

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

UNIDADE REQUISITANTE:	Secretaria Municipal de Saúde de Paragominas
SIGLA DA UNIDADE:	SEMS
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luciano Ricardo Feliz de Araújo
MATRÍCULA SERVIDOR:	994578

1. OBJETO:

☒ Fornecimento de bens

☐ Prestação de serviços

☐ Obra

Tipo de bem/serviço: Aquisição de 02 ambulâncias tipo A Picape 4x4, 07 ambulâncias Tipo A – Furgoneta e 01 Ambulância tipo D – UTI, objetivando atender as necessidade da secretaria Municipal de Saúde de Paragominas..

2. JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE:

A Secretaria Municipal de Saúde, no cumprimento de sua missão de garantir atendimento ágil, seguro e de qualidade à população, identifica a necessidade de aquisição de 10 ambulâncias com finalidades específicas e complementares, visando atender diferentes níveis de urgência, complexidade e áreas geográficas. A presente justificativa baseia-se na realidade local de cobertura, acessibilidade, demandas assistenciais e ampliação da rede de atenção à saúde.

1. Ambulâncias Tipo A – Picape 4x4 (2 unidades)

- Finalidade: Atender às comunidades rurais da Caip e do Piriá.
- Justificativa: Essas localidades apresentam acesso difícil, com estradas não pavimentadas, especialmente em períodos de chuva, o que inviabiliza o uso de ambulâncias convencionais.

A ambulância tipo A (simples remoção), com tração 4x4, é indispensável para garantir o transporte de pacientes e suporte às equipes de saúde nessas regiões, promovendo equidade no acesso aos serviços públicos. Atualmente, a unidade de saúde dispõe de apenas uma ambulância para cobrir toda a região, a qual já se encontra em estado de desgaste avançado, em decorrência do prolongado tempo de uso, do elevado número de atendimentos diários e das péssimas condições das vias rurais. O referido veículo tem apresentado falhas recorrentes, o que compromete diretamente a eficiência e a segurança no transporte de pacientes que necessitam de atendimento médico urgente.

2. Ambulância Tipo A – para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) (1 unidade)

- Finalidade: Atendimento à UPA do município, para remoções e transferências intermunicipais e inter-hospitalares.
- Justificativa: A UPA realiza atendimentos de urgência e emergência e precisa de uma ambulância disponível 24h para transferência de pacientes a hospitais de maior complexidade, quando necessário. Atualmente, há sobrecarga de veículos, gerando atrasos nas remoções e colocando em risco a

vida dos pacientes.

3. Ambulância Tipo A – para o Posto de Saúde do Nagibão (1 unidade)

- Finalidade: Atender o posto de saúde do Nagibão, localizado a 12 km da sede do município.

- Justificativa: O distrito encontra-se distante da sede urbana, dificultando o acesso rápido a unidades de média e alta complexidade. A presença de uma ambulância dedicada ao posto garantirá remoções mais rápidas e seguras, além de apoiar a atenção básica local.

4. Ambulâncias Tipo A – para transporte de pacientes SUS (5 unidades)

- Finalidade: Realizar o transporte de pacientes para hospitais conveniados ao SUS em outros municípios, incluindo tratamentos como hemodiálise, oncologia, cirurgias e consultas especializadas.

- Justificativa: A atual frota não supre a demanda crescente de pacientes que precisam se deslocar frequentemente para outras cidades. A aquisição dessas ambulâncias garantirá maior organização das viagens, conforto e segurança aos usuários, bem como evitará aglomerações e atrasos.

5. Ambulância Tipo D – UTI Móvel (1 unidade)

- Finalidade: Atendimento a pacientes em estado grave, com suporte avançado de vida, tanto em situações intra-hospitalares como em remoções intermunicipais.

- Justificativa: A inexistência (ou escassez) de UTI móvel própria obriga o município a depender de suporte externo em casos críticos. A aquisição garantirá resposta imediata a emergências graves, suporte à rede hospitalar local e segurança no transporte de pacientes com risco de morte.

A aquisição das 10 ambulâncias é necessária, urgente e estratégica para ampliar a capacidade de resposta do sistema municipal de saúde. A medida garante:

- Fortalecimento da atenção básica, de urgência e de referência;
- Equidade no atendimento entre zonas urbanas e rurais;
- Segurança no transporte de pacientes de alta complexidade;
- Redução de riscos e tempo de resposta em emergências;
- Melhoria na logística de transporte para tratamentos contínuos em outros municípios.

A medida está alinhada com os princípios do SUS, especialmente no que se refere à universalidade, integralidade e regionalização do atendimento.

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

3.1 Lei 14.133 de 2021.

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL DO EXERCÍCIO VIGENTE

()	ESTÁ PREVISTA NO PLANO DE CONTRATAÇÕES
(X)	NÃO ESTÁ PREVISTA NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL (Plano de Contratação Anual está em fase de elaboração)

5. DIMENSIONAMENTO DAS AQUISIÇÕES.

COD	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.
560612	AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO TIPO A - Especificação: tipo fiorino ou similar, ambulância de origem nacional; cor branca; vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra "AMBULÂNCIA" no capô, vidros laterais e traseiros e as marcas do SUS e Ministério da Saúde; cabine do motorista deve estar equipada com sistema de ar condicionado de fábrica; direção hidráulica ou elétrica; com capacidade de transporte na cabine de 02(duas) pessoas incluindo motorista; sendo que o banco do carona(lado direito) deve acomodar confortavelmente uma pessoa de estatura mediana de 1,75 mt; câmbio com 5(cinco) marchas a frente e 1(uma) ré; MOTOR: a partir de 1.4; Combustível: bi-combustível ou não, com potência a partir de 85 cv. COMPARTIMENTO DE ATENDIMENTO: capacidade de transporte de 01 (um) paciente e dois acompanhantes; banco do acompanhante com acento e encosto estofados e cintos de segurança; equipada com: janelas com vidros deslizantes e opacos; vidro traseiro fixo e opaco; divisória interna com vidro de comunicação; revestimento das laterais, teto e piso em material lavável; Sistema de Ar Condicionado e ventilação original de fábrica, maca retrátil, em	UND	7

	duralumínio c/ no mínimo 1.8mt de comprimento, provida de sistema de elevação do tronco do paciente de no mínimo 45 graus e suportar peso mínimo de 100 kg, colchonete, cintos de segurança; suportes para cilindro de oxigênio e soro plasma; armário e iluminação em LED		
559363	AMBULÂNCIA TIPO A SIMPLES REMOÇÃO PICK-UP 4X4 - Especificação: Veículo tipo pick-up cabine simples, com tração 4x4, zero km, Air-Bag para os ocupantes da 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 alumínio adaptado com portas traseiras. Com capacidade mínima de carga 1.000 kg Motor. Potência mínima 100 cv com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. Capacidade volumétrica não inferior a 5,5 metros cúbicos no total. Pannel elétrico interno mínimo de uma régua integrada com no mínimo 04 tomadas, sendo 02 tripolares (2P+T) de 110 Vca e 02 p/ 12 V (potência máx de 120 W), interruptores com teclas do tipo iluminadas; iluminação natural e artificial. Sinalizador Frontal Secundário: barra linear frontal do veículo semi embutido no defletor frontal, 02 sinalizadores a LEDs em cada lado da carenagem frontal da ambulância na cor vermelha com tensão de trabalho de 12 Vcc e consumo nominal máx de 1,0A por sinalizador. 02 Sinalizadores na parte traseira na cor vermelha, com frequência mínima de 90 flashes por minuto, operando mesmo com as portas traseiras abertas e permitindo a visualização da sinalização de emergência no trânsito, quando acionado, com lente injetada de policarbonato, resistente a impactos e descolorização com tratamento UV. Sistema fixo de Oxigênio. Ventilação do veículo proporcionada por janelas e ar-condicionado. Compartimento do motorista com o sistema original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica para arcondicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. Para o compartimento do paciente original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sistema de Ar Condicionado e ventilação conforme o item 5.12 da NBR 14.561. 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 biarticulada, confeccionada em duralumínio com no mínimo 1.800mm de comprimento, com sistema de elevação do tronco do paciente em pelo menos 45 graus e colchonete. Pega-mão ou balaústre vertical, junto a porta traseira direita, para auxiliar no embarque, com acabamento na cor amarela. Armário lado esquerdo da viatura tipo bancada para acomodação de equipamentos, para apoio de equipamentos e medicamentos. 0KM, FABRICADO, NO MAXIMO, HÁ 6 (SEIS) MESES, COM TODOS OS ACESSÓRIOS MÍNIMOS OBRIGATORIOS, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.	UND	2
559364	AMBULÂNCIA CLASSE D - AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO (U.T.I. MÓVEL) - Especificação: Veículo de fabricação nacional, zero quilometro (sem uso anterior) destinado ao transporte de pacientes graves, que compõe o sistema de atendimento pré-hospitalar e o transporte intra-hospitalar. Ambulância de Suporte Avançado - sinalizador ótico e acústico equipamento de rádio comunicação maca com rodas e articulada dois suportes de soro cadeira de rodas dobrável instalação de rede de oxigênio com régua tripla para permitir a alimentação de respirador (é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas cilindro de oxigênio portátil com válvula, manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação respirador ciclado a pressão ou volume não eletrônico em caso de frota é obrigatório que exista pelo menos um respirador a volume disponível e no caso de veículo único, deverá conter um respirador a volume) monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marcapasso externo não invasivo) bomba de infusão com bateria e equipo. Especificações: Veículo tipo furgão com carroceria em aço e original de fábrica, de teto alto, zero km (sem uso anterior), adaptado para ambulância, com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total, com porta lateral deslizante e portas traseiras. Motorização mínima: Motor Dianteiro 4 cilindros turbo com intercooler; Combustível Diesel; Potência de pelo menos 100cv; Torque mínimo de 24 kgfm³ cilindrada mínima = 2.000cm³; Sistema de Alimentação = Injeção eletrônica; Capacidade mínima = 70 litros. Freios e Suspensão: Conforme linha de produção. transmissão: Mínimo de 5 marchas à frente e 1 marcha à ré.	UND	1

6. ESPECIFICIDADES DA CONTRATAÇÃO:

6.1. Natureza:	☒ bens/ serviços comuns; ☐ bens/ serviços especiais ☐ Obra de engenharia Comum ☐ Obra de engenharia Especial
6.2. Tipo:	☒ fornecimento não continuado /serviço ☐ fornecimento contínuo/serviço ☐ serviço continuado sem Dedicação Exclusiva de Mão de Obra (DEMO) ☐ serviço continuado com Dedicação Exclusiva de Mão de Obra (DEMO) ou com predominância de mão de obra ☐ Obra de engenharia
6.3. Garantia e condições de manutenção e assistência técnica:	☐ Sim. ☒ Não

7. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:

7.1 O valor estimado será R\$ 2.562.288,31 (Dois milhões quinhentos e sessenta e dois mil duzentos e oitenta e oito reais e trinta e um centavos), conforme cotações realizadas no processo anterior.

7.2 A pesquisa de preços que vai gerar o orçamento estimativo final para a realização da licitação deverá ser realizada apenas após a elaboração do Termo de Referência, contendo o detalhamento completo do objeto a ser contratado e das informações acerca de sua execução, recebimento e pagamento.

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.026 – Aquisição de Ambulâncias

Classificação Econômica: 4.4.90.52.00 – Equipamentos e materiais permanentes

Subelemento - 4.4.90.52.52 – Veículos de tração mecânica

Recurso: FMS

9. PRAZO VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

9.1 O prazo de vigência do contrato será de 01 (um) ano

10. INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO.

10.1 De acordo com a Portaria nº 016/2025/SEMS/GAB.SEC.

11. GRAU DE PRIORIDADE

ALTA () MÉDIA (X) BAIXA ()

12. RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA.

12.1 Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos devendo ser realizada à contratação com base na Lei Federal 14.133/2021.

Esta solicitação tem por objetivo garantir a segurança e a legalidade do procedimento administrativo que será realizado para a contratação acima referida.

Diante do exposto, encaminho o presente Documento de Formalização de Demanda para as providências de estilo, tudo com base na Lei 14.133/2021.

Paragominas, PA 01 de Agosto de 2025.

Luciano Ricardo Feliz de Araújo
Coordenador Setor Transportes



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 14FD-9527-4C46-3CBF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUCIANO RICARDO FELIX DE ARAUJO (CPF 593.XXX.XXX-04) em 04/08/2025 08:31:59 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paragominas.1doc.com.br/verificacao/14FD-9527-4C46-3CBF>