

Ofício nº 053/SMS/PMT.

Tucumã-PA, de 13 janeiro de 2021.

A: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO TOCANTINS - TO**

Ao: Prefeito Municipal.

Assunto: **Solicitação de Adesão a Ata de Registro de preços nº 01/2021**

Pregão Eletrônico SRP Nº.002/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 124/2021

AQUISIÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR OKM, TIPO AMBULÂNCIA.



Senhora, Secretária.

Ao cumprimentá-la cordialmente, em consonância com o disposto no Art. 22, do Decreto nº 23/01/2013, solicito de V.Sa. autorização para adesão a **Ata de Registro de preços nº 01/2021**, oriunda do Pregão Eletrônico nº **SRP Nº. 002/2021** do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FELIX DO TOCANTINS - TO** para aderir ao fornecedor abaixo relacionado.

Outrossim, Solicitamos adesão parcial aos itens e quantidades REPEITANDO O LIMITE DE 50% DA ATA ORIGINAL, a saber:

ITENS HOMOLOGADOS DA EMPRESA

Fornecedor REAVEL VEICULOS EIREL; C.N.P.J. nº 30.260.538/0001-04, estabelecida à Rua C180 Nº 176, QUADRA 617 LOTE 19/20, SALA 04, Bairro NOVA SUÍÇA, GOIANIA GOIAS.

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD.
Aquisição de veículos 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 2021/2021, Adaptado P/ Ambulância de Simples Remoção, com Motor Turbo Diesel e Potência Mínima de 204cv, para o Fundo Municipal de Saúde de São Félix do Tocantins – TO, implementado c/ capota de fibra adaptado c/ portas traseiras. C/ capacidade mín de carga 1.000 kg Motor; 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	01



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 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 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.

Solicitamos que seja encaminhado cópia do processo com os documentos exigíveis para adesão.

- . Ata de registro de preço
- . Edital
- . Homologação
- . Publicação do edital e homologação

Atenciosamente,

RENATA DE ARAUJO
OLIVEIRA:93594089
215
Assinado de forma digital por
RENATA DE ARAUJO
OLIVEIRA:93594089215
Dados: 2022.01.13 17:32:17 -03'00'

RENATA DE ARAUJO OLIVEIRA.

Secretária Municipal de Saúde.

Dec. Nº 093/2021.

