R\$ 4.671,36
47	Touca descartavel (pcte com 100und)	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
48	Touca sanfonada desc pact c/100 und	36	R\$ 17,00	R\$ 612,00
49	Ventilador Mecânico Trilogy Evo - Philips Respironic que acompanhe Bolsa	12	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
50	Máquina Assistente de Tosse (Cough Assist) com Bolsa	12	R\$ 3.250,00	R\$ 39.000,00
51	Cilindro de Oxigênio Domiciliar 10L com válvula fluxômetro	12	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
52	Cadeira de Banho	12	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
53	Nobreak com bateria	12	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
54	Interface	12	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
55	Umidificador compatível com Ventilador Mecânico Trilogy Evo - Philips Respironic	1*	R\$ 500,00	R\$ 500,00
56	Umidificador compatível com Máquina assistente de tosse	1*	R\$ 750,00	R\$ 750,00
57	Aspirador de Secreção móvel	12	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
58	Sistema de aspiração fechado	48**	R\$ 250,00	R\$ 12.000,00
59	Filtro compatível com Ventilador Mecânico Trilogy Evo - Philips Respironic	48	R\$ 40,00	R\$ 1.920,00
60	Filtro compatível com Máquina Assistente de Tosse	48	R\$ 70,00	R\$ 3.360,00
61	Filtro compatível com Aspirador de Secreção Móvel	48	R\$ 40,00	R\$ 1.920,00
62	Circuito/Traqueia compatível com Ventilador Mecânico Trilogy Evo - Philips Respironic	4***	R\$ 125,00	R\$ 500,00
63	Circuito/Traqueia compatível com Máquina Assistente de Tosse	4***	R\$ 125,00	R\$ 500,00
<b>Valor Total (R\$)</b>				<b>R\$ 266.847,60</b>
<b>*6 em 6 meses</b>				
<b>**4 por mês</b>				
<b>*** 3 em 3 meses</b>				

MEDICAMENTOS				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade anual	Valor Unitário	Valor Total (Anual)
1	Aerodini spray (salbutamol 100cg)	24	R\$ 37,89	R\$ 909,36
2	Anlodipina 10mg - cx c/30 comp	24	R\$ 8,70	R\$ 208,80
3	Antropina 5mg/ml	36	R\$ 18,00	R\$ 648,00
4	Baclofeno 4mg/ml, solução injetável para aplicação iratecal, para uso em bomba	12	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
5	Besilado Anlodipino 10mg	12	R\$ 26,60	R\$ 319,20
6	Carbamazepina 20mg/ml	36	R\$ 27,80	R\$ 1.000,80
7	Depakene 500mg	36	R\$ 112,00	R\$ 4.032,00
8	Dipirona gotas 500mg/ml	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
9	Doxazosina 2mg/ml	12	R\$ 29,50	R\$ 354,00
10	Duloxetina RTD 30mg	12	R\$ 112,00	R\$ 1.344,00
11	Fenobarbital gotas 40mg/ml	48	R\$ 10,96	R\$ 526,08
12	Hidratante fisiogel-frasco	12	R\$ 88,40	R\$ 1.060,80
13	Hidroclorotiazida 25mg	12	R\$ 7,59	R\$ 91,08

14	Lactulose 667mg/ml	36	R\$ 36,80	R\$ 1.324,80
15	Levetiracetam 100mg/ml	432	R\$ 121,53	R\$ 52.500,96
16	Losartana	12	R\$ 5,78	R\$ 69,36
17	Meformina 850mg	12	R\$ 16,00	R\$ 192,00
18	PEG 400-10mg-sanché	360	R\$ 3,73	R\$ 1.342,80
19	PEG 400/14g cx c/30unid - cachês	720	R\$ 3,28	R\$ 2.361,60
20	Provance mini-caixa	12	R\$ 55,30	R\$ 663,60
21	Puravit ADE	24	R\$ 57,60	R\$ 1.382,40
22	Queatiapina 25mg	12	R\$ 22,00	R\$ 264,00
23	Riluzol 50mg c/56 cpr	12	R\$ 108,00	R\$ 1.296,00
24	Salbutamol 5mg/ml - nebulização	24	R\$ 38,60	R\$ 926,40
25	Sertralina 100mg	12	R\$ 84,00	R\$ 1.008,60
26	Simeticona 75mg/ml	24	R\$ 12,64	R\$ 303,36
27	Soro fisiológico ampola 10ml	360	R\$ 0,58	R\$ 208,80
28	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml	24	R\$ 5,95	R\$ 142,80
Valor Total (R\$)				R\$ 80.601,00

INSUMOS				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade anual	Valor Unitário	Valor Total (Anual)
1	Equipo para dieta enteral	720	R\$ 2,74	R\$ 1.972,80
2	Filtro de umidificação respiratória adulto estéril	144	R\$ 20,00	R\$ 2.880,00
3	Fralda descartável, tipo geriátrica (adulto), formato anatômico, modelo aberto com fitas adesivas reposicionáveis, tamanho médio (M)	2880	R\$ 3,25	R\$ 9.360,00
4	Frasco para dieta enteral, frasco de 300ml	720	R\$ 3,90	R\$ 2.808,00
5	Luvax de procedimento (não-estéril), tamanho M e G caixa com 100 unidades	132	R\$ 34,00	R\$ 4.488,00
6	Luvax estéreis, tamanho 7,5	3360	R\$ 7,50	R\$ 25.200,00
7	Seringa descartável 10 ml	360	R\$ 0,48	R\$ 172,80
8	Seringa descartável 20 ml	360	R\$ 0,68	R\$ 244,80
9	Sonda de aspiração traqueal nº 10	3000	R\$ 2,60	R\$ 7.800,00
	Sonda de aspiração nº 12	360	R\$ 4,00	R\$ 1.440,00
Valor Total (R\$)				R\$ 56.366,40

Dietas				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade Anual	Valor Unitário	Valor Total (Anual)
1	Fórmula a base de aminoácidos, livre para crianças alérgicas acima de 3 ano com alergias alimentares ou distúrbios da digestão e absorção de nutrientes, isenta de proteína láctea, lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten, peso líquido 400g. (De acordo com laudo médico, a FÓRMULA ALIMENTAR a ser adquirida deve ser da marca especificada para o paciente - NEW ADVANCE)	192	R\$ 198,00	R\$ 38.016,00
2	Leite Líquido Desnatado	300	R\$ 15,50	R\$ 4.650,00
3	Suplemento Nutri Líquido Hiperproteico	96	R\$ 65,00	R\$ 6.240,00
4	Suplemento Nutri Líquido Proteínas e Vitaminas	360	R\$ 69,00	R\$ 24.840,00
Valor Total (R\$)				R\$ 73.746,00

MOBILIÁRIO				
Ordem	Descrição/Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (Anual)
1	Forração ortopédica tipo caixa de ovo em espuma	12	R\$ 140,00	R\$ 1.680,00
Valor Total (R\$)				R\$ 1.680,00

Aprovação do ANEXO A

Analisando o Termo de Referência relativo a Chamamento Público para **CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE)**, com a locação de equipamentos, fornecimento de materiais médicos hospitalares e medicamentos, de acordo com as necessidades de cada paciente sob gerenciamento da Secretaria de Estado da Saúde do Piauí – SESAPI, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência, com fundamento no Art. 79, inciso III da lei Federal nº 14.133/21 e demais legislações pertinentes à matéria, APROVO o presente ANEXO A.

Aprovo:  
(assinado e datado eletronicamente)  
**Dirceu Hamilton Cordeiro Campelo**  
Secretário de Estado da Saúde do Piauí - Substituto



Documento assinado eletronicamente por **DIRCEU HAMILTON CORDEIRO CAMPÊLO** - Matr.0371701-1, Superintendente de Gestão de Média e Alta Complexidade, em 08/07/2025, às 15:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.pi.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0019045154** e o código CRC **F2923789**.

---

**Referência:** Caso responda, indicar expressamente o Processo nº **00012.031480/2024-05**

**SEI nº 0019045154**

---

Criado por [julio.santos@saude.pi.gov.br](mailto:julio.santos@saude.pi.gov.br), versão 10 por [julio.santos@saude.pi.gov.br](mailto:julio.santos@saude.pi.gov.br) em 08/07/2025 13:01:02.