



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL
DE COMPRAS**



OFÍCIO Nº 125/2024

Curionópolis, 28 de novembro de 2024.

À
EQUIPE DE PLANEJAMENTO
Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA

ASSUNTO: Estimativa para Contratação.

Prezados,

Em atendimento ao solicitado por vosso Departamento, no que tange a averiguação dos preços de mercado dos Itens constantes no **Processo Administrativo nº 144/2024-PMC**, encaminho em anexo as pesquisas de preços para atendimento do pleito em tela.

Ainda, em atendimento às recomendações legais, reitero que o levantamento dos preços, que consolidam a estimativa para contratação fora realizado em obediência ao que preceitua a Lei nº 14.33/2021, em especial o Artigo 23 § 1º e Art. 56 do Decreto Municipal nº 136/2024.

OBJETO DA COTAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO AMBULÂNCIA, COM QUILOMETRAGEM LIVRE, SEM MOTORISTA E SEM FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL, COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA E SEGURO TOTAL DOS VEÍCULOS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE CURIONÓPOLIS PARÁ

FONTE CONSULTADAS:

1. BANCO DE PREÇOS;
2. A & G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA;
3. STARKER BR TRANSPORTES LTDA;
4. ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA;
5. FARIA & FIDELIS LTDA;
6. SAUDE E VIDA REMOÇÕES DE PACIENTES LTDA;
7. VOEMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES:

Os fornecedores foram escolhidos por serem regionais e/ou terem contratos anteriores.

MÉTODO ESTATÍSTICO:

A lista de fornecedores é composta por fornecedores de sítios de domínio público e/ou privado. A pesquisa na fonte BANCO DE PREÇOS foi infrutífera e os fornecedores FARIA & FIDELIS LTDA, SAUDE E VIDA REMOÇÕES DE PACIENTES LTDA e VOEMED SERVIÇOS



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL
DE COMPRAS**



MÉDICOS LTDA não responderam a solicitação. A formula utilizada para chegar ao parâmetro é a soma dos valores de cada fornecedor dividido pela quantidade de fornecedores.

MEMÓRIA DE CALCULO - FORMULA:

Preço médio = $(FA+FB+FC...) / QF$

Fornecedor A + Fornecedor B + Fornecedor C... / Quantidade de Fornecedores = Valor médio para obter o preço médio de mercado do item.

DA METODOLOGIA UTILIZADA:

O uso do preço médio para calcular o valor de mercado de um item visando maior economia comparando os preços dos fornecedores. Optamos por uma metodologia que nos permita coletar e comparar preços de diferentes fornecedores. Isso garante que tenhamos uma visão abrangente do mercado, permitindo-nos selecionar a opção mais vantajosa em termos de qualidade e preço.

Sem mais para o momento, elevamos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Reginaldo Mota Reis Júnior

Portaria Nº 600/2022

REGINALDO MOTA REIS JÚNIOR.

Departamento de Compras.

Diretor.

Assunto **Re: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**
De Victor Antunes <ocupacional@grupocmdsaude.com.br>
Para DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Cópia Pedro Braga <enfermagem@grupocmdsaude.com.br>, Gilberto
Pessoa <gilberto.pessoa@grupocmdsaude.com.br>,
<mateus.marchini@grupocmdsaude.com.br>,
<gerencia@grupocmdsaude.com.br>,
<operacao@grupocmdsaude.com.br>, Jose Almir de Nazaré de Silva
<rh@grupocmdsaude.com.br>, Isabela Damasceno
<administrativo@grupocmdsaude.com.br>
Data 07-11-2024 13:00



- PROPOSTA COMERCIAL - CURIANOPOLIS.pdf(~449 KB)

Boa tarde,

Segue nossa proposta comercial conforme solicitado.

Gentileza acusar recebimento!

Atenciosamente,

VICTOR ANTUNES

Tec. Enfermagem do Trabalho

(31) 98225-7626 - (31) 3046-8102

Av. Francisco Firmo de Matos, Nº 46, Eldorado, Contagem/MG.

www.grupocmdsaude.com.br  grupocmdsaude



Em qui., 7 de nov. de 2024 às 11:17, DEPARTAMENTO DE COMPRAS <compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br> escreveu:

Em 07-11-2024 09:48, Victor Antunes escreveu:

> Bom dia, tudo bem?

>

> Prezada Cristiana,

>

> Para confecção da proposta preciso dos seguintes esclarecimentos.

>

> - Locação com KM livre ou franquia mensal?

> - Quem será o responsável pelo combustível? Contratada ou

> Contratante

>

> Atenciosamente,

>

> Em qua., 6 de nov. de 2024 às 16:04, <operacao@grupocmdsaude.com.br>

> escreveu:

>

>> Boa tarde prezados(as),

>>

>> @'Victor Antunes', @'Pedro Braga' – segue para vosso conhecimento

>> e tratativas e-mail recebido de Curionópolis.

>>

>> Atenciosamente,

>>

>> De: Comercial - Medical Center <comercial@medicalcentercmd.com.br>

>> Enviada em: quarta-feira, 6 de novembro de 2024 15:54

>> Para: Luiz <operacao@grupocmdsaude.com.br>

>> Cc: compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br

>> Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

>>

>> Boa tarde Luiz!

>>



>> Segue psc e tratativas.
>>
>> Atenciosamente,
>>
>> Aline Lira
>>
>> Comercial
>>
>> (31) 994780064/ 3868-2058
>>
>> comercial@medicalcentercmd.com.br
>>
>> Rua Luis Maria, 350, Brejo
>>
>> Conceição do Mato Dentro- 35860-000
>>
>> [1]
>>
>> -----
>>
>> De: DEPARTAMENTO DE COMPRAS <compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
>> Enviado: quarta-feira, 6 de novembro de 2024 15:51
>> Para: Comercial - Medical Center <comercial@medicalcentercmd.com.br>
>> Assunto: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA
>>
>> Boa tarde!
>>
>> Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo.
>> Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa.
>> O orçamento deve estar assinado digitalmente.
>> Em casos de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.
>>
>> Por favor, confirme o recebimento do e-mail.
>> Atenciosamente,
>>
>> DEPARTAMENTO DE COMPRAS
>> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA
>> CONTATOS:
>> (94) 99136-0603 CRISTIANA PARDINHO
>
>
> Links:
> -----
> [1] <https://medicalcentercmd.com.br/>

Sr. Victor, Bom dia!

Estou lhe encaminhando um novo arquivo com as informações solicitada.
Fico no aguardo da proposta comercial da vossa empresa.

Cristiana R. Pardino
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços
Cotação de preços No: 20241101001

Prefeitura Municipal de Curionópolis

RESPONSÁVEL :

NOME: REGINALDO MOTA REIS JUNIOR

PROponente :

NOME: A & G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

ENDEREÇO : AV FRANCISCO FIRMO DE MATOS Nº46

BAIRRO : ELDORADO CIDADE : Contagem - MG

CNPJ : 12.532.358/0001-44

O município de Curionópolis, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Curionópolis.

Curionópolis, 01 de Novembro de 2024

REGINALDO MOTA REIS JUNIOR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
59928	LOCAÇÃO DE AMBULANCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO	Mercedes-Benz Sprinter	36,000	MÊS	16000,000	576000,00

TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO (LONGO/TETO ALTO) 1.2. DEFINIÇÃO/APLICAÇÃO: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE PARA REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA - AMBULÂNCIA TIPO A. 1.3. COR PREDOMINANTE: 1.3.1. BRANCA. 1.4. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 1.4.1. ZERO KM 1.4.2. 02 PORTAS (MOTORISTA E PASSAGEIRO), PORTA LATERAL NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE E DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MÍNIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 180 GRAUS OU 90 E 270 GRAUS), TENDO COMO ALTURA MÍNIMA 1.650 MM, COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTÊ-LAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTÂNEO NO CASO DE O VEÍCULO ESTACIONAR EM DESNÍVEL 1.4.3. EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS PELO CONTRAN 1.4.4. CABINE/CARROCERIA: PARA, NO MÍNIMO, 2 OCUPANTES/FURGÃO TIPO TETO ALTO. 1.5. DIMENSÕES: 1.5.1. COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO: 5.900 MM 1.5.2. DISTÂNCIA MÍNIMA ENTRE EIXOS: 3.250 MM 1.5.3. ALTURA MÍNIMA: 2.400 MM 1.5.4. COMPRIMENTO MÍNIMO DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 2.800 MM 1.5.5. ALTURA MÍNIMA DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 1.750 MM. 1.6. MOTOR: 1.6.1. DIANTEIRO, MÍNIMO 4 CILINDROS 1.6.2. POTÊNCIA MÁXIMA IGUAL OU SUPERIOR A 125 CV 1.6.3. TORQUE MÁXIMO IGUAL OU SUPERIOR A 24 KGFM 1.6.4. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA DIRETA 1.6.5. ASPIRAÇÃO: TURBOCOMPRESSOR. 1.7. ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL: 1.7.1. COMBUSTÍVEL: ÓLEO DIESEL 1.7.2. CAPACIDADE MÍNIMA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL: 65 LITROS. 1.8. TRANSMISSÃO: 1.8.1. MANUAL DE, NO MÍNIMO, 5 VELOCIDADES À FRENTE E UMA À RÉ. 1.9. DIREÇÃO: 1.9.1. ELÉTRICA, HIDRÁULICA OU ELETRO-HIDRÁULICA. 1.10. CAPACIDADE: 1.10.1. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA: 1.000 KG 1.10.2. VOLUME ÚTIL MÍNIMO DO COMPARTIMENTO DE CARGA: 10 M3. 1.11. SUSPENSÃO: 1.11.1. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI OU MONOBLOCO, PARA COMPENSAR DEFLEXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO AO DESBALANCEAMENTO, O VEÍCULO DEVERÁ SER ENTREGUE BALANCEADO 1.11.2. O CONJUNTO DAS SUSPENSÕES DIANTEIRA E TRASEIRA DEVERÁ POSSUIR EFICÁCIA/EFICIÊNCIA SATISFATÓRIAS QUANTO À REDUÇÃO DAS VIBRAÇÕES/TREPIDAÇÕES ORIGINADAS DA IRREGULARIDADE DA VIA DE CIRCULAÇÃO E/OU CARROCERIA, REDUZINDO ADEQUADAMENTE AS INJÚRIAS QUE PORVENTURA VIRIAM A ACOMETER O PACIENTE TRANSPORTADO. 1.12. SISTEMA DE SEGURANÇA: 1.12.1. FREIO COM SISTEMA ANTI-BLOQUEIO (ABS) NAS QUATRO RODAS 1.12.2. SISTEMA AUXILIAR DE FRENAGEM (EBD, ESP OU SIMILAR) 1.12.3. AIRBAGS FRONTAIS 1.12.4. ALARME (SISTEMA ANTI-FURTO) 1.12.5. FARÓIS DE NEBLINA. 1.13. CONFORTO: 1.13.1. AR-CONDICIONADO 1.13.2. CONTROLE ELÉTRICO DOS VIDROS DIANTEIROS 1.13.3. PONTO DE FORÇA 12 V. 1.14. INFORMAÇÃO/TECNOLOGIA: 1.14.1. RÁDIO. 1.15. ACESSÓRIOS: 1.15.1. PROTETOR DE CÂTER 1.15.2. JOGO DE TAPETES. 2. ADAPTAÇÃO PARA AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE (TIPO A): 2.1. ITENS MÍNIMOS: 2.1.1. CONFORME PORTARIA Nº 2.048, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2002, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O VEÍCULO TIPO A DEVERÁ POSSUIR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE ITENS (QUE SERÃO DETALHADOS NA SEQUÊNCIA):

Condições de pagamento:	30 dias após emissão da NF pela CONTRATADA	Total:	576000,00
Prazo de entrega:			
Validade da proposta:	60 dias.		
Valor por extenso:	Sessenta dias		

Data: 07/11/2024

A&G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Gilberto de Faria Pessoa Moreira
RG: MG 12.229.063
Sócio/Diretor

carimbo e assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.532.358/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/09/2010
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL A & G SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRUPO CMD SAUDE	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente (Dispensada *) 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (Dispensada *) 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Dispensada *) 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV FRANCISCO FIRMO DE MATOS	NÚMERO 46	COMPLEMENTO *****
---	--------------	----------------------

CEP 32.265-470	BAIRRO/DISTRITO ELDORADO	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG
-------------------	-----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO JURIDICO@REALSISTEMA.COM.BR	TELEFONE (31) 3868-2058
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/09/2010
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 07/11/2024 às 14:49:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.532.358/0001-44 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/09/2010	
NOME EMPRESARIAL A & G SERVICOS MEDICOS LTDA					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição (Dispensada *) 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Dispensada *) 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia (Dispensada *) 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional (Dispensada *) 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia (Dispensada *) 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO AV FRANCISCO FIRMO DE MATOS		NÚMERO 46		COMPLEMENTO *****	
CEP 32.265-470	BAIRRO/DISTRITO ELDORADO	MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	
ENDEREÇO ELETRÔNICO JURIDICO@REALSISTEMA.COM.BR		TELEFONE (31) 3868-2058			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/09/2010		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de julho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 07/11/2024 às 14:49:02 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

12.532.358/0001-44

NOME EMPRESARIAL:

A & G SERVICOS MEDICOS LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$1.000.000,00 (Hum milhão de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

GILBERTO DE FARIA PESSOA MOREIRA

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:

MATEUS DE CASTRO MARCHINI

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 07/11/2024 às 14:49 (data e hora de Brasília).



Compras <compras.pmc.2024@gmail.com>



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

Compras <compras.pmc.2024@gmail.com>
Para: atrilsaude@gmail.com

8 de novembro de 2024 às 09:21

Bom dia!

Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo.
Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa.
O orçamento deve estar assinado digitalmente.
Em casos de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.

Por favor, confirme o recebimento do e-mail.
Atenciosamente,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA
CONTATOS:
(94) 99136-0603 CRISTIANA PARDINHO

 **pa29t_Curionopolis_20241101001_084539_ATRIL_SAUDE_RESGATE_E_HOMECARE_LTDA.xls**
16K



Compras <compras.pmc.2024@gmail.com> 026
Elis
Rafaela

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

ATRIL SAUDE <atrilsaude@gmail.com>
Para: Compras <compras.pmc.2024@gmail.com>

19 de novembro de 2024 às 15:20

Boa tarde, segue em anexo a proposta

Em ter., 19 de nov. de 2024 às 15:02, ATRIL SAUDE <atrilsaude@gmail.com> escreveu:
Boa tarde, segue em anexo a planilha em anexo solicitada.



Carol de Oliveira
[Texto das mensagens anteriores oculto]

curionópolis 01.pdf
87K



Planilha1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA	
Solicitação de cotação de preços Cotação de preços No: 20241101001	
Prefeitura Municipal de Curionópolis	
RESPONSÁVEL : NOME: REGINALDO MOTA REIS JUNIOR	
PROPONENTE : NOME: ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA ENDEREÇO : AV SANTA TEREZA, N 383, QUADRA64 PARTE LOTE 31 BAIRRO : SETOR OESTE CIDADE : Redenção do Para - PA CNPJ : 23.017.097/0001-40	

O município de Curionópolis, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Curionópolis.

Curionópolis, 01 de Novembro de 2024

REGINALDO MOTA REIS JUNIOR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
59928	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO		36.000	MÊS	38000.000	1368000.00

ESPECIFICAÇÃO: 1. ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO: 1.1. NOMENCLATURA: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO (LONGO/TETO ALTO) 1.2. DEFINIÇÃO/APLICAÇÃO: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE PARA REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA - AMBULÂNCIA TIPO A 1.3. COR PREDOMINANTE: 1.3.1. BRANCA 1.4. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 1.4.1. ZERO KM 1.4.2. 02 PORTAS (MOTORISTA E PASSAGEIRO). PORTA LATERAL NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE E DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MÍNIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 180 GRAUS OU 90 E 270 GRAUS), TENDO COMO ALTURA MÍNIMA 1.650 MM, COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTÊ-LAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTÂNEO NO CASO DE O VEÍCULO ESTACIONAR EM DESNÍVEL 1.4.3. EQUIPAMENTOS OBRIGATORIOS EXIGIDOS PELO CONTRAN 1.4.4. CABINE/CARROCERIA PARA, NO MÍNIMO, 2 OCUPANTES/FURGÃO TIPO TETO ALTO. 1.5. DIMENSÕES: 1.5.1. COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO: 5.900 MM 1.5.2. DISTÂNCIA MÍNIMA ENTRE EIXOS: 3.250 MM 1.5.3. ALTURA MÍNIMA: 2.400 MM 1.5.4. COMPRIMENTO MÍNIMO DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 2.800 MM 1.5.5. ALTURA MÍNIMA DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 1.750 MM 1.6. MOTOR: 1.6.1. DIANTEIRO, MÍNIMO 4 CILINDROS 1.6.2. POTÊNCIA MÁXIMA IGUAL OU SUPERIOR A 125 CV 1.6.3. TORQUE MÁXIMO IGUAL OU SUPERIOR A 24 KGFM 1.6.4. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA DIRETA 1.6.5. ASPIRAÇÃO TURBOCOMPRESSOR. 1.7. ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL: 1.7.1. COMBUSTÍVEL ÓLEO DIESEL 1.7.2. CAPACIDADE MÍNIMA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL: 65 LITROS 1.8. TRANSMISSÃO: 1.8.1. MANUAL DE, NO MÍNIMO, 5 VELOCIDADES À FRENTE E UMA À RÉ 1.9. DIREÇÃO: 1.9.1. ELÉTRICA HIDRÁULICA OU ELETRO-HIDRÁULICA 1.10. CAPACIDADE 1.10.1. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA: 1.000 KG 1.10.2. VOLUME ÚTIL MÍNIMO DO COMPARTIMENTO DE CARGA: 10 M3 1.11. SUSPENSÃO: 1.11.1. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI OU MONOBLOCO, PARA COMPENSAR DEFLEXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO AO DESBALANCEAMENTO. O VEÍCULO DEVERÁ SER ENTREGUE BALANCEADO 1.11.2. O CONJUNTO DAS SUSPENSÕES DIANTEIRA E TRASEIRA DEVERÁ POSSUIR EFICÁCIA/EFICIÊNCIA SATISFATÓRIAS QUANTO À REDUÇÃO DAS VIBRAÇÕES/TREPIDAÇÕES ORIGINADAS DA IRREGULARIDADE DA VIA DE CIRCULAÇÃO E/OU CARROCERIA, REDUZINDO ADEQUADAMENTE AS INJÚRIAS QUE PORVENTURA VIRIAM A ACOMETER O PACIENTE TRANSPORTADO. 1.12. SISTEMA DE SEGURANÇA 1.12.1. FREIO COM SISTEMA ANTI-BLOQUEIO (ABS) NAS QUATRO RODAS 1.12.2. SISTEMA AUXILIAR (SISTEMA DE FRENAGEM (EBD, ESP OU SIMILAR) 1.12.3. AIRBAGS FRONTAIS 1.12.4. ALARME (SISTEMA ANTI-FURTO) 1.12.5. FARÓIS DE NEBLINA 1.13. CONFORTO: 1.13.1. AR-CONDICIONADO 1.13.2. CONTROLE ELÉTRICO DOS VIDROS DIANTEIROS 1.13.3. PONTO DE FORÇA 12 V 1.14. INFORMAÇÃO/TECNOLOGIA 1.14.1. RÁDIO 1.15. ACESSÓRIOS 1.15.1. PROTETOR DE CARTER 1.15.2. JOGO DE TAPETES 2. ADAPTAÇÃO PARA AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE (TIPO A): 2.1. ITENS MÍNIMOS: 2.1.1. CONFORME PORTARIA Nº 2.048, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2002, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O VEÍCULO TIPO A DEVERÁ POSSUIR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE ITENS (QUE SERÃO DETALHADOS NA SEQUÊNCIA): SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO EQUIPAMENTO DE

Condições de pagamento:		Total:	1368000,00
Prazo de entrega:			
Validade da proposta:	60 dias.		
Valor por extenso:	UM MILHAO TREZENTOS E SESSENTA E OITO MIL REAIS.		

Data: _____

JHONATAN SANTOS
NOLETO SERVICOS
MEDICOS
LTDA.23017097000140

Assinado de forma digital por
JHONATAN SANTOS NOLETO
SERVICOS MEDICOS
LTDA.23017097000140
Data: 2024.11.19 15:16:49 -07'00'

carimbo e assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.017.097/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/08/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ATRIL MEDIC CLINICA E HOME CARE	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV SANTA TEREZA	NÚMERO 383	COMPLEMENTO QUADRA64 PARTE LOTE 31
-------------------------------	---------------	---------------------------------------

CEP 68.552-248	BAIRRO/DISTRITO SETOR OESTE	MUNICÍPIO REDENCAO	UF PA
-------------------	--------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ATRILSAUDE@GMAIL.COM	TELEFONE (94) 9121-3344
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/08/2015
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.017.097/0001-40 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 07/08/2015	
NOME EMPRESARIAL ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO AV SANTA TEREZA		NÚMERO 383		COMPLEMENTO QUADRA64 PARTE LOTE 31	
CEP 68.552-248	BAIRRO/DISTRITO SETOR OESTE		MUNICÍPIO REDENCAO		UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO ATRILSAUDE@GMAIL.COM			TELEFONE (94) 9121-3344		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/08/2015		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 19/11/2024 às 15:39:58 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

23.017.097/0001-40

NOME EMPRESARIAL:

ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$800.000,00 (Oitocentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

WILSON SANTOS NOLETO

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 19/11/2024 às 15:40 (data e hora de Brasília).

Assunto **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**
De DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Para <vitoria@locanlocacao.com.br>
Data 26-11-2024 11:40

roundcube



- pa29t_Curionopolis_20241101001_084167_STARKER_BR_TRANSPORTES_LTDA.xls(~16 KB)

Bom dia!

Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo, o orçamento deve estar assinado digitalmente.

Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa, em caso de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.

OBS: 1. MOTORISTA E COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE.
2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, SEGURO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA.
3. QUILOMETRAGEM LIVRE.

Por favor, confirme o recebimento do e-mail.
Atenciosamente,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA.

Cristiana R. Pardinho.

CONTATO: (94)99136-0603.

Assunto **ORÇAMENTO AMBULANCIA**
De Vitoria Goncalves <vitoria@locanlocacao.com.br>
Para DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Data 28-11-2024 09:47

roundcube



- ORÇAMENTO STARKER_BR_TRANSPORTES_LTDA ASSINADO.pdf(~87 KB)

Segue orçamento atualizado!



Planilha I

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços
Cotação de preços No: 20241101001

Prefeitura Municipal de Curionópolis

RESPONSÁVEL:

NOME: REGINALDO MOTA REIS JUNIOR

PROponente:

NOME: STARKER BR TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: R ARAGUAIA, QUADRA 31 LOTE 22 23 E 24

BAIRRO: RES. VALE DOS S CIDADE: Canaã dos Carajás - PA

CNPJ: 22.820.700/0001-65

O município de Curionópolis, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Curionópolis.

Curionópolis, 01 de Novembro de 2024

REGINALDO MOTA REIS JUNIOR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
59928	LOCAÇÃO DE AMBULANCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO	MERCEDES BENZ	36.000	MES	30000,000	1080000,00

Especificação: 1. ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO: 1.1. NOMENCLATURA: AMBULANCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO (LONGO TETO ALTO) 1.2. DEFINIÇÃO/PLACAGEM: AMBULANCIA DE TRANSPORTE PARA REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA - AMBULANCIA TIPO A 1.3. COR PREDOMINANTE: 1.3.1. BRANCA 1.4. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 1.4.1. ZERO KM 1.4.2. 02 PORTAS (MOTORISTA E PASSAGEIRO), PORTA LATERAL NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE E DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MINIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 180 GRAUS OU 90 E 270 GRAUS), TENDO COMO ALTURA MINIMA 1.650 MM. COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTE-LAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTANEO NO CASO DE O VEICULO ESTACIONAR EM DESNIVEL 1.4.3. EQUIPAMENTOS OBRIGATORIOS EXIGIDOS PELO CONTRAN 1.4.4. CABINE/CARROCERIA PARA, NO MINIMO, 2 OCUPANTES/FURGÃO TIPO TETO ALTO. 1.5. DIMENSÕES: 1.5.1. COMPRIMENTO TOTAL MINIMO: 5.900 MM 1.5.2. DISTANCIA MINIMA ENTRE EIXOS: 3.250 MM 1.5.3. ALTURA MINIMA: 2.400 MM 1.5.4. COMPRIMENTO MINIMO DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 2.800 MM 1.5.5. ALTURA MINIMA DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 1.750 MM 1.6. MOTOR: 1.6.1. DIANTEIRO, MINIMO 4 CILINDROS 1.6.2. POTENCIA MÁXIMA IGUAL OU SUPERIOR A 125 CV 1.6.3. TORQUE MÁXIMO IGUAL OU SUPERIOR A 24 KGFM 1.6.4. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA DIRETA 1.6.5. ASPIRAÇÃO: TURBOCOMPRESSOR 1.7. ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL 1.7.1. COMBUSTIVEL: OLEO DIESEL 1.7.2. CAPACIDADE MINIMA DO TANQUE DE COMBUSTIVEL: 65 LITROS 1.8. TRANSMISSÃO: 1.8.1. MANUAL DE, NO MINIMO, 5 VELOCIDADES À FRENTE E UMA À RÉ 1.9. DIREÇÃO 1.9.1. ELÉTRICA, HIDRÁULICA OU ELETRO-HIDRÁULICA 1.10. CAPACIDADE 1.10.1. CAPACIDADE DE CARGA MINIMA 1.000 KG 1.10.2. VOLUME ÚTIL MINIMO DO COMPARTIMENTO DE CARGA 10 M3 1.11. SUSPENSÃO: 1.11.1. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI OU MONOBLOCO, PARA COMPENSAR DEFLEXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO AO DESBALANCEAMENTO. O VEÍCULO DEVERÁ SER ENTREGUE BALANCEADO 1.11.2. O CONJUNTO DAS SUSPENSÕES DIANTEIRA E TRASEIRA DEVERÁ POSSUIR EFICÁCIA/EFICIÊNCIA SATISFATÓRIAS QUANTO À REDUÇÃO DAS VIBRAÇÕES/TREPIDAÇÕES ORIGINADAS DA IRREGULARIDADE DA VIA DE CIRCULAÇÃO E/OU CARROCERIA, REDUZINDO ADEQUADAMENTE AS INJÚRIAS QUE PORVENTURA VIRIAM A ACOMETER O PACIENTE TRANSPORTADO. 1.12. SISTEMA DE SEGURANÇA: 1.12.1. FREIO COM SISTEMA ANTI-BLOQUEIO (ABS) NAS QUATRO RODAS 1.12.2. SISTEMA AUXILIAR DE FRENAGEM (EBD, ESP OU SIMILAR) 1.12.3. AIRBAGS FRONTAIS 1.12.4. ALARME (SISTEMA ANTI-FURTO) 1.12.5. FARÓIS DE NEBLINA 1.13. CONFORTO: 1.13.1. AR-CONDICIONADO 1.13.2. CONTROLE ELÉTRICO DOS VIDROS DIANTEIROS 1.13.3. PONTO DE FORÇA 12 V 1.14. INFORMAÇÃO/TECNOLOGIA: 1.14.1. RADIO 1.15. ACESSÓRIOS: 1.15.1. PROTETOR DE CÂRTER 1.15.2. JOGO DE TAPETES 2. ADAPTAÇÃO PARA AMBULANCIA DE TRANSPORTE (TIPO A): 2.1. ITENS MINIMOS: 2.1.1. CONFORME PORTARIA Nº 2.048 DE 05 DE NOVEMBRO DE 2002, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O VEÍCULO TIPO A DEVERÁ POSSUIR, NO MINIMO, OS SEGUINTE ITENS (QUE SERÃO DETALHADOS NA

Total: 1080000,00

Condições de pagamento: DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL

Prazo de entrega: IMEDIATO

Validade da proposta: 90 dias.

Valor por extenso: UM MILHÃO E OITENTA MIL REAIS

Data: 22/11/2024

STARKER BR
TRANSPORTES
LTDA:2282070000165Atividade de Assinatura
STARKER BR TRANSPORTES
LTDA:2282070000165
Data: 2024-11-26 09:37:44 -03:00

carimbo e assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NUMERO DE INSCRIÇÃO 22.820.700/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/07/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL STARKER BR TRANSPORTES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) STARKER BR	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 22.12-9-00 - Reforma de pneumáticos usados 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos 38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos 38.21-1-00 - Tratamento e disposição de resíduos não-perigosos 41.20-4-00 - Construção de edifícios 42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias 42.11-1-02 - Pintura para sinalização em pistas rodoviárias e aeroportos 42.12-0-00 - Construção de obras de arte especiais 42.13-8-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-9-02 - Construção de estações e redes de distribuição de energia elétrica 42.21-9-03 - Manutenção de redes de distribuição de energia elétrica 42.22-7-01 - Construção de redes de abastecimento de água, coleta de esgoto e construções correlatas, exceto obras de irrigação 42.92-8-01 - Montagem de estruturas metálicas 42.99-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas 43.13-4-00 - Obras de terraplenagem 43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 43.29-1-04 - Montagem e instalação de sistemas e equipamentos de iluminação e sinalização em vias públicas, portos e aeroportos 43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R ARAGUAIA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA31 LOTE 22 23 E 24
--------------------------	---------------	---

CEP 68.537-000	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL VALE DOS SONHOS	MUNICÍPIO CANAA DOS CARAJAS	UF PA
-------------------	--	--------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (94) 3358-1654
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/07/2015
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/11/2024 às 10:02:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NUMERO DE INSCRIÇÃO 22.820.700/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/07/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL STARKER BR TRANSPORTES LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
43.91-6-00 - Obras de fundações
43.99-1-03 - Obras de alvenaria
45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores
45.20-0-04 - Serviços de alinhamento e balanceamento de veículos automotores
45.20-0-06 - Serviços de borracharia para veículos automotores
45.20-0-07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores
49.21-3-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, com itinerário fixo, municipal
49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
49.24-8-00 - Transporte escolar
49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal
49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional
49.29-9-04 - Organização de excursões em veículos rodoviários próprios, intermunicipal, interestadual e internacional
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
71.11-1-00 - Serviços de arquitetura
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
71.19-7-03 - Serviços de desenho técnico relacionados à arquitetura e engenharia
77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor
80.11-1-01 - Atividades de vigilância e segurança privada
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R ARAGUAIA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA31 LOTE 22 23 E 24
--------------------------	---------------	---

CEP 68.537-000	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL VALE DOS SONHOS	MUNICÍPIO CANAA DOS CARAJAS	UF PA
-------------------	--	--------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (94) 3358-1654
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/07/2015
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/11/2024 às 10:02:22 (data e hora de Brasília).

Página: 2/3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.820.700/0001-65 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/07/2015	
NOME EMPRESARIAL STARKER BR TRANSPORTES LTDA					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO R ARAGUAIA		NÚMERO S/N		COMPLEMENTO QUADRA31 LOTE 22 23 E 24	
CEP 68.537-000	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL VALE DOS SONHOS		MUNICÍPIO CANAA DOS CARAJAS		UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO			TELEFONE (94) 3358-1654		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/07/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/11/2024 às 10:02:22 (data e hora de Brasília).

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**
De: DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Para: <contato@fariafidelis.com>
Data: 12-11-2024 09:50



- pa29t_Curionopolis_20241101001_084545_FARIA_&_FIDELIS_LTDA.xls(~16 KB)

Bom dia!

Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo, o orçamento deve estar assinado digitalmente.

Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa, em caso de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.

OBS: 1.MOTORISTA E COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE.
2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, SEGURO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA.
3. QUILOMETRAGEM LIVRE.

Por favor, confirme o recebimento do e-mail.

Atenciosamente,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA.

Cristiana R. Pardinho.

CONTATO:(94)99136-0603.

Assunto **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**
De DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Para <danilosaudevida@outlook.com>
Data 07-11-2024 16:55

roundcube



- pa29t_Curionopolis_20241101001_041672_SAUDE_E_VIDA_REMOCOES_DE_PACIENTES_LTDA.xls(~16 KB)

Boa tarde!

Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo.
Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa.
O orçamento deve estar assinado digitalmente.
Em casos de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.

Por favor, confirme o recebimento do e-mail.
Atenciosamente,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS/PA
CONTATOS:
(94) 99136-0603 CRISTIANA PARDINHO

Assunto **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**
De DEPARTAMENTO DE COMPRAS
<compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br>
Para <comercial@voemed.com>
Data 07-11-2024 11:25



- pa29t_Curionopolis_20241101001_084537_VOEMED_SERVICOS_MEDICOS_LTDA.xls(~16 KB)

Olá, bom dia!

Solicito gentilmente orçamento de acordo com o documento em anexo.
Fico no aguardo das propostas comerciais de vossa empresa.
O orçamento deve estar assinado digitalmente.
Em casos de dúvidas, estamos à disposição para atendê-los.

Por favor, confirme recebimento do e-mail.
Atenciosamente,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIONÓPOLIS
CONTATOS:

(94) 99167-7872 (REGINALDO)
(94) 99136-0603 (CRISTIANA)
(94) 99221-1309 (CARLOS)

EMAIL: compras.pmc@curionopolis.pa.gov.br



Relatório de Cotação: LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

Pesquisa realizada entre 06/11/2024 10:12:19 e 28/11/2024 10:59:18

Relatório gerado no dia 28/11/2024 às 10:59:18 IP: 164.163.222.172

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 4º: "A pesquisa de preços será materializada em documento que contenha: I - O Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."





Item 1: LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO

Descrição: Especificação : 1.ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO: 1.1. NOMENCLATURA: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO (LONGO/TETO ALTO) 1.2. DEFINIÇÃO/APLICAÇÃO: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE PARA REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA - AMBULÂNCIA TIPO A. 1.3. COR PREDOMINANTE: 1.3.1. BRANCA. 1.4. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 1.4.1. ZERO KM 1.4.2. 02 PORTAS (MOTORISTA E PASSAGEIRO). PORTA LATERAL NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE E DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MÍNIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 180 GRAUS OU 90 E 270 GRAUS), TENDO COMO ALTURA MÍNIMA 1.650 MM, COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTÊ-LAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTÂNEO NO CASO DE E O VEÍCULO ESTACIONAR EM DESNÍVEL 1.4.3. EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS PELO CONTRAN 1.4.4. CABINE/CARROCERIA: PARA, NO MÍNIMO, 2 OCUPANTES/FURGÃO TIPO TETO ALTO. 1.5. DIMENSÕES: 1.5.1. COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO: 5.900 MM 1.5.2. DISTÂNCIA MÍNIMA ENTRE EIXOS: 3.250 MM 1.5.3. ALTURA MÍNIMA: 2.400 MM 1.5.4. COMPRIMENTO MÍNIMO DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 2.800 MM 1.5.5. ALTURA MÍNIMA DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 1.750 MM. 1.6. MOTOR: 1.6.1. DIANTEIRO. MÍNIMO 4 CILINDROS 1.6.2. POTÊNCIA MÁXIMA IGUAL OU SUPERIOR A 125 CV 1.6.3. TORQUE MÁXIMO IGUAL OU SUPERIOR A 24 KGFM 1.6.4. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA DIRETA 1.6.5. ASPIRAÇÃO: TURBOCOMPRESSOR. 1.7. ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL: 1.7.1. COMBUSTÍVEL: ÓLEO DIESEL 1.7.2. CAPACIDADE MÍNIMA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL: 65 LITROS. 1.8. TRANSMISSÃO: 1.8.1. MANUAL DE, NO MÍNIMO, 5 VELOCIDADES À FRENTE E UMA À RÉ. 1.9. DIREÇÃO: 1.9.1. ELÉTRICA, HIDRÁULICA OU ELETRO-HIDRÁULICA. 1.10. CAPACIDADE: 1.10.1. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA: 1.000 KG 1.10.2. VOLUME ÚTIL MÍNIMO DO COMPARTIMENTO DE CARGA: 10 M3. 1.11. SUSPENSÃO: 1.11.1. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI OU MONOBLOCO, PARA COMPENSAR DEFEIXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO AO DESBALANCEAMENTO, O VEÍCULO DEVERÁ SER ENTREGUE BALANCEADO 1.11.2. O CONJUNTO DAS SUSPENSÕES DIANTEIRA E TRASEIRA DEVERÁ POSSUIR EFICÁCIA/EFICIÊNCIA SATISFATÓRIAS QUANTO A REDUÇÃO DAS VIBRAÇÕES/TREPIDAÇÕES ORIGINADAS DA IRREGULARIDADE DA VIA DE CIRCULAÇÃO E/OU CARROCERIA, REDUZINDO ADEQUADAMENTE AS INJÚRIAS QUE PORVENTURA VIRIAM A ACOMETER O PACIENTE TRANSPORTADO. 1.12. SISTEMA DE SEGURANÇA: 1.12.1. FREIO COM SISTEMA ANTI-BLOQUEIO (ABS) NAS QUATRO RODAS 1.12.2. SISTEMA AUXILIAR DE FREIAGEM (EBD, ESP OU SIMILAR) 1.12.3. AIRBAGS FRONTAIS 1.12.4. ALARME (SISTEMA ANTI-FURTO) 1.12.5. FARÓIS DE NEBLINA. 1.13. CONFORTO: 1.13.1. AR-CONDICIONADO 1.13.2. CONTROLE ELÉTRICO DOS VIDROS DIANTEIROS 1.13.3. PONTO DE FORÇA 12 V. 1.14. INFORMAÇÃO/TECNOLOGIA: 1.14.1. RÁDIO. 1.15. ACESSÓRIOS: 1.15.1. PROTETOR DE CÂRTER 1.15.2. JOGO DE TAPETES. 2. ADAPTAÇÃO PARA AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE (TIPO A): 2.1. ITENS MÍNIMOS: 2.1.1. CONFORME PORTARIA Nº 2.048, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2002, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O VEÍCULO TIPO A DEVERÁ POSSUIR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE ITENS (QUE SERÃO DETALHADOS NA SEQUÊNCIA): SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO EQUIPAMENTO DE RADIO-COMUNICAÇÃO EM CONTATO PERMANENTE COM A CENTRAL REGULADORA MACA COM RODAS SUPORTE PARA SORO E OXIGÊNIO MEDICINAL. 2.2. CABINE/CARROCERIA 2.2.1. A ESTRUTURA DA CABINE E DA CARROCERIA SERÁ ORIGINAL DO VEÍCULO, CONSTRUÍDA EM AÇO. 2.2.2. A ALTURA INTERNA DO VEÍCULO DEVERÁ SER ORIGINAL DE FÁBRICA, SEM QUE SEJA ALTERADA A PARTE CONSTRUTIVA DA AMBULÂNCIA. 2.2.3. O PNEU ESTEPE NÃO DEVERÁ SER ACONDICIONADO NO SALÃO DE ATENDIMENTO. 2.2.4. DIVISÃO ENTRE A CABINA E O COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM AÇO COM JANELA DE COMUNICAÇÃO 2.2.5. PORTAS EM CHAPA, COM REVESTIMENTO INTERNO EM POLIESTIRENO, COM FECHOS, TANTO INTERNO COMO EXTERNO, RESISTENTES E DE ABERTURAS DE FÁCIL AÇIONAMENTO. 2.2.6. NA CARROCERIA, O REVESTIMENTO INTERNO ENTRE AS CHAPAS (METÁLICA - EXTERNA E LAMINADO - INTERNA) SERA EM POLIURETANO, COM ESPESSURA DE ATÉ 40 MM CONFORME O VEÍCULO PERMITIR, COM FINALIDADE DE ISOLAMENTO TERMOACÚSTICO, NÃO PODENDO SER UTILIZADO, PARA ESTE FIM, ISOPOR. 2.2.7. DEVERÁ SER DOTADA DE ESTRIBO REVESTIDO EM ALUMÍNIO ANTIDERRAPANTE SOB AS PORTAS LATERAIS, PARA FACILITAR A ENTRADA DE PASSAGEIROS, SEMPRE QUE A DISTÂNCIA DO SOLO AO PISO FOR MAIOR QUE 40 CM, ESTRIBO ESTE DE DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM O VEÍCULO, DE ACORDO COM NORMA DA ABNT. 2.2.8. DEVERÁ SER DOTADA DE DEGRAU OU ESTRIBO REVESTIDO EM ALUMÍNIO ANTIDERRAPANTE PARA ACESSO AO SALÃO DE ATENDIMENTO NA PORTA TRASEIRA DA AMBULÂNCIA COM PREVISÃO PARA ENTRADA DA MACA RETRÁTIL, SEMPRE QUE A DISTÂNCIA DO SOLO AO PISO DO SALÃO DE ATENDIMENTO FOR MAIOR QUE 50 CM PARA ENTRADA DA MACA, COM DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM O VEÍCULO, DE ACORDO COM AS NORMAS DA ABNT.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	36	R\$ 18.557,09 (un)	-	R\$ 18.557,09	R\$ 668.055,24
Preço Público	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Tianguá		pet09_2024_div_srp_Tianguá	12/01/2024	R\$ 18.557,09
Valor Unitário					R\$ 18.557,09
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18.557,09		Média dos Preços Obtidos: R\$ 18.557,09	

Valor Global: R\$ 668.055,24





Detalhamento dos Itens

Item 1: LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO

Preço Estimado: R\$ 18.557,09 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 18.557,09

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18.557,09

Quantidade	Descrição	Observação
36 Meses	Especificação: 1.1. ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO: 1.1.1. NOMENCLATURA: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO (TIPO TIPO ALTO); 1.2. DEFINIÇÃO/APLICAÇÃO: AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE PARA REMOÇÃO SIMPLES E EFETIVA DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA - AMBULÂNCIA TIPO A; 1.3. COR PREDOMINANTE: 1.3.1. BRANCA; 1.4. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 1.4.1. ZERO KM; 1.4.2. 02 PORTAS (MOTORISTA E PASSAGEIRO), PORTA LATERAL NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE E DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MÍNIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 180 GRÁUS OU 90 E 270 GRÁUS), SENDO COMO ALTURA MÍNIMA 1.650 MM, COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTÊ-LAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTÂNEO NO CASO DE O VEÍCULO ESTACIONAR EM DESNÍVEL; 1.4.3. EQUIPAMENTOS OBRIGATORIOS EXIGIDOS PELO CONTRATO; 1.4.4. CABINE/CARROCERIA: PARA, NO MÍNIMO, 2 OCUPANTES; 1.5. DIMENSÕES: 1.5.1. COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO: 5.900 MM; 1.5.2. DISTÂNCIA MÍNIMA ENTRE EIXOS: 3.250 MM; 1.5.3. ALTURA MÍNIMA: 2.400 MM; 1.5.4. COMPRIMENTO MÍNIMO DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 2.800 MM; 1.5.5. ALTURA MÍNIMA DO SALÃO DE ATENDIMENTO: 1.750 MM; 1.6. MOTOR: 1.6.1. DIANTEIRO, MÍNIMO 4 CILINDROS; 1.6.2. POTÊNCIA MÁXIMA IGUAL OU SUPERIOR A 125 CV; 1.6.3. TORQUE MÁXIMO IGUAL OU SUPERIOR A 24 KGFM; 1.6.4. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA DIRETA; 1.6.5. ASPIRAÇÃO: TURBOCOMPRESSOR; 1.7. ABASTECIMENTO DO COMBUSTÍVEL: 1.7.1. COMBUSTÍVEL: ÓLEO DIESEL; 1.7.2. CAPACIDADE MÍNIMA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL: 65 LITROS; 1.8. TRANSMISSÃO: 1.8.1. MANUAL DE, NO MÍNIMO, 5 VELOCIDADES À FRENTE E UMA À RÉ; 1.9. DIREÇÃO: 1.9.1. ELÉTRICA, HIDRÁULICA OU ELÉTRO-HIDRÁULICA; 1.10. CAPACIDADE: 1.10.1. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA: 1.000 KG; 1.10.2. VOLUME ÚTIL MÍNIMO DO COMPARTIMENTO DE CARGA: 10 M³; 1.11. SUSPENSÃO: 1.11.1. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI OU MONOBLOCO, PARA COMPENSAR DEFLEXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO AO DESBALANCEAMENTO. O VEÍCULO DEVERÁ SER ENTREGUE BALANCEADO; 1.11.2. O CONJUNTO DAS SUSPENSÕES DIANTEIRA E TRASEIRA DEVERÁ POSSUIR EFICIÊNCIA/EFICIÊNCIA SATISFATORIAS QUANTO À REDUÇÃO DAS VIBRAÇÕES/TREPIDAÇÕES ORIGINADAS DA IRREGULARIDADE DA VIA DE CIRCULAÇÃO E/OU CARROCERIA, REDUZINDO ADEQUADAMENTE AS INJÚRIAS QUE PORVENTURA VIRIAM A COMETER O PACIENTE TRANSPORTADO; 1.12. SISTEMA DE SEGURANÇA: 1.12.1. FREIO COM SISTEMA ANTI-BLOQUEIO (ABS) NAS QUATRO RODAS; 1.12.2. SISTEMA AUXILIAR DE FREIAGEM (EBD, ESP OU SIMILAR); 1.12.3. AIRBAGS FRONTAIS; 1.12.4. ALARME (SISTEMA ANTI-FURTO); 1.12.5. FARÓIS DE NEBLINA; 1.13. CONFORTO: 1.13.1. AR-CONDICIONADO; 1.13.2. CONTROLE ELÉTRICO DOS VIDROS DIANTEIROS; 1.13.3. PONTO DE FORÇA 12 V; 1.14. INFORMAÇÃO/TECNOLOGIA: 1.14.1. RÁDIO; 1.15. ACESSÓRIOS: 1.15.1. PROTETOR DE CÁRTER; 1.15.2. JOGO DE TAPETES; 2. ADAPTAÇÃO PARA AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE (TIPO A): 2.1. ITENS MÍNIMOS: 2.1.1. CONFORME PORTARIA Nº 2.048, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2002, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O VEÍCULO DO TIPO A DEVERÁ POSSUIR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE ITENS (QUE SERÃO DETALHADOS NA SEQUÊNCIA): SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO; EQUIPAMENTO DE RÁDIO-COMUNICAÇÃO EM CONTATO PERMANENTE COM A CENTRAL REGULADORA MACA COM RODAS SUPORTE PARA SORO E OXIGÊNIO MEDICINAL; 2.2. CABINE/CARROCERIA: 2.2.1. A ESTRUTURA DA CABINE E DA CARROCERIA SERÁ ORIGINAL DO VEÍCULO, CONSTRUÍDA EM AÇO; 2.2.2. A ALTURA INTERNA DO VEÍCULO DEVERÁ SER ORIGINAL DE FÁBRICA, SEM QUE SEJA ALTERADA A PARTE CONSTRUTIVA DA AMBULÂNCIA; 2.2.3. O PNEU ESTEPE NÃO DEVERÁ SER ACONDICIONADO NO SALÃO DE ATENDIMENTO; 2.2.4. DIVISÃO ENTRE A CABINA E O COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM AÇO COM JANELA DE COMUNICAÇÃO; 2.2.5. PORTAS EM CHAPA COM REVESTIMENTO INTERNO EM POLIESTIRENO, COM FECHOS, TANTO INTERNO COMO EXTERNO, RESISTENTES E DE ABERTURAS DE FACILITACIONAMENTO; 2.2.6. NA CARROCERIA, O REVESTIMENTO INTERNO ENTRE AS CHAPAS (METÁLICA - EXTERNA E LAMINADO - INTERNA) SERÁ EM POLIURETANO, COM ESPESSURA DE ATÉ 40 MM CONFORME O VEÍCULO PERMITIR, COM FINALIDADE DE ISOLAMENTO TERMOACÚSTICO, NÃO PODENDO SER UTILIZADO, PARA ESTE FIM, ISOPOR; 2.2.7. DEVERÁ SER DOTADA DE ESTRIBO REVESTIDO EM ALUMÍNIO ANTIDERRAPANTE SOB AS PORTAS LATERAIS, PARA FACILITAR A ENTRADA DE PASSAGEIROS, SEMPRE QUE A DISTÂNCIA DO SOLO AO PISO FOR MAIOR QUE 40 CM, ESTRIBO ESTEPE E DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM O VEÍCULO, DE ACORDO COM NORMA DA ABNT; 2.2.8. DEVERÁ SER DOTADA DE DEGRAU OU ESTRIBO REVESTIDO EM ALUMÍNIO ANTIDERRAPANTE PARA ACESSO AO SALÃO DE ATENDIMENTO NA PORTA TRASEIRA DA AMBULÂNCIA COM PREVISÃO PARA ENTRADA DA MACA RETRÁTIL, SEMPRE QUE A DISTÂNCIA DO SOLO AO PISO DO SALÃO DE ATENDIMENTO FOR MAIOR QUE 50 CM PARA ENTRADA DA MACA, COM DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM O VEÍCULO, DE ACORDO COM AS NORMAS DA ABNT.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 18.557,09

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Recup. 14.133)



Relatório gerado no dia 28/11/2024 10:59:49 (IP: 164.163.222.172)
Código Validação: 0QvGN0F4scEJDI0tnC6cgaRSLOZxZcE%2baLO%2brWT1i9wqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=0QvGN0F4scEJDI0tnC6cgaRSLOZxZcE%252baLO%252brWT1i9wqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Órgão: Prefeitura Municipal de Tianguá
Objeto: Transportes rodoviários
Descrição: Locação de veículo Ambulância de Transporte Tipo A/ Simples Remoção - 2 Macas, sem motorista, Veículo tipo furgão, cor branco, equipada como ambulância para transporte/simples remoção, com as seguintes características: ano de fabricação 2020; laudo do IN - Locação de veículo Ambulância de Transporte Tipo A - Simples Remoção - 2 Macas, sem motorista, Veículo tipo furgão, cor branco, equipada como ambulância para transporte/simples remoção, com as seguintes características: ano de fabricação 2020; laudo do INMETRO, CAT, homologado junto ao DEFRANCE / DE

Data: 12/01/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: pe09_2023_div_sq_Tianguá
Lote/Item: nº 1
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](#)
Quantidade: 12
Unidade: Mês
UF: CE



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.420.606/0001-11	CARIRE EDIFICACOES, SERVICOS E CONDUCOES EIRELI	R\$ 18.557,09
VENCEDOR		

Marca: MERCEDES BENZ
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Camandé	RELI CLIDES BARROSO, 1602	(85) 8146-1079	carimtransporteservicos@gmail.com



Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.



Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Bolsa Brasileira de Mercadorias
www.bbmnetlicitacoes.com.br

Data: 06/11/2024 11:30:30

Acessar a fonte [aqui](#)



Relatório gerado no dia 28/11/2024 10:59:49 (IP: 164.163.222.172)
Código Validação: 0QvGN0F4scEJDIOtnC6gaRSLOZxZcE%2baLO%2brWT1i9wqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=0QvGN0F4scEJDIOtnC6gaRSLOZxZcE%252baLO%252brWT1i9wqHU8nPtm6WA%253d%253d>



Pará

Governo Municipal de Curionópolis

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Cotação.: 20241101001 - Comparativo por Fornecedor

Pag.: 0001

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vi. Unitário	Vi. Total
059928	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SI MPLES REMOÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO			
	A & G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.0000	16.000.000	576.000.00
	STARKER BR TRANSPORTES LTDA	36.0000	30.000.000	1.080.000.00
	ATRIL SAUDE, RESGATE E HOMECARE LTDA	36.0000	38.000.000	1.368.000.00
	VALORES MÉDIOS :		28.000.000	1.008.000.00



Pará
Governo Municipal de Curionópolis

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor
Cotação.: 20241101001 - Menor Preço por Item

Pag.: 0002

PROPONENTE

Código Descrição	Marca	Quant.	VI. Unitário	VI. Total
A & G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
059928 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMO ÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO		36,0000	16.000,000	576.000,00
Total do(s) item(ns) .. :				576.000,00
Total Geral				576.000,00



Pará
Governo Municipal de Curionópolis

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio
Cotação.: 20241101001 - Preço Médio por Item

Pag.: 0003

Código	Descrição	Marca	Quant.	VL. Unitário	VL.Total
059928	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMO ÇÃO (TIPO A) - TIPO FURGÃO		36,0000	28.000,000	1.008.000,00

Total Geral: 1.008.000,00



Pará
Governo Municipal de Curionópolis

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio
Cotação.: 20241101001 - Preço Médio por Dotação

Pag.: 0004

Código	Descrição	Marca	Quant.	VL. Unitário	VL. Total
Dotação : 03.01 - 2.010 - Manut do Hospital Municipal					
3.3.90.39.00 - 3.3 90.39.14 Fonte: -					
059928	LOCA++O DE AMBUL-NCIA DE TRANSPORTE - SIMPLES REMO++O (TIPO A) - TIPO FURG+O		36.0000	28.000,000	1.008.000,00
Total da Dotação.....:					1.008.000,00
Total Geral					1.008.000,00