

Ofício nº 007/2023 – SETOR DE COMPRAS

Nova IPIXUNA – Pará, 26 de janeiro de 2023.

A Ilma. Sr^a.

Vera Lúcia da Cruz Arantes da Silva

Secretária Municipal de Gestão Pública

Nesta.

Assunto: Pesquisas de Preços

Senhora Secretária:

Atendendo ao solicitado por vossa Senhoria através do Ofício nº 035A/2023 – SEMUGEP, no que tange a averiguação dos preços de mercado dos produtos constantes nas Solicitações de Despesas nº 20230120001 e 20230120002, declaro que realizei pesquisas de preços para atendimento do pleito em tela.

Ressaltamos que a mesma foi atendendo conforme solicitação no que tange à Pesquisa de Preços dos itens solicitados, encaminho as cotações de preços realizadas e o mapa comparativo das necessidades do órgão solicitante, cujo o objeto será **AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS EM ATENDIMENTO AOS CONVÊNIOS: 052/2022 E 053/2022, FIRMADOS JUNTO À SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO PARÁ – SESPA**, feita pelo sistema Banco de Preços (Fontes: Licitanet.com.br; comprasgovernamentais.com.br;).

Em atendimento às recomendações da Coordenadoria de Controle Interno do município de Nova IPIXUNA.

Atenciosamente,


Gabriela Candeira

Supervisora de Compras, Obras e Serviços

Gabriela Candeira
Sup. de Compras, Obras e Serviços
PMNI
Portaria nº 58/2022



ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE NOVA IPIXUNA
PREFEITURA MUNICIPAL
CNPJ: 01.612.215/0001-26



RETIFICAÇÃO PORTARIA Nº. 58/2022-GP

NOMEAR o(a) Senhor(a) **MARIA GABRIELA MELO DOS SANTOS CANDEIRA** para o Cargo de **SUPERVISORA DE COMPRAS, OBRAS E SERVIÇOS** e dá outras providências.

A **PREFEITA MUNICIPAL DE NOVA IPIXUNA**, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pelo art. 66, VII, da Lei Orgânica do Município de Nova Ipixuna;

CONSIDERANDO que a Administração Pública obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência (CF, art. 37, caput);

CONSIDERANDO a estrutura administrativa (Lei Municipal nº 616/2012);

RESOLVE

Art. 1º. **NOMEAR** para o cargo de **SUPERVISORA DE COMPRAS, OBRAS E SERVIÇOS**, o(a) Senhor(a) **MARIA GABRIELA MELO DOS SANTOS CANDEIRA**, brasileiro(a), **CASADA**, residente **AV. TOCANTINS Nº 73, BAIRRO CENTRO** no Município de Nova Ipixuna, titular da carteira de identidade nº 9152519 PC/PA e do CPF nº 005.518.353-03, vinculado(a) a **SEMUPOF**, lotada no(a) **SEMUPOF**.

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de **01/07/2022**, sua publicação revoga as disposições em contrário.

Dê-se Ciência, Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Gabinete da Prefeita Municipal, 01 DE JULHO DE 2022.

**MARIA DA GRACA
MEDEIROS
MATOS:58530550200**

Assinado de forma digital por
MARIA DA GRACA MEDEIROS
MATOS:58530550200
Dados: 2022.07.01 10:57:26 -03'00'

MARIA DA GRAÇA MEDEIROS MATOS
Prefeita de Nova Ipixuna

Zelando Oliveira Braga
Técnica de Administração
Portaria 068/2004-GP
Nova Ipixuna - PA

Rua Antônio Marrocos, nº 1, Felicidade – CEP 68.585-000
Nova Ipixuna - Pará – Brasil prefeitura@novaipixuna.pa.gov.br

01/07/2022

Jonatas Candêira
Administração
Prefeitura de Nova Ipixuna



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA IPIXUNA

CNPJ: 01.612.215/0001-26

Responsável: Gabriela Melo Candeira

Telefone: (94) 99262-6158

Departamento: COMPRAS



Relatório de Cotação: Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, (capacidade de 20 a 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista)

Relatório gerado no dia 26/01/2023 09:05:59 (IP: 170.233.148.19)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que contera: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

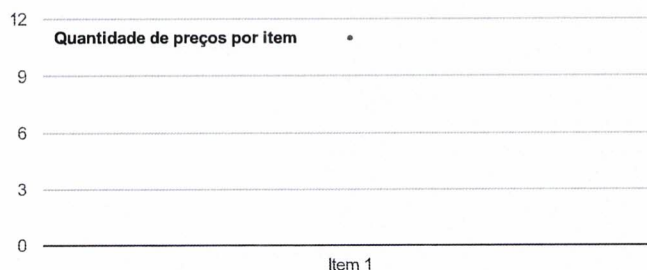
Item 1: microônibus

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 11	1	R\$ 449.931,69 (un)	-	R\$ 449.931,69	R\$ 449.931,69
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA		NºPregão:312022 UASG:980389	01/04/2022	R\$ 465.333,33 R\$ 469.341,71
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DOMINGOS DO CAPIM		NºPregão:472021 UASG:980543	11/11/2021	R\$ 400.066,67 R\$ 423.453,36
Valor Unitário					R\$ 446.397,54
Preço Público	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICÍPIO DE BRAGANÇA/PA		44259	28/06/2022	R\$ 457.000,00
Valor Unitário					R\$ 457.000,00
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 457.000,00					Média dos Preços Obtidos: R\$ 449.931,69

Valor Global: R\$ 449.931,69

Valor do item em relação ao total

● 1) microônibus



Detalhamento dos Itens



Item 1: microônibus

Preço Estimado: R\$ 449.931,69 (un)

Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 449.931,69

Média dos Preços Obtidos: R\$ 449.931,69

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	micro-onibus fretamento de transporte sanitário 0km especificação : adaptado para transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução contran 316/09 (capacidade de 20 a 24 passageiros, 01 cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de tv visível para todos com kit multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque equipamento de acessibilidade em acordo com a abnt nbr 15.320 com certificação inmetro janelas com vidros móveis com guarnição poltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada vidro na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fábrica freio a ar com abs suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos pbt mínimo de 8 toneladas tanque com capacidade mínima de 150 litros.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$-465.333,33

Valor corrigido em 0,86% pelo índice IPCA.

R\$ 469.341,71

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA

Data: 01/04/2022 08:30

Objeto: MICRO ONIBUS DE TRANSPORTE SANITÁRIO - TFD Especificação :

Modalidade: Pregão Eletrônico

Especificação: Micro-ônibus fretamento de Transporte Sanitário 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque equ.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:312022 / UASG:980389

Lote/Item: /1

Ata: Link Ata

Adjudicação: 01/04/2022 10:03

Homologação: 05/04/2022 15:44

Descrição: Ônibus - DESCRIÇÃO MICRO ONIBUS DE TRANSPORTE SANITÁRIO -

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

TFDEspecificação : Especificação: Micro-ônibus fretamento de Transporte Sanitário 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque equipamento de acessibilidade em acordo com a ABNT NBR 15.320 com certificação INMETRO janelas com vidros móveis com guarnição poltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada vidro vigia na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fábrica freio a ar com ABS Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos Suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos PBT mínimo de

Quantidade: 1

Unidade: Unidade

UF: PA

CatMat: 1791 - ONIBUS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

05.440.065/0001-71 MASCARELLO - CARROCERIAS E ONIBUS LTDA

R\$ 416.000,00

* VENCEDOR *

Marca: VW/Masca

Fabricante: VW/Masca

Modelo: Gran Micro S2/8-160

Descrição: MICRO ONIBUS DE TRANSPORTE SANITÁRIO - TFD Especificação : Especificação: Micro-ônibus fretamento de Transporte Sanitário 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque e equipamento de acessibilidade em acordo com a ABNT NBR 15.320 com certificação INMETRO janelas com vidros móveis com guarnição poltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada vidro vigia na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fábrica freio a ar com ABS Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos Suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos PBT mínimo de 8 toneladas tanque com capacidade mínima de 150 litros. registrado no DETRAN



Relatório gerado no dia 26/01/2023 09:05:59 (IP: 170.233.148.19)

Código Validação: 2AKDM46hWYYh5qQPSIZKNH2QB2adzNMVcgm%2fubJ1psqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=2AKDM46hWYYh5qQPSIZKNH2QB2adzNMVcgm%252fubJ1psqHU8nPtm6WA%253d%253d

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

Antonio Carlos Capecce

(45) 3219-6000

vivian@mascarello.com.br



27.967.465/0001-72 P G AGUIAR VIEIRA EIRELI

R\$ 480.000,00

Marca: VOLARE V8L

Fabricante: Mercedes benz

Modelo: 2021/2022

Descrição: MICRO ONIBUS DE TRANSPORTE SANITÁRIO - TFD Especificação : Especificação: Micro-ônibus fretamento de Transporte Sanitário 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque e equipamento de acessibilidade em acordo com a ABNT NBR 15.320 com certificação INMETRO janelas com vidros móveis com guarnição poltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada vidro vigia na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fábrica freio a ar com ABS Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos Suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos PBT mínimo de 8 toneladas tanque com capacidade mínima de 150 litros. registrado no DETRAN

Telefone:

Email:

(98) 8515-9698

paulogutembergtec@hotmail.com

00.325.231/0001-75 BARAO COMERCIO DE MICRO-ONIBUS LTDA

R\$ 500.000,00

Marca: MASCARELLO / AGRAL

Fabricante: MASCARELLO / AGRAL

Modelo: GRAN MICRO S2 / MA 8.7

Descrição: MICRO ONIBUS DE TRANSPORTE SANITÁRIO - TFD Especificação : Especificação: Micro-ônibus fretamento de Transporte Sanitário 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade 24 passageiros, 01 (um) cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque e equipamento de acessibilidade em acordo com a ABNT NBR 15.320 com certificação INMETRO janelas com vidros móveis com guarnição poltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada vidro vigia na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fábrica freio a ar com ABS Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos Suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos PBT mínimo de 8 toneladas tanque com capacidade mínima de 150 litros. registrado no DETRAN

Telefone:

Email:

(31) 3334-2327/ (31) 3467-3767

marcos@sousafernandes.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 400.066,67

Valor corrigido em 5,85% pelo índice IPCA.

R\$ 423.453,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DOMINGOS DO CAPIM

Data: 11/11/2021 11:00

Objeto: Aquisição de veículo tipo micro-ônibus urbano de transporte sanitário, tendo em vista a proposta de aquisição de equipamento/material permanente N° 13885.840000/1210-05 e emenda parlamentar 33390005, de acordo com as especificações em atendimento a secretaria municipal de saúde de São Domingos do Capim/Pa.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: N°Pregão:472021 / UASG:980543

Lote/Item: /1

Ata: Link Ata

Adjudicação: 11/11/2021 14:27

Homologação: 16/11/2021 09:27

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1

Unidade: Unidade

UF: PA

Descrição: Microônibus - MICRO-ONIBUS FRETAMENTO DE TRANSPORTE SANITÁRIO 0KMEspecificação : ADAPTADO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS COM DEFICIÊNCIA TIPO CADEIRANTE E DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 (CAPACIDADE DE 20 A 24 PASSAGEIROS, 01 CADEIRANTE E O MOTORISTA) AR CONDICIONADO, SISTEMA DE TV VISÍVEL PARA TODOS COM KIT MULTIMÍDIA, PORTA PACOTE PORTA LADO DIREITO PARA EMBARQUE EQUIPAMENTO DE ACESSIBILIDADE EM ACORDO COM A ABNT NBR 15.320 COM CERTIFICAÇÃO INMETRO JANELAS COM VIDROS MÓVEIS COM GUARNIÇÃO POLTRONA PARA MOTORISTA COM DESLOCAMENTO LATERAL CINTO DE SEGURANÇA ABDOMINAL PARA TODAS AS POLTRONAS TOMADA DE AR NO TETO COM SAÍDA DE EMERGÊNCIA ACOPLADA VIDRO NA TRASEIRA ILUMINAÇÃO INTERNA MOTOR DIESEL COM NO MÍNIMO DE 150 CV DE POTÊNCIA E TORQUE MÍNIMO DE 450NM (KGF.M) INJEÇÃO ELETRÔNICA MÍNIMO 5 MARCHAS A FRENTE E 01 A RÉ DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA TACÓGRAFO ORIGINAL DE FABRICA FREIO A AR COM ABS SUSPENÇÃO DIANTEIRA E TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESCÓPICOS SUSPENSÃO TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESCÓPICOS PBT MÍNIMO DE 8 TONELADAS TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 150 LITROS.





CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

39.592.941/0001-05 BUSMASTER LOCADORA E DISTRIBUIDORA DE VEICULOS EIRELI

R\$ 385.200,00

* VENCEDOR *

Marca: MASCARELLO / VW

Fabricante: MASCARELLO / VOLKSWAGEN

Modelo: GRAN MICRO S2 / 8160 OD

Descrição: ADAPTADO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS COM DEFICIÊNCIA TIPO CADEIRANTE E DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 (CAPACIDADE DE 20 A 24 PASSAGEIROS, 01 CADEIRANTE E O MOTORISTA) AR CONDICIONADO, SISTEMA DE TV VISÍVEL PARA TODOS COM KIT MULTIMÍDIA, PORTA PACOTE PORTA LADO DIREITO PARA EMBARQUE EQUIPAMENTO DE ACESSIBILIDADE EM ACORDO COM A ABNT NBR 15.320 COM CERTIFICAÇÃO INMETRO JANELAS COM VIDROS MÓVEIS COM GUARNIÇÃO POLTRONA PARA MOTORISTA COM DESLOCAMENTO LATERAL CINTO DE SEGURANÇA ABDOMINAL PARA TODAS AS POLTRONAS TOMADA DE AR NO TETO COM SAÍDA DE EMERGÊNCIA ACOPLADA VIDRO NA TRASEIRA ILUMINAÇÃO INTERNA MOTOR DIESEL COM NO MÍNIMO DE 150 CV DE POTÊNCIA E TORQUE MÍNIMO DE 450NM (KGF.M) INJEÇÃO ELETRÔNICA MÍNIMO 5 MARCHAS A FRENTE E 01 A RÉ DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA TACÓGRAFO ORIGINAL DE FABRICA FREIO A AR COM ABS SUSPENSÃO DIANTEIRA E TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESÓPICOS SUSPENSÃO TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESÓPICOS PBT MÍNIMO DE 8 TONELADAS TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 150 LITROS.

Telefone:

(11) 2221-0916

Email:

kelly@metodototal.com.br

27.967.465/0001-72 P G AGUIAR VIEIRA EIRELI

R\$ 390.000,00

Marca: VOLARE

Fabricante: VOLARE

Modelo: V8 L CURTO 2021

Descrição: MICRO-ONIBUS FRETAMENTO DE TRANSPORTE SANITÁRIO 0KM. Demais especificações conforme descrito no Termo de Referência.

Telefone:

(98) 8515-9698

Email:

paulogutembergtec@hotmail.com

05.024.583/0001-04 MONACO DIESEL LTDA

R\$ 425.000,00

Marca: Volkswagen

Fabricante: Man Latin America

Modelo: Volksbus 8.160 OD

Descrição: Adaptado para transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução contran 316/09 (capacidade de 20 a 24 passageiros, 01 cadeirante e o motorista) ar condicionado, sistema de tv visível para todos com kit multimídia, porta pacote porta lado direito para embarque equipamento de acessibilidade em acordo com a abnt nbr 15.320 com certificação inmetro janelas com vidros móveis com guarnição po ltrona para motorista com deslocamento lateral cinto de segurança abdominal para todas as poltronas tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada a vidro na traseira iluminação interna motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450nm (kgf.m) injeção eletrônica mínimo 5 march as a frente e 01 a ré direção hidráulica ou elétrica tacógrafo original de fabrica freio a ar com abs suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapez oidais e amortecedores telescópicos suspen-são traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos pbt mínimo de 8 toneladas tanqu e com capacidade mínima de 150 litro. Validade da proposta 60 dias; Prazo de entrega 30 dias; Prazo para pagamento 30 dias. Todas as despesas, inclusive im postos, estão inclusas.

Nome de Contato:

EVANDRO

Telefone:

(98) 4009-2500

Email:

evandrosilva@grupomonaco.com.br

20.306.945/0001-43 HORUS COMERCIAL E SERVICOS LTDA

R\$ 499.999,00

Marca: MARCOPOLLO

Fabricante: MARCOPOLLO

Modelo: VOLARE ATTACK 8

Descrição: MICRO-ONIBUS FRETAMENTO DE TRANSPORTE SANITÁRIO 0KM Especificação: ADAPTADO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS COM DEFICI ÉNCIA TIPO CADEIRANTE E DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 (CAPACIDADE DE 20 A 24 PASSAGEIROS, 01 CADEIRANTE E O MOTORISTA) AR CONDICIONADO, SISTEMA DE TV VISÍVEL PARA TODOS COM KIT MULTIMÍDIA, PORTA PACOTE PORTA LADO DIREITO PAR A EMBARQUE EQUIPAMENTO DE ACESSIBILIDADE EM ACORDO COM A ABNT NBR 15.320 COM CERTIFICAÇÃO INMETRO JANELAS COM VIDROS MÓVEIS CO M GUARNIÇÃO POLTRONA PARA MOTORISTA COM DESLOCAMENTO LATERAL CINTO DE SEGURANÇA ABDOMINAL PARA TODAS AS POLTRONAS TOMADA DE AR NO TETO COM SAÍDA DE EMERGÊNCIA ACOPLADA VIDRO NA TRASEIRA ILUMINAÇÃO INTERNA MOTOR DIESEL COM NO MÍNIMO DE 150 CV DE POTÉ NCIA E TORQUE MÍNIMO DE 450NM (KGF.M) INJEÇÃO ELETRÔNICA MÍNIMO 5 MARCHAS A FRENTE E 01 A RÉ DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA TACÓGR AFO ORIGINAL DE FABRICA FREIO A AR COM ABS SUSPENSÃO DIANTEIRA E TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TE LESÓPICOS SUSPENSÃO TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESÓPICOS PBT MÍNIMO DE 8 TONELADAS TANQ UE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 150 LITROS. MARCA: MARCOPOLLO MODELO: VOLARE ATTACK 8

Nome de Contato:

Diogo Costa Manso

Telefone:

(62) 3941-1609

Email:

robsonleonardo75@hotmail.com

03.093.776/0007-87 MANUPA COMERCIO EXPORTACAO IMPORTACAO DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS ADAPTADOS LTDA

R\$ 600.000,00



Marca: VW/MAN

Fabricante: VW/MAN

Modelo: 8.160-OD Mascarello Gran micro

Descrição: MICRO-ÔNIBUS FRETAMENTO DE TRANSPORTE SANITÁRIO 0KM Especificação : ADAPTADO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS COM DEFICIÊNCIA TIPO CADEIRANTE E DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 (CAPACIDADE DE 20 A 24 PASSAGEIROS/01 CADEIRANTE E O MOTORISTA) AR CONDICIONADO, SISTEMA DE TV VISÍVEL PARA TODOS COM KIT MULTIMÍDIA, PORTA PACOTE PORTA LADO DIREITO PARA EMBARQUE EQUIPAMENTO DE ACESSIBILIDADE EM ACORDO COM A ABNT NBR 15.320 COM CERTIFICAÇÃO INMETRO JANELAS COM VIDROS MÓVEIS COM GUARNIÇÃO POLTRONA PARA MOTORISTA COM DESLOCAMENTO LATERAL CINTO DE SEGURANÇA ABDOMINAL PARA TODAS AS POLTRONAS TOMADA DE AR NO TETO COM SAÍDA DE EMERGÊNCIA ACOPLADA VIDRO NA TRASEIRA ILUMINAÇÃO INTERNA MOTOR DIESEL COM NO MÍNIMO DE 150 CV DE POTÊNCIA E TORQUE MÍNIMO DE 450NM (KGF.M) INJEÇÃO ELETRÔNICA MÍNIMO 5 MARCHAS A FRENTE E 01 A RÉ DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA TACÓGRAFO ORIGINAL DE FÁBRICA FREIO A AR COM ABS SUSPENSÃO DIANTEIRA E TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESCÓPICOS SUSPENSÃO TRASEIRA COM MOLA PARABÓLICA OU TRAPEZOIDAIS E AMORTECEDORES TELESCÓPICOS PBT MÍNIMO DE 8 TONELADAS TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 150 LITROS

Telefone:
(11) 2478-2818

Email:
manupa@manupa.com.br



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

R\$ 457.000,00

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DE BRAGANÇA/PA

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de veículos automotores tipo ambulância, veículos adaptados, veículos de passeio, pickUp e vans, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Bragança.

Descrição: MICRO-ÔNIBUS URBANO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - Veículo Categoria M3 - MICRO-ÔNIBUS URBANO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - Veículo Categoria M3, 0km, adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante ou mobilidade reduzida, de acordo com a resolução CONTRAN e demais normas vigentes no período da aquisição. Capacidade de transporte de no mínimo de 20 passageiros sentados e 01 passageiro cadeirante, deve conter 01 posto para o motorista. Ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote. Porta lado direito com preparo (DPM ou PEV) para embarque e desembarque de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica; tacógrafo original de fábrica; freio a ar ou hidráulico com ABS; Suspensão dianteira e traseira e sistema de amortecedores, originais do fabricante; PBT mínimo de 7.200 toneladas; comprimento mínimo de 7.500 m; tanque com capacidade mínima de 90 litros.

Data: 28/06/2022 09:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 44259

Lote/Item: 13/13

Ata: Link Ata

Fonte: licitanet.com.br

Quantidade: 1

Unidade: UNIDADE

UF: PA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

07.137.068/0001-66 AUTOCAR COMERCIO DE VEICULOS EIRELI

R\$ 428.000,00

* VENCEDOR *

Marca: MERCEDES

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: MICRO 20+01

Descrição: Descrição não informada

Telefone:
(66) 8144-0700

Email:
autocar.veiculos1@hotmail.com



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

36.634.511/0001-02 ALIANCA COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 457.000,00

Marca: MERCEDES-BENZ

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: SPRINTER

Descrição: Descrição não informada

Nome de Contato:

LARISSA

Telefone:

(91) 98463-5393

Email:

alianca.licitapara@gmail.com

27.967.465/0001-72 P G AGUIAR VIEIRA EIRELI

R\$ 460.000,00

Marca: Iveco Soul Class

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 2022/2022

Descrição: Descrição não informada

Telefone:

(98) 8515-9698

Email:

paulogutembergtec@hotmail.com



Relatório gerado no dia 26/01/2023 09:05:59 (IP: 170.233.148.19)

Código Validação: 2AKDM46hWYYh5qQPSfZkNH2QB2adzNMVcgm%2flubJ1psqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=2AKDM46hWYYh5qQPSfZkNH2QB2adzNMVcgm%252flubJ1psqHU8nPtm6WA%253d%253d>



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 sites 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 de preços pesquisados no Banco de Preços:

1 - ComprasNet

www.comprasgovernamentais.gov.br

Data:

Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Licitanet - Licitações on-line

licitanet.com.br

Data: 19/10/2022 08:07:22

Acessar a fonte [aqui](#)





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA IPIXUNA

CNPJ: 01.612.215/0001-26

Responsável: Gabriela Melo Candeira

Telefone: (94) 99262-6158

Departamento: COMPRAS



Relatório de Cotação: pick-up cabine simples, c/ tração 4x4, zero km, adaptado p/ ambulância de SIMPLES REMOÇÃO

Relatório gerado no dia 26/01/2023 09:17:22 (IP: 170.233.148.19)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: veículo ambulância tipo a – simples remoção

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 16	1	R\$ 326.483,65 (un)	-	R\$ 326.483,65	R\$ 326.483,65

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO PARÁ	NºPregão:262021 UASG:455288	15/09/2021	R\$ 276.666,67 R\$ 299.939,59
Valor Unitário				R\$ 299.939,59

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICÍPIO DE BRAGANÇA/PA	44259	28/06/2022	R\$ 333.500,00
2	MUNICÍPIO DE PEQUIZEIRO/TO	37789	18/03/2022	R\$ 380.000,00
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS/MA	35847	08/02/2022	R\$ 292.495,00
Valor Unitário				R\$ 335.331,67

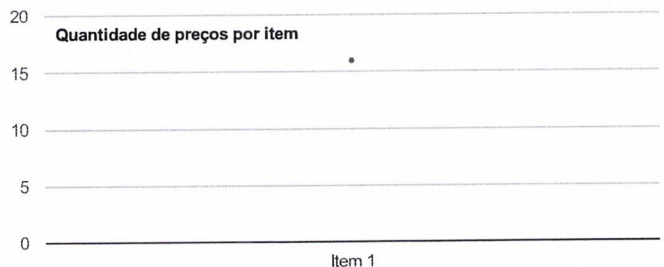
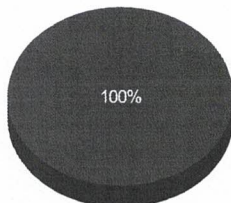
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 316.719,80

Média dos Preços Obtidos: R\$ 326.483,65

Valor Global: R\$ 326.483,65

Valor do item em relação ao total

● 1) veículo am...



Detalhamento dos Itens



Item 1: veículo ambulância tipo a – simples remoção

Preço Estimado: R\$ 326.483,65 (un)

Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 326.483,65

Média dos Preços Obtidos: R\$ 326.483,65

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	veículo ambulância tipo a – simples remoção, tipo pick-up 4x4, cabine simples, zero km, diesel veículo tipo pick-up cabine simples, c/ tração 4x4, zero km, airbag p/ os ocupantes da cabine, freio c/ (a.b.s.) nas quatro rodas, modelo do ano da contratação ou do a no posterior, diesel, adaptado p/ ambulância de simples remoção, transmissão de no mínimo 06 velocidades e 01 ré, taque de co mbustível superior a 75 litros, direção hidráulica ou elétrica, volante com regulagem de altura, trio elétrico (trava, vidro alarme), sist ema de áudio com rádio, cd, conexão bluetooth, jogo de tapetes, pneus radiais novos no mínimo aro r16, transformação ambulânci a confeccionado em baú de fibra de vidro, 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/ montage m de bateria adicional mín 100a.independente da potência necessária do alternador, não serão admitidos alternadores menores q ue 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 0 2 p/ 12 v (potência máx de 120 w), interruptores c/ teclas do tipo iluminadas; iluminação natural e artificial. sinalizador frontal sec undário: barra linear frontal o veículo semi embutido no defletor frontal, 02 sinalizadores a leds em cada lado da carenagem fronta l 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 p ermitindo 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. sinaliz ação acústica c/ amplificador de potência mín de 100 w rms @13,8 vcc, mín de 03 tons distintos, sistema de megafone c/ ajuste d e ganho e pressão sonora a 01 metro no mín 100 db @13,8 vcc; fornece laudo que comprove o atendimento à norma sae j1849 (s ociety of automotive engineers), no que se refere a requisitos e diretrizes nos sistemas de sirenes eletrônicas c/ um único autofala nte; sist. fixo de oxigênio. ventilação do veículo proporcionada por janelas e ar condicionado. compartimento do motorista c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. p/ o com partimento do paciente original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de ar condicionado e ventilação confo rme o item 5.12 da nbr 14.561.capacidade térmica do sist. de ar condicionado do compartimento traseiro c/ no mín 30.000 btus. b anco lateral para 02 pessoas com cintos de segurança individual, estofamentos em courvin de alta resistência, com assentos e en custos das costas individuais. maca retrátil ou biarticulada, 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 em presa (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 c or amarela. armário lado esquerdo da viatura tipo bancada p/ acomodação de equipamentos, p/ apoio de equipamentos e medica mentos; fornecimento de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por (cruz da vida e sus) e palavra (ambulância) no capô, l aterais e vidros traseiros	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

Valor corrigido em 8,41% pelo índice IPCA.

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 276.666,67

R\$ 299.939,59

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO PARÁ

Objeto: Aquisição de Unidade de Suporte Básica-Ambulância, para atender o serviço de transporte de pacientes em tratamento de média e alta complexidade no município, com recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Proposta nº 11745.308000/1200-05.

Data: 15/09/2021 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:262021 / UASG:455288

Lote/Item: /1

Ata: Link Ata

Adjudicação: 20/09/2021 16:15

Homologação: 21/10/2021 15:02

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1

Unidade: Unidade

UF: PA





Descrição: Ambulância - VEÍCULO TIPO PICK-UP CABINE SIMPLES, C/ TRACÇÃO 4X4, ZERO KM, AIR BAG PARA OS OCUPANTES DE CABINE, FREIO COM A.B.S. NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, IMPLEMENTADO COM BAÚ DE ALUMINIO ADAPTADO COM PORTAS TRASEIRAS. CAPACIDADE MINIMA DE CARGA 1.000 KG; POTÊNCIA MINIMA DE 100 CV; COM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL PARA CAPTAÇÃO DE AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAP. VOLUMÉTRICA NÃO INFERIOR A 5,5 M C NO TOTAL. SISTEMA ELETRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100 A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSARIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/CAP. MIN. DE 1.000W DE POTÊNCIA MAX. CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MIN. DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍNIMO 4 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110Vca E 02 P/ 12V (POTÊNCIA MAX. DE 120W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEICULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR ...

CatMat: 48518 - AMBULÂNCIA, AMBULANCIA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

12.965.774/0001-36	AUTO 4X4 SERVICO E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS LTDA	
--------------------	---	--

R\$ 270.000,00

* VENCEDOR *

Marca: TOYOTA

Fabricante: TOYOTA

Modelo: hilux cs

Descrição: VEÍCULO TIPO PICK-UP CABINE SIMPLES, C/ TRACÇÃO 4X4, ZERO KM, AIR BAG PARA OS OCUPANTES DE CABINE, FREIO COM A.B.S. NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, IMPLEMENTADO COM BAÚ D E ALUMÍNIO ADAPTADO COM PORTAS TRASEIRAS. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA 1.000 KG; POTÊNCIA MÍNIMA DE 100 CV; COM TODOS OS EQUIPAMENT OS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL PARA CAPTAÇÃO DE AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAP. VOLUME TRICA NÃO INFERIOR A 5,5 M C NO TOTAL. SISTEMA ELÉTRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100 A. INDEPENDEN TE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/CAP. MIN. DE 1.000W DE POTÊNCIA MAX. CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MIN. DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍ NIMO 4 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110Vca E 02 P/ 12V (POTÊNCIA MAX. DE 120W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; IL UMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEICULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR FRONTAL, 02 SINALIZADORES A LED EM CADA LADO DA CARENAGEM FRONTAL DA AMBULÂNCIA NA COR VERMELHA C/ TENSÃO DE TRABALHO DE 12 VCC CONSUM O NOMINAL MÁXIMO DE 1,0 A POR SINALIZADOR. 02 SINALIZADORES NA PARTE TRASEIRA NA COR VERMELHA C/ FREQUÊNCIA MIN. DE 90 FLASHES POR MIN., OPERANDO MESMO COM AS PORTAS TRASEIRAS ABERTAS E PERMITINDO A VISUALIZAÇÃO DA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO TRÂNSITO, QUAN DO ACIONADO, C/ LENTE INJETADA DE POLIBARBONATO, RESISTENTE A IMPACTOS E DESCOLORIZAÇÃO C/ TRATAMENTO UV. FORNECE LAUDO QUE COM PROVE O ATENDIMENTO AS NORMAS SAE J575 E SAE J595, NO QUE SE REFERE AOS ENSAIOS CONTRA VIBRAÇÃO, UMIDADE, POEIRA, CORROSÃO, DEFOR MAÇÃO E TRASEIROS. SINALIZAÇÃO ACÚSTICA COM AMPLIFICADOR DE POTÊNCIA MIN. DE 100W RMS @13,8 VCC, MIN. DE 03 TONS DISTINTOS, SISTEMA DE MEGAFONE C/ AJUSTE DE GANHO E PRESSÃO SONORA A 01 METRO NO MIN. 100DB @13,8 VCC; FORNECE LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO A NORMA SAE J1849, NO QUE SE REFERE A REQUISITOS E DIRETRIZES NOS SISTEMAS SIRENES ELETRÔNICAS COM UM ÚNICO ALTO FALANTE; SIST. FIXO DE OXIGÊNIO. VENTILAÇÃO DOVEÍCULO PROPORCIONADA POR JANELAS E AR CONDICIONADO. COMPARTIMENTO DO MOTORISTA COM O SIST. ORIGINAL DO FABRICANTE NO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA P/ AR CONDICIONADO, VENTILAÇÃO, AQUECEDOR E DESEMBAÇADOR. P/ O COMPARTIMENTO DO PACIENTE ORIGINAL DO FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA UM SIST. AR COND. E VENTILAÇÃO CONFORME O ITEM 5.12 DA NBR 14.561. CAP. TÉRMICA DO SIST. DE AR. COND. DO COMPARTIMENTO TRASEIRO C/ NO MIN. 30.000 BTUS. CADEIRA DO MÉDICO RETRÁTIL AO LADO DA CABE CEIRA DA MACA. NO SALÃO DE ATENDIMENTO, PARALELAMENTE À MACA, UM BANCO LATERAL ESCAMOTEÁVEL, TIPO BAÚ. MACA RETRÁTIL OU BI-ARTICU LADA, CONFECCIONADA EM DURALUMÍNIO; C/ NO MIN. 1.800 MM DE COMPRIMENTO, C/ SIST. DE ELEVAÇÃO DO TRONCO DO PACIENTE EM PELO MENOS 4 5 G E COLCHONETE. APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA (AFE) DO FABRICANTE, BEM COMO, REGISTRO OU CADASTRAMENTO DOS PRODUTOS NA ANVISA; GARANTIA DE 24 MESES. ENSAIO ATENDENDO A NORMA ABNT 14561/2000 E AMD STANDART 004, FEITO POR LAB. CREDENCI ADO. DESIGN INTERNO: DIMESIONA O ESPAÇO INTERNO DA AMBULÂNCIA, VISANDO POSICIONAR. DE FORMA ACESSÍVEL E PRÁTICA, A MACA, BANCOS, EQ UIP. E APARELHOS A SEREM UTILIZADOS NO ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS. PEGA-MÃO OU BALAUSTRÉ VERTICAL, JUNTO A PORTA TRASEIRA DIREITA, PARA AUX. NO EMBARQUE C/ ACABAMENTO NA COR AMARELA. ARMÁRIO LADO ESQUERDO DA VIATURA TIPO BANCADA P/ ACOMODAÇÃO DE EQUIPAMENTOS P / APOIO DE EQUIP. E MED; FORNECIMENTO DE VINIL ADESIVO P/ GRAFISMO DE VEÍCULO, COMPOSTO POR (CRUZ DA VIDA E SUS) E PALAVRA (AMBULÂNCI A) NO CAPÔ, LATERAIS E VIDROS TRASEIROS.

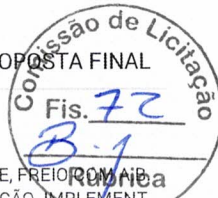
Telefone:

(91) 3266-4486

07.137.068/0001-66	AUTOCAR COMERCIO DE VEICULOS EIRELI	
--------------------	-------------------------------------	--

R\$ 280.000,00





Marca: CHEVROLET

Fabricante: GENERAL MOTOR DO BRASIL

Modelo: S10 C/SIMPLES 4X4 DIESEL

Descrição: PICK UP S10 LS VEÍCULO TIPO PICK-UP CABINE SIMPLES, C/ TRACÇÃO 4X4, ZERO KM, AIR BAG PARA OS OCUPANTES DE CABINE, FREIO POR ABS, S. NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, IMPLEMENTADO COM BAÚ DE ALUMÍNIO ADAPTADO COM PORTAS TRASEIRAS. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA 1.000 KG; POTÊNCIA MÍNIMA DE 100 CV; COM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL PARA CAPTAÇÃO DE AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAP. VOLUMÉTRICA NÃO INFERIOR A 5,5 M C NO TOTAL. SISTEMA ELÉTRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100 A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/CAP. MIN. DE 1.000W DE POTÊNCIA MAX. CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MIN. DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍNIMO 4 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110Vca E 02 P/ 12V (POTÊNCIA MAX. DE 120W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL DO VEÍCULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR FRONTAL, 02 SINALIZADORES A LED EM CADA LADO DA CARENAGEM FRONTAL DA AMBULÂNCIA NA COR VERMELHA C/ TENSÃO DE TRABALHO DE 12 VCC CONSUMO NOMINAL MÁXIMO DE 1,0 A POR SINALIZADOR. 02 SINALIZADORES NA PARTE TRASEIRA NA COR VERMELHA C/ FREQUÊNCIA MIN. DE 900 FLASHES POR MIN., OPERANDO MESMO COM 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 AS NORMAS SAE J575 E SAE J595, NO QUE SE REFERE AOS ENSAIOS CONTRA VIBRAÇÃO, UMIDADE, POEIRA, CORROSÃO, DEFORMAÇÃO E TRASEIROS. SINALIZAÇÃO ACÚSTICA COM AMPLIFICADOR DE POTÊNCIA MIN. DE 100W RMS @13,8 VCC, MIN. DE 03 TONS DISTINTOS, SISTEMA DE MEGAFONE C/ AJUSTE DE GANHO E PRESSÃO SONORA A 01 METRO NO MIN. 100DB @13,8 VCC; FORNECE LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO A NORMA SAE J1849, NO QUE SE REFERE A REQUISITOS E DIRETRIZES NOS SISTEMAS SIRENES ELETRÔNICAS COM UM ÚNICO ALTO FALANTE; SIST. FIXO DE OXIGÊNIO. VENTILAÇÃO DO VEÍCULO PROPORCIONADA POR JANELAS E AR CONDICIONADO. COMPARTIMENTO DO MOTORISTA COM O SISTEMA ORIGINAL DO FABRICANTE NO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA P/ AR CONDICIONADO, VENTILAÇÃO, AQUECEDOR E DESEMBACADOR. P/ O COMPARTIMENTO DO PACIENTE ORIGINAL DO FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA UM SIST. AR COND. E VENTILAÇÃO CONFORME O ITEM 5.12 DA NBR 14.561. CAP. TÉRMICA DO SIST. DE AR. COND. DO COMPARTIMENTO TRASEIRO C/ NO MIN. 30.000 BTUS. CADEIRA DO MÉDICO RETRÁTIL A 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 MIN. 1.800 MM DE COMPRIMENTO, C/ SIST. DE ELEVAÇÃO DO TRONCO DO PACIENTE E M PELO MENOS 45 G E COLCHONETE. APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA (AFE) DO FABRICANTE, BEM COMO, REGISTRO OU CADASTRAMENTO DOS PRODUTOS NA ANVISA; GARANTIA DE 24 MESES. ENSAIO ATENDENDO A NORMA ABNT 14561/2000 E AMD STANDART 004, FEITO POR LAB. CREDENCIADO. DESIGN INTERNO: DIMENSIONA O ESPAÇO INTERNO DA AMBULÂNCIA, VISANDO POSICIONAR, DE FORMA ACESSÍVEL E PRÁTICA, A MACA, BANCOS, EQUIP. E APARELHOS A SEREM UTILIZADOS NO ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS. PEGA-MÃO OU BALAUSTRÉ VERTICAL, JUNTO A PORTA TRASEIRA DIREITA, PARA AUX. NO EMBARQUE C/ ACABAMENTO NA COR AMARELA. ARMÁRIO LADO ESQUERDO DA VIATURA TIPO BANCADA P/ ACOMODAÇÃO DE EQUIPAMENTOS P/ APOIO DE EQUIP. E MED; FORNECIMENTO DE VINIL ADESIVO P/ GRAFISMO DE VEÍCULO, COMPOSTO POR (CRUZ DA VIDA E SUS) E PALAVRA (AMBULÂNCIA) NO CAPÔ, LATERAIS E VIDROS TRASEIROS.

Telefone:

(66) 8144-0700

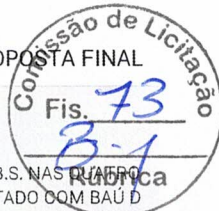
Email:

autocar.veiculos1@hotmail.com

20.306.945/0001-43 HORUS COMERCIAL E SERVICOS LTDA

R\$ 280.000,00





Marca: CHEVROLET
Fabricante: CHEVROLET
Modelo: S10 CS

Descrição: VEÍCULO TIPO PICK-UP CABINE SIMPLES, C/ TRACÇÃO 4X4, ZERO KM, AIR BAG PARA OS OCUPANTES DE CABINE, FREIO COM A.B.S. NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, IMPLEMENTADO COM BAÚ DE E ALUMÍNIO ADAPTADO COM PORTAS TRASEIRAS. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA 1.000 KG; POTÊNCIA MÍNIMA DE 100 CV; COM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL PARA CAPTAÇÃO DE AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAP. VOLUME TRICA NÃO INFERIOR A 5,5 M C NO TOTAL. SISTEMA ELÉTRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100 A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/CAP. MIN. DE 1.000W DE POTÊNCIA MAX. CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MIN. DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍNIMO 4 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110Vca E 02 P/ 12V (POTÊNCIA MAX. DE 120W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEICULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR FRONTAL, 02 SINALIZADORES A LED EM CADA LADO DA CARENAGEM FRONTAL DA AMBULÂNCIA NA COR VERMELHA C/ TENSÃO DE TRABALHO DE 12 VCC CONSUMO NOMINAL MÁXIMO DE 1,0 A POR SINALIZADOR. 02 SINALIZADORES NA PARTE TRASEIRA NA COR VERMELHA C/ FREQUÊNCIA MIN. DE 90 FLASHES POR MIN., OPERANDO MESMO COM AS PORTAS TRASEIRAS ABERTAS E PERMITINDO A VISUALIZAÇÃO DA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO TRÂNSITO, QUANDO DO ACIONADO, C/ LENTE INJETADA DE POLIBARBONATO, RESISTENTE A IMPACTOS E DESCOLORIZAÇÃO C/ TRATAMENTO UV. FORNECE LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO AS NORMAS SAE J575 E SAE J595, NO QUE SE REFERE AOS ENSAIOS CONTRA VIBRAÇÃO, UMIDADE, POEIRA, CORROSÃO, DEFORMAÇÃO E TRASEIROS. SINALIZAÇÃO ACÚSTICA COM AMPLIFICADOR DE POTÊNCIA MIN. DE 100W RMS @13,8 VCC, MIN. DE 03 TONS DISTINTOS, SISTEMA DE MEGAFONE C/ AJUSTE DE GANHO E PRESSÃO SONORA A 01 METRO NO MIN. 100DB @13,8 VCC; FORNECE LAUDO QUE COMPROVE O ATENDIMENTO A NORMA SAE J1849, NO QUE SE REFERE A REQUISITOS E DIRETRIZES NOS SISTEMAS SIRENES ELETRÔNICAS COM UM ÚNICO ALTO FALANTE; SIST. FIXO DE OXIGÊNIO. VENTILAÇÃO DO VEÍCULO PROPORCIONADA POR JANELAS E AR CONDICIONADO. COMPARTIMENTO DO MOTORISTA COM O SIST. ORIGINAL DO FABRICANTE NO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA P/ AR CONDICIONADO, VENTILAÇÃO, AQUECEDOR E DESEMBACADOR. P/ O COMPARTIMENTO DO PACIENTE ORIGINAL DO FABRICANTE DO CHASSI OU HOMOLOGADO PELA FÁBRICA UM SIST. AR COND. E VENTILAÇÃO CONFORME O ITEM 5.12 DA NBR 14.561. CAP. TÉRMICA DO SIST. DE AR. COND. DO COMPARTIMENTO TRASEIRO C/ NO MIN. 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 MIN. 1.800 MM DE COMPRIMENTO, C/ SIST. DE ELEVAÇÃO DO TRONCO DO PACIENTE EM PELO MENOS 45 G E COLCHONETE. APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA (AFE) DO FABRICANTE, BEM COMO, REGISTRO OU CADASTRAMENTO DOS PRODUTOS NA ANVISA; GARANTIA DE 24 MESES. ENSAIO ATENDENDO A NORMA ABNT 14561/2000 E AMD STANDART 004, FEITO POR LAB. CREDENCIADO. DESIGN INTERNO: DIMENSIONA O ESPAÇO INTERNO DA AMBULÂNCIA, VISANDO POSICIONAR. DE FORMA ACESSÍVEL E PRÁTICA, A MACA, BANCOS, EQUIP. E APARELHOS A SEREM UTILIZADOS NO ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS. PEGA-MÃO OU BALAUSTRÉ VERTICAL, JUNTO A PORTA TRASEIRA DIREITA, PARA AUX. NO EMBARQUE C/ ACABAMENTO NA COR AMARELA. ARMÁRIO LADO ESQUERDO DA VIATURA TIPO BANCADA P/ ACOMODAÇÃO DE EQUIPAMENTOS P/ APOIO DE EQUIP. E MED; FORNECIMENTO DE VINIL ADESIVO P/ GRAFISMO DE VEÍCULO, COMPOSTO POR (CRUZ DA VIDA E SUS) E PALAVRA (AMBULÂNCIA) NO CAPÔ, LATERAIS E VIDROS TRASEIROS. MARCA. CHEVROLET MODELO: S10 CS

Nome de Contato:
Diogo Costa Manso

Telefone:
(62) 3941-1609

Email:
robsonleonardo75@hotmail.com

25.221.853/0001-84 T M SEIXAS ALVES SOUZA EIRELI

R\$ 290.000,00

Marca: chevrolet
Fabricante: chevrolet
Modelo: s10ls

Descrição: VEÍCULO TIPO PICK-UP CABINE SIMPLES, C/ TRACÇÃO 4X4, ZERO KM, AIR BAG PARA OS OCUPANTES DE CABINE, FREIO COM A.B.S. NAS QUATRO RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, IMPLEMENTADO COM BAÚ DE E ALUMÍNIO ADAPTADO COM PORTAS TRASEIRAS. CAPACIDADE MINIMA DE CARGA 1.000 KG; POTÊNCIA MINIMA DE 100 CV; COM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; SNORKEL PARA CAPTAÇÃO DE AR DE ADMISSÃO DO MOTOR E DIFERENCIAL; CAP. VOLUME TRICA NÃO INFERIOR A 5,5 M C NO TOTAL. SISTEMA ELETRICO: ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100 A. INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSARIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES QUE 120 A. INVERSOR DE CORRENTE CONTÍNUA (12V) P/CAP. MIN. DE 1.000W DE POTÊNCIA MAX. CONTÍNUA, C/ ONDA SENOIDAL PURA. PAINEL ELÉTRICO INTERNO MIN. DE UMA RÉGUA INTEGRADA C/ NO MÍNIMO 4 TOMADAS, SENDO 02 TRIPOLARES (2P+T) DE 110Vca E 02 P/ 12V (POTÊNCIA MAX. DE 120W), INTERRUPTORES C/ TECLAS DO TIPO ILUMINADAS; ILUMINAÇÃO NATURAL E ARTIFICIAL. SINALIZADOR FRONTAL SECUNDÁRIO: BARRA LINEAR FRONTAL O VEICULO SEMI EMBUTIDO NO DEFLETOR ...

Telefone:
(96) 9166-5277

Email:
andersondalmeida.ap@gmail.com

19.180.210/0001-37 BR-PRIME-COMERCIAL E SERVICOS LTDA

R\$ 300.000,00

Marca: CHEVROLET
Fabricante: CHEVROLET
Modelo: S10 AMBULANCIA

Descrição: DESCRIÇÃO CONFORME EDITAL MARCA : CHEVROLET MODELO : S10 - AMBULANCIA

Telefone:
(61) 3772-6218

Email:
brprimecomercial@yahoo.com.br

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

R\$ 333.500,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DE BRAGANÇA/PA

Data: 28/06/2022 09:00

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de veículos automotores tipo ambulância, veículos adaptados, veículos de passeio, pickUp e vans, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Bragança.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 44259



Descrição: AMBULÂNCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO TIPO PICK-UP 4X4: veículo tipo pick-up cabine simples - AMBULÂNCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO TIPO PICK-UP 4X4: 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 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.

Lote/Item: 8/8

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 2

Unidade: UNIDADE

UF: PA



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
36.634.511/0001-02 * VENCEDOR *	ALIANCA COMERCIO E SERVICOS LTDA	R\$ 299.990,00
Marca: TOYOTA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HILUX Descrição: Descrição não informada		
Nome de Contato: LARISSA	Telefone: (91) 98463-5393	Email: alianca.licitapara@gmail.com
27.967.465/0001-72	P G AGUIAR VIEIRA EIRELI	R\$ 307.000,00



Marca: CHEVROLET S10 LS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 2022/2022
Descrição: Descrição não informada

Telefone:
(98) 8515-9698

Email:
paulogutembergtec@hotmail.com

38.120.508/0001-04 G10 TRANSFORMADORA, COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 360.000,00

Marca: CHEVROLET
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: S10CS
Descrição: Descrição não informada

Nome de Contato:
Rafael

Telefone:
(62) 99303-1827

Email:
g10transformadora1@gmail.com

07.137.068/0001-66 AUTOCAR COMERCIO DE VEICULOS EIRELI

R\$ 420.000,00

Marca: MERCEDES
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SPRINTER
Descrição: Descrição não informada

Telefone:
(66) 8144-0700

Email:
autocar.veiculos1@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 380.000,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DE PEQUIZEIRO/TO

Objeto: O objeto da presente licitação é a Aquisição de veículo automotor tipo Ambulância tipo A - simples remoção tipo pick-up, para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Pequizeiro Tocantins – TO, conforme condições quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

Descrição: VEÍCULO TIPO PICK-UP ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA: VEÍCULO TIPO PICK-UP COM TRAÇÃO 4X4 - VEÍCULO TIPO PICK-UP ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA: VEÍCULO TIPO PICK-UP COM TRAÇÃO 4X4, CABINE SIMPLES DUAS PORTAS, ADAPTADO, TIPO AMBULÂNCIA PARA SUPORTE BÁSICO, PARA SIMPLES REMOÇÃO DE PACIENTES SEM RISCO DE VIDA TIPO A, MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 2.8 POTENCIA MINIMA DE 204 CV; DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA, COMBUSTÍVEL (DIESEL), TRANSMISSÃO TIPO MANUAL 06 VELOCIDADES, FREIO A.B.S. NAS QUATRO RODAS, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA NÃO INFERIOR A 5 METROS, SISTEMA ELÉTRICO ORIGINAL DO VEÍCULO COM MONTAGEM DE BATERIA ADICIONAL MIN. 100A, INDEPENDENTE DA POTÊNCIA NECESSÁRIA DO ALTERNADOR, NÃO SERÃO ADMITIDOS ALTERNADORES MENORES DE 120A. ** VEÍCULO NA COR BRANCA ** **DADOS TÉCNICOS:** - MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 2.8 04 CILINDROS; - POTÊNCIA LÍQUIDA MÁXIMA NÃO INFERIOR A 175; - VELOCIDADE MÁXIMA NÃO INFERIOR A 150 KM/H; - SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO INJEÇÃO ELETRÔNICA CAPACIDADE DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL NÃO INFERIOR A 75 LITROS; - TRANSMISSÃO 05 (CINCO) MARCHAS À FRENTE E 01 (UMA) À RÉ; - CAPACIDADE DE CARGA NÃO INFERIOR A 1.000 KG MOTOR; - ANO/MODELO 2021/2021 OU SUPERIOR - **ACESSÓRIOS:** - JOGO DE TAPETES DE ANTIDERRAPANTE; - CHAPA PROTETORA DO MOTOR E CARTER; - SENSOR DE RÉ COM ALARME SONORO; **EQUIPADA COM AMBULANCIA SIMPLES REMOÇÃO** ADAPTAÇÃO: **COMPARTIMENTO TRASEIRO:** - CAPOTA DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM PRFV - PLÁSTICO REFORÇADO COM FIBRAS DE VIDRO OU ALUMÍNIO. • O COMPARTIMENTO DO PACIENTE DEVE POSSUIR UMA ALTURA MÍNIMA DE 1,40 CM NA ÁREA DO PACIENTE, MEDIDOS DESDE O PISO ATÉ O FORRO DO TETO. • PROJEÇÃO SOBRE A CABINA COM PERFIL AERODINÂMICO. • PORTA (AS) TRASEIRA COM VEDAÇÃO DAS PORTAS COM PERFIL DE BORRACHA TIPO POLI-BULBO. • SISTEMA DE FECHAMENTO ATRAVÉS DE FECHOS E MAÇANETAS. QUANDO AS PORTAS FOREM ABERTAS, AS DOBRADIÇAS, MAÇANETAS E LIMITADORES DE PORTA NÃO DEVEM PROJETER-SE NA ÁREA DE ACESSO. NAS ÁREAS INTERIORES SUPERIORES DAS MOLDURAS DE PORTAS, DEVEM SER COLOCADOS PROTETORES ESTOFADOS PARA AMORTECER O IMPACTO NA CABEÇA DE PACIENTES OU TRIPULAÇÃO

Data: 18/03/2022 09:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 37789

Lote/Item: 1/1

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [licitanet.com.br](#)

Quantidade: 1

Unidade: UNI

UF: TO





PARA AMORTECER O IMPACTO NA CABEÇA DE PACIENTES OU TRIPULAÇÃO. ESTES PROTETORES DEVEM SER USADOS EM OUTRAS ÁREAS QUE PODERÃO CAUSAR ESTE TIPO DE ACIDENTE. • AS MAÇANETAS DAS PORTAS INTERNAS DEVEM SER PROJETADAS E MONTADAS DE FORMA A NÃO PERMITIR SUA OPERAÇÃO DE MODO ACIDENTAL OU QUANDO UTILIZADA COMO ALÇA DE APOIO; • LUMINÁRIA FLUORESCENTE NO COMPARTIMENTO TRASEIRO COM INTERRUPTOR INDEPENDENTE, 12VCC/15 WATTS. • LUZ DICRÓICA SOBRE A CABECEIRA DA MACA. • PINTURA NA COR ORIGINAL DA CABINA. • PISO TRASEIRO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM FIBRA, ENVOLVENDO TODAS AS LATERAIS, PAINEL FRONTAL E PISO COM TRILHO PARA MACA, SENDO TOTALMENTE LAVÁVEL; **VENTILAÇÃO:** • JANELA LATERAL, COM SERIGRAFIA, COM VIDROS SERIGRAFADOS. • VIDROS DAS PORTAS TRASEIRAS COM PELÍCULA BRANCA E JANELAS CORREDIÇAS PARA VENTILAÇÃO. • EXAUSTOR E AR CONDICIONADO; **ACOMODAÇÕES:** • BANCO PARA ASSISTENTE NO LADO ESQUERDO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE, PARA DOIS ACOMPANHANTES, FORRADOS EM COURVIN CINZA OU AZUL COM CINTO DE SEGURANÇA. • MACA RETRÁTIL TOTALMENTE CONFECCIONADA EM DURALUMÍNIO; INSTALADA LONGITUDINALMENTE NO SALÃO DE ATENDIMENTO; COM DIMENSÕES DE NO MÍNIMO 180CM DE COMPRIMENTO, LARGURA MÍNIMA DE 56CM, ALTURA MÁXIMA RECOLHIDA 38CM, COM A CABECEIRA VOLTADA PARA FRENTE DO VEÍCULO; COM PÉS DOBRÁVEIS, SISTEMA ESCAMOTEÁVEL; PROVIDA DE RODÍZIOS CONFECCIONADOS EM MATERIAIS RESISTENTES À OXIDAÇÃO, COM PNEUS DE BORRACHA MACIÇA E SISTEMA DE FREIOS, COM CINTO DE SEGURANÇA E TRAVAS. • COMPARTIMENTO DO PACIENTE COM NO MÍNIMO, 2M DE COMPRIMENTO. • ARMÁRIO NO COMPARTIMENTO DO PACIENTE COM PORTAS CORREDIÇAS, SOBRE O COMPARTIMENTO DO MOTORISTA (CABINE) PARA PORTA OBJETOS. TODAS AS PORTAS DEVEM SER DOTADAS DE TRINCOPARA IMPEDIR A ABERTURA ESPONTÂNEA DAS MESMAS DURANTE O DESLOCAMENTO DO VEÍCULO. • JANELA DE COMUNICAÇÃO LOCALIZADA ENTRE O COMPARTIMENTO DO MOTORISTA E O DO PACIENTE. **EQUIPAMENTOS:** • SUPORTE DUPLO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 15 (QUINZE) LITROS. • CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 15 (QUINZE) LITROS. • 02 (DOIS) FLUXÔMETROS. • SUPORTE PARA SORO E PLASMA INSTALADO NO TETO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE. • RÉGUA TRIPLA COMPLETA COM ASPIRADOR, UMIDIFICADOR E MÁSCARA. • SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO VISUAL, EM FORMATO OCTOGONAL COM LENTES EM POLICARBONATO VERMELHO BRANCO TRANSPARENTE. • KITS ROTATIVOS COM LÂMPADAS DE 21W ACIONADOS POR MOTORES INDEPENDENTES, MONTADOS SOBRE PERFIL EM ALUMÍNIO ESTRUDADO PARA FIXAÇÃO ATRAVÉS DE SUPORTE NA CAPOTA DO VEÍCULO. • SIRENE ELETROMECÂNICA NO COMPARTIMENTO CENTRAL DA BARRA DE LUZ; **INFORMAÇÕES ADICIONAIS:** • OS VEÍCULOS ADQUIRIDOS DEVEM TER SUAS CARACTERÍSTICAS ORIGINAIS MANTIDAS, NÃO PODENDO NENHUMA ALTERAÇÃO OU ADAPTAÇÃO SER REALIZADA DE MODO A COMPROMETER O DESEMPENHO ORIGINAL DE FÁBRICA. • OS VEÍCULOS ENTREGUES DEVERÃO ESTAR CADASTRADOS NO BANCO DE INFORMAÇÕES NACIONAIS - BIN. • DEVERÁ SER APRESENTADA A TABELA TEMPÁRIA DE SERVIÇOS E CATÁLOGO DE PEÇAS DA MARCA E MODELO DO VEÍCULO PROPOSTO, EM FORMATO OCT OU XIS, VIGENTE NA DATA DE AQUISIÇÃO.

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.227.868/0001-24 * VENCEDOR *	COMERCIAL DINAMICA EIRELI	R\$ 301.000,00
Marca: TOYOTA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HILUX AMBULÂNCIA 2.8 TURBODIESEL 2022/2022 Descrição: Descrição não informada		
Telefone: (62) 3233-0820/ (62) 8418-1172		Email: adeilson.vieira@yahoo.com.br
32.912.674/0001-59	G & M EMPREENDIMENTOS EIRELI	R\$ 380.000,00
Marca: HILUX Fabricante: Fabricante não informado Modelo: TOYOTA Descrição: Descrição não informada		



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Telefone:

(62) 3085-8104

Email:

licitacaoem@gmail.com



21.380.013/0001-03 FAVORITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 400.000,00

Marca: CHEVROLET

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: S10 CABINE SIMPLES

Descrição: Descrição não informada

Telefone:

(62) 9963-0722

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 292.495,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS/MA

Data: 08/02/2022 15:00

Objeto: AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO, TIPO PICAPE (PICK-UP), CABINE SIMPLES, COM TRAÇÃO 4X4, COMBUSTÍVEL DIESEL, NOVO, ZERO KM, NA COR BRANCA, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA, SIMPLES REMOÇÃO, TIPO "A", DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE ANAPURUS/MA.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 35847

Lote/Item: 1/1

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: licitanet.com.br

Quantidade: 1

Unidade: Und

UF: MA

Descrição: Aquisição de 01 (um) veículo - Aquisição de 01 (um) veículo, tipo picape (PICK-UP), cabine simples, com tração 4x4, combustível diesel, novo, zero KM, na cor branca, adaptado para ambulância, simples remoção, tipo A

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

29.228.039/0001-42 BR COMERCIO DE VEICULOS EIRELI

R\$ 274.712,00

* VENCEDOR *

Marca: S10

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CHEVRLET/GM

Descrição: Descrição não informada

Telefone:

(89) 9976-0410

Email:

licitacaobrv@hotmail.com

36.552.751/0001-68 INNOVAR EMPREENDIMENTOS EIRELI

R\$ 279.990,00

Marca: CHEVROLET

S10 2.8 LS

CS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CHEVROLET

S10 2.8 LS

CS

Descrição: Descrição não informada

Telefone:

(98) 9842-7717

Email:

innovareireli@outlook.com

21.380.013/0001-03 FAVORITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 305.000,00

Marca: FORD

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RANGER

Descrição: Descrição não informada

Telefone:

(62) 9963-0722

38.120.508/0001-04 G10 TRANSFORMADORA, COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 425.000,00

Marca: TOYOTA/HILUX CS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TOYOTA/HILUX CS

Descrição: Descrição não informada



Relatório gerado no dia 26/01/2023 09:17:22 (IP: 170.233.148.19)

Código Validação: 2AKDM46hWYYh5qQPSfZkNH2QB2adzNMVoJ4U1afWE9cqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=2AKDM46hWYYh5qQPSfZkNH2QB2adzNMVoJ4U1afWE9cqHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Nome de Contato:
Rafael

Telefone:
(62) 99303-1827

Email:
g10transformadora1@gmail.com





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 sites 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 de preços pesquisados no Banco de Preços:

1 - ComprasNet
www.comprasgovernamentais.gov.br

Data:
Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Licitanet - Licitações on-line
licitanet.com.br

Data: 05/08/2022 10:39:04
Acessar a fonte [aqui](#)

