

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 010/2023  
VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO – UTI (TIPO “D”)  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2022

A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação - Associação Reabilitar, qualificada como Organização Social, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, **personalidade de direito privado**, inscrita no CNPJ Nº 07.995.466/0001-13 – Matriz, inscrita no CNPJ Nº 07.995.466/0004-66 – Filial, localizada na Avenida Presidente Kennedy, Nº 1160, bairro Morada do Sol, Cep 64.056-375, Teresina/PI.

**DO OBJETO:**

O objeto da presente Cotação Prévia de Preços é a aquisição de **VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO – UTI (TIPO “D”)**, para atender a necessidade de estruturação da Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa do Estado do Piauí.

**DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:**

Cada interessado deverá enviar uma única proposta digitalizada em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo data, nome ou razão social da Empresa, endereço completo, telefone, endereço eletrônico, identificação destacada do número desta Cotação Prévia de Preços a que se refere. Deve estar assinada na última folha, e rubricada nas demais, pelo representante legal da empresa. Documentos acima citados devem ser enviados em formato PDF.

**DA ESPECIFICAÇÃO:**

O objeto da presente Cotação Prévia de Preços é a aquisição de **VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO – UTI (TIPO “D”)**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.
01	<b>VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO – UTI (TIPO “D”)</b> - Veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos. O veículo deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. <b>VEÍCULO ZERO KM, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA - UTI</b> , tipo furgão, com carroceria em aço e original de fábrica, com teto alto, capacidade volumétrica no total não inferior a 10m <sup>3</sup> (dez metros cúbicos), com uma porta lateral deslizante, e portas traseiras. <b>MOTOR:</b> dianteiro; 4 cilindros; bi-turbo; combustível diesel; <u>potência de pelo menos 160 cv; torque de pelo menos 36 kgf.m</u> ; 2, 2 cilindradas no mínimo. <b>TRANSMISSÃO:</b> mecânica manual de 06 (seis) marchas a frente e 01 (uma) a ré. <b>FREIOS:</b> a disco em todas as rodas sendo os frontais autoventilados, com sistema EPS adaptativo integrado ao ABS, ASR, BAS, ABA e EBV. <b>SUSPENSÃO:</b> dianteira independente, com amortecedores de duplo efeito e barra estabilizadora. Traseira com eixo rígido com molas parabólicas e barra estabilizadora. <b>DIMENSÕES E PESOS APROXIMADOS:</b> <u>entre eixos: 3.65mm; comprimento total: 5.93mm, largura: 2.34mm, altura interna: 1,80mm; altura externa: 2.65mm.</u> Capacidade de carga útil aproximada:	02

1.800 kg. **TANQUE DE COMBUSTÍVEL / ARLA 32:** 70 litros. **PRINCIPAIS**

**EQUIPAMENTOS DE SÉRIE MÍNIMO:** air bag duplo para motorista e passageiro, ar condicionado com mostrador de temperatura, keyless start, retrovisores elétricos com aquecimento, fechadura central das portas com controle remoto, rádio AM/FM/MP3 e BLUETOOTH, volante com regulagem de altura e profundidade, vidros elétricos, faróis de neblina, luzes de circulação diurna. **ACESSÓRIOS E EQUIPAMENTOS DA AMBULÂNCIA SUPORTE AVANÇADO:**

Fornecimento e instalação interno de material lavável na cor branca em moldes, com isolamento termo acústico e resistente aos processos de limpeza, desinfecção e higienização comuns em áreas hospitalares. Fornecimento de ar-condicionado no compartimento ambulatorial. Fornecimento e instalação de piso em material antiderrapante de alta resistência aos processos químicos de limpeza e higienização comuns em áreas hospitalares. Fornecimento e instalação de banco giratório para enfermeiro, instalado na cabeceira da maca com cintos de segurança. Fornecimento e instalação de protetores em inox no piso, contra os rodízios da maca. Fornecimento e instalação de maca com fechamento retrátil com regulagem de encosto, com colchonete revestido em courvin automotivo, cintos de segurança e sistema de travamento, e capacidade estática e dinâmica e garantia (dimensões: comprimento: 1.900mm, capacidade de carga: 200kg). Descanso para as rodas da maca em aço-inox fixado no piso; Fornecimento e instalação de assoalho em compensado naval de 15mm. Fornecimento e instalação de mantas de lã de vidro, para maior durabilidade geral do produto e proteção contra propagação de chamas. Divisão entre compartimento de cabine e compartimento de atendimento. Fornecimento e instalação de janela de comunicação, com pintura epóxi branca da divisória original. Fornecimento e instalação de extintor a pó químico seco. **MÓVEIS:** Fornecimento e instalação de cintos de segurança para os passageiros do banco baú. Cinto banco baú – cintos de segurança abdominais estáticos. Fornecimento e instalação de exaustor, acompanhado de aleta de proteção de ar externa. Fornecimento e instalação de um banco baú com assento e encosto para acompanhantes, em espuma rígida, revestidos em material de fácil higienização, acompanhados de lixeira plástica embutida. Kit assento de ambulância individual. Fornecimento e instalação de móveis na lateral esquerda do veículo, com compartimento isolados, totalmente com acabamento em fórmica texturizada. Móvel esquerdo S.R – móvel superior com saída de exaustor e banco baú 03 (três) lugares e bancada menor modelo bateria. Na cor azul odontológico. Janelas e vidros na ambulância. Fornecimento e instalação de uma janelana porta corrediça com jateamento e adesivagem padrão três listras. Fornecimento e instalação de vidros / janelas traseiras com jateamento e adesivagem padrão três listras. Luzes intermitentes: na frente, nas laterais e porta traseira da ambulância. Sirene eletrônica constituída de amplificador digital micro controlado com 04 (quatro) sons diferenciados (100 watts). Sirene indicadora liga/desliga. Fornecimento de suportes, tomadas e espaços físicos para instalação de: bombas de infusão, desfibrilador, monitor multiparamétrico, ventilador/respirador, cilindros de gases (oxigênio, ar comprimido etc), aspiradores, suporte para incubadora, suporte para sangue e soro e para os demais equipamentos necessários a ambulância. **ELETRÔNICOS:** Fornecimento e instalação de luminárias circulares em LED. Luminária circular com no mínimo 04 (quatro) unidades. Luminárias direcionais a maca. Fornecimento e

<p>instalação de chicote modelo S.R / SEMI UTI fornecimento e instalação de painel de comando eletrônicos. Painel 03 (três) teclas – painel eletrônico três teclas, com duplas tomadas 12v. Fornecimento e instalação de 01 (um) painel eletrônico com 04 (quatro) tomadas de 220v e 12v instalado no móvel da lateral esquerda. Fornecimento e instalação de 01 (uma) bateria auxiliar de 100 amperes. Fornecimento e instalação de 01 (um) inversor de voltagem de 1.000W. Captação de energia externa com tomada e cabo de 20 metros. Tomadas elétricas, suporte e espaços físicos para os todos os equipamentos hospitalares utilizados em ambulância TIPO “D”. <b>GRAFISMO:</b> Fornecimento e instalação de grafismo. Grafismo padrão para AMBULÂNCIA UTI e simples remoção. Documentações. Cadastro no sistema RENAVAM. Garantia mínima de 12 meses. Fornecer catálogos e manuais em idioma português. <b>PRODUTO PARA USO HOSPITALAR, PODENDO SER DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.</b></p>	AD
---	----

### **DAS DEPOSIÇÕES GERAIS:**

#### **FRETE:**

Por conta da Proponente.

#### **PRAZO DE ENTREGA:**

MÁXIMO DE 60 DIAS.

#### **VALIDADE DA PROPOSTA:**

MÍNIMA 60 DIAS.

**GARANTIA:** 01 Ano sem limite de quilometragem.

### **DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado em parcela única, até o 30º (trigésimo) dia após recebimento do **VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO – UTI (TIPO “D”)**, treinamento da equipe (se necessário), bem como da atesto da Nota Fiscal por Técnico habilitado.

**TRIBUTOS:** Os Preços/encargos dos Serviços e/ou produtos, objeto da Proposta, devem estar inclusos todos os tributos incidentes, os quais serão de responsabilidade da proponente.

#### **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**

Avenida Presidente Kennedy, Nº 1160, bairro Morada do Sol, Cep 64.056-375, Teresina/PI.

#### **CNPJ PARA FATURAMENTO:**

**RAZÃO SOCIAL:** Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação - Associação Reabilitar, CNPJ Nº 07.995.466/0004-66 – FILIAL, localizada na Avenida Presidente Kennedy, Nº 1160, bairro Morada do Sol, Cep 64.056-375, Teresina/PI.

### **DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS PARA CADASTRO:**

Cartão CNPJ da empresa; cópia do contrato social da empresa e/ ou ata da constituição da empresa; certidões negativas de débitos – municipal, estadual e federal (certificado do FGTS, certidão trabalhista e a certidão da receita federal); cópia do comprovante de endereço da empresa; cópia do RG e CPF do representante da empresa; cópia do comprovante de endereço do representante da empresa; alvará de funcionamento atualizado; dados bancários da empresa; telefones para contato; e-mail do representante legal da empresa (contrato será enviado via plataforma DocuSign); nome e e-mail da testemunha da empresa (contrato será enviado via plataforma DocuSign).