

ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA



Ofício SMS nº 280/2024

Aratuba/CE, 27 de Agosto de 2024.

À

MANUPA COM. EXP. IMP. DE EQUIP. E VEICULOS ADAPTADOS LTDA

CNPJ Nº: 03.093.776/0001-91

ENDEREÇO: Avenida Marquês de São Vicente, Nº 1619 – SALA 2705 – Barra Funda
– São Paulo/SP – CEP: 01139-003

E-MAIL: suporte@manupa.com.br

Assunto: Solicitação de Adesão a Ata de Registro de Preços nº 2024.01.31/001-SRP – Pregão Eletrônico nº 2012.002/2023-SRP

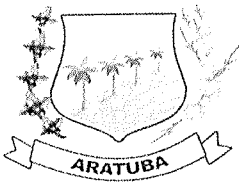
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE AMBULÂNCIAS TIPO D - SUPORTE AVANÇADO A VIDA TIPO FURGÃO, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE

Prezado Senhor,

Manifestamos à V.Sª o interesse da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do Município de Aratuba/CE, em aderir à Ata de Registro de Preços decorrente do **Pregão Eletrônico nº 2012.002/2023-SRP**, do órgão gerenciador da ata, nos termos do art. 22 do Decreto nº 7.892 de 23 de janeiro de 2013, que regulamenta o sistema de Registro de Preços, previsto no art. 15 da Lei nº 8.666/93. Desta forma, solicitamos sua apreciação e manifestação quanto à aceitação desta Empresa em fornecedor os itens nas quantidades conforme listados em anexo:

Assim, solicitamos à gentileza que a resposta seja formalizada digitalizada e enviada juntamente com sua proposta e documentação de habilitação a este órgão para o e-mail: aratubalicitacao@gmail.com. Desde já agradecemos.

Fernanda Pereira de Sousa
Fernanda Pereira de Sousa
Secretária Municipal de Saúde

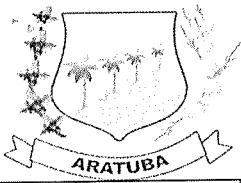


ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA

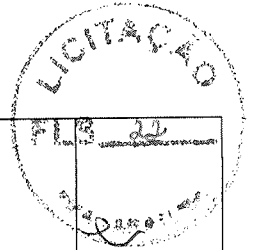


Anexo - I

ITEM	VEICULO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Ambulância Tipo MD" - UTI MÓVEL SUPORTE AVANÇADO A VIDA	UTI MÓVEL, MONTADO EM FURGÃO 10M3, ORIGINAL DE FÁBRICA, EM PADRÃO SAMU, COM ADESIVAÇÃO CONFORME DISPÕE O MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL DO SAMU. VEÍCULO COM TRAJÃO EXCLUSIVAMENTE TRASEIRA, JÁ EMPLACADO NO ATO DO FORNECIMENTO, 0 (ZERO) KM, DE USO PRIMÁRIO PELO MUNICÍPIO DE ARATUBA-CE, COM CRONOTACÓGRAFO DEVIDAMENTE APROVADO E CERTIFICADO PELOS ÓRGÃO DE CONTROLE COMPETENTES, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO DO CONTRAN Nº 938 DE 28 DE MARÇO DE 2022, COM PNEUS E SUSPENSÃO COMPATÍVEIS PARA SUA UTILIZAÇÃO COMO AMBULÂNCIA, MOVIDO A DIESEL, COM MOTOR DE NO MÍNIMO 130 CV; EQUIPADO COM TODOS OS EQUIPAMENTOS, DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; A ESTRUTURA DA CABINE E DA CARROCERIA SERÁ ORIGINAL, CONSTRUÍDA EM AÇO. ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA UTI DE ATENDIMENTO, BANCO TIPO BAÚ, DE 2 OU 3 OCUPANTES. CONFORME TAMANHO DO VEÍCULO, SENDO OBRIGATÓRIO A UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO TOTAL DIREITO DO MESMO. AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO MESMO, DEVEM SER IDÊNTICAS AS DOS MÓVEIS QUANTO AO REVESTIMENTO E ACABAMENTO, COM ASSENTOS EM MATERIAL IDÊNTICO AOS DEMAIS, UTILIZADOS NA MACA E/OU BANCO DO MÉDICO QUANDO HOVER: UNID. 01 EQUIPAMENTOS EXIGIDOS: SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO: EQUIPAMENTO DE RADIOCOMUNICAÇÃO FIXO E MÓVEL: MACA COM RODAS E ARTICULADA; DOIS SUPORTES DE SORO; CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL; INSTALAÇÃO DE REDE PORTÁTIL DE OXIGÊNIO COMO DESCRITO NO ITEM ANTERIOR (É OBRIGATÓRIO QUE A QUANTIDADE DE OXIGÊNIO PERMITA VENTILAÇÃO MECÂNICA POR NO MÍNIMO DUAS HORAS); RESPIRADOR PULMONAR MECÂNICO DE TRANSPORTE; OXÍMETRO NÃO INVASIVO PORTÁTIL;	FORD TRANSIT L2	UNID	01	399.500,00	399.500,00

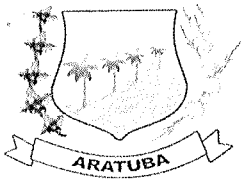


ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA



		MONITOR CARDIOVERSOR/MONITOR CARDÍACO COM BA TERIA E INSTALAÇÃO ELÉTRICA DISPONÍVEL (EM CASO DE FROTA DEVERÁ HA VER DISPONIBILIDADE DE UM MONITOR CARDIOVERSOR COM MARCA-PASSO EXTERNO NÃO-INVASIVO); BOMBA DE INFUSÃO COM BA TERIA E EQUIPO; MALETA DE VIAS AÉREAS CONTENDO: MÁSCARAS LARÍNGEAS E CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS DE VÁRIOS TAMANHOS; CATETERES DE ASPIRAÇÃO; ADAPTADORES PARA CÂNULAS; CATETERES NASAIS; SERINGA DE 20 ML; DESFIBRILADOR/RESSUSCITADOR MANUAL ADULTO/INFANTIL COM RESERVATÓRIO; SONDAS PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DE VÁRIOS TAMANHOS; LUVAS DE PROCEDIMENTOS; MÁSCARA PARA RESSUSCITADOR ADULTO/INFANTIL; LIDOCAÍNA GELEIA E SPRAY; CADARÇOS PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA; LARINGOSCÓPIO INFANTIL/ADULTO COM CONJUNTO DE LÂMINAS; ESTETOSCÓPIO;ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO/INFANTIL; CÂNULAS OROFARÍNGEAS ADULTO/INFANTIL; FIOS-GUIA PARA INTUBAÇÃO; PINÇA DE MAGYLL; BISTURI DESCARTÁVEL; CÂNULAS PARA TRAQUEOSTOMIA.					
							V. TOTAL 399.500,00

Fernanda Pereira de Sousa
Fernanda Pereira de Sousa
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA



Ofício SMS nº 281/2024

Aratuba/CE, 27 de Agosto de 2024.

Ilma. Sra. Ana Paula Praciano Teixeira
Secretária Municipal de Saúde
Município de Acaraú/Ce
Email: licitacao@acarau.ce.gov.br

Assunto: Solicitação de Adesão a Ata de Registro de Preços nº 2024.01.31/001-SRP – Pregão Eletrônico nº 2012.002/2023-SRP

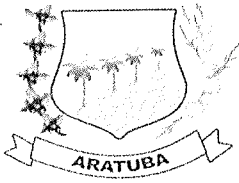
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE AMBULÂNCIAS TIPO D - SUPORTE AVANÇADO A VIDA TIPO FURGÃO, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE

Prezado Senhor,

Manifestamos à V.Sª o interesse da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do Município de Aratuba/CE, em aderir à Ata de Registro de Preços decorrente do **Pregão Eletrônico nº 2012.002/2023-SRP**, do órgão gerenciador da ata, nos termos do art. 22 do Decreto nº 7.892 de 23 de janeiro de 2013, que regulamenta o sistema de Registro de Preços, previsto no art. 15 da Lei nº 8.666/93. Desta forma, solicitamos sua apreciação e manifestação quanto à aceitação desta Empresa em fornecedor os itens nas quantidades conforme listados em anexo:

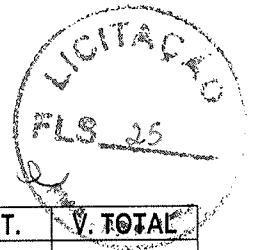
Assim, solicitamos à gentileza que a resposta seja formalizada contendo em anexo: **1.** Edital acompanhado do Aviso de Publicação e seus respectivos jornais; **2.** Parecer Jurídico Inicial; **3.** Propostas Iniciais; **4.** Ata de Julgamento; **5.** Propostas Adequadas; **6.** Parecer Jurídico Final; **7.** Termos de Adjudicação e Homologação e **8.** Ata de registro de preços acompanhada do extrato de Publicação e suas respectivas publicações). Digitalizados e enviados a este órgão para o e-mail: aratubalicitacao@gmail.com . Desde já agradecemos.

Fernanda Pereira de Sousa
Fernanda Pereira de Sousa
Secretária Municipal de Saúde

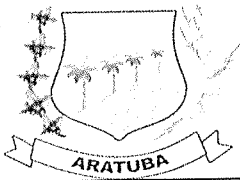


ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA

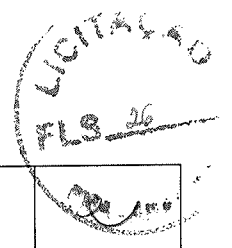
Anexo - I - OFICIO SMS Nº 281/2024



ITEM	VEICULO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Ambulância Tipo MD" - UTI MÓVEL SUPORTE AVANÇADO A VIDA	UTI MÓVEL, MONTADO EM FURGÃO 10M3, ORIGINAL DE FÁBRICA, EM PADRÃO SAMU, COM ADESIVAÇÃO CONFORME DISPÕE O MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL DO SAMU. VEÍCULO COM TRACÇÃO EXCLUSIVAMENTE TRASEIRA, JÁ EMPLACADO NO ATO DO FORNECIMENTO, 0 (ZERO) KM, DE USO PRIMÁRIO PELO MUNICÍPIO DE ARATUBA-CE, COM CRONOTACÓGRAFO DEVIDAMENTE APROVADO E CERTIFICADO PELOS ÓRGÃO DE CONTROLE COMPETENTES, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO DO CONTRAN Nº 938 DE 28 DE MARÇO DE 2022, COM PNEUS E SUSPENSÃO COMPATÍVEIS PARA SUA UTILIZAÇÃO COMO AMBULÂNCIA, MOVIDO A DIESEL, COM MOTOR DE NO MÍNIMO 130 CV; EQUIPADO COM TODOS OS EQUIPAMENTOS, DE SÉRIE NÃO ESPECIFICADOS E EXIGIDOS PELO CONTRAN; A ESTRUTURA DA CABINE E DA CARROCERIA SERÁ ORIGINAL, CONSTRUÍDA EM AÇO. ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA UTI DE ATENDIMENTO, BANCO TIPO BAÚ, DE 2 OU 3 OCUPANTES. CONFORME TAMANHO DO VEÍCULO, SENDO OBRIGATÓRIO A UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO TOTAL DIREITO DO MESMO. AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO MESMO, DEVEM SER IDÊNTICAS AS DOS MÓVEIS QUANTO AO REVESTIMENTO E ACABAMENTO, COM ASSENTOS EM MATERIAL IDÊNTICO AOS DEMAIS, UTILIZADOS NA MACA E/OU BANCO DO MÉDICO QUANDO HOVER: UNID. 01 EQUIPAMENTOS EXIGIDOS: SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO: EQUIPAMENTO DE RADIOCOMUNICAÇÃO FIXO E MÓVEL: MACA COM RODAS E ARTICULADA; DOIS SUPORTES DE SORO; CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL; INSTALAÇÃO DE REDE PORTÁTIL DE OXIGÊNIO COMO DESCRITO NO ITEM ANTERIOR (É OBRIGATÓRIO QUE A QUANTIDADE DE OXIGÊNIO PERMITA VENTILAÇÃO MECÂNICA POR NO MÍNIMO DUAS HORAS); RESPIRADOR PULMONAR MECÂNICO DE TRANSPORTE; OXÍMETRO NÃO INVASIVO PORTÁTIL;	FORD TRANSIT L2	UNID	01	399.500,00	399.500,00



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARATUBA



		MONITOR CARDIOVERSOR/MONITOR CARDÍACO COM BA TERIA E INSTALAÇÃO ELÉTRICA DISPONÍVEL (EM CASO DE FROTA DEVERÁ HA VER DISPONIBILIDADE DE UM MONITOR CARDIOVERSOR COM MARCA-PASSO EXTERNO NÃO-INVASIVO); BOMBA DE INFUSÃO COM BA TERIA E EQUIPO; MALETA DE VIAS AÉREAS CONTENDO: MÁSCARAS LARÍNGEAS E CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS DE VÁRIOS TAMANHOS; CATETERES DE ASPIRAÇÃO; ADAPTADORES PARA CÂNULAS; CATETERES NASAIS; SERINGA DE 20 ML; DESFIBRILADOR/RESSUSCITADOR MANUAL ADULTO/INFANTIL COM RESERVATÓRIO; SONDAS PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DE VÁRIOS TAMANHOS; LUVAS DE PROCEDIMENTOS; MÁSCARA PARA RESSUSCITADOR ADULTO/INFANTIL; LIDOCAÍNA GELEIA E SPRAY; CADARÇOS PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA; LARINGOSCÓPIO INFANTIL/ADULTO COM CONJUNTO DE LÂMINAS; ESTETOSCÓPIO;ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO/INFANTIL; CÂNULAS OROFARÍNGEAS ADULTO/INFANTIL; FIOS-GUIA PARA INTUBAÇÃO; PINÇA DE MAGYLL; BISTURI DESCARTÁVEL; CÂNULAS PARA TRAQUEOSTOMIA.					
							V. TOTAL 399.500,00

Fernanda Pereira de Sousa
Fernanda Pereira de Sousa
Secretária Municipal de Saúde