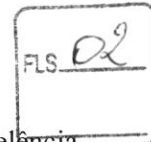


REQUERIMENTO COM TERMO DE REFERÊNCIA



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL:

O Responsável pela unidade administrativa abaixo identificada vem respeitosamente perante Vossa Excelência, requerer a competente autorização para aquisição dos objetos abaixo descritos:

1 – OBJETO

Contratação de empresa especializada para fornecimento de 02 Ambulância Tipo A

() Contratação () Registro de preços (X) AQUISIÇÃO

2 – JUSTIFICATIVA

A presente aquisição é para ser utilizados conforme descritivo da Resolução SESA PR 769/2019 “Dispõe sobre a Adesão dos Municípios ao Incentivo Financeiro de Investimento para o Transporte Sanitário nos Municípios, no Programa de Qualificação de Atenção Primária à Saúde, na modalidade fundo a fundo.” E Resolução SESA596 /2020 e 870/2020 que habilita os Municípios.

ESPECIFICAÇÃO DOS BENS OU SERVIÇOS

Item	Quant	Especificação	Valor Unit.	Valor Total
01	02	<ul style="list-style-type: none">Ambulância de Transporte Tipo A (veículo destinado ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentam risco de vida, para remoções simples e de caráter eletivo.VEICULO ZERO KMANO DE FABRICAÇÃO 20/21Potencia mínima de 130 cavalosCombustível DieselAr condicionado quente e frio motorista e passageirosBanco do motorista com regulagem de alturaVidros, travas e retrovisores elétricosTodo itens de segurança preconizados pelo CTB e CONTRANRadio AM/FM, entrada USB e bluetoothPlotada conforme especificação Secretaria de estado da Saúde <p align="center">DESCRIPTIVO TECNICO PADRÃO MINISTÉRIO DA SAÚDE</p> <p>1. ISOLAMENTO TERMICO</p> <ul style="list-style-type: none">Instalação do isolamento térmico em manta térmica acusterm com ação retardante quanto à propagação de chamas (CONTRAN 498/14), não tóxico e não higroscópico. A qual deve ser aplicada nas laterais, colunas e no teto do veículo utilizando cola de contato de modo a cobrir todas as partes de lataria do carro; <p>2. REVESTIMENTO INTERNO</p>	R\$ 170.000,00	R\$ 340.000,00

- Revestimento interno do teto e laterais em Material asséptico liso na cor branca;
- Piso nivelado em compensado naval de 15 mm de espessura, revestido em manta de vinil sem emendas com vedação e calafetagem de todas as bordas;

3. JANELAS

- Vidros traseiros fixos, com película opacada;
- Janela da porta corredeira com película opacada;
- Divisória original com janela de comunicação

4. ARMARIOS

- Armário superior, confeccionado em compensado naval e revestido em fórmica, com portas corredeiras em acrílico.
- Armário inferior tipo balcão confeccionado em compensado naval e revestido em formica, com prateleiras

5. BANCO BAU

- Banco tipo baú para 03 pessoas, confeccionado em compensado naval e revestido em fórmica, assento e encostos estofados na cor cinza e cintos de segurança;

6. MACA

- Maca com pernas retráteis de 1900 mm, confeccionada em alumínio, regulagem de altura da cabeça e rodízios giratórios, colchonete em espuma revestido em courvin e cintos de segurança,
- Acabamentos em aço inox na entrada e locais de descanso das rodas da maca e quinas dos armários e banco baú;

7. BANCO DO MEDICO

- Banco fixo em estrutura tubular, com assento e encosto e cintos de segurança na cor cinza.

8. ELÉTRICA

		<ul style="list-style-type: none"> • 01 (um) painel de comando com interruptores para iluminação interna, ventilação e farol de embarque; • Iluminação interna com 04 (quatro) luminárias instaladas no teto • Sinalizador acústico e visual em forma de barra com sirene eletrônica 04 tons • Barra traseira com 02 (duas) lanterna vermelhas nas laterais e Luz de embarque no centro • Sirene de ré <p>9. EQUIPAMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> c. 02 (dois) Balaústres em tubo encapsulado, instalado no teto; • 02 (dois) suportes para soro e plasma móvel instalado no balaústre, tipo deslizante, para ajuste de uso no sentido longitudinal do paciente. • Lixeira plástica no armário <p>10. SISTEMA DE OXIGÊNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> d. Sistema fixo de oxigênio contendo: e. 01 (um) suporte para cilindro de oxigênio de 16 litros, montado confeccionado em aço carbono, com cinta e catraca de fixação do cilindro. f. 01 (um) cilindro de oxigênio de 16 litros com válvula e manômetro; g. Sistema de oxigênio, composto de régua TRIPLA completa, fluxometro com mascara, chicote para oxigenação, umidificador e frasco aspirador tipo Venturi; 		
--	--	--	--	--

4 – LOCAIS DE ENTREGA DOS BENS OU REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os itens deverão ser entregues no Município de Santa Maria do Oeste Junto a Secretaria Municipal de Saúde

5 – PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Os itens deveram ser entregues ou conforme forem solicitados pela Administração.