



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



PLANO DE TRABALHO

1 – CONCEDENTE

Órgão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás	CNPJ: 02.529.964/0001-57
Gestor: Sérgio Alberto Cunha Vêncio	Processo: 202300010002886
Endereço: Rua SC-1, 299 – Parque Santa Cruz – Goiânia-GO	

2 – IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Fundo Municipal de Saúde de Inaciolândia	CNPJ do FMS: 11.474.036/0001-23
Gestor: Paulo César Sisdelli	CPF: 108.628.088-12
Endereço: Avenida Meia Ponte, nº 6, Qd. 1, Lt. 7 Bairro Dinomar Ribeiro, CEP: 75.550-000, Inaciolândia - Goiás	
Dados bancários: Banco: 001 (Banco do Brasil) Agência: 3862-8 Conta Corrente: 16576-X	

3 – DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA

Unidade: Hospital Municipal Jorge Assad Salles	CNES: 2438291
Endereço: Avenida Goiás, s/nº, Bairro Dinomar Ribeiro, CEP: 75.550-000	
Cidade: Inaciolândia - Goiás	Esfera Administrativa: Pública Natureza: Pública
Serviços ofertados: (X) Ambulatorial (X) Internação () UTI (X) SADT () Hospital dia (X) Outros: transporte de pacientes	

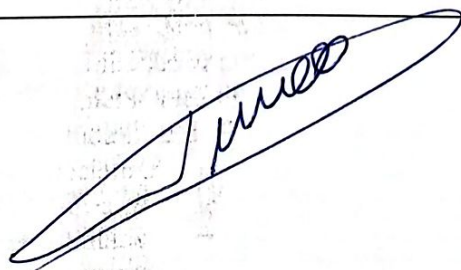
4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Identificação do objeto: Aquisição de uma ambulância para o município de Inaciolândia – GO.

Justificativa:

Localizado no Sudoeste Goiano, o município de Inaciolândia fica a 292 Km de distância de Goiânia, principal acesso da atenção especializada e de outros serviços de maior complexidade. No entanto, a Gestão tem cada vez mais se preocupado com a melhoria do acesso e resolutividade dos serviços de saúde da atenção básica e especializada. Torna-se imprescindível a ação que propomos neste pleito a fim de buscarmos financiamento junto a SES e através de emenda parlamentar para aquisição de uma ambulância para este município. O objeto ora pleiteado e indicado, servirá para o transporte de pacientes acometidos de acidentes cardiovasculares (ataques, aneurismas, arritmias, insuficiência, etc.), ortopédicos (com fratura exposta), obstetrícias (complicações), acidente neurovascular, psiquiátrico e os casos que requeiram, com urgência, exames de ressonância e tomografia, considerando como parâmetro a programação do transporte para os pacientes que estejam em estado de urgência e emergência com necessidade de atendimento médico intenso e sob risco de lesão grave, temporária ou permanente, invalidez ou morte. Inaciolândia possui pactuação regional para atenção hospitalar e especializada com os municípios: Santa Helena de Goiás à 129 km, atendendo procedimentos de média e alta complexidade para casos de traumatologia e ortopedia; Quirinópolis à 46 km, atendendo casos de nefrologia, tomografia, consultas especializadas; Itumbiara à 100 Km, atendendo os casos de nefrologia, psiquiatria, ortopedia, urgência e emergência e Goiânia, Capital do Estado, à 292 km, atendendo oftalmologia, urgência e emergência e demais casos, sendo Goiânia a referência mais distante de Inaciolândia. No que tange à organização da rede de atenção à saúde na região, podemos afirmar que o hospital municipal, realiza procedimentos básicos de estabilização dos pacientes. A Unidade do Hospital Municipal de Quirinópolis/GO e Itumbiara/GO refere-se como unidade de retaguarda para urgência e emergência. O Hospital de Urgências da Região Sudoeste (HURSO), na cidade de Santa Helena de Goiás, realiza procedimentos de média e alta complexidade para casos de traumatologia e ortopedia e em Goiânia são transportados e atendidos pacientes para os demais casos de média e alta complexidade. O quantitativo de ambulância tipo A do município descrito neste Plano de Trabalho é de 01 (uma) unidade. Foram anexados laudos técnicos emitidos por oficina especializada e fotos demonstrando o estado atual dos veículos existentes. Segundo o IBGE, a população estimada de Inaciolândia em 2021 é de 6.275 habitantes. Desta forma o quantitativo máximo de distribuição de ambulâncias tipo A que tem como base a relação entre a população, sua capacidade assistencial e os parâmetros indicados estão dentro do recomendado pela legislação vigente (intervalo populacional 5.001 a 10.000 – quantidade de ambulâncias (02). Diante do exposto, solicita a SES a aprovação do presente Plano de Trabalho.

Informações para análise à luz da Portaria nº 1.126/2017 – GAB/SES – GO e Memorando Nº 18/2017 SEI – GERCRAS - 03094:



5 – METAS A SEREM ATINGIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LEITOS			
1 – Internação hospitalar			
parâmetros: taxa de ocupação: 90%			
Descrição Clínica Geral	Quantidade 0	Leitos/dia	Meta
Capacidade instalada -			
Meta – 100% da capacidade			

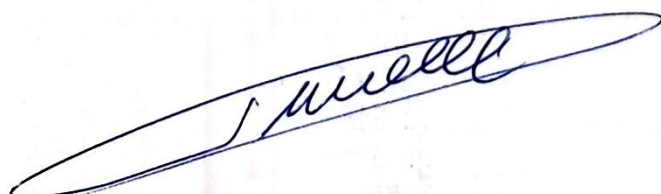
ATENDIMENTO	
Descrição	Quantidade realizada/mês
Atendimento de urgência/emergência	202
Atendimento ambulatorial – consultas	1.321
Procedimentos cirúrgicos	15
SADT – radiologia	184
SADT – análises clínicas	1.265
SADT – Eletrocardiografia	35
SADT – Ultrassonografia	23
Atos não médicos – Terapia Ocupacional (profissional contratado)	0
Atos não médicos – Fisioterapia (profissional contratado)	05
Psicologia (profissionais contratados)	03
Serviço Social (profissionais contratados)	0

6 – VALOR DO PROJETO

Valor global: R\$ 110.000,00	Valor mensal: R\$ 110.000,00
------------------------------	------------------------------

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO: 2023		ANO: 2024	
Mês	Valor em R\$	Mês	Valor em R\$
Janeiro	-	Janeiro	
Fevereiro	-	Fevereiro	
Março	-	Março	
Abril	-	Abril	
Maio	R\$ 110.000,00	Maio	
Junho	-	Junho	
Julho	-	Julho	
Agosto	-	Agosto	
Setembro	-	Setembro	
Outubro	-	Outubro	
Novembro	-	Novembro	
Dezembro	-	Dezembro	



8 – OBRIGAÇÕES

8.1 – Da concedente

- I – Realizar o repasse dos recursos, na modalidade fundo a fundo, conforme cronograma de desembolso;
- II – Suspender os repasses em caso de não prestação de contas.

8.2 – DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- I – Firmar instrumento jurídico com a unidade assistida para viabilizar os repasses de recursos financeiros recebidos da Concedente, conforme o caso;
- II – Realizar os repasses dos recursos recebidos da Concedente à Unidade Assistida em até 5 (cinco) dias úteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde, conforme o caso;
- III – Garantir o acesso aos serviços de saúde descritos no quadro de metas;
- IV – Não utilizar os recursos disponibilizados para execução do projeto em:
 - a - taxas ou comissões de administração, gerências ou similares, ou, ainda, gratificações, consultorias, assessorias técnicas ou de qualquer espécie de remuneração adicional a servidor ou contratado que pertença aos quadros do beneficiário, de órgãos ou de Administrações Públicas Federal, Estaduais ou Municipais;
 - b - pagamento de aposentadorias e pensões;
 - c - assistência a saúde que não atenda ao princípio da universalidade;
 - d - finalidade diversa do objeto ou da forma estabelecida do plano de trabalho, ainda que em caráter de emergência;
 - e - atribuições de vigência ou de efeitos financeiros retroativos;
 - f - despesas com publicidade;
 - g - despesas com taxas bancárias, multas, juros ou atualizações monetárias, inclusive referentes a pagamentos e recolhimentos efetuados fora dos prazos, ressalvadas as hipóteses constantes de legislações específicas; e
 - h - despesas em data anterior ou posterior a vigência do plano de trabalho, quando a ação não for de caráter continuado.
- V – Franquear o acesso aos componentes do Sistema Nacional de Auditoria do SUS a qualquer momento ou época, independente de aviso prévio;
- VI – Realizar a prestação de contas da utilização dos recursos;
- VII – Movimentar os recursos recebidos do Plano em conta corrente aberta especificamente para este fim.

9 – DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

A Prestação de Contas, parcial ou final, relativa aos repasses por meio de Portaria, na modalidade fundo a fundo, é obrigatória, conforme disposto em legislação específica e suas alterações. A Prestação de Contas Parcial consiste na documentação a ser apresentada para



comprovar a execução de uma ou mais parcelas recebidas quando os recursos forem liberados na forma de parcelas ou após 6 (seis) meses da sua transferência. Quando a liberação dos recursos ocorrer em 3 (três) ou mais parcelas, a prestação de contas parcial referente à primeira parcela é condição para a liberação da terceira e a prestação referente à segunda, para a liberação da quarta, e assim sucessivamente. A Prestação de Contas Final, produto da consolidação das Prestações de Contas Parciais ou referentes ao total recebido de uma só vez, é aquela apresentada depois da consecução do objeto ou objetivos pactuados, até 60 (sessenta) dias após sua execução.

10 – DECLARAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Na qualidade de representante legal da Fundo Municipal de Saúde, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou Entidades da Administração Pública Estadual, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Fundo Estadual de Saúde – FES, na forma deste Plano de Trabalho.

Inaciolândia em 20/04/2023.

Assinatura: _____

PAULO CESAR SISELEI
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 06/73/2022 de 04/02/2022

11 – APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

Ante a manifestação favorável das áreas técnicas da SES/GO envolvidas na avaliação da viabilidade de execução do presente Plano de Trabalho, conforme pareceres e despachos acostados nos autos, o Secretário de Estado da Saúde **APROVARÁ** o Plano de Trabalho por meio da homologação da Portaria a ser publicada no Diário Oficial do Estado de Goiás, determinando sua execução, observadas as regras da Portaria que instituiu o financiamento.



Extrato de Conta Corrente

G338051530722590014
05/04/2023 15:48:48

Cliente - Conta atual

Agência 3862-8
Conta corrente 16576-X FUNDO M S INACIOLANDIA
Período do extrato mês atual a partir do dia 01

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/03/2023		Saldo Anterior			0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					28/04/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					02/05/2023

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JE671920 GESSICA P R GOULART.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI
CNPJ 18.093.163/0001-21

Marialva – PR, Março de 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	MARCA
01	VEÍCULO PICKUP TRANSFORMAÇÃO TIPO A SIMPLES REMOÇÃO Veículo ambulância tipo furgão ou Pick-up, para simples remoção com potência mínima 85cv, três portas sendo duas na cabine e uma na ambulância, cilindrada mínima 1.350cc, combustível flex, cintos de segurança dianteiros com ajuste de altura, tanque de combustível mínimo 53 litros, roda aro 15" original de fábrica, Air bag duplo, freio ABS com EBD, direção hidráulica, ar condicionado, computador de Bordo, controle de tração, sendo todos os itens originais de fábrica. Comprimento externo mínimo do veículo transformado 4.800 mm devidamente comprovado pelo CCT (Certificado de Capacitação Técnica). Garantia de acordo com o manual de revisões. DESCRIPTIVO DA TRANSFORMAÇÃO REVESTIMENTO INTERNO: - Instalação de isolamento térmico-acústico com ação retardante quanto à propagação de chamas (CONTRAN 498/14); - Piso antiderrapante em fibra de vidro sem emendas para total higienização, conforme ABNT NBR 14.561/2000, com trilho em fibra para entrada e saída da maca; - Revestimento interno nas laterais e teto em (PRFV) fibra de vidro, sem emendas, conforme ABNT NBR 14.561/2000; - Apresentar junto à proposta Laudo da PINTURA ou proteção do PISO, PAREDES INTERNAS, DIVISÓRIA, E ARMÁRIO comprovando que os mesmos são utilizados matérias antimicrobiano, tornando a superfície bacteriostática; - Apresentar junto à proposta Ensaio de flamabilidade de acordo com "Resolução CONTRAN N 498/14 – Dispõe sobre requisitos aplicáveis aos materiais de revestimento interno do habitáculo de veículos automotores nacionais e importados", em nome da empresa transformadora. ARMÁRIO: - Armário superior acima da janela de comunicação com a cabine, confeccionado em fibra de vidro, na cor branca, com portas de correr em acrílico, medindo aproximadamente 420 mm de comprimento e 650 mm de largura; BANCOS: - 01 banco baú confeccionado em fibra de vidro na lateral para 01 acompanhante ou socorrista, com cinto de segurança individual, estofamentos em courvin de alta resistência, com encosto de costas; - 02 bancos tubulares na lateral, com cinto de segurança individual e estofamentos em courvin de alta resistência; - Apresentar junto à proposta Ensaio de ancoragem do cinto de segurança dos bancos laterais conforme portaria 190/09 e NORMA ABNT 14.561/2000, em nome da empresa transformadora. MACA: - Maca retrátil com comprimento mínimo de 1.970 mm, cabeceira voltada para frente do veículo, com pés dobráveis, sistema escamoteável, provida de 04 rodízios giratórios	01	R\$ 180.000,00	R\$ 180.000,00	FIAT STRADA ENDURANCE 1.4 FLEX 2022/2023

BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI
CNPJ 18.093.163/0001-21

confeccionados em materiais resistentes a oxidação, pneus de borracha maciça, sistema de freios. Com trava de segurança para evitar o fechamento involuntário das pernas da maca quando na posição estendida, projetada de forma a permitir a rápida retirada e inserção da vítima no compartimento da viatura, com a utilização de um sistema de retração dos pés acionado pelo próprio impulso da maca para dentro e para fora do compartimento, podendo ser manuseada por apenas uma pessoa, 03 cintos de segurança fixos à mesma, sendo um deles com sistema de 04 pontas para fixação dos ombros e tórax do paciente, equipada com travas rápidas, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, sem riscos para a vítima, provida de sistema de elevação do tronco do paciente em pelo menos 45 graus e com garantia mínima de 24 meses. Com colchonete impermeável, lavável, sem zíper, com espuma interna de densidade 33 kgf/m³. Deverão ser apresentados junto à proposta: Autorização de funcionamento de empresa fabricante da maca e registro ou cadastramento na ANVISA; Laudo Técnico com ensaio de deformação da estrutura com carga distribuída mínima de 490 KG e capacidade de carga mínima de 290 KG conforme requisitos ABNT NBR 14.561/2000, DIN EN 1865/DEZEMBRO 1999, AMD STANDARD 004 e BS EN 1789:2007; Ensaio para avaliação de dispositivo de ancoragem da maca, com o objetivo de avaliar através de acompanhamento técnico, o desempenho, segurança e performance do sistema de ancoragem de macas, conforme requisito da norma NBR 14561/2000 feito por laboratório devidamente credenciado; - Sem corte na lateria para deslocamento da maca dentro da cabine e sem deslocamento do banco carona na cabine para frente a fim de não comprometer a segurança do passageiro e caso de acionamento do AIRBAG. SISTEMA ELÉTRICO: - Iluminação interna com 01 luminária no teto em LED; - 01 Farol de embarque instalado na porta traseira, com acionamento independente;; - 02 tomadas internas 12 Vcc; SINALIZADOR: - Sinalizador frontal em barra linear com 03 lentes injetadas de policarbonato na cor vermelha, comprimento mínimo de 690 mm, largura mínima de 290 mm, mínimo de 05 blocos dianteiros, 05 blocos traseiros e 02 blocos laterais sendo que cada bloco contém 04 LEDs de no mínimo 3 Watts e lente defletora em cada LEDs; O modulo de controle deverá permitir a geração de efeitos luminosos que caracterizem o veículo parado, em deslocamento e em situação de emergência com no mínimo de 10 efeitos luminosos de flash distintos; - Sinalizador Acústico com amplificador de no mínimo 100 W RMS de potência, @ 13,8 Vcc, 03 (três) tons distintos, resposta de frequência de 300 a 3000 Hz e pressão sonora a 01 (um) metro de no mínimo 128 dB @ 13,8 Vcc com um único autofalante; OXIGENOTERAPIA: - Sistema de oxigênio com suporte para cilindro de 03 litros; - Instalação de um cilindro de oxigênio de 03 litros com válvula e manômetro; - Régua de oxigênio de 03 pontas com fluxômetro / aspirador / umidificador;				
--	--	--	--	--

BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI
CNPJ 18.093.163/0001-21

VENTILAÇÃO/VIDROS: - Ar condicionado no compartimento do paciente; - Instalação de 01 eletro ventilador de alta rotação e 01 eletro exaustor de alta rotação, no teto, com cúpula de proteção em fibra de vidro; - Janela com vidro de correr e com película jateada na lateral direita, fixada com cola PU sem borracha para melhor vedação e com abertura para saída de água; - Vidro de comunicação junto à divisória entre a cabine do motorista e o compartimento do paciente; PORTAS: - Porta traseira em fibra de vidro (PRFV) com abertura vertical, a fim de facilitar a entrada e saída do paciente em local com trânsito intenso, vidro traseiro com película jateada, dois amortecedores a gás, um aerofólio e um break light; - Conjunto completo de fechadura, trincos, chave e duas dobradiças em aço na porta traseira; DEMAIS ITENS: - Balaústre fixado no teto; - Instalação de 01 suporte para Soro fixado no balaústre; - Acabamentos em sicaflex (vedação de todos os cantos existentes); - Um pega-mão vertical na lateral esquerda, junto à porta traseira; - Alarme sonoro de marcha ré; - Plotagem padrão ambulância; - Entrega da ambulância via plataforma (guincho), entregue 0 km. DOCUMENTOS: - Acompanhado junto à proposta o CCT (Comprovante de Capacitação Técnica) conforme portaria 142 de 26/2019 INMETRO, - Acompanhado junto à proposta Certidão de adequação e legislação do trânsito (CAT) Portaria DENATRAN 190/2009, que deverá corresponder exatamente ao modelo do veículo ofertado na proposta comercial; - Acompanhado junto à proposta Projeto básico da adaptação "MEMORIAL DESCRITIVO" devidamente assinado e com firma reconhecida pelo responsável técnico do projeto, conforme portaria DENATRAN 190/2009 que deverá corresponder exatamente ao modelo do veículo ofertado na proposta comercial.				
--	--	--	--	--

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

PRAZO DA ENTREGA: 60 DIAS

LIBERAÇÃO DO RENAVAL SOMENTE APÓS PAGTO DO MESMO.

BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI
CNPJ 18.093.163/0001-21

Edinho Antonini

Edinho Antonini
Dpto. Licitações
Tel/Fax: (44) 3232-7180 / (44) 9 9943-1121
E-mail: mkt03@bellanveiculos especiais.com

CNPJ: 18.093.163/0001-21
BELLAN VEICULOS ESPECIAIS EIRELI
AV FERNANDO GARCIA- 252 - JARDIM SANTA IZABEL
MARIALVA-PR -CEP 86.990-000

<https://linktr.ee/alternativa.veiculos>

PEDIDO DE COTAÇÃO

Proposta:	23030146
Cliente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INACIOLÂNDIA
Cnpj:	11.474.036/0001-23
Data:	30/03/2023
Contato:	RICARDO
Email:	exitovenios@hotmail.com
Telefone:	(64) 98451-0063

Kit Ambulância Padrão Tipo A completa - Fiat Fiorino 2023 / 2024

Validade da proposta 10 dias.

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Preço Unitário:	R\$ 183.000,00
Quantidade:	1,000
Preço Total:	R\$ 183.000,00
Condições de Pagamento:	Transferência bancária
Frete:	FOB
Previsão de Entrega:	À combinar
Garantia:	12 (doze) meses, exceto se constatado uso indevido do produto

DESCRIÇÃO

AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO TIPO A – FIAT FIORINO

Na seguinte proposta, vimos ofertar-lhes o veículo com a descrição a seguir:

- 01 (um) veículo novo, zero km, marca Fiat, modelo Fiorino tipo furgoneta adaptada em ambulância, com as características: Potência máxima (cv) : 86 (etanol) / 84 (gasolina) a 6.000 RPM Torque máximo (kgf.m) : 11,8 (G) / 12,5 (E) a 4.000 rpm Altura do solo (mm) : 176 Altura do veículo (mm) : 1.899 Capacidade de carga (Kg) : 650 Capacidade volumétrica de carga (litros) : 3.300 Comprimento do veículo (mm) : 4.407 Entre-Eixos (mm) : 2.716 Largura do veículo (mm) : 1.885 Tanque de combustível (litros) : 55. ALERTA DE MANUTENÇÃO PROGRAMADA (LUZ ESPIA) APOIOS DE CABEÇA DIANTEIROS COM REGULAGEM DE ALTURA
- AR CONDICIONADO ASSOALHO EM CARPETE

- AVISO SONORO DE CINTO DE SEGURANÇA BANCO MOTORISTA BANCOS DIANTEIROS RECLINÁVEIS
- BANCOS REVESTIDOS EM TECIDO BARRA DE PROTEÇÃO NAS PORTAS
- BOLSA PORTA-OBJETOS NAS PORTAS BRAKE-LIGHT
- CINTOS DE SEGURANÇA DIANTEIROS RETRÁTEIS DE 3 PONTOS COBERTURA DA ALAVANCA (EMPUNHADURA) DO FREIO DE MÃO
- COMPUTADOR DE BORDO (DISTÂNCIA, CONSUMO MÉDIO, CONSUMO INSTANTÂNEO, AUTONOMIA, VELOCIDADE MÉDIA E TEMPO DE PERCURSO)
- CONSOLE CENTRAL PARCIAL COM PORTA-COPOS
- CONTA-GIROS
- DIREÇÃO HIDRÁULICA
- DRIVE BY WIRE (CONTROLE ELETRÔNICO DA ACELERAÇÃO) FARÓIS DE NEBLINA
- FIAT CODE 2ª GERAÇÃO FRISOS DE PROTEÇÃO LATERAIS COM INSCRIÇÃO FIORINO
- GANCHOS PARA AMARRAÇÃO DE CARGA HODÔMETRO DIGITAL (TOTAL E PARCIAL)
- HSD (HIGH SAFETY DRIVE) - AIRBAG DUPLO (MOTORISTA E PASSAGEIRO)
- E FREIOS ABS COM EBD
- ILUMINAÇÃO NO COMPARTIMENTO DE CARGA
- INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA DA ÁGUA
- INDICADOR DIGITAL DO NÍVEL DE COMBUSTÍVEL INIBIDOR DE MARCHA À RÉ
- LUZ DE LEITURA DIANTEIRA COM INTERRUPTOR NA PORTA LADO
- MOTORISTA
- NOVO MOTOR FIRE 1.4 EVO 8V FLEX
- PARA-CHOQUES NA COR PRETA
- PAREDE DIVISÓRIA EM CHAPA PORTAS TRASEIRAS ASSIMÉTRICAS SEM VIDRO
- PREDISPOSIÇÃO PARA SOM (2 ALTO-FALANTES DIANTEIROS, 2 TWEETERS E ANTENA)
- PROTEÇÃO PARCIAL DAS LATERAIS INTERNAS
- PROTETOR DE CÁRTER
- QUADRO DE INSTRUMENTOS COM ILUMINAÇÃO BRANCA RELÓGIO DIGITAL
- RETROVISORES EXTERNOS COM COMANDO INTERNO MECÂNICO RETROVISORES EXTERNOS NA COR PRETA
- RODAS DE AÇO ESTAMPADO 5.5 X 14" + PNEUS 175/70 R14 (BAIXA RESISTÊNCIA A ROLAGEM)
- TOMADA 12V
- TRAVAS ELÉTRICAS
- VÁLVULA ANTIRREFLUXO DE COMBUSTÍVEL VIDROS CLIMATIZADOS VERDES
- VIDROS ELÉTRICOS DIANTEIROS COM ONE-TOUCH (SUBIDA E DESCIDA)
- PARA MOTORISTA
- VOLANTE COM REGULAGEM DE ALTURA
- VOLANTE ESPUMADO.

ADAPTAÇÃO AMBULÂNCIA

REVESTIMENTO INTERNO

1. Fornecimento e instalação de um kit de revestimento em material higienizável na cor branca com superfície em ABS automotivo, com tecnologia de um aditivo ANTI-MICROBIANO, tornando a superfície livre de bactérias. Este revestimento possui laudo técnico, comprovando sua eficácia, podendo ser fornecida para o cliente caso solicitado.
2. Fornecimento e instalação de isolamento térmico e acústico em manta térmica, com laudo de flamabilidade, que comprovam sua eficácia para o isolamento de uma ambulância.

-
3. Fornecimento e instalação de piso antiderrapante em ABS.
 4. Fornecimento e instalação de divisória interna entre os compartimentos, totalmente vedada, com janela de comunicação.
 5. Tampão do ar condicionado e acabamento das portas na cor azul neon.

MÓVEIS DA AMBULÂNCIA

6. Fornecimento e instalação de um banco tubular para dois acompanhantes, instalado na lateral esquerda do veículo. Acompanha dois cintos de segurança. OBS: BANCO TUBULAR COM O BRAÇO DIREITO PINTADO DE AMARELO.
7. Fornecimento e instalação de armário superior ABS totalmente lavável, com aditivo anti-microbiano. Possuindo duas repartições, com portas corredeiras bipartidas em acrílico de 3mm contendo sistema de trava através de mola de aço e limitador de abertura.

VIDROS E JANELAS LATERAIS

8. Fornecimento e instalação de vidros fixos nas portas traseiras, com películas opacas filetadas para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial.
9. Fornecimento e instalação de janelas corredeiras laterais, sendo uma em cada lateral, com películas opacas filetadas para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial.

MACA

10. Fornecimento e instalação de uma maca retrátil, montada em perfis de duro alumínio tubular com diâmetro de 25,4`` X 1/8 de espessura, os perfis de alumínio tem que seguir as normas de fabricação ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas) e fixados com conexões em alumínio injetado em toda sua superfície. Desenvolvida para o transporte de pacientes, e de fácil manuseio, leve, resistente, prática e versátil. Que possuam um mecanismo de retração que se retrai quando colocada no interior do veículo de resgate, as pernas, batentes, travessas terão de ser anotizadas e trava quando rolada para fora. Este mecanismo retrátil contém um sistema de segurança que impede o destravamento acidental durante o transporte. E a capacidade terá de ser no mínimo de 200 Kilos. A maca deverá possuir o cadastramento ANVISA, e relatório de medição, e também teste de ancoragem de sentido aplicação da força vertical, lateral e longitudinal emitido por órgãos especializados. MACA DA MARCA SITMED. Possuindo laudo técnico comprovando sua eficácia.

ACESSÓRIOS

11. Fornecimento e instalação de pega mão no ao longo do teto sobre a maca confeccionado em tubo de alumínio polido, encapsulado em borracha e quatro pontos de fixação na cor amarela.
12. Fornecimento e instalação de um suporte duplo de soro e plasma, fixado no pega-mão.

PARTE ELÉTRICA

13. Fornecimento e instalação de um painel 12V, com comando para acionamento das luminárias e ventilador.
14. Fornecimento e instalação de sirene de ré.
15. Fornecimento e instalação de um ventilador oscilante instalado na divisória, ventilando por todo o compartimento traseiro.
16. Fornecimento e instalação da parte elétrica com cabos superdimensionados e anti-chamas que não emanam gases e disjuntores individuais para cada instalação elétrica.

PARTE DE OXIGENAÇÃO

17. Fornecimento e instalação de um suporte portátil laranja, para cilindro de oxigênio de 3L.
-

-
18. Fornecimento e instalação de rede de Oxigênio contendo 1 cilindro de Oxigênio de 3 litros com válvula e manômetro.
19. Fornecimento e instalação de uma régua tripla.
20. Fornecimento e instalação de; a- fluxômetro e umidificador de oxigênio e b-aspirador tipo venturil, mangueira de oxigênio traçada de três metros, regulador de pressão, e máscara de silicone com mangueira transparente.

LUZES INTERNAS

21. Fornecimento e instalação de iluminação interna composta por duas luminárias em leds branco de alto brilho distribuída de maneira uniforme, cúpula injetada em policarbonato com tratamento UV, resistente a impactos e descoloração; LEDs de 3W (categoria altíssimo brilho – última geração).

SINALIZAÇÃO FRONTAL

22. Sinalizador visual em LEDs, em forma de barra Linear, com módulo único e lente de policarbonato base construída em ABS e reforçada com perfil de alumínio extrudado de alta resistência mecânica, com 16 módulos com 4 leds de 3 watts e lente inteiriça, cúpula injetada em policarbonato com tratamento UV, resistente a impactos e descoloração; LEDs de 3W (categoria altíssimo brilho – última geração), distribuídos equitativamente permitindo visualização em ângulo de 360° dotado de lente colimadora que intensifica o efeito visual do equipamento; diversas funções para sinalização de emergência; 3 funções para deslocamento de trânsito, amplificador de 200wts com no mínimo 5 tons. Possuindo laudo técnico comprovando sua eficácia.
23. Amplificador com sirene de 100w e mega-fone.
24. Sirene eletrônica de 50 w r.m.s para veículos especiais; potência sonora de: 122 db \ 126 db; sistema de megafone com ajuste de ganho digital e display de sete segmentos; frequência de 300 a 3000 hz; 6 sons de sirene (wail, yelp, hi-yelp, hi-lo, manual, horn). Possuindo laudo técnico comprovando sua eficácia.

SINALIZAÇÃO TRASEIRA

25. Fornecimento e instalação de uma luz de embarque traseiro em leds 3w. super branco.
26. Fornecimento e instalação de barra traseira, composta por módulos de alto brilho sendo 2 em cada extremidades na cor vermelhas, cúpula injetada em policarbonato com tratamento UV, resistente a impactos e descoloração; LEDs de 3W (categoria altíssimo brilho – última geração). Possuindo laudo técnico comprovando sua eficácia.

ADESIVAGEM EXTERNA

27. Fornecimento e instalação de adesivagem padrão ambulância, composto por cruzeiros nas laterais e na traseira, a palavra ambulância na traseira e no capô invertida na cor VERMELHA.

AR CONDICIONADO

28. Fornecimento e instalação de derivação traseira para o salão de atendimento às vítimas.

OBSERVAÇÃO:

Veículo será faturado pelo nosso 2º CNPJ, destinado à venda de veículos. 42.116.873/0001-04 – Alternativa Multimarcas Comercial.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INACIOLÂNDIA



Ministério da Saúde
Secretaria-Executiva
Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde



Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais

FICHA TÉCNICA – ITEM SUGERIDO

Outras Atividades - Remoção Simples e Eletiva

Atividades: Apoio Logístico / Intra-estrutura Predial

Ambiente: Garagem (Remoção simples e eletiva)

Equipamento: Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgoneta

ESPECIFICAÇÃO SUGERIDA:

PREÇO SUGERIDO: R\$ 241.316,00

Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgoneta
Veículo furgoneta original de fábrica, 0 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, 5,140 mm; distância entre os eixos de, no mínimo, 3.200 mm; Altura Interna mínima do salão de atendimento de 1.300 mm. 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 especificados do veículo e equipamentos, quer com a 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 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo 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 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, para o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalizador acústico com amplificador de potência mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mínimo de 3 tons distintos; Sistema de megafone com ajuste de ganho e pressão sonora a 1 metro de no mínimo 100 dB @13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere a requisitos e diretrizes nos Sistemas de sirenes eletrônicas com um único autofalante.



Ministério da Saúde
Secretaria-Executiva
Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde



Sistema portátil de oxigênio completo, mínimo 3 L. Sistema de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador para O₂ e aspirador tipo venturi, c/ rosca padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfriamento/aquecimento. O compartilhamento do motorista deverá ser fornecido com o sistema original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica para ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. Para o compartilhamento do paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sistema de Ar Condicionado, com aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mínimo de 15.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mínimo 1.900 mm de comprimento, com a cabeceira voltada para frente; com pés dobráveis, sistema escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, suporta peso mínimo de 100 Kg e acompanham colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro ou Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. As paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado com fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível, ambos com espessura mínima de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, com a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. O balaústre deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comprimento através de parafusos e com 2 sistema de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro e plasma. Armário superior para objetos, em um só lado da viatura, em ABS auto-estinguível, ou PRFV (plástico resistente de fibra de vidro) ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. A distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados

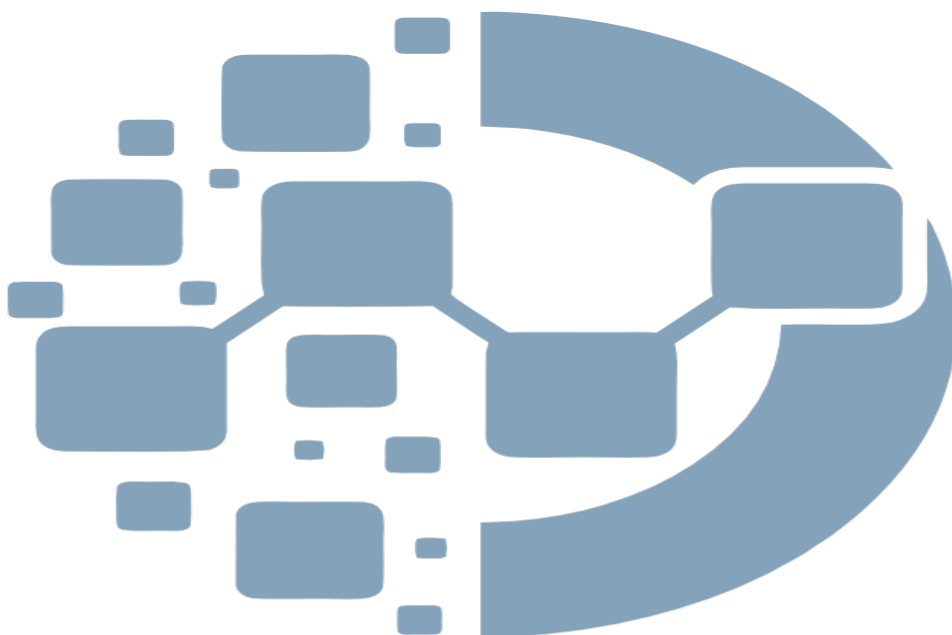
SIGEM



Ministério da Saúde
Secretaria-Executiva
Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde



no atendimento às vítimas. Fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros, bem como, as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.



SIGEM