# SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS – SEFIN

# AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇOS 244/2023

O Município de Tianguá, através do Setor de Compras, Cotação de Preços e Cadastro de Prestadores de Serviços e Fornecedores torna público para conhecimento de interessados, que estará recebendo, em até 05 (cinco) dias a partir desta publicação, cotações de preços para AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A DE SIMPLES REMOÇÃO OU TRANSPORTE, DESTINADO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE TIANGUA-CE, Tianguá-CE, 05 de dezembro de 2023. Francisco Jacinto de Sá – Encarregado do Setor de Compras.

#### MODELO DE PROPOSTA A SER APRESENTADA

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA (a proposta de preços deverá vir com o papel timbrado da empresa).

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUA Interessado: Secretaria Municipal de Finanças Ao: Setor de Compras

/( )	E	-MAIL:	
		<b>N</b> 10	
		N°	
	CEP:		
<b>ESTADO:</b>			
	/( ) ESTADO:	CEP:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	VEÍCULO TIPO FURGÃO, CABINE SIMPLES, ZERO QUILÔMETROS, C/ TRAÇÃO 4X4, ZERO KM, AIRBAG P/OS OCUPANTES DA CABINE, FREIO C/ (A.B.S.) NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO P/ AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO. C/ CAPACIDADE MÍN DE CARGA 1.000 KG MOTOR; POTÊNCIA MÍN 100 CV; C/ TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL P/ CAPTAÇÃO DO AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAPACIDADE VOLUMÉTRICA NÃO INFERIOR A 5,5 METROS CÚBICOS NO TOTAL. SIST. ELÉTRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO, C/ MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MÍN 100A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/	Unid.	01		



# SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS – SEFIN

ALTERNADA (110V) C/ CAPACIDADE MÍN DE 1.000W DE POTÊNCIA MÁX CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MÍN DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍN 04 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110 VCA E 02 P/ 12 V (POTÊNCIA MÁX DE 120 W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEÍCULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR FRONTAL, 02 SINALIZADORES A LEDS EM CADA LADO DA CARENAGEM FRONTAL DA AMBULÂNCIA NA COR VERMELHA C/ TENSÃO DE TRABALHO DE 12 VCC E CONSUMO NOMINAL MÁX DE 1,0A POR SINALIZADOR.02 UND 1 323.812,00 323.812,00 SINALIZADORES NA PARTE TRASEIRA NA COR VERMELHA, C/ FREQUÊNCIA MÍN DE 90 FLASHES POR MINUTO, OPERANDO MESMO C/ AS PORTAS TRASEIRAS ABERTAS E PERMITINDO A VISUALIZAÇÃO DA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO TRÂNSITO, QUANDO ACIONADO, C/ LENTE INJETADA DE POLICARBONATO, RESISTENTE A IMPACTOS E DESCOLORIZAÇÃO C/ TRATAMENTO UV. FORNECER LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO ÀS NORMAS SAE J575 E SAE J595 (SOCIETY OF AUTOMOTIVE ENGINEERS), NO OUE SE REFERE AOS ENSAIOS CONTRA CORROSAO, UMIDADE, POEIRA, DEFORMAÇÃO E TRASEIROS. SINALIZAÇÃO ACÚSTICA C/ AMPLIFICADOR DE POTÊNCIA MÍN DE 100 W RMS @13,8 VCC, MÍN DE 03 TONS DISTINTOS, SISTEMA DE MEGAFONE C/ AJUSTE DE GANHO E PRESSÃO SONORA A 01 METRO NO MÍN 100 DB @13,8 VCC; FORNECER LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO À NORMA SAE J1849 (SOCIETY OF AUTOMOTIVE ENGINEERS), NO QUE SE REFERE A REQUISITOS E DIRETRIZES NOS SISTEMAS DE SIRENES ELETRÔNICAS C/ UM ÚNICO AUTOFALANTE; SIST. FIXO DE OXIGÊNIO. VENTILAÇÃO DO VEÍCULO PROPORCIONADA POR JANELAS E AR CONDICIONADO. COMPARTIMENTO DO MOTORISTA C/ O SIST. ORIGINAL DO FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA P/ AR CONDICIONADO, VENTILAÇÃO, AQUECEDOR E DESEMBAÇADOR. P/ O DO ORIGINAL DO **PACIENTE** COMPARTIMENTO FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA UM SIST. DE AR CONDICIONADO VENTILAÇÃO CONFORME O ITEM 5.12 DA NBR 14.561. CAPACIDADE TÉRMICA DO SIST. DE AR CONDICIONADO DO COMPARTIMENTO TRASEIRO C/ NO MÍN 30.000 BTUS. CADEIRA DO MÉDICO RETRÁTIL AO LADO DA CABECEIRA DA MACA. NO SALÃO DE ATENDIMENTO, PARALELAMENTE À MACA, UM BANCO LATERAL ESCAMOTEÁVEL, TIPO BAÚ. MACA RETRÁTIL OU BI-ARTICULADA, CONFECCIONADA EM DURALUMÍNIO; C/ NO MÍN 1.800 MM DE COMPRIMENTO, C/ SIST. DE ELEVAÇÃO DO TRONCO DO PACIENTE EM PELO MENOS COLCHONETE. **APRESENTAR GRAUS** E 45



# SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS – SEFIN

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA								
(AFE) DO FABRICANTE, BEM COMO, REGISTRO OU								
CADASTRAMENTO DOS PRODUTOS NA ANVISA;								
GARANTIA DE 24 MESES. ENSAIO ATENDENDO À								
NORMA ABNT NBR 14561/2000 E AMD STANDARD 004,								
FEITO POR LABORATÓRIO CREDENCIADO. DESIGN								
INTERNO: DIMENSIONA O ESPAÇO INTERNO DA								
AMBULÂNCIA, VISANDO POSICIONAR, DE FORMA								
ACESSÍVEL E PRÁTICA, A MACA, BANCOS,								
EQUIPAMENTOS E APARELHOS A SEREM UTILIZADOS	1							
NO ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS. PEGA-MÃO OU	. V							
BALAÚSTRE VERTICAL, JUNTO A PORTA TRASEIRA								
DIREITA, P/ AUXILIAR NO EMBARQUE, C/ ACABAMENTO								
NA COR AMARELA. ARMÁRIO LADO ESQUERDO DA								
VIATURA TIPO BANCADA P/ ACOMODAÇÃO DE								
EOUIPAMENTOS, P/ APOIO DE EQUIPAMENTOS E								
MEDICAMENTOS; FORNECIMENTO DE VINIL ADESIVO P/								
GRAFISMO DO VEÍCULO, COMPOSTO POR (CRUZ DA								
VIDA E SUS) E PALAVRA (AMBULÂNCIA) NO CAPÔ,								
LATERAIS E VIDROS TRASEIROS.								
VALOR TOTAL								
Importa o presente orçamento no valor total de R\$	por							
extenso (	).							
Todas as despesas dos serviços deverão ser consideradas, tais como fretes,	disponibilização							
de softwares, seguros, contribuições sociais e demais despesas com pessoal e ou	tras que possam							
de softwares, seguros, contribuições sociais e demais despesas com pessoar e en	1 1							
incidir, bem como taxa de administração, lucro etc.  Prazo de início dos serviços: 02 dias após a ordem de serviços.								
Prazo de inicio dos serviços. Oz días apos a ordem de serviços.								
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.								
Local e data, de de 2023.								
Local e data, de de Zozo.								
Assinatura								
Assimua								
OBS: Mais informações poderão ser obtidas através do Setor de Compras	s da Prefeitura							
Municipal de Tianguá pelo e-mail: <u>compras@tiangua.ce.gov.br</u> e Fone: (88) 36	571-2288.							
Withhelpar de Trangua pero e mani comprus, e mangamento								
Tianguá-CE, 05 de dezembro de 2023.								
. 1								
1 . 6.								
( In In.								
FRANCISCO JACINTO DE SÁ								
Encarregado do Setor de Compras								



# SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 04122023/02 - SESA.

ÓRGÃO	01 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	0602
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	10 122 007 2.039 - Manutenção das Atividades da Secretaria de Saúde
ELEMENTO DE DESPESA	3.3.90.52.00 Material de Permanente
FONTE DE RECURSO	Recurso Federal

#### 1. OBJETO:

O objeto da presente licitação é a Aquisição de Ambulância Tipo A de Simples Remoção ou Transporte, conforme descriminado no ANEXO I – Termo de Referência, para atender as demandas da Secretaria de Saúde de Tianguá - CE.

#### 2. JUSTIFICATIVA:

A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento convocatório, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de compra para suprir demanda específica – AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO " A ": TRANSPORTE OU SIMPLES REMOÇÃO – considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

#### 3. PRAZO DE ENTREGA

O veículo deverá ser entregue na sede da Prefeitura Municipal ou outro local previamente indicado, no prazo máximo de 45 (Quarenta e cinco) dias a partir da data do recebimento da ORDEM DE COMPRA, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde. É nula e não constituirá qualquer obrigação para a PREFEITURA a entrega de bens e materiais, sem observância das condições deste Edital.

#### 4. FISCAL DE CONTRATO

A ser nomeado por esta secretaria.

# 5. DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DO OBJETO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	TOTAL
	VEÍCULO TIPO FURGÃO, CABINE SIMPLES, ZERO QUILÔMETROS, C/ TRAÇÃO 4X4, ZERO KM, AIRBAG		
	P/ OS OCUPANTES DA CABINE, FREIO C/ (A.B.S.) NAS		



QUATRO RODAS. **MODELO** DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO P/ AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO. C/ CAPACIDADE MÍN DE CARGA 1.000 KG MOTOR; POTÊNCIA MIN 100 CV: C/ TODOS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL P/ CAPTAÇÃO DO AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; 01 01 01 CAPACIDADE VOLUMÉTRICA NÃO INFERIOR A 5,5 METROS CÚBICOS NO TOTAL. SIST. ELÉTRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO, C/ MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MÍN 100A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/ ALTERNADA (110V) C/ CAPACIDADE MÍN DE 1.000W DE POTÊNCIA MÁX CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MÍN DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍN 04 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110 VCA E 02 P/ 12 V (POTÊNCIA MÁX DE 120 W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEÍCULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR FRONTAL, 02 SINALIZADORES A LEDS EM CADA LADO DA CARENAGEM FRONTAL DA AMBULÂNCIA NA COR VERMELHA C/ TENSÃO DE TRABALHO DE 12 VCC E CONSUMO NOMINAL MÁX DE 1,0A SINALIZADOR.02 UND 1 323.812,00 323.812,00 SINALIZADORES NA PARTE TRASEIRA NA COR VERMELHA, C/ FREQUÊNCIA MÍN DE 90 FLASHES POR MINUTO, OPERANDO MESMO C/ AS PORTAS TRASEIRAS **ABERTAS** E PERMITINDO VISUALIZAÇÃO DA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO TRÂNSITO, QUANDO ACIONADO, C/ LENTE INJETADA DE POLICARBONATO. RESISTENTE A IMPACTOS E DESCOLORIZAÇÃO C/ TRATAMENTO FORNECER LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO ÀS NORMAS SAE J575 E SAE J595 (SOCIETY OF AUTOMOTIVE ENGINEERS), NO QUE SE REFERE AOS ENSAIOS CONTRA VIBRAÇÃO, UMIDADE, POEIRA, CORROSÃO, DEFORMAÇÃO E TRASEIROS. SINALIZAÇÃO ACÚSTICA AMPLIFICADOR DE POTÊNCIA MÍN DE 100 W RMS @13,8 VCC, MÍN DE 03 TONS DISTINTOS, SISTEMA DE MEGAFONE C/ AJUSTE DE GANHO E PRESSÃO SONORA A 01 METRO NO MÍN 100 DB @13,8 VCC; FORNECER LAUDO QUE **COMPROVE** ATENDIMENTO À NORMA SAE J1849 (SOCIETY OF AUTOMOTIVE ENGINEERS), NO QUE SE REFERE A REQUISITOS E DIRETRIZES NOS SISTEMAS DE SIRENES ELETRÔNICAS C/ UM ÚNICO AUTOFALANTE: SIST. FIXO DE VENTILAÇÃO DO VEÍCULO PROPORCIONADA POR JANELAS E AR CONDICIONADO. COMPARTIMENTO MOTORISTA C/ O SIST. ORIGINAL



FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA P/ AR CONDICIONADO, VENTILAÇÃO, AQUECEDOR DESEMBAÇADOR. COMPARTIMENTO DO PACIENTE ORIGINAL FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA UM SIST. DE AR CONDICIONADO E VENTILAÇÃO CONFORME O ITEM 5.12 DA NBR 14.561. CAPACIDADE TÉRMICA DO SIST. DE AR CONDICIONADO DO COMPARTIMENTO TRASEIRO C/ NO MÍN 30.000 BTUS. CADEIRA DO MÉDICO RETRÁTIL AO LADO DA CABECEIRA DA MACA. NO SALÃO DE ATENDIMENTO, PARALELAMENTE À MACA, UM BANCO LATERAL ESCAMOTEÁVEL, TIPO BI-ARTICULADA, MACA RETRÁTIL OU CONFECCIONADA EM DURALUMÍNIO; C/ NO MÍN 1.800 MM DE COMPRIMENTO, C/ SIST. DE ELEVAÇÃO DO TRONCO DO PACIENTE EM PELO MENOS 45 Ε COLCHONETE. APRESENTAR **GRAUS** AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) DO FABRICANTE, BEM COMO, REGISTRO OU CADASTRAMENTO DOS PRODUTOS NA ANVISA; GARANTIA DE 24 MESES. ENSAIO ATENDENDO À NORMA ABNT NBR 14561/2000 E AMD STANDARD 004, FEITO POR LABORATÓRIO CREDENCIADO. DESIGN INTERNO: DIMENSIONA O ESPAÇO INTERNO DA AMBULÂNCIA, VISANDO POSICIONAR, DE FORMA ACESSÍVEL E PRÁTICA, A MACA, BANCOS, **EQUIPAMENTOS** E **APARELHOS** UTILIZADOS NO ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS. PEGA-MÃO OU BALAÚSTRE VERTICAL, JUNTO A PORTA TRASEIRA DIREITA, P/ AUXILIAR NO EMBARQUE, C/ ACABAMENTO NA COR AMARELA. ARMÁRIO LADO ESQUERDO DA VIATURA TIPO BANCADA P/ ACOMODAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, P/ APOIO DE MEDICAMENTOS: **EQUIPAMENTOS** E FORNECIMENTO DE VINIL ADESIVO P/ GRAFISMO DO VEÍCULO, COMPOSTO POR (CRUZ DA VIDA E SUS) E PALAVRA (AMBULÂNCIA) NO CAPÔ, LATERAIS E VIDROS TRASEIROS.

Tianguá, 04 de Dezembro de 2023.

FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# ESTUDO PRELIMINAR SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO

Prefeitura Municipal de Tianguá Secretaria Municipal de Saúde

#### 1. OBJETO:

O objeto da presente licitação é a Aquisição de Ambulância Tipo A de Simples Remoção ou Transporte, conforme descriminado no ANEXO I – Termo de Referência, para atender as demandas da Secretaria de Saúde de Tianguá - CE.

# 2. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO:

A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento convocatório, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de compra para suprir demanda específica – AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO " A ": TRANSPORTE OU SIMPLES REMOÇÃO – considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

3.	<b>EXISTE</b>	ΑL	GUMA	(E)	(IGÊNC	AIC	<b>ESP</b>	<b>ECÍFIC</b>	CA	ΕM	PA	ARTI	CULA	٩R	Α
RE	SPEITO	DE	DOCU	MEN	TAÇÃ	O P	ARA	<b>ASSE</b>	GU	RAR	0	SUC	CESS	0	DA
LIC	ITAÇÃO	DE	<b>FORM</b>	A LE	GAL E	<b>EFI</b>	CIEN	TE?							

•	NÃO	Х	
•	SIM		

3.1. CASO EXISTA ALGUMA EXIGÊNCIA ESPECÍFICA EM PARTICULAR A RESPEITO DE DOCUMENTAÇÃO PARA ASSEGURAR O SUCESSO DA LICITAÇÃO DE FORMA LEGAL E EFICIENTE, QUAL OU QUAIS SERIAM?

Não há necessidade.	

# 4. JUSTIFICATIVA DA REFERÊNCIA DAS QUANTIDADES A SEREM LICITADAS

A quantidade a ser licitada foi definida através de um levantamento realizado pelo Chefe da Divisão de Transportes baseado no número de ocorrências realizadas.



5. EXISTE ALGUMA OBSERVAÇÃO QUANTO A FORMA E PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS A SEREM LICITADOS.

O veículo deverá ser entregue na sede da Prefeitura Municipal ou outro local previamente indicado, no prazo máximo de 45 (Quarenta e cinco) dias a partir da data do recebimento da ORDEM DE COMPRA, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde. É nula e não constituirá qualquer obrigação para a PREFEITURA a entrega de bens e materiais, sem observância das condições deste Edital.

6. EXISTE ALGUMA OBSERVAÇÃO ESPECIFICA QUANTO A FORMA DE PAGAMENTO DOS ITENS LICITADOS?

					1						· .
Ato	3/1	diac	anac	~	racahimanta	40	marcadaria	0	rachactivac	notac	ticcaic
ALE	JU	ulas	auus	u	recebimento	ua	IIIeitauulla	_	respectivas	HULAS	liocais.
				-				_			

7.	0	<b>PAGAMENTO</b>	SERÁ	<b>EFETUADO</b>	COM	QUAL/QUAIS	<b>FONTES</b>	DE
RE	ECI	JRSO?						

ı		1			7
	RECURSO PRÓPRIO	RECLIRSO	ESTADUAL	X	RECLIRSO FEDERAL
1	NECONOC I NOI NO	ILCOILOC	LOIADOAL	'	ILCONOC I EDENAL

- 8. EXISTE ALGUMA EXIGÊNCIA ESPECÍFICA QUANTO AS OBRIGAÇÕES A SEREM EXECUTADAS PELA CONTRATADA OU PELA CONTRATANTE QUE DEVEM CONSTAR NO CONTRATO, QUAL/ QUAIS SERIAM? Não há observações para o presente processo.
- 9. EXISTE FISCAL DE CONTRATO DEVIDAMENTE NOMEADO PARA FISCALIZAR O CUMPRIMENTO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL, DEVIDAMENTE NOMEADO ATRAVÉS DE ATO/PORTARIA DE DESIGNAÇÃO?

A ser nomeado por esta Secretaria.

Declaramos para os devidos fins, a viabilidade para realização dos procedimentos a fim de se obter a contratação para o presente objeto, conforme este estudo preliminar simplificado.

RESPONSAVÉL PELA ELABORAÇÃO:

Ronaldo Escorcio de Brito Júnnior FISCAL DE CONTRATO/SECRETARIA DE SAÚDE

DE ACORDO:

Flávia Araújó Cardoso Procópio SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

flore AC. Pronomio