

**PROPOSTA DE PREÇOS**

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM – CE**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2413042301-DL**

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM - CE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Aviso de Contratação Direta e seus anexos.

<b>RAZÃO SOCIAL</b>	MEDICAL CENTER LTDA
<b>NOME FANTASIA</b>	GRUPO CMD SAUDE
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	0000008855
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	isenta
<b>OPTANTE PELO SIMPLES</b>	Não
<b>CNPJ</b>	22.545.961/0001-14
<b>ENDEREÇO COMPLETO</b>	Rua Luiz Maria, 350, loja 01, Brejo, Conceição do Mato Dentro/MG – CEP: 35.860-000
<b>TELEFONE</b>	31) 98316-3561 e 31) 3868-2058
<b>E-MAIL</b>	administrativo@grupocmdsaude.com.br e gerencia@medicalcentercmd.com.br
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	Banco do Bradesco S.A. (Cód. 237); Agência: 6930; Conta: 2512-7
<b>DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL</b>	Gilberto de Faria Pessoa Moreira, casado, diretor/sócio, portador da Carteira de Identidade no 12.229.063 – PCE/MG, inscrito no CPF sob o nº 068.353.546-31, Data de Nascimento: 11/11/1984, endereço: Rua Doutor Marco Paulo Simon Jardim, 980, apto 501, torre 1, Piemonte, Nova Lima/MG – 34.006-200

Apresentamos a Vossas Senhorias, nossa proposta de preços em referência processo acima citado, cujo objeto é o(a) CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM - CE, tudo conforme especificações constantes no Anexo 1 - Termo de Referência do Aviso de Contratação Direta, parte integrante deste processo, conforme especificações abaixo:

Item	Unidade	Quant. Total De Meses	Quant. Veículos Por Mês	Quant. Total de Veículos por 06 Meses	Descrição	Marca Modelo Fabricante	Valor Unitário	Valor Total
------	---------	-----------------------	-------------------------	---------------------------------------	-----------	-------------------------	----------------	-------------



01	SERVIÇO	06	01	06	<p>24973 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO SIMPLES REMOÇÃO - TIPO A - AMBULÂNCIA EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, ANO E MODELO NÃO INFERIORES AO ANO DE 2020, PEQUENO PORTE, SIMPLES REMOÇÃO, TIPO FURGONETA, ARCONDICIONADO ORIGINAL, COR BRANCA. TIPO FIAT - FIORINO OU EQUIVALENTE, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. MODELO AMBULÂNCIA TIPO FURGONETA. DIMENSÕES COMPRIMENTO DO VEÍCULO MÍNIMO: 4.000,0MM; DISTÂNCIA ENTRE EIXOS MÍNIMOS: 2.500,0MM; MOTORIZAÇÃO - 1300CC À 1800CC, MÍNIMO DE 08 VÁLVULAS, MÍNIMO DE 85CV, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE NO MÍNIMO DE 3.000 M3, CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMO DE 650KG. MOTOR: DIANTEIRO = 4 CILINDROS: COMBUSTÍVEL: BICOMBUSTÍVEL ÁLCOOL/GASOLINA; TANQUE DE COMBUSTÍVEL COM CAPACIDADE MÍNIMO DE 55 LTS. SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO ELETRÔNICA; RODAS: EM ALUMÍNIO OU EM AÇO COM CALOTAS, MÍNIMO ARO 14"; CAMBIO: MANUAL CINCO (5) MARCHAS A FRENTE E 01 MARCHA (UMA) RÉ. DIREÇÃO: HIDRÁULICA OU ELÉTRICA ORIGINAL DE FÁBRICA. ARCONDICIONADO: ORIGINAL DE FÁBRICA NA CABINE E O ARCONDICIONADO NA PARTE TRASEIRA INSTALADO PELA TRANSFORMADORA HOMOLOGADO PELO FABRICANTE DO VEÍCULO. TRANSMISSÃO - A PARTIR DE 5 (CINCO) MARCHAS À FRENTE E 01 (UMA) MARCHA À RÉ; TRAÇÃO: TRASEIRA OU DIANTEIRA. ITENS QUE DEVERÃO COMPOR O VEÍCULO: APOIOS DE</p>	FIAT FIORINO	R\$ 6.440,00	R\$ 38.640,00
----	---------	----	----	----	--	--------------	--------------	---------------



				<p>           CABEÇA DIANTEIROS COM REGULAGEM DE ALTURA, ASSOALHO EM CARPETE, PROTETOR DE CÂRTER (MOTOR), AR CONDICIONADO ORIGINAL PELO FABRICANTE, BANCOS DIANTEIROS RECLINÁVEIS E REVESTIDO EM TECIDO, BARRA DE PROTEÇÃO NAS PORTAS, BRAKE LIGHT, CINTOS DE SEGURANÇA DIANTEIROS RETRÁTEIS DE 3 PONTOS, COMPUTADOR DE BORDO (DISTÂNCIA, CONSUMO MÉDIO, CONSUMO INSTANTÂNEO, AUTONOMIA, VELOCIDADE MÉDIA E TEMPO DE PERCURSO), CONTA GIROS, DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA DE FÁBRICA, FARÓIS DE NEBLINA, HODÔMETRO DIGITAL (TOTAL E PARCIAL), AIRBAIG DUPLO ( MOTORISTA E PASSAGEIRO) E ABS COM EBD, INDICADOR DE TEMPERATURA E DO NÍVEL DE COMBUSTÍVEL, VIDROS ELÉTRICOS COM SISTEMA ONE-TOUCH (SUBIDA E DESCIDA) E TRAVAS ELÉTRICAS, VIDROS CLIMATIZADOS NA COR VERDE, VOLANTE COM REGULAGEM DE ALTURA, SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS QUE DEVERÃO COMPOR O VEÍCULO: ACESSÓRIOS BÁSICOS: HOMOLOGADOS PELA FÁBRICA; INVERSOR DE 12V PARA 220 WATTS COM NO MÍNIMO DE DUAS TOMADAS; ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED INSTALADA NO TETO DO COMPARTIMENTO DE ATENDIMENTO, VENTILADOR / EXAUSTOR, SINALIZADOR VISUAL EM BARRAS COM MÍNIMO DE 04 CÚPULAS DE POLICARBONATO TRANSLÚCIDO COM TRATAMENTO UV EM LED DE ALTA POTÊNCIA NA COR VERMELHO, COM SIRENE ELETRÔNICA E DE ACORDO         </p>		
--	--	--	--	---	--	--



				<p>COM TODOS OS ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS PELO CÓDIGO NACIONAL DE TRÂNSITOS E RESOLUÇÕES DO CONTRAN, SUPORTE DE SORO E PLASMA, SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM CINTA CATRACA DE FIXAÇÃO, CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 7 LITROS COM VÁLVULA E MANÔMETRO, GRAFISMO PADRÃO AMBULÂNCIA: 01 (UMA) PALAVRA "AMBULÂNCIA" NA TRASEIRA E OUTRA NO CAPO, 02 (DUAS CRUZES DA VIDA EM CADA LATERAL, MACA RETRÁTIL EM ALUMÍNIO DE MÍNIMO 1.800MM DE COMPRIMENTO COM CAPACIDADE PARA 300KG DE CARGA ESTÁTICA E NO MÍNIMO DE 150KG DE CARGA DINÂMICA, COM REGULAGEM DE ALTURA DE CABEÇA, COLCHONETE EM ESPUMA REVESTIDO DE MATERIAL IMPERMEÁVEL, COM COSTURA ELETRÔNICA E CONFORME CONTRAN 498/2014, BANCO TUBULAR COM CINTO DE SEGURANÇA PARA 02 ACOMPANHANTES HOMOLOGADO CONFORME CONTRAN 416/2012, NBR 6091 COM ASSENTO, ENCOSTO E APOIO DE CABEÇA, ISOLAMENTO TÉRMICO E ACÚSTICO EM MANTA CONFORME CONTRAN 498/2014 EM TODO COMPARTIMENTO DE ATENDIMENTO, PISO NIVELADO EM COMPENSADO NAVAL DE MÍNIMO DE 10MM DE ESPESSURA E REVESTIDO EM ABS CONFORME CONTRAN 498/2014, REVESTIMENTO DO TETO E DAS LATERAIS EM ABS CONFORME CONTRAN 498/2014 4 PERMITINDO FÁCIL E RÁPIDA HIGIENIZAÇÃO, DIVISÓRIA REFORÇADA EM AÇO COM SUPORTE PARA ESTEPE E VÃO DE COMUNICAÇÃO CORREDIÇA, REVESTIDA EM ABS CONFORME CONTRAN</p>		
--	--	--	--	---	--	--



					498/2014, ARMÁRIO SOBRE A CABINE OUNA LATERAL SUPERIOS DADO ESQUERDO, COM PORTAS CORREDIÇAS EM ACRILICO CONFECCIONADO EM ABS NA COR BRANCA CONFORME CONTRAN 498/20104, PORTAS OBJETOS, JANELAS LATERAL DIREITA E VIDROS TRASEIROS PADRÃO AMBULÂNCIA E DEMAIS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS PELO CONTRAN E EM CONFORMIDADE COM O PROCONVE.			
02	SERVIÇO	06	02	12	24974 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO FURGÃO LONGO DE TETO ALTO, AMBULÂNCIA EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, ANO E MODELO NÃO INFERIORES AO ANO DE 2020, COM CARROCERIA MONOBLOCO, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA, COM PORTA LATERAL DIREITA E PORTAS TRASEIRAS. EQUIPADO COM SISTEMA AIRBAG, TANTO PARA MOTORISTA QUANTO PARA PASSAGEIROS. ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO: CHASSI: COMPRIMENTO TOTAL = 5.932 MM; DISTÂNCIA ENTRE EIXOS = 3.665 MM; CAPACIDADE DE CARGAS = 1.840 KG; COMPRIMENTO DO SALÃO DE ATENDIMENTO = 3.375 MM; ALTURA INTERNA DO SALÃO DE ATENDIMENTO = 2.009 MM; LARGURA INTERNA = 1.787 MM; LARGURA EXTERNA = 2.020 MM. MOTOR: DIANTEIRO, 4 CILINDROS, TURBO E INTERCOOLER; COMBUSTÍVEL: DIESEL OU GASOLINA; POTÊNCIA DE 163 CV; TORQUE DE 36,4 KG 1; CILINDRADA: 2.2 CC; SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO: INJEÇÃO DIRETA. TANQUE DE COMBUSTÍVEL: CAPACIDADE: 71 LITROS. FREIO E SUSPENSÃO: FREIO COM DUPLO SISTEMA	Mercedes-Benz Sprinter 417	R\$ 16.440,00	197.280,00

2

				<p>HIDRÁULICO, SERVO ASSISTIDO, COM SISTEMA ABS. FREIO A DISCO NAS RODAS DIANTEIRAS E NAS RODAS TRASEIRAS. SUSPENSÃO DIANTEIRAS INDEPENDENTE, COM BARRA ESTABILIZADORA. SUSPENSÃO TRASEIRA: O VEÍCULO DEVERÁ ESTAR EQUIPADO COM CONJUNTOS COMPATÍVEIS DE MOLAS, BARRAS DE TORÇÃO OU SUSPENSÃO PNEUMÁTICA OU HIDRÁULICA. OS COMPONENTES DEVERÃO POSSUIR UM DIMENSIONAMENTO QUE EXCEDA A CARGA IMPOSTA EM CADA MEMBRO. PARA A MELHOR QUALIDADE DE DIRIGIBILIDADE, AS MOLAS DO VEÍCULO DEVERÃO SER AS DE MENOR DEFLEXÃO. SOMENTE SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES APROVADAS PELO FABRICANTE DE CHASSI, PARA COMPENSAR DEFLEXÕES INDEVIDAS ALÉM DAS TOLERÂNCIAS PERMITIDAS. NÃO SERÃO PERMITIDAS CORREÇÕES DEVIDO A DESBALANCEAMENTO. DIREÇÃO: ELÉTRICA, ORIGINAL DE FÁBRICA. TRANSMISSÃO: DE 6 MARCHAS À FRENTE. 1 MARCHA A RÉ. TRAÇÃO: TRASEIRA OU DIANTEIRA. CABINE / CARROCERIA: A ESTRUTURA DA CABINE E DA CARROCERIA SERÁ ORIGINAL DO VEÍCULO, CONSTRUÍDA EM AÇO. EXCEPCIONALMENTE, NOS VEÍCULOS COM TETO ORIGINAL COM FIBRA OU RESINA, É INDISPENSÁVEL UM REFORÇO ESTRUTURAL ADICIONAL EM AÇO PARA FINS DE AUMENTAR A SEGURANÇA DO VEÍCULO. ALTURA INTERNA DE 2.009 MM NO SALÃO DE ATENDIMENTO (COMPARTIMENTO DE CARGA), COM CAPACIDADE VOLUMÉTRICA A 10,5 (DEZ) METROS CÚBICOS NO</p>	
--	--	--	--	---	--

2

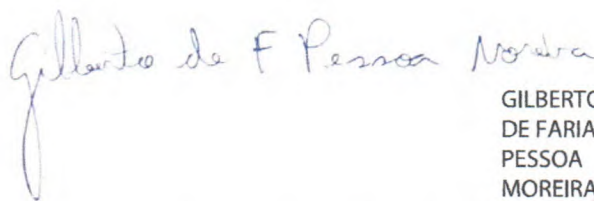
				<p>TOTAL, SERVIDO COM DUAS PORTAS TRASEIRAS COM ABERTURA HORIZONTAL MÍNIMA EM DUAS POSIÇÕES (DE 90 E 270 GRAUS), TENDO COMO ALTURA 1.846 MM, COM DISPOSITIVO AUTOMÁTICO PARA MANTÊLAS ABERTAS, IMPEDINDO SEU FECHAMENTO ESPONTÂNEO NO CASO DO VEÍCULO ESTACIONAR E M DESNÍVEL. DOTADA DE ESTRIBO SOB AS PORTAS, PARA FACILITAR A ENTRADA DE PASSAGEIROS. PORTA LATERAL DE CORRER, COM ALTURA DE 1.818 MM. PORTAS EM CHAPA, COM REVESTIMENTO INTERNO EM POLIURETANO COM FECHOS, TANTO INTERNO COMO EXTERNO, RESISTENTES E DE ABERTURAS DE FÁCIL ACIONAMENTO. ESSA PORTA DEVERÁ TER O REFORÇO QUE GARANTA A QUALIDADE SEM QUE HAJA AUMENTO DE PESO QUE COMPROMETA AS DOBRADIÇAS, CAUSANDO DIFICULDADES NO FECHAMENTO DA PORTA COM O USO. O SUPORTE DE FIXAÇÃO PARA MANTER AS PORTAS TRASEIRAS ABERTAS DEVERÁ TER UM REFORÇO PARA EVITAR QUE SE RISQUE A LATARIA DO VEÍCULO COM O USO. A PORTA DESLIZANTE LATERAL DEVERÁ TER UM REFORÇO ADICIONAL NA PORÇÃO ONDE ESTÁ FIXADA A TRAVA DA PORTA, PARA EVITAR DANOS À LATARIA COM O USO. NACARROCERIA, O REVESTIMENTO INTERNO ENTRE CHAPAS (METÁLICA EXTERNA E LAMINADO INTERNO) SERÁ EM POLIURETANO, COM ESPESSURA MÍNIMA DE 4 CM, COM FINALIDADE DE ISOLAMENTO TERMO ACÚSTICO, NÃO DEVENDO SER UTILIZADO PARA ESTE FIM FIBRA DE VIDRO OU ISOPOR. A</p>		
--	--	--	--	--	--	--



				<p>INTERCOMUNICAÇÃO ENTRE A CABINE E O SALÃO DE ATENDIMENTO DEVERÁ SE DAR POR MEIO DE VÃO LIVRE. DEVERÁ SER DOTADA DE DEGRAU OU ESTRIBO PARA O ACESSO AO SALÃO DE ATENDIMENTO NA PORTA TRASEIRA DA AMBULÂNCIA SEMPRE QUE A DISTÂNCIA DO SOLO AO PISO DO SALÃO DE ATENDIMENTO FOR MAIOR QUE 50 CM. O PNEU ESTEPE NÃO DEVERÁ SERACONDICIONADO NO SALÃO DE ATENDIMENTO. A ALTURA ENTRE O PISO DO ASSOALHO DO SALÃO E O SOLO DEVERÁ SER DE 559 MM. ADAPTAÇÃO AMBULÂNCIA.</p>		
<p><b>VALOR TOTAL:</b> <span style="float: right;"><b>R\$ 235.920,00</b></span></p> <p style="text-align: center;"><b>Por extenso: duzentos e trinta e cinco mil e novecentos e vinte reais.</b></p>						

- 1) Prazo de execução: 06 (seis) meses.
- 2) Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- 3) Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a execução dos serviços licitado, inclusive a margem de lucro.
- 4) Declaramos, ainda, nossa inteira submissão aos ditames da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações posteriores, e que temos o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no Anexo 1 - Termo de Referência do Aviso de Contratação Direta deste processo de DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Conceição do Mato Dentro, 02/05/2024.



GILBERTO  
 DE FARIA  
 PESSOA  
 MOREIRA:06  
 835354631

Assinado de forma digital por GILBERTO DE FARIA PESSOA MOREIRA:06835354631  
 Dados: 2024.05.02 17:54:29 -03'00'

**MEDICAL CENTER LTDA**  
**22.545.961/0001-14**  
**GILBERTO DE FARIA PESSOA MOREIRA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**RG: MG-12.229.063 - CPF:068.353.54631**

