



Prefeitura Municipal de Tracuateua
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 11.739.590/0001-95



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA

Protocolo Nº 5096

Data: 01 / 09 / 2023

Hora: 10 / 20

Victoria Bogueira

OFICIO N.º 264/2023-GAB/SEMUST

Tracuateua, PA, 28 de agosto de 2023

Ao
Gabinete do Prefeito

Assunto: **ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Cumprimentando Vossa Excelência, vimos por meio deste solicitar autorização para abertura de processo licitatório para A Locação de Veículos, incluindo horas de serviço de condução e sem o fornecimento de combustível, para serem utilizados pelos usuários/servidores da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRACUATEUA - Pa.

A contratação de locação de veículo tem a finalidade de atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, no funcionamento do Tratamento Fora de Domicílio – TFD de pessoas usuárias do Sistema Único de Saúde - SUS durante o exercício de 2023/2024. A Locação desse veículo se dá pela necessidade de transporte e locomoção dos pacientes de tratamento fora de domicílio entre hospitais da rede pública Municipal e Estadual, garantindo assim, integridade, pois se trata-se de um serviço essencial, contínuo e ininterrupto, não podendo, por tanto sofrer descontinuidade.

Na certeza de que Vossa Excelência certamente irá atender ao nosso pedido para o regular desenvolvimento e crescimento do nosso Município, segue lista em anexo da relação de demanda.

Cordialmente,

Michelle Rosário de Melo
Secretária Municipal de Saúde

Portaria nº 08/01/2021

Michelle Rosário de Melo

SEC. MUN. SAÚDE - TRACUATEUA
DECRETO Nº 008/2021



TERMO DE REFERENCIA

INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Tracuateua-Pa, vem, por intermédio deste termo, propor a contratação de **LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES** desta Secretaria.

Com a reorganização administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, surgiu a necessidade de contemplarmos tarefas diversas, de complexidade variada, e visando atender às demandas das Equipes das Estratégias de Saúde da Família – ESF, de acordo com o seu planejamento de atividades e serviços faz com que o quantitativo de veículos não suporte as demandas da referida Secretaria, sendo necessário o acréscimo para a realização de suas tarefas precípuas no atendimento aos deslocamentos no interior e na capital do Estado, no intuito de melhorar significativamente a qualidade dos serviços e suprir as deficiências identificadas.

DO OBJETO

A Locação de Veículos, incluindo horas de serviço de condução e sem o fornecimento de combustível, para serem utilizados pelos servidores da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRACUATEUA -Pa.**

A contratação de locação de veículo tem a finalidade de atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, no funcionamento do Tratamento Fora de Domicílio – TFD de pessoas usuárias do Sistema Único de Saúde - SUS durante o exercício de 2023. A Locação desse veículo se dá pela necessidade de transporte e locomoção dos pacientes de tratamento fora de domicílio entre hospitais da rede pública Municipal e Estadual, garantindo assim, integridade, pois se trata-se de um serviço essencial, contínuo e ininterrupto, não podendo, portanto sofrer descontinuidade.

A manutenção do veículo será de responsabilidade do locatário.

O veículo locado que apresentar problemas mecânicos e/ou de qualquer outra espécie, e for direcionada para oficina mecânica, o mesmo terá que ser substituído no prazo de 24 horas.

PRAZO DO CONTRATO

O prazo de execução dos serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado.

DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

PROGRAMA DE TRABALHO:

- Atividade 1414.101220002.2.076 Manutenção e Coordenação Geral do FMS;
- Atividade 2121.103010200.2.115 Manutenção do Programa de Atenção Básica - PAB FIXO;
- Atividade 2121.103020210.2.124 Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade;
- Atividade 10 301 0200 2.121 Manutenção do PAB – Estadual



DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Será vencedor (a) a licitante que apresentar o **MENOR VALOR**.

DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento deverá ser efetuado 30 (trinta) dias contados a partir da data da efetiva prestação de serviços, sendo que a mesma deverá ser sempre acompanhada da respectiva Nota Fiscal, e com o aceite da Secretaria Requerente deste Município, através de seu titular.

Conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT./VEICULO	UND	QUANT	2076	2115	2124
1	01 VEÍCULO TIPO: PASSEIO (HATCH) , flex, motorização mínima de 70cv, capacidade de 05 (cinco) passageiros incluindo motorista, 04 portas, direção hidráulica ou elétrica, trio elétrico (trava, vidro, alarme), câmbio manual de no mínimo 05 velocidades, freios ABS e airbag duplo, ano máximo do modelo 2015, ar condicionado, sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	2	MÊS	12	6	6	
2	CAMINHONETE – Veículo tipo camionete, zero quilômetro, 4 x 4, cabine dupla. Ano 2020, modelo 2020 ou posterior. Veículo movido a diesel, potência mínima de 140 cv. Câmbio com 5 (cinco) marchas à frente e uma à ré. Direção assistida. Un 1 Ar condicionado. Freio a disco nas rodas dianteiras. Protetor de motor e câmbio. Jogo de tapetes. Roda padrão R15. Capacidade mínima de carga de 1.000 Kg. Sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	1	MÊS	12	12		
3	01 AMBULÂNCIA TIPO A – Veículo destinado ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentam risco de vida, para remoções simples e de caráter eletivo. Conforme normatização da Portaria GM/MS Nº 2048, de 05 DE NOVEMBRO DE 2002, que padroniza as unidades de suporte básico de vida. Sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA.	3	MÊS	12		6	6
4	01 AMBULÂNCIA TIPO B - Especificação: AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO, veículo tipo furgão. Conforme normatização da Portaria	1	MÊS	12		12	



	GM/MS Nº 2048, de 05 DE NOVEMBRO DE 2002, que padroniza as unidades de suporte básico de vida. Sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA.					
5	CARRO FORGÃO – Forção na cor branca, carroceria isolada, teto alto, capacidade de carga útil de 1.593 Kg, peso de ordem de marcha 1,970 Kg, peso bruto total (PBT) de 3.500 Kg, pneus de referência 225/65 R16, com 04 portas, com fabricação a partir do ano de 2015, cintos de segurança para todos os passageiros, extintor de incêndio, estepe, jogo de tapetes, chave de roda, macaco, triângulo de sinalização e todos os demais itens, equipamentos e acessórios obrigatórios, tudo em plena conformidade com as exigências do Código de Trânsito Brasileiro, do Contran e demais normas pertinentes em vigor, equipado com os demais itens de estética e segurança originais de fábrica e pertencentes ao modelo ofertado. Sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA.	1	MÊS	12		12
6	AMBULANCIA TIPO D(UTI). ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS - BOMBA DE INFUSÃO PORTÁTIL (EQUIPO UNIVERSAL) Características: • Informações no display da velocidade, volume e tempo; • Deve utilizar equipo universal padrão com diâmetro para macro gotas; • Deve ser utilizada para infusão de medicamentos, soro, nutrição enteral e parenteral, entre outras soluções; • Mecanismo de gotejamento controlado por micro processador e operação contínua; • Modos micro e macro; • Botão liga/desliga; • Porta RS 232 e Infravermelho; • Processo de infusão volumétrico; • Provido de Alarmes de: erro de sistema, Oclusão do fluxo, Ar na Linha, Falta de líquidos, Fluxo	1	MÊS	12		12



Livre, Fim de Infusão, Bateria Fraca, Bomba Parada, Instalação ou programação Incorreta; • Detecção de bolha de ar; • Provido de auto-teste • Deve possuir KVO manutenção de veia aberta de no máximo 05 ml/h; • Provido de sensor de gotejamento ultrassônico; • Detector de ar na tubulação configurável entre 50, 100, 250 e 500 microlitros; • Providos de taxas de Bolus e Pressão de oclusão programáveis, com os seguintes valores: Pressão mínima de alarme de oclusão 100 mmhg aproximadamente, Pressão máxima de alarme de oclusão 1000 mmhg aproximadamente, Velocidade de Bolus compreendida entre 01 a 999 mililitros / horas com incrementos de 1ml e Volume de Bolus compreendida entre 0 a 99 mililitros / horas com incrementos de 1 ml; • Com bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 06 (seis) horas; • Alimentação 220 volts/60HZ • Dimensões aproximadas de 135 mm x 140 mm x 100 mm. Taxas de microgotejador: • Volume compreendida entre 0,1 a 99,9 mililitros com incrementos de 0,1 ml e de 100 a 999 com incrementos de 1 ml; • Velocidade do fluxo compreendida entre 1 a 99,9 mililitros / hora com incrementos de 0,1 ml; Taxas em microgotejador: • Volume compreendida entre 1 a 9999 mililitros com incrementos de 1 ml; • Velocidade do fluxo compreendida entre 1 999 mililitros / hora com incrementos de 01 ml. Deverá Acompanhar com o equipamento: • Sensor de gotas; • Suporte para hastes; • Cabo de alimentação elétrico; • Manuais de Operação e manutenção em português; • Garantia mínima de 01 (um) ano para peças e serviços;					
--	--	--	--	--	--



- Assistência técnica;
- Registro no Ministério da Saúde
- Certificado de conformidade com a norma técnica NBR IEC 60601.1 – Equipamento Eletro médico.

VENTILADOR DE EMERGÊNCIA PARA TRANSPORTE:

Características:

- Ventilador ciclado a tempo com volume constante para ventilação controlada em emergência, pneumático, não necessitando de alimentação elétrica para funcionar. Para uso em pacientes adultos e pediátricos. Deve possuir modo de ventilação controlado a volume IPPV, pressão limitada com volume inconstante, deve possuir válvulas PEEP, e um sistema de alarmes integrados de pressão alta e baixa. Deve ter facilidade de ajuste com escala colorida de frequência e volume corrente de acordo com a faixa de trabalho adequada a cada tipo de paciente, para ajuste rápido imprescindível à situação de emergência e transporte, facilitando a seleção de parâmetros para crianças e adultos.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Peso do ventilador: menor que 4,0(QUATRO) Kg;
- Frequência aproximada de 5 a 40 RPM
- Volume Mínimo: de 3 a 20 LPM
- Limite regulável de pressão máxima de 22 a 55 cm H₂O;
- Concentração de O₂: de 21 ou 100% e 55% por acionamento de comando no painel;
- Proteção contra desligamento contra desligamento acidental na chave Liga/Desliga.
- Alarmes visuais e sonoros acionados pneumáticamente para:
 - Alta pressão das vias aéreas, Baixa pressão das vias aéreas, pressão de alimentação.
- Alimentação:
 - Oxigênio comprimido em cilindro de O₂; Com sistema de fixação à maca de transporte.
 - Para uso com Circuito de paciente totalmente autoclavável a 134° Celsius, composto de duas traquéias externamente corrugadas e lisas



internamente e duas válvulas unidirecionais.
Mangueira de conexão para cilindro O2 padrão DISS.

· Acompanhado de: 02 (duas) traquéias de silicone; 02(duas) válvulas expiratórias e dois cotovelos, sendo todas as peças autoclaváveis. Sistema de transporte com bolsa, cilindro e sistema de fixação do equipamento na ambulância.

· Todos os acessórios para o completo funcionamento do aparelho;

· Manuais de Operação e Manutenção

· Garantia mínima de 01 ano para peças e serviços;

· Treinamento Operacional e instalação do equipamento;

· Assistência técnica autorizada no estado da Paraíba.

· Boas práticas de fabricação da ANVISA ou equivalente do país de origem com tradução juramentada.

· Registro no Ministério da Saúde

INCUBADORA DE TRANSPORTE

Características:

- Cúpula dupla parede em acrílico transporte com no mínimo duas portinholas para movimentos do recém nascido sem abertura da cúpula;

- Movimento de abertura fixado por amortecedores;

- Suporte móvel com altura regulável e amortecedores;

- Orifício para facilitar a entrega rápida e segura de tubos de infusão ventilação e cabos de monitores;

- Controle de temperatura do interior da incubadora;

- Alarme áudio visual para temperatura acima de 38° Celsius, hipotermia, bateria baixa e falta de circulação de ar no interior da incubadora;

- Termostato eletrônico controlado através de sensor na pele da criança;

- Leite e colchonete removíveis e de material atóxico;

- Controle de umidade;

- Possua bateria recarregável;



- Alimentação 220 volts 60 Hz e 12 volts Acompanha:
- 01 (um) Sensor de pele;
- 01 (uma) Caixa com 08 (oito) filtros de ar;
- Suporte para soro em aço inoxidável;
- Cilindro completo de O2 e Ar;
- Mangueira de O2 e Ar;
- Cabo de alimentação de 12 voltz;
- Manuais de operação e manutenção; Demais acessórios necessários ao completo funcionamento. Instalação e treinamento Operacional; Assistência técnica autorizada no estado da Paraíba Garantia de 01 (um) ano para peças e serviços. O aparelho deve estar em conformidade com ABNT NBR/IEC 601.1. Registro no Ministério da Saúde.

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO PARA ECG, SPO2 E PNI

Características:

- Monitores multiparamétrico microprocessado, portátil.
- Com tela LCD colorida com matriz ativa de alta resolução, tamanho igual ou superior a 10, com possibilidade de inserção de novos parâmetros.
- Bateria, recarregável, com autonomia para no mínimo 02 horas;Página nº 11 de17
- Possibilidade de configuração de diferentes parâmetros simultâneos através da inclusão de módulos, abrangendo no mínimo: ECG, SpO2, ritmo respiratório, PNI Configuração automática da tela através da inserção/retirada dos módulos
- Alimentação 220 Voltz automático Parâmetro de ECG:
- Pré-amplificador de ECG flutuante com no mínimo 07 derivações;
- Ajuste de ganho das derivações e de velocidade de traçado na tela
- Imagem congelável em caso de arritmia com ativação automática de outro canal para continuidade da monitoração;
- Indicação digital da frequência cardíaca na tela;



- Faixa mínima de medição de frequência cardíaca: 0 a 250 bpm;
- Resolução: 1 bpm;
- Detecção/rejeição de pulso marca-passo;
- Filtros selecionáveis para no mínimo tremor muscular e 60 Hz;
- Proteção contra descargas do desfibrilador e gisturi elétrico
- Alarmes audiovisuais para: arritmias (taquicardia e braquicardia), eletrodo solto, assistolia, com registro automático do evento;
- Indicação sonora do pulso QRS, com possibilidade de ajuste de volume Parâmetro de SpO2:
- Indicação digital e curva pletismográfica.
- Faixa de medição: 0 a 100%.
- Precisão de aproximadamente 2% para valores entre 70 e 100%
- Alarme de falha, de falta de sensor e alarme ajustável de saturação alta e baixa. Parâmetro de PRESSÃO NÃO INVASIVA:
- Medição de pressão sistólica, média e diastólica
- Pressão máxima adulto: 300mm Hg.
- Pressão máxima pediátrico: 150 mm Hg.
- Alarmes: pressão alta e baixa Acompanham:
- 01 Cabo força
- 01 Cabo de ECG 05 vias;
- 01 Kit completo para PNI, tamanho adulto,
- 01 kit completo para PNI, tamanho pediátrico;
- 01 Sensor para oximetria, original, reutilizável, para uso em pacientes adultos, comprimento mínimo 2 mts
- 01 Sensor tipo Y, para oximetria, original, reutilizável, para uso em pacientes pediátricos, comprimento mínimo 2 mts
- Manual de operação e Manutenção original, atualizado e em português;



- Demais acessórios necessários ao completo funcionamento;
- Garantia de no mínimo um ano para peças e serviços; instalação do equipamento e treinamento operacional;

CARDIOVERSOR

Características:

- Com tecnologia de onda Bifásica, tendo integrado em um mesmo aparelho: monitoração de ECG e desfibrilação com sincronismo com a onda R;
- Capacidade de utilização com pás internas esterilizáveis;
- Seleção de energia até 200 Joules;
- Saída isolada;
- Possua no aparelho local para prender as pás quando não estiverem em uso;
- Descarregue automaticamente quando desligado;
- Pá externa adulto e pediátrica;
- Teste de descarga no próprio aparelho;
- Visualização em tela da energia selecionada, e local da onda de ECG que foi emitido o pulso ;
- Detecção e visualização em tela da maioria dos pulsos de marcapassos implantáveis e transcutâneo;Página nº 12 de17
- Capacidade de operação tanto no modo manual como no modo de DEA (desfibrilação externa semi-automática);
- Monitor de ECG com 01 canal e no mínimo 03 derivações;
- Traçado congelável;
- Frequência cardíaca com leitura digital;
- Indicador de falta de cabo paciente;
- Alarme ajustável para taquicardia, braquicardia e assistolia;
- Funcione com bateria interna recarregável com capacidade para no mínimo 10 disparos ou aproximadamente 2 horas de monitoração;



- Alimentação elétrica 220V +/- 10% - 60Hz;
- Indicador de Alimentação na Rede Elétrica ;
- Indicador de nível de bateria;
- Possibilite aquisição de sinal cardíaco através das pás de desfibrilação;
- Impressora de cabeça térmica com alta resolução, para impressão do sinal de ECG, embutida no cardioversor; Acompanham:
- 01 cabo paciente com respectivos eletrodos reutilizáveis;
- Jogo pá externas adulta e pediátrica;
- 02 frascos de gel para pás de desfibrilação;
- Eletrodos; Observação: Os equipamentos relacionados abaixo não estão contemplados no termo de referência do processo de locação das ambulâncias tipo avançada. Logo, estamos descrevendo as especificações técnicas dos mesmos abaixo:

AMBÚ INFANTIL

Características:

- Ressuscitador infantil, composto por:
- Balão auto inflável confeccionado em silicone;
- Válvula de segurança, em polipropileno sem reinalação;
- Máscara facial anatômica de silicone, com coxim inflável, adaptável a válvula de segurança, joelhos ou conectores com dispositivo em aço inoxidável para fixação de presilha;
- Tamanho infantil;
- Possibilita administrar ar enriquecido com oxigênio através de válvula especial de entrada;
- Permite fácil limpeza e autoclavável; Acompanha:
- 01 (uma) máscara para adulto;
- Todos acessórios necessários ao correto funcionamento; É Exigido:



AMBÚ ADULTO

Características:

- Ressuscitador manual adulto, composto por:
- Balão auto inflável confeccionado em silicone;
- Válvula de segurança, em polipropileno sem reinalação;
- Máscara facial anatômica de silicone, com coxim inflável, adaptável a válvula de segurança, joelhos ou conectores com dispositivo em aço inoxidável para fixação de presilha;
- Tamanho grande (adulto);
- Possibilita administrar as enriquecido com oxigênio de válvula especial de entrada;
- Permite fácil limpeza e autoclavável; Acompanha:
- 01 (uma) máscara para adulto;
- Todos acessórios necessários ao correto funcionamento; É Exigido:
- Garantia mínima de 12 meses após o aceite definitivo do equipamento

LARINGOSCÓPIO ADULTO/INFANTIL

Características:

- Cabo pequeno em metal recartilhado com tampa de rosca e mola em aço inoxidável para pilhas médias;
- Jogo de lâminas de 0 a 4 retas e curvas em aço inoxidável em peça única, com extremidade distal de formato redondo, acabamento fosco, para impedir reflexão da luz;
- Encaixe para lâmina padrão internacional;
- Contatos com material antioxidante;
- Lâmpada especial de alta luminosidade;
- Pino de aço substituível;
- Acondicionamento em bolsa de courvin, fechada com zíper; Acompanha:



- Guia de intubação;
- Todos acessórios necessários ao completo funcionamento do equipamento;
- Garantia mínima de 01 (um) ano para peças e serviços;
- Manual de operação;

ESTETOCÓPIO ADULTO / INFANTIL

Características:

- Olivas substituíveis, em plásticos resistentes, com acabamento sem rebarbas;
- Conjunto biauricular em aço inoxidável flexível na curvatura do tubo Y;
- Auscultador duplo em aço inoxidável, com diafragma resistente e removível, de sensibilidade para ausculta cardiopulmonar, que permita um mínimo de escuta de sons ambientes e um máximo de sons ambiente e um máximo de sons próprios do paciente;
- Membrana de diafragma sobressalente, resistente para ser acondicionado no auscultador;
- Todos os acessórios necessários para o completo funcionamento do aparelho;
- Assistência técnica no estado da Paraíba;
- Registro no Ministério da Saúde.

COLAR CERVICAL EM PLÁSTICO SEMIRÍGIDO Características:

- Em plástico semi-rígido, com apoio mentoniano e estofado nas bordas;
- Fecho de velcro de nylon, com pelo menos 2 Cm de largura, tendo um perfeito ajuste ao pescoço;
- Revestido com material flexível e resistente;
- Nas medidas de 50 Cm de comprimento X 2,5 Cm de espessura;
- Permite Regulagem aos tamanhos P, M, G;
- Garantia de 01 (um) ano para o produto.

PRANCHA LONGA PARA RESGATE **Características:**



Em plástico semi-rígido, com 03 cintos para suportar no mínimo 130 kg, com dimensões mínimas de 185 X 46 cm. PRANCHA CURTA PARA RESGATE Características: Em plástico semi-rígido, com 03 cintos para suportar no mínimo 110 kg, com dimensões mínimas de 82 X 46 cm. Motor diesel com no mínimo 125CV; Direção hidráulica; Eixo dianteiro tipo punho rígido e eixo traseiro com tubos imprensados motriz; Câmbio 05 machas à frente e 01 a ré; Turbo alimentado Intercooler; Bateria de 90 A; Freio ABS; No mínimo AirBag para o condutor; Compartimento de carga mínimo de 13 m3, Porta lateral de correr com janela de ventilação forçada, 02 portas laterais na parte dianteira, 02 portas de abrir na parte traseira, Bancos reclináveis, Barra de proteção nas portas, hodômetro digital, Indicador gradual de temperatura da água e indicador gradual do nível de combustível, limpador e lavador do vidro dianteiro com intermitência, Retrovisores externos com comando interno mecânico na cor preta, tapete em vão de carga em PVC, tomada de 12 v no painel de instrumentos equipado com: Armário na lateral esquerda superior; Revestimento de piso em borracha antiderrapante com vedação; Luminária no teto com acionamento na lateral direita do veículo; Iluminação independente na cabina sanitária; Banco estofado tipo baú de 03 lugares com cintos de segurança; piso emborrachado - Colchonete em material lavável. sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.					
--	--	--	--	--	--

DA JUSTIFICATIVA

A locação dos veículos se dá pela necessidade de deslocamento para a zona rural do município de Tracuateua, conduzindo as equipes de Estratégia de Saúde da Família e na condução das ações em saúde de uma forma geral.

As Estratégias de Saúde da Família estão localizada na sede e zona rural do município onde compreende-se com áreas de campo e estrada de chão e na perspectiva de um atendimento humanizado a cada usuário de saúde, surge a necessidade de locação



Prefeitura de Tracuateua
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ.: 11.739.590/0001-95



desses veículos. As Estratégias de Saúde da Família – ESF, estão assim distribuídas: UBS Santa Maria (6 Km); UBS Chapada (20 Km); UBS Jurussaca (12 Km); UBS Nanã (21 Km); UBS Mimim (30 Km); UBS Tatu (16 Km); UBS Vila dos Neves (15 Km); UBS Vila Fátima (12 Km); UBS Manoel dos Santos (16 Km);

A locação das ambulâncias se dá pela necessidade de transporte e locomoção dos pacientes entre os hospitais da Rede Pública Municipal e Estadual, garantindo, assim, integridade, pois trata-se de um serviço essencial, contínuo e ininterrupto, não podendo, portanto, sofrer descontinuidade. A contratação por meio da locação se torna mais vantajosa para a Administração Pública pelo fator econômico, já que a empresa vencedora do certame disponibilizará veículos sem condutores, ficando ainda responsável pela manutenção e substituição destes, quando necessário, seguro e outros que venham a surgir, garantindo, assim, a boa continuidade e fluidez nos serviços.

DISPOSIÇÕES GERAIS

A responsabilidade pela Contratação dos objetos do presente certame será da Secretaria Municipal de Saúde de Tracuateua – Pa.

Tracuateua-PA, 28 de agosto de 2023.

Michelle rosário de Melo
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Municipal nº 008/2021 –
GP/PMT

Michelle Rosário de Melo
SEC. MUN. SAÚDE - TRACUATEUA
DECRETO Nº 008/2021



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ:01.612.999/0001-92



Memorando nº 286/2023 – SEMAD

Tracuateua-Pa, 04 de setembro de 2023.

Ao

Exmo. José Bráulio da Costa
Prefeito Municipal de Tracuateua.

Assunto: Contratação de empresa para locação de veículos, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Administração e demais Secretarias Agregadas.

Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o, vimos por meio deste solicitar autorização para abertura de processo licitatório com vista em locação de veículos, pois o Processo 9/2023 – 00015 foi fracassado, com a finalidade de suprir as necessidades precípua da Secretaria Municipal de Administração e demais Secretarias Agregadas.

Diante do exposto encaminhamos em anexo o Termo de Referência com todas as especificações do objeto que precisam ser contratados, além das obrigações necessárias entre as partes para contratação.

Respeitosamente,

MARCO DAWSON FERNANDES DE AVIZ
Secretário Municipal de Administração
DECRETO 001/2021/GP/PMT
TRACUATEUA-PA



TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. O objeto do presente termo de referência refere – se a contratação de empresa para locação de veículos, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Administração e demais Secretarias Agregadas.

2.2. O termo de referência em questão foi elaborado diante as necessidades da Secretaria Municipal de Administração e demais Secretarias Agregadas.

2. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT./VEICULO	UND	QUANT	2048
1	VEÍCULO TIPO: PASSEIO (HATCH) , flex, motorização mínima de 70cv, capacidade de 05 (cinco) passageiros incluindo motorista, 04 portas, direção hidráulica ou elétrica, trio elétrico (trava, vidro, alarme), câmbio manual de no mínimo 05 velocidades, freios ABS e airbag duplo, ano maximo do modelo 2015, ar condicionado, sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	02	Diária	600	600
2	VEÍCULO TIPO: PASSEIO (SEDAN) , flex, motorização mínima de 70cv, capacidade de 05 (cinco) passageiros incluindo motorista, 04 portas, direção hidráulica ou elétrica, trio elétrico (trava, vidro, alarme), câmbio manual de no mínimo 05 velocidades, freios ABS e airbag duplo, ano maximo do modelo 2015, ar condicionado, sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	02	Diária	600	600
3	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA (PICAPE) - cabine estendida, 02 ou 03 portas, flex, 4x2, carroceria aberta com capacidade de carga de 650 kg, câmbio manual de no mínimo 05 velocidades, freios ABS e airbag duplo, ano maximo do modelo 2015, ar condicionado, sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	02	Diária	600	600



3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1. A contratação encontra-se amparada pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. Tendo em vista a 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. O objeto do presente termo justifica-se em razão da necessidade de atender as demandas da Secretaria Municipal de Administração e demais Secretarias Agregadas, com a contratação de empresa para locação de veículos.

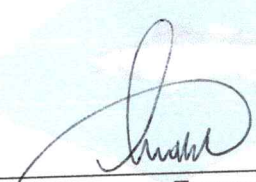
3.2. Tendo em linha de considerando o princípio da economicidade e demais princípios aos quais vinculam a administração pública.

4. PAGAMENTO

4.1. O pagamento dos materiais do referido termo de referência será efetuado, a cada mês, até 30º dia da data do recebimento da Nota Fiscal/recibo, diretamente pelo setor competente da Prefeitura Municipal, através de crédito na Conta Bancária do fornecedor.

5. GERENCIAMENTO DO CONTRATO

5.1. O gerenciamento do contrato, a fiscalização e a verificação do cumprimento das especificações técnicas serão feitas pela Área de Compras, juntamente com o Diretor da Área interessada, os quais poderá rejeitá-los, quando não atenderem ao especificado.



Marco Dawson Fernandes de Aviz
Secretário Municipal de Administração
Decreto 001/2021/GP/PMT
Tracuateua-Pa

Marco Dawson F. de Aviz
Sec. Municipal de Administração
Decreto nº 001/2021/GP/PMT



Prefeitura de Tracuateua
Secretaria Municipal de Assistência Social
CNPJ.: 19.181.068/0001-42



OFÍCIO Nº 439/SEMAS/PMT/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA

Protocolo Nº 5802

Data: 12 / 09 / 2023

Hora: 08 / 25

Victoria Trigueira

Tracuateua, 11 de Setembro de 2023

Ao Exmo. Sr.
José Bráulio da Costa
Prefeito Municipal
Tracuateua-PA

Exmo. Sr. Prefeito,

Com os cumprimentos a Vossa Senhoria e em virtude do Processo para prestação de locação de automóvel, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Assistência Social ter sido declarado FRACASSADO, no processo (09/2023-00015), encaminhamos em anexo o Termo de Referência para abertura de um novo processo licitatório (em caráter de urgência) para a aquisição do objeto supracitado.

Cordialmente,


Ana Maria Silva Ribeiro
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
DECRETO Nº 011/CP/PMT



TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. O objeto do presente termo de referência refere – se a prestação de serviços de locação de automóvel, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Assistência Social.

2.2. O termo de referência em questão foi elaborado diante as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT./VEICULO	UND	2082	2106	2108	QUANT
1	VEÍCULO TIPO: PASSEIO (HATCH) , flex, motorização mínima de 70cv, capacidade de 05 (cinco) passageiros incluindo motorista, 04 portas, direção hidráulica ou elétrica, trio elétrico (trava, vidro, alarme), câmbio manual de no mínimo 05 velocidades, freios ABS e airbag duplo, ano maximo do modelo 2015, ar condicionado, sem limite de quilometragem, valor mensal, sem motorista, combustível por conta da CONTRATANTE, manutenção corretiva e preventiva por conta da CONTRATADA. Todos os equipamentos exigidos pela legislação vigente.	01	Diária	80	80	80	240

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1. A contratação encontra-se amparada pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. Tendo em vista a 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. O objeto do presente termo justifica-se em razão da necessidade de atender as demandas da Secretaria Municipal de Assistência Social, com a prestação de serviço de locação de automóvel.

3.2. Tendo em linha de considerando o princípio da economicidade e demais princípios aos quais vinculam a administração pública.

4. PAGAMENTO

4.1. O pagamento dos materiais do referido termo de referência será efetuado, a cada mês, até 30º dia da data do recebimento da Nota Fiscal/recibo, diretamente pelo setor competente da Prefeitura Municipal, através de crédito na Conta Bancária do fornecedor.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ.: 19.181.068/0001-42



5. GERENCIAMENTO DO CONTRATO:

5.1. O gerenciamento do contrato, a fiscalização e a verificação do cumprimento das especificações técnicas serão feitas pela Área de Compras, juntamente com o Diretor da Área interessada, os quais poderá rejeitá-los, quando não atenderem ao especificado.

Tracuateua – Pará, 11 de setembro de 2023



Ana Maria Silva Ribeiro
Sec. Mun. de Assistência Social
Dev. Mun. Nº 011/GP/PM

Ana Maria Silva Ribeiro
Secretário Municipal de Assistência Social