



Secretaria
Municipal de **Saúde**



SOLICITAÇÃO DE ANUÊNCIA
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO-
CE






**Solicitação de Adesão/Carona a Ata de Registro de Preços nº. 05.004.01/2023,
referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PRR**

Comissão Permanente de Licitação <cplcapistranoce@gmail.com>
Para: admsaudepmm@gmail.com

8 de março de 2024 às 10:23

 **solicitação de adesão ao município.pdf**
685K

Solicitação de Adesão/Carona a Ata de Registro de Preços nº. 05.004.01/2023,
referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PRR

Solicitação de Adesão/Carona a Ata de Registro de Preços nº. 05.004.01/2023,
referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PRR

Ofício nº 56/2024

Capistrano- CE, 08 de março de 2024.

Ao Órgão Gerenciador,
Secretaria de Saúde do Município de Maranguape, Ceará.
Sra. Maria Cleonice dos Santos Caldas

ASSUNTO: Solicitação de Adesão/Carona a Ata de Registro de Preços nº. 05.004.01/2023, referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PERP.

Prezado (a),


Consulto Vossa Senhoria sobre a possibilidade de autorização de adesão/carona ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 05.004.01/2023, referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PERP, cujo objeto foi **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARANGUAPE/CE.**

A referida adesão/carona visa à **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO-CE.** Solicitamos, ainda, uma vez atendido o pleito em tela, que nos encaminhe o ofício de **AUTORIZAÇÃO** deste Órgão Gerenciador, bem como:

Solicitamos ainda, fornecer cópia do parecer jurídico, edital, publicações, atas da sessão e do registro de preços, bem como termos de adjudicação e homologação, encaminhando a Secretaria de Saúde, através do e-mail cplcapistranoce@gmail.com


As quantidades que desejamos com base no Ar. 1º, § 1º-A ao § 4º do Decreto nº 9.488, de 30 de agosto de 2018 - que alterou o Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, são informadas em **ANEXO**.

Atenciosamente,


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde

ANEXO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS	UNID	QUANT
01	<p>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 portal, sendo duas laterais a 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 acústico (kit sirene a 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 14.561/2.000, reposição automática em caso de defeito ou grande avaria, manutenção, preventiva, corretiva a impostos, por conta da contratada. Combustível por conta da contratante. Quilometragem livre. Aluguel mensal, para transporte de pacientes (remoções simples a de caráter eletivo), nas mais diversas localidades a na sede do município, bem como para transferência para Hospitais de Referência em Fortaleza a municípios adjacentes. Serviço 24 Horas - 365 Dias ao Ano.</p>	6 MÊS	02
02	<p>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 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 a acústico (kit sirene a sinalizador), maca com rodas a travamento, suporte para soro e oxigênio medicinal, com banco para acompanhante 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 a motorista por conta da contratada. Combustível por conta da contratante. Quilometragens livre. Aluguel mensal, para transporte de pacientes (remoções simples a de caráter eletivo), nas mais diversas localidades a na sede do município, bem como para transferência para Hospitais de Referência em Fortaleza e municípios adjacentes. Serviço 24 Horas 365 Dias ao Ano.</p>	6 MÊS	01


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde





Secretaria
Municipal de **Saúde**



RESPOSTA DE ANUÊNCIA
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARANGUAPE

Solicitação de Adesão/Carona a Ata de Registro de Preços nº. 05.004.01/2023, referente a Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 05.004/2023 - PERP.

adm Saude <admsaudepmm@gmail.com>

Para: Comissão Permanente de Licitação <cplcapistranoce@gmail.com>

11 de março de 2024 às 11:07

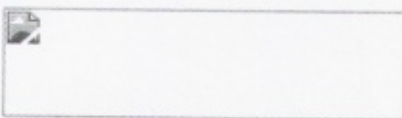
Bom dia!

Prezados Senhores,

Em resposta ao ofício de nº 56/2024 datado de 08 de março de 2024 do município de Capistrano, segue concordância com a adesão as ATA DE REGISTROS DE PREÇOS Nº 05.004.1/2023 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05.004/2023, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARANGUAPE - CEARÁ, temos a informar que a secretaria de saúde de Maranguape, na condição de órgão gerenciador, autoriza a adesão, mas condiciona a análise da legalidade do procedimento de adesão ao órgão aderente, tendo em vista que as Leis 8.666/93 e 10.520/2002 foram revogados em 30/12/2023.

Salientamos que caberá ao fornecedor beneficiário da respectiva Ata de Registro de Preços optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriores assumidas.

Encaminhamos em anexo os seguintes documentos: Edital, Aviso de Publicação do Edital, Termo de Adjudicação, Termo de Homologação, Ata de Registro de Preços e Aviso de Publicação do Extrato da Ata.



Secretaria Municipal de Saúde de Maranguape
Setor de Compras
(85) 3341-1358



56 - OFÍCIO SMS-ADM FINAC-Nº 56-2024 - CONCORDÂNCIA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
AMBULÂNCIAS CAPSTRANO.pdf
387K



OFÍCIO Nº 56/2024 - SECRETARIA DA SAÚDE

MARANGUAPE (CE), 11 DE MARÇO DE 2024.

DA: SECRETARIA DA SAÚDE/ ADMINISTRATIVO FINANCEIRO
PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO – SECRETARIA DE SAÚDE



Prezados Senhores,

Em resposta ao ofício de nº 56/2024 datado de 08 de março de 2024 do município de Capistrano, segue concordância com a adesão as ATA DE REGISTROS DE PREÇOS Nº 05.004.1/2023 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05.004/2023, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARANGUAPE - CEARÁ, temos a informar que a secretaria de saúde de Maranguape, na condição de órgão gerenciador, autoriza a adesão, mas condiciona a análise da legalidade do procedimento de adesão ao órgão aderente, tendo em vista que as Leis 8.666/93 e 10.520/2002 foram revogados em 30/12/2023.

Salientamos que caberá ao fornecedor beneficiário da respectiva Ata de Registro de Preços optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriores assumidas.

Encaminhamos em anexo os seguintes documentos: Edital, Aviso de Publicação do Edital, Termo de Adjudicação, Termo de Homologação, Ata de Registro de Preços e Aviso de Publicação do Extrato da Ata.

Sem mais para o momento, renovamos expressões de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

MUNICÍPIO DE MARANGUAPE
MARIA CLEONICE DOS SANTOS CALDAS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria da Saúde - SMS

Praça Senador Almir Pinto, 217 - Centro - 61940-145 | Maranguape - CE

Fone: (85) 3369-9129 | Site: www.maranguape.ce.gov.br | E-mail: saude@maranguape.ce.gov.br