

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

CNPJ nº 07.569.205/0001-31, CGF nº 06.920.294-0



TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

A Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde do Município de Guaraciaba do Norte - CE, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver o Pregoeiro cumprido todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE UTI MÓVEL PARA USO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUARACIABA DO NORTE/CE.**, vem **ADJUDICAR** o objeto ao(s) licitante(s) e **HOMOLOGAR** o presente Processo Administrativo de Licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE 021/2024-SESA**, para que produza os devidos efeitos legais e jurídicos.

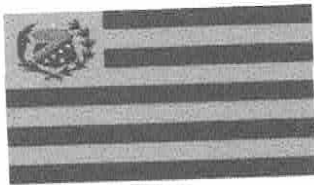
Assim, nos termos do art. 71, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, fica o presente processo **ADJUDICADO e HOMOLOGADO** em favor da(s) seguinte(s) empresa(s): **CAMMINARE MAQUINAS E EMPREENDIMENTOS LTDA**, CNPJ: **35.741.144/0001-83**, situada a Rua Bolívia Nº1380-Sala 5a, Jardim Consolação, CEP nº 14.400-070, FRANCA/SP, fone: (16) 3432-6099, e-mail: samantaempresa@hotmail.com, vencedor com valor total de **R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)**, conforme tabela(s) abaixo:

| CAMMINARE MAQUINAS E EMPREENDIMENTOS LTDA CNPJ: 35.741.144/0001-83 | | | | | | |
|---|---|-------|-----|---|----------------|----------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UNID | QTD | MARCA/ MODELO | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1. | <p>Ambulância de Suporte Avançado: 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. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função.</p> <p>Veículo tipo furgão original de fábrica, capacidade 10M³, 0km, modelo do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado para ambulância de simples remoção TIPO D, já emplacado no ato do fornecimento, de uso primário pelo município de Guaraciaba do Norte-CE, com pneus e suspensão compatíveis para a utilização como ambulância, movido à diesel, turbinado, com motor de no mínimo 130cv, direção hidráulica ou elétrica, sistema de alimentação por injeção eletrônica, estrutura da cabine e da carroceria original, construída em aço, equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN, com os seguintes materiais e equipamentos estabelecidos na Portaria Nº 2048/2002:</p> <p>•Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca com rodas e articulada; dois suportes de soró; cadeira de rodas dobrável; instalação de rede portátil de oxigênio como descrito no item anterior (é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas); respirador mecânico de transporte; oxímetro não-invasivo portátil; monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo); bomba de infusão com bateria e equipo; maleta de vias aéreas contendo: máscaras laringeas e cânulas endotraqueais de vários tamanhos; cateteres de aspiração; adaptadores para cânulas; cateteres nasais; seringa de 20ml; ressuscitador manual adulto/infantil com reservatório; sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos; luvas de procedimentos; máscara para ressuscitador adulto/infantil; lidocaina geléia e "spray"; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas; estetoscópio; esfigmomanômetro adulto/infantil; cânulas orofaríngeas adulto/infantil; fios-guia para intubação; pinça de Magyll; bisturi descartável; cânulas para traqueostomia; material para cricotiroidostomia; conjunto de drenagem torácica; maleta de acesso venoso contendo: tala para</p> | Unid. | 1 | FORD TRANSIT COM ADAPTAÇÕES DE AMBULANCIA SUPORTE AVANÇADO | R\$ 400.000,00 | R\$ 400.000,00 |



[Handwritten signature]

Avenida Monsenhor Furtado nº 55 - Centro
 Guaraciaba do Norte - Ceará
 CEP: 62.380-000 Fone: (88) 3652-2150 (88)3652-2111
 CNPJ(MF) nº 07.569.205/0001-31 CGF nº 06.920.294-0



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

CNPJ nº 07.569.205/0001-31, CGF nº 06.920.294-0




CAMMINARE MAQUINAS E EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 35.741.144/0001-83

| ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UNID | QTD | MARCA/ MODELO | V. UNIT | V. TOTAL |
|--------------------------|---|------|-----|---------------|---------|-----------------------|
| | fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com anti-séptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipos de macro e microgotas; cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto/infantil; tesoura, pinça de Kocher; cortadores de soro; lâminas de bisturi; seringas de vários tamanhos; torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 3 vias; frascos de soro fisiológico, ringer lactato e soro glicosado; caixa completa de pequena cirurgia; maleta de parto como descrito nos itens anteriores; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipo para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras e aventais; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almotolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; prancha longa para imobilização da coluna. Para o atendimento a neonatos deverá haver pelo menos uma incubadora de transporte de recém-nascido com bateria e ligação à tomada do veículo (12 volts). A incubadora deve estar apoiada sobre carros com rodas devidamente fixadas quando dentro da ambulância e conter respirador e equipamentos adequados para recém natos. | | | | | |
| VALOR TOTAL (R\$) | | | | | | R\$ 400.000,00 |

Finalizando, informamos o valor homologado é de **R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)**.

Encaminhe-se o processo ao setor competente para providências relativas à emissão de Contratos e Nota de Empenho.

Guaraciaba do Norte - CE, 05 de julho de 2024.


Ana Maira Ximenes Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



Governo Municipal

Avenida Monsenhor Furtado nº 55 - Centro
CEP: 62.380-000 Guaraciaba do Norte - Ceará
Fone: (88) 3652-2150 (88)3652-2111
CNPJ(MF) nº 07.569.205/0001-31 CGF nº 06.920.294-0