

Ofício nº 385/2023.

Beberibe/CE, 16 de maio de 2023.

A Ilma. Senhora
Maria Cleonice dos Santos Caldas
Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de
Maranguape/CE.

ASSUNTO: Adesão à Ata de Registro de Preços nº 05.004.1/2023, referente ao
Pregão Eletrônico nº 05.004/2023-PERP

Ilma. Senhora,

Com amparo do Decreto nº 7.892/13 e suas alterações, da Lei 8.666/93 e suas alterações, e da Lei 10.520 de 17 de julho de 2003, consultamos Vossa Senhoria sobre a possibilidade de adesão à Ata de Registro de Preços nº 05.004.1/2023, realizada na modalidade Pregão na forma Eletrônica atuado sob o nº 05.004/2023 da Prefeitura Municipal de Maranguape/CE.

Considerando que esta adesão visa a contratação para contratação de empresa para locação de veículo Ambulância Tipo A para atender as necessidades da secretaria de saúde do município de Beberibe/CE, junto a Secretaria da Saúde do Município, conforme tabela abaixo junto ao licitante vencedor do certame:

EMPRESA: FORTAUTOS LOCAÇÃO DE VEICULOS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.793.757/0001-04, estabelecida à AV.: PADRE JOSÉ HOLANDA DO VALE, nº 889 - Bairro: Cagado, CEP: 61.913-015., telefone (85)3014-5151.
E-mail: FORTAUTOS@YAHOO.COM.BR em MARACANAU, Estado do Ceará.

REPRESENTANTE: FRANCISCO JOSÉ ROCHA DO NASCIMENTO inscrito no CPF sob o nº 556.375.583-53.






ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Item 01	LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIAS TIPO A, SEM MOTORISTA. CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO: VEÍCULO TIPO FURGÃO COM CABINE SEMI AVANÇADA, NO MÍNIMO 4.384 MM DE COMPRIMENTO, NO MÍNIMO 1.926 MM DE LARGURA, NO MÍNIMO 1.900,0 MM DE ALTURA, PAREDE DIVISÓRIA ENTRE O HABITÁCULO E O COMPARTIMENTO DE CARGA, MOTOR 1.4 OU CILINDRAGEM APROXIMADA, DIREÇÃO HIDRÁULICA, 03 PORTAS, SENDO DUAS LATERAIS E UMA TRASEIRA 90 GRAUS, COR BRANCA COM ESPAÇOS DISPONIBILIZADOS PARA INSERÇÃO DA LOGOMARCA MUNICIPAL, EM PERMANENTE CONDIÇÃO DE USO COM DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 2021. COM SINALIZADOR ÓTICO E ACÚSTICO (KIT SIRENE E SINALIZADOR), MACA COM RODAS E TRAVAMENTO, SUPORTE PARA SORO E OXIGÊNIO MEDICINAL, COM BANCO PARA ACOMPANHANTE E VENTILADOR NA CABINE DE TRANSPORTE DE PACIENTE. CONFORME NORMAS DA ABNT — NBR 14.561/2000, REPOSIÇÃO AUTOMÁTICA EM CASO DE DEFEITO OU GRANDE AVARIA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E IMPOSTOS, POR CONTA DA CONTRATADA. COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE. QUILOMETRAGEM LIVRE. ALUGUEL MENSAL, PARA TRANSPORTE DE PACIENTES (REMOÇÕES SIMPLES E DE CARÁTER ELETIVO), NAS MAIS DIVERSAS LOCALIDADES E NA SEDE DO MUNICÍPIO, BEM COMO PARA TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAIS DE REFERÊNCIA EM FORTALEZA E MUNICÍPIOS ADJACENTES. SERVIÇO 24 HORAS 365 DIAS AO ANO.	Mês	12	05	R\$ 9.300,00	R\$ 558.00,00
Item 02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIAS TIPO A, COM MOTORISTA. CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO: VEÍCULO TIPO FURGÃO COM CABINE SEMI AVANÇADA, NO MÍNIMO 4.384 MM DE COMPRIMENTO, NO MÍNIMO 1.926 MM DE LARGURA, NO MÍNIMO 1.900,0 MM DE ALTURA, PAREDE DIVISÓRIA ENTRE O HABITÁCULO E O COMPARTIMENTO DE CARGA, MOTOR 1.4 OU CILINDRAGEM APROXIMADA, DIREÇÃO HIDRÁULICA, 03 PORTAS, SENDO DUAS LATERAIS E UMA TRASEIRA 90 GRAUS, COR BRANCA COM ESPAÇOS DISPONIBILIZADOS PARA INSERÇÃO DA LOGOMARCA MUNICIPAL, EM PERMANENTE CONDIÇÃO DE USO. COM SINALIZADOR ÓTICO E ACÚSTICO (KIT SIRENE E SINALIZADOR), MACA COM RODAS E TRAVAMENTO, SUPORTE PARA SORO E OXIGÊNIO MEDICINAL, COM BANCO PARA ACOMPANHANTE E VENTILADOR NA CABINE DE TRANSPORTE DE PACIENTE. CONFORME NORMAS DA ABNT NBR 14.561/2000. REPOSIÇÃO AUTOMÁTICA EM CASO DE DEFEITO OU GRANDE AVARIA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, IMPOSTOS E MOTORISTA POR CONTA DA CONTRATADA. COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE. QUILOMETRAGEM LIVRE. ALUGUEL MENSAL, PARA TRANSPORTE DE PACIENTES (REMOÇÕES SIMPLES E DE CARÁTER ELETIVO), NAS MAIS DIVERSAS LOCALIDADES E NA SEDE DO MUNICÍPIO, BEM COMO PARA TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAIS DE REFERÊNCIA EM FORTALEZA E MUNICÍPIOS ADJACENTES. SERVIÇO 24 HORAS 365 DIAS AO ANO.	Mês	12	03	R\$ 12.800,00	R\$ 460.800,00



Solicitamos, ainda, uma vez atendido o pleito em tela, que nos encaminhe a devida AUTORIZAÇÃO para a adesão à referida Ata com cópias:

- Portaria de Nomeação do Pregoeiro e sua Equipe de Apoio;
- Parecer Jurídico do Edital de Licitação;
- Edital de Licitação;
- Minuta do Contrato;
- Publicação do Aviso de Licitação;
- Termo de Adjudicação;
- Termo de Homologação;
- Ata do Registro de Preços;
- Extrato da Ata do Registro de Preços.

Atenciosamente,


Yonara Bezerra Batista
Secretária de Saúde.

