

# VEÍCULOS

## PROPOSTA DE PREÇO AJUSTADA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO SANTO  
Pregão Eletrônico PE- 003/2022 - SESA



AQUISIÇÃO DE VEICULOS (ZERO QUILOMETRO) TIPO AMBULÂNCIAS SIMPLES REMOÇÃO TIPOS “A” E “B”, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO, E EM CONFORMIDADE COM AS QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I DO EDITAL.

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QTD E	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	<p>AMBULÂNCIA TIPO FURGONETA DE SIMPLES REMOÇÃO TIPO “A”. POTÊNCIA MÍNIMA 1.6; BICOMBUSTÍVEL; CARACTERÍSTICAS: CARACTERÍSTICAS: MODELO 2021/2021 OU 2022/2022, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA PARA SUPORTE BÁSICO. SIMPLES REMOÇÃO DE PACIENTE SEM RISCO DE VIDA — TIPO A MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4, AR CONDICIONADO. BICOMBUSTÍVEL (GASOLINA E ÁLCOOL), 04 PORTAS, NA COR BRANCA. DADOS TÉCNICOS: — MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4 -4 CILINDROS EM LINHA — POTÊNCIA 132.0 / 130.0— TORQUE LÍQUIDO MÁXIMO NÃO INFERIOR 12,9 KGFM/2.250 RPM — SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO INJEÇÃO ELETRÔNICA — CAPACIDADE DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL NÃO INFERIOR A 49 LITROS — TRANSMISSÃO 05 (CINCO) MARCHAS À FRENTE E 01 (UMA) À RÉ — CAPACIDADE DE CARGA NÃO INFERIOR A 756 KG. — ANO/MODELO 2021/2021 OU SUPERIOR AO ANO CORRENTE: ADAPTAÇÃO — COMPARTIMENTO TRASEIRO CAPOTA DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM PRFV PLÁSTICO REFORÇADO COM FIBRAS DE VIDRO. — 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. — 02 (DUAS) PORTAS TRASEIRAS COM LIMITADOR DE ABERTURA EM AÇO. — 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 PORTAS NÃO DEVEM PROJETER-SE NA ÁREA DE ACESSO. — NAS ÁREAS INTERIORES SUPERIORES DAS MOLDURAS DE PORTAS, DEVEM SER COLOCADAS PROTETORES ESTOFADOS PARA AMORTECER O IMPACTO DA CABEÇA DE PACIENTES OU TRIPULAÇÃO. ESTES PROTETORES DEVEM</p>	FIAT FIORINO	UND	02	R\$ 148.500,00	R\$ 297.000,00

# VEÍCULOS

SER USADOS EM OUTRAS ÁREAS QUE PODERÃO CAUSAR ESTE TIPO DE ACIDENTE. — AS MAÇANETAS DAS PORTAS INTERNAS DEVEM SER PROJETADAS 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. — PINTURA NA COR ORIGINAL DA CABINA. — PISO TRASEIRO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM FIBRA, ENVOLVENDO TODAS AS LATERAIS, PAINEL FRONTAL E PISO SENDO TOTALMENTE LAVÁVEL. VENTILAÇÃO: — JANELAS LATERAIS CORREDIÇAS COM VIDROS, VIDROS DAS PORTAS TRASEIRAS COM PELÍCULA BRANCA. VENTILADOR NO TETO. ACOMODAÇÕES: — BANCO PARA ASSISTENTE NO LADO ESQUERDO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE, PARA DOIS ACOMPANHANTES, FORRADOS EM COURVIN CINZA. — MACA RETRÁTIL TOTALMENTE CONFECCIONADA EM DURALUMÍNIO; INSTALADA LONGITUDINALMENTE NO SALÃO DE ATENDIMENTO/ COM DIMENSÕES DE NO MÍNIMO 180 CM DE COMPRIMENTO, LARGURA MÍNIMA DE 56 CM, ALTURA MÁXIMA RECOLHIDA 38 CM, COM A CABECEIRA VOLTADA PARA FRENTE DO VEÍCULO; COM PÉS DOBRÁVEIS, SISTEMA ESCAMOTEÁVEL; PROVIDA DE RODÍZIOS CONFECCIONADOS EM MATERIAIS RESISTENTES A OXIDAÇÃO, COM PNEUS DE BORRACHA MACIÇA E SISTEMA DE FREIOS, COM CINTO DE SEGURANÇA E TRAVAS. — COMPARTIMENTO DO PACIENTE COM NO MÍNIMO, 1,6M DE COMPRIMENTO. - JANELA DE COMUNICAÇÃO LOCALIZADA ENTRE O COMPARTIMENTO DO MOTORISTA E O DO PACIENTE. • EQUIPAMENTOS: — SUPORTE DUPLO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 07 (SETE) LITROS. — CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 07 (SETE) 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 ACÚSTICO VISUAL, EM FORMATO OCTOGONAL COM LENTES EM POLICARBONATO VERMELHO E BRANCO TRANSPARENTE. — KITS ROTATIVOS COM LÂMPADAS DE 21W ACIONADOS POR MOTORES INDEPENDENTES, MONTADOS SOBRE PERFIL EM ALUMÍNIO ESTRUTURADO PARA FIXAÇÃO ATRAVÉS DE SUPORTE NA CAPOTA DO VEÍCULO. — SIRENE ELETROMECAÂNICA NO COMPARTIMENTO CENTRAL DA BARRA DE LUZ., VEÍCULO ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA PARA SUPORTE BÁSICO,





SIMPLES REMOÇÃO DE PACIENTE SEM RISCO DE VIDA — TIPO A MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4, AR CONDICIONADO, BICOMBUSTÍVEL (GASOLINA E ÁLCOOL), 04 PORTAS, NA COR BRANCA. DADOS TÉCNICOS: — MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4-4 CILINDROS EM LINHA — POTÊNCIA 132.0 / 130.0 — TORQUE LÍQUIDO MÁXIMO NÃO INFERIOR 12.9 KGFM/2.250 RPM — SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO INJEÇÃO ELETRÔNICA — CAPACIDADE DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL NÃO INFERIOR A 49 LITROS — TRANSMISSÃO 05 (CINCO) MARCHAS À FRENTE E 01 (UMA). A RÉ — CAPACIDADE DE CARGA NÃO INFERIOR A 756 KG. — ANO/MODELO 2021/2021 OU SUPERIOR AO ANO CORRENTE: ADAPTAÇÃO — COMPARTIMENTO TRASEIRO CAPOTA DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM PRFV PLÁSTICO REFORÇADO COM FIBRAS DE VIDRO. — 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. — 02 (DUAS) PORTAS TRASEIRAS COM LIMITADOR DE ABERTURA EM AÇO. — 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 PORTAS NÃO DEVEM PROJETER-SE NA ÁREA DE ACESSO. — NAS ÁREAS INTERIORES SUPERIORES DAS MOLDURAS DE PORTAS, DEVEM SER COLOCADAS PROTETORES ESTOFADOS PARA AMORTECER O IMPACTO DA 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 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. — PINTURA NA COR ORIGINAL DA CABINA. — PISO TRASEIRO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE EM FIBRA, ENVOLVENDO TODAS AS LATERAIS, PAINEL FRONTAL E PISO SENDO TOTALMENTE LAVÁVEL. VENTILAÇÃO: — JANELAS LATERAIS CORREDIÇAS COM VIDROS, VIDROS DAS PORTAS TRASEIRAS COM PELÍCULA BRANCA. VENTILADOR NO TETO. ACOMODAÇÕES: — BANCO PARA ASSISTENTE NO LADO ESQUERDO DO COMPARTIMENTO DO PACIENTE, PARA DOIS ACOMPANHANTES, FORRADOS EM



# VEÍCULOS

Endereço: Av. Agostinho Chagas N° 1020, bairro Julia Santiago, Morada Nova,  
Ceará. CEP: 62.940-000. Telefone: (85)9.9998-5910. Email:  
cesarfilho1321@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: Cesário Cesar Ferreira Gomes Filho, brasileiro,  
natural de Fortaleza/Ce, empresário, casado.

CPF n° 800.569.383-49 e RG n°: 93002024586.

Endereço: Rua N n° 257, Granville, Morada Nova, Ceará. Cep: 62.940-000.

Telefone: (88)9 8170.9425/(85) 9.9998-5910

Email: [cesarfilho1321@gmail.com](mailto:cesarfilho1321@gmail.com)

Banco: 341 Agência: 2639 Conta Corrente: 99786-1.



Morada Nova – Ceará, 11 de março de 2022.

<b>CESARIO CESAR</b>	Assinado de forma digital
<b>FERREIRA GOMES</b>	por CESARIO CESAR
<b>FILHO:800569383</b>	FERREIRA GOMES
<b>49</b>	FILHO:80056938349
	Dados: 2022.03.11
	12:19:52 -03'00'

---

Cesário Cesar Ferreira Gomes Filho – Sócio Administrador  
RG N° 93002024586 SSPDS CE  
CPF N°: 800.569.383-49