

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE
SÃO DOMINGOS DO NORTE-ES

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0000006

Processo Administrativo Nº 0004165

Tipo: AQUISIÇÃO

PREGOEIRO: JARDEL P LOPES CHODACKI

Data de Publicação: 06/10/2022 14:17:11

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 20/10/2022 13:31:45

Lote 00001 - UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE - AMBULÂNCIA TIPO A simples remoção tipo furgoneta veículo furgoneta original de fábrica, o km, adaptado para ambulância simples remoção. a estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço ou monob

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

| | | | |
|--|--------------|-------------------------|-------------------------|
| Item: 1 | Unidade: UND | Marca: PEUGEOT | Modelo: EXPERT |
| Descrição: UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE - AMBULÂNCIA TIPO A SIMPLES REMOÇÃO TIPO FURGONETA Veículo furgoneta original de fábrica, o km, adaptado para ambulância simples remoção. A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço ou monobloco. Chassi: comprimento total de no mínimo 5,140mm, distância entre os eixos de no mínimo 3.200mm, altura interna mínima do salão de atendimento de 1.300mm. Motorização: dianteiro, 4 cilindros, combustível diesel, potência mínima de 114 cv, tanque de combustível com capacidade mínima de 69 litros. Sistema de freio com sistema ABS nas quatro rodas; air-bag para os ocupantes da cabine. Direção assistida hidráulica e/ou elétrica. Equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. Adaptação: altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sistema elétrico deve ser original do veículo, com montagem de bateria de no mínimo 60 Ah do tipo sem manutenção, mínimo 12 volts. O sistema elétrico dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens específicos do veículo e equipamentos, quer com viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. As tomadas elétricas deverão manter uma distância mínima de 31 cm de qualquer tomada de oxigênio. A iluminação do compartimento de atendimento deve ser de 2 tipos: natural e artificial, deverá ser feita por no mínimo 4 luminárias, instaladas no teto, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação externa deverá contar com holofote tipo farol articulado regulado manualmente na parte traseira da carroceria, com acionamento independente e foco direcional ajustável 180º na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com modulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com frequência mínima de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de led, laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595, SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, para sinalizador luminoso frontal principal. Sinalizador acústico com amplificador de potência mínima de 100w RMS @ 13,8 vcc, mínimo de 3 tons distintos; sistema de megafone com ajuste de ganh | | | |
| Quantidade: 1 | | Valor Unit.: 219.000,00 | Valor Total: 219.000,00 |

CLASSIFICAÇÃO

| Razão Social | Num | Documento | Oferta Inicial | Oferta Final | ME |
|---|-----|--------------------|----------------|--------------|-----|
| 1 MOBILE AUTOMOVEIS E SERVIÇOS LTDA | 020 | 32.951.008/0001-20 | 260.000,00 | 219.000,00 | Não |
| 2 FRP MAQUINAS E EMPREENDIMENTOS LTDA | 047 | 37.532.344/0001-51 | 245.720,00 | 220.000,00 | Não |
| 3 BELLAN TRANSFORMAÇÕES VEICULARES LTDA | 048 | 18.093.163/0001-21 | 245.720,00 | 234.000,00 | Não |

DESCLASSIFICADOS

| Razão Social | Num | Documento | Oferta Inicial | Oferta Final | ME |
|---------------------------------|-----|--------------------|----------------|--------------|-----|
| GOMES VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI | 036 | 15.723.680/0001-49 | 270.000,00 | 270.000,00 | Não |

INABILITADOS

| Razão Social | Num | Documento | Oferta Inicial | Oferta Final | ME |
|--------------|-----|-----------|----------------|--------------|----|
|--------------|-----|-----------|----------------|--------------|----|

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE
SÃO DOMINGOS DO NORTE-ES**

AUTORIDADE: WALDIR FERONI JUNIOR