

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11291.166000/1240-07**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.291.166/0001-20	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA		
Endereço Completo SAGRADO CORACAO DE JESUS BOA ESPERANCA	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68.182-201	UF PA	Município ITAITUBA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
50410003 - R\$ 689.030,00 - COMISSÃO DA SAÚDE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Unidade Assistida não informada ou cadastrada.

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA	CNES:	6387713
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
ADSCRITO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
O MUNICÍPIO DE ITAITUBA-PA, TEM UMA POPULAÇÃO DE 123.312 MIL HABITANTES, DISTRIBUÍDOS EM ZONAS URBANA, RURAL, GARIMPEIRA, INDÍGENA E RIBEIRINHA, POPULAÇÃO ESSA BASTANTE FLUTUANTE ATRIBUÍDO PRINCIPALMENTE A INSTALAÇÃO DOS PORTOS GRANELEIROS EM MIRITITUBA, DISTRITO DE ITAITUBA, .. PRETENDE-SE ATENDER DE FORMA PROGRAMADA OS PACIENTES QUE NECESSITAM DE ATENDIMENTO PERIÓDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. DEPREENDE-SE ATÉ AQUI, A NECESSIDADE EMERGENCIAL DA AQUISIÇÃO DE DUAS AMBULÂNCIAS PICK UP 4X4 PARA O MUNICÍPIO DE ITAITUBA..			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
123312			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
37000			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
NÃO			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA			
Ambiente: Garagem (Remoção simples e eletiva)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo pick-up 4x4	2	344.515,00	689.030,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Veículo tipo pick-up cabine simples, c/ tração 4x4, zero km, Air-Bag 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, implementado c/ baú de alumínio adaptado c/ portas traseiras. 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/ 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 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. Fornece laudo que comprova 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 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; Fornece laudo que comprova 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, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compartimento do paciente original do 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 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 45 graus e colchonete. Apresentar 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 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 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.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	2	689.030,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	689.030,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Itaituba



TERMO DE RESCISÃO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 20240179
ADESÃO Nº 001/2024-C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 11.291.166/0001-20, com sede com sede à Rodovia Trans. km 01, s/n, floresta, (Centro Administrativo Municipal), Município de Itaituba, Estado do Pará, neste ato legalmente representada por sua Secretária Municipal de Saúde, Exma. Sra. **Horenice Cabral Moreira**, doravante denominado RESCINDENTE e **ALIANÇA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 36.634.511/0001-02, estabelecida na AL. Dário I, 3, Sala 01, Cidade Nova, Ananindeua-PA, CEP 67.130-280, neste ato representada por ROSEANE OLIVEIRA LIMA, portador(a) do CPF 397.123.972-20, e RG 2359723 SPP/PA de acordo com a representação legal que lhe é outorgada, a seguir denominado RESCINDIDO. Celebram o presente **TERMO DE RESCISÃO CONSENSUAL** do Contrato Administrativo nº. 20240179, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Constitui objeto do presente termo a rescisão consensual do Contrato Administrativo nº. 20240179, referente à adesão à ata de registro de preços nº 20240282, de origem do pregão eletrônico (SRP) nº 002/2024-CEC/SEMUS da prefeitura Municipal de Dom Eliseu/PA, para aquisição de 2 (duas) unidades de ambulância tipo A – simples remoção tipo pick-up 4x4, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Itaituba-PA, nos termos do inciso II do art. 138 da Lei nº. 14.133/21.

CLÁUSULA SEGUNDA: A rescisão amigável do contrato em epígrafe será realizada sem ônus de qualquer natureza para qualquer dos envolvidos, renunciando ambas as partes ao direito sobre o qual se fundou a relação jurídica que se pactuou no processo de adesão.

CLÁUSULA TERCEIRA: As partes concordam que, a partir da data de assinatura deste Instrumento, encerram-se as obrigações entre elas e assentem não haver mais obrigações futuras de ordem financeira desde a data supramencionada. E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Itaituba-PA, 12 de maio 2025.

HORENICE
CABRAL
MOREIRA-825025
28704
Assinado de forma
digital por HORENICE
CABRAL
MOREIRA-82502528704
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Horenice Cabral Moreira
RESCINDENTE

ALIANCA COMERCIO E
SERVICOS
LTDA:36634511000102
ALIANÇA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
Rosane Oliveira Lima
RESCINDIDO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R\$	R\$	R\$
327.534,00	324.000,00	279.750

Quantidade total de registros: 2

Registro apresentando: 1 a 8

FILTROS APLICADOS

Código Material/Serviço: 601712
Ano da Compra: 2024, 2025

RESULTADO 1

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 90123/2024

Número do Item: 00001

Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Aquisição de 01 AMBULÂNCIA TIPO A

Quantidade Ofertada: 1

Valor Proposto Unitário: -

Valor Unitário do Item: R\$ 279750

Código do CATMAT: 601712

Descrição do Item: AMBULÂNCIA, TIPO: PICK-UP, CAPACIDADE MÍNIMA CARGA: 1.000 KG, FORMATO SINALIZADOR: BARRA, ESTRUTURA SINALIZADOR: ALUMÍNIO, TIPO SINALIZADOR: LED COM LENTES VERMELHAS, COMBUSTÍVEL: DIESEL, POTÊNCIA: MÍNIMA DE 100 CV, CILINDRADA: 1.500 CM3, ANO FABRICAÇÃO/ANO MODELO: 0 KM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TRACÇÃO 4X4

Descrição Complementar:

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Modalidade da Compra: Pregão

Forma de Compra: SISPP

Marca: TOYOTA

Data do Resultado: 31/01/2025

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: CONCEITO ESCRITORIO, COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 20250792000160

Porte do Fornecedor: Micro Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 926703 - AG. DE LICIT., CONT. E CONV. DE MACEIO

Órgão: AGENCIA MUNICIPAL DE REG. DE SERV. DELEGADOS

Órgão Superior: -



RESULTADO 2

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 90002/2024

Número do Item: 00001

Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de uma viatura ambulância tipo B, suporte básico, em proveito do Hospital de Guarnição de Alegrete e demais Organizações Militares da Guarnição, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos

Quantidade Ofertada: 1

Valor Proposto Unitário: -

Valor Unitário do Item: R\$ 324000

Código do CATMAT: 601712

Descrição do Item: AMBULÂNCIA, TIPO: PICK-UP, CAPACIDADE MÍNIMA CARGA: 1.000 KG, FORMATO SINALIZADOR: BARRA, ESTRUTURA SINALIZADOR: ALUMÍNIO, TIPO SINALIZADOR: LED COM LENTES VERMELHAS, COMBUSTÍVEL: DIESEL, POTÊNCIA: MÍNIMA DE 100 CV, CILINDRADA: 1.500 CM3, ANO FABRICAÇÃO/ANO MODELO: 0 KM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TRACÇÃO 4X4

Descrição Complementar:

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Modalidade da Compra: Pregão

Forma de Compra: SISRP

Marca: MASTER L2H2 AMB

Data do Resultado: 27/05/2024

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: MANUPA COMERCIO EXPORTACAO IMPORTACAO DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS ADAPTADOS LTDA

CNPJ/CPF: 03093776001406

Porte do Fornecedor: Outros

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 160359 - HOSPITAL DA GUARNICAO DE ALEGRETE/RS

Órgão: COMANDO DO EXERCITO

Órgão Superior: -



RESULTADO 3

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 90026/2024

Número do Item: 00040

Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Registro de preços para a eventual aquisição de equipamentos e viaturas novos.

Quantidade Ofertada: 2

Valor Proposto Unitário: -

Valor Unitário do Item: R\$ 378852

Código do CATMAT: 601712

Descrição do Item: AMBULÂNCIA, TIPO: PICK-UP, CAPACIDADE MÍNIMA CARGA: 1.000 KG, FORMATO SINALIZADOR: BARRA, ESTRUTURA SINALIZADOR: ALUMÍNIO, TIPO SINALIZADOR: LED COM LENTES VERMELHAS, COMBUSTÍVEL: DIESEL, POTÊNCIA: MÍNIMA DE 100 CV, CILINDRADA: 1.500 CM3, ANO FABRICAÇÃO/ANO MODELO: 0 KM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TRAÇÃO 4X4

Descrição Complementar:

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Modalidade da Compra: Pregão

Forma de Compra: SISRP

Marca: HILUX

Data do Resultado: 16/12/2024

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: ECS COMERCIO DE VEICULOS E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 08206867000100

Porte do Fornecedor: Outros

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 160447 - 1º BATALHÃO FERROVIÁRIO

Órgão: COMANDO DO EXERCITO

Órgão Superior: -

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11291.166000/1240-07**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.291.166/0001-20	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA		
Endereço Completo SAGRADO CORACAO DE JESUS BOA ESPERANCA	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68.182-201	UF PA	Município ITAITUBA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
50410003 - R\$ 689.030,00 - COMISSÃO DA SAÚDE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Unidade Assistida não informada ou cadastrada.

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA	CNES:	6387713
---------------------------	---	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

ADSCRITO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

O MUNICÍPIO DE ITAITUBA-PA, TEM UMA POPULAÇÃO DE 123.312 MIL HABITANTES, DISTRIBUÍDOS EM ZONAS URBANA, RURAL, GARIMPEIRA, INDÍGENA E RIBEIRINHA, POPULAÇÃO ESSA BASTANTE FLUTUANTE ATRIBUÍDO PRINCIPALMENTE A INSTALAÇÃO DOS PORTOS GRANELEIROS EM MIRITITUBA, DISTRITO DE ITAITUBA, ... PRETENDE-SE ATENDER DE FORMA PROGRAMADA OS PACIENTES QUE NECESSITAM DE ATENDIMENTO PERIÓDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. DEPREENDE-SE ATÉ AQUI, A NECESSIDADE EMERGENCIAL DA AQUISIÇÃO DE DUAS AMBULANCIAS PICK UP 4X4 PARA O MUNICÍPIO DE ITAITUBA..

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

123312

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

37000

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

NÃO

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA

Ambiente: Garagem (Remoção simples e efetiva)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo pick-up 4x4	2	344.515,00	689.030,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Veículo tipo pick-up cabine simples, c/ tração 4x4, zero km, Air-Bag 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, implementado c/ baú de alumínio adaptado c/ portas traseiras. 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/ 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 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. Fornece 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 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; Fornece 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 desembagador. P/ o compartimento do paciente original do 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 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 45 graus e colchonete. Apresentar 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 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 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.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	2	689.030,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	689.030,00