



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40



**Junto aos autos os documentos contidos nos envelopes de Propostas de Preços, referentes à(ao) Pregão nº 2017.03.20.1.**

**Aurora/CE, 03 de Abril de 2017.**

  
**Alci Ferreira de Almeida**  
**Pregoeiro Oficial do Município**

DECLARAÇÃO



A

Pregoeiro (a) da

Prefeitura Municipal de Aurora Ceará. ✓

Ref. Pregão Presencial nº 2017.03.20.1. ✓

A Vereda Comércio de Peças e Veículos LTDA, CNPJ: 01.405.493/0001-02. **DECLARA** sob as penas da Lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto ao Município de Aurora, estado do Ceará, o seguinte:

1. Que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório, e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
2. Que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.
3. Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n. 0 8.666/93.

Pelo que, por ser a EXPRESSÃO da verdade, firma a presente declaração, sob as penas da Lei.

Crato/CE 31 de Março de 2017.

Atenciosamente.



Williams Henrique Parente de Castro  
CPF: 031.157.763-65  
RG: 2003034076919  
Consultor de Vendas



Reconheço a(s) firma(s) Williams Henrique Parente de Castro  
Dou fé em test. João Ribeiro P. de Alencar da verdade.  
Maunil (CE).  
 João Ribeiro P. de Alencar - Oficial  
 Vicente Paulo M. Leite - Esc. Subst.  
Válido somente com o selo de autenticidade.

31 MAR. 2017



**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**LICITANTE: Vereda Comércio de Peças e Veículos LTDA.**  
**Com sede na: Rua Ratisbona, 05, Centro, Crato/CE**  
**CEP: 63.100-140 Fone/Fax (88) 3513-1200.**  
**CNPJ: 01.405.493/0001-02 ESCRITÓRIO ESTADUAL Nº 06.976.776-9**  
**Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0433-2Conta: 52561-8**



**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA/CE**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2017.03.20.1**  
**DATA 03/04/2017.**  
**HORA: 09:00.**

A Prefeitura Municipal de Aurora, Estado do Ceará. Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2017.03.20.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

Objeto: Aquisição de veículo tipo ambulância 0 (zero) km, destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações apresentadas no abaixo.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	Quant	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA MODELO
01	Veículo zero quilômetro, tipo utilitário, adaptado para ambulância de simples remoção, bicombustível (gasolina e álcool), 02 portas, na cor branca com potência mínima de 1.4 litros, ano/modelo 2017, 05 (cinco) marchas a frente e 01 (uma) a ré, ar condicionado e direção hidráulica. • Compartimento Traseiro: - Capota do compartimento do paciente em PRFV - Plástico Reforçado com Fibras de Vidro. - O compartimento do paciente deve possuir uma altura mínima de 1,40 em na área do paciente, medidos desde o piso ate o forro do teto. - Projeção sobre a cabina com perfil aerodinâmico. - 02 (duas) portas traseiras com limitador de abertura em aço. - Vedação das portas com perfil de borracha tipo poli-bulbo. - Sistema de fechamento através de fechos e maçanetas. - Quando as portas forem abertas, as dobradiças, maçanetas e \imitadores de porta não devem projetar-se na área de acesso. - Nas áreas interiores superiores das molduras de portas, devem ser colocados protetores estofados para amortecer o impacto na cabeça de pacientes ou tripulação. Estes protetores devem ser usados	UND	01	71.900,00 Setenta e um mil e novecentos reais	71.900,00 Setenta e um mil e novecentos reais	FIAT FIORINO 1.4 AMBULÂNCIA




Rua.Ratisbona, 05Cep.: 63.100-140 Crato – CE

Williams Henrique Parente de Castro  
CPF: 031.157.763-65  
RG: 2003034078919  
Consultor de Vendas



VEREDA



<p>em outras áreas que poderão causar este tipo de acidente. - As maçanetas das portas internas devem ser projetadas e montadas de forma a não permitir sua operação de modo acidental ou quando utilizada como alça de apoio. - Luminária fluorescente no compartimento traseiro com interruptor independente, 12VCCI15 Watts. - Lu sobre a cabeceira da maca. - Pintura na cor original da cabina. - Piso traseiro do compartimento do paciente em fibra, envolvendo todas as laterais, painel frontal e piso com trilho para maca, sendo totalmente lavável. • Ventilação: - Janelas laterais corredeças, nas dimensões 400 mm (altura) x 870 mm (comprimento), com vidros serigrafados, sendo a parte frontal corredeça. - Vidros das portas traseiras com película branca e janelas corredeças para ventilação. - Exaustor e Ventilador no teto . • Acomodações: - Banco para assistente no lado esquerdo do compartimento do paciente, para dois acompanhantes, forrados em courvin cinza. - Maca retrátil totalmente confeccionada em duralumínio; instalada longitudinalmente no salão de atendimento; com dimensões de no mínimo 180cm de comprimento, largura mínima de 56cm, altura máxima recolhida 38cm, com a cabeceira voltada para frente do veículo; com pés dobráveis, sistema escamoteável; provida de rodízios confeccionados em materiais resistentes à oxidação, com pneus de borracha maciça e sistema de freios, com cinto de segurança e travas. - Compartimento do paciente com no mínimo, 2m de comprimento. - Armário frontal no compartimento do paciente com portas corredeças, sobre o compartimento do motorista (cabine) para porta objetos. Todas as portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento do veículo. - Janela de comunicação localizada entre o compartimento do motorista e o do paciente . • Equipamentos: - Suporte duplo para cilindro de oxigênio de 07 (sete) litros. - Cilindro de oxigênio de 07 (sete) litros. - 02 (dois) fluxômetros. - Suporte para soro e plasma instalado no teto do compartimento do</p>					 
---	--	--	--	--	---


 Williams Henrique Parente de Castro  
 CPF: 031.157.763-65  
 RG: 2003034076919  
 Consultor de Vendas



VEREDA



	<p>paciente. - Régua tripla completa com aspirador, umidificador e máscara. - Sinalizador acústico visual, em formato octogonal com lentes em policarbonato vermelho e branco transparente. - Kits rotativos com lâmpadas de 21W acionados por motores independentes, montados sobre perfil em alumínio estrudado para fixação através de suporte na capota do veículo. - Sirene eletromecânica no compartimento central da barra de luz, garantia mínima de 01 (um) ano .</p>					
--	--	--	--	--	--	--

Informamos que no valor estão computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos bens inclusive a margem de lucro.

**Garantia:** de 01 (um) ano sem limite de quilometragem.

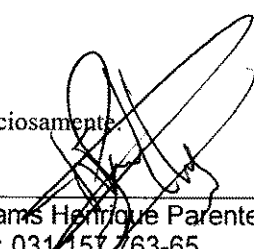
**Assistência Técnica:** Em toda concessionária autorizada FIAT.

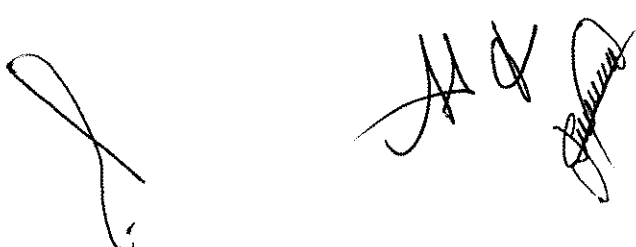
**PRAZO DE ENTREGA:** Conforme edital e contrato.

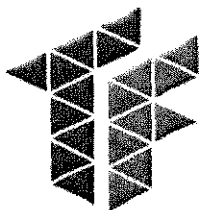
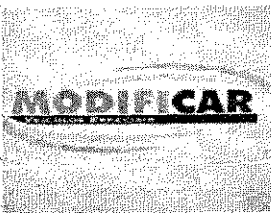
**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

Crato/CE 03 de Abril de 2017.

Atenciosamente,

  
 Williams Henrique Parente de Castro  
 CPF: 031.151.763-65.  
 RG: 2003034076919 SSP/CE.  
 Consultor de Vendas.

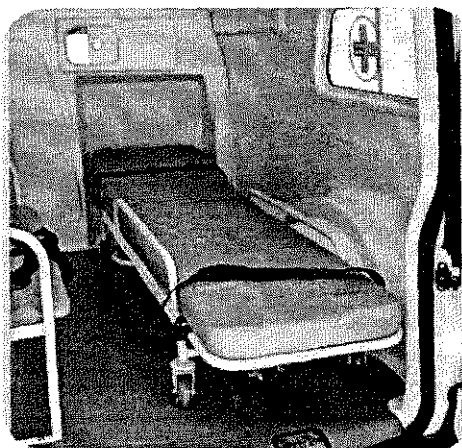
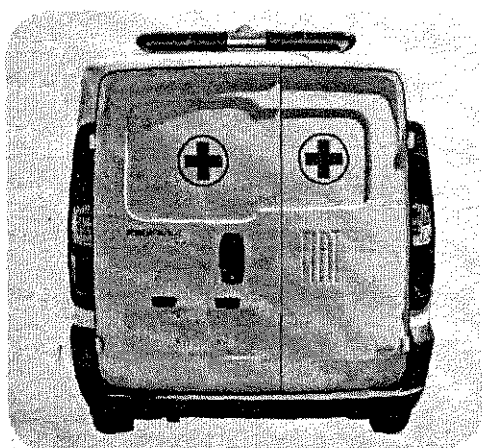




TECFORM



# Fiorino Ambulância



*Handwritten initials*

Williams Henrique Parente de Castro  
CPF: 031.157.753-65  
RG: 2003034076919  
Consultor de Vendas

*Handwritten signature*

**DECLARAÇÃO**



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA CE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGAO PRESENCIAL Nº 2017.03.20.1  
DATA: 03/04/2017 às 09:00 Horas

**OBJETO:** Aquisição de veículo tipo ambulância O (zero) km, destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

A Empresa **ENERGIA VEÍCULOS LTDA CNPJ: 40.556.532/0001-24, Inscrição Estadual 28.088.130**, Localizada na Rodovia BA 210 Km 07, S/N – Centro – Paulo Afonso - BA Fone/Fax (75)3281 5811 **DECLARA** para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, Junto ao Município acima especificado que:

- 1- Que temos pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
- 2- Que concordamos integralmente com os termos deste edital e seus anexos.
- 3- Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n.8.666/93.
- 4- Que em cumprimento ao estabelecido na Lei Nº 9. 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 dezesseis anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 quatorzes anos.

Pelo que, por ser a expressão da verdade. firma a presente, sob as penas da Lei Paulo Afonso BA, 31 de Março de 2.017.

*[Handwritten signature]*  
VIDA CONSULTORIA E ASSESSORIA SERVIÇOS LTDA - ME  
Eco Carlos Caldas Moura  
Energia Veiculos Ltda  
CNPJ:50.556.532/0001-24



Reconheço a(s) firma(s) *[Signature]*  
Dou/fe em testº da verdade  
Mauriti (CE).  
João Ribeiro P. de Alencar - Oficial  
Vicente Paulo M. Leite - Esc. Subst.  
Válido somente com o selo de autenticidade

*[Handwritten signature]*  
31 MAR. 2017  
*[Handwritten initials]*

RODOVIA BAHIA 210, KM 07, S/Nº PAULO AFONSO - BA CEP: 48.600-000 FONE : (075) 281-5811 FAX: (075) 281-3085  
C.G.C.: 40.556.532/0001-24 INSC: 28.088.130 NO E-mail: energjiv@terra.com.br

**CHEVROLET  CONTE COMIGO**

## PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA CE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGAO PRESENCIAL Nº 2017-03-20.1

DATA: 03/04/2017 às 09:00 horas

**OBJETO:** Aquisição de veículo tipo ambulância 0 (zero) km, destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

A Empresa **ENERGIA VEÍCULOS LTDA** Localizada na Rodovia BA 210 Km 07, S/N - Paulo Afonso - BA **Fone/Fax** (75)3281 5811 / (88) 99935 4664, **CNPJ: 40.556.532/0001-24** através desta ofertar nossa melhor proposta para fornecimento de:

Lote 01 – Veículo Tipo Ambulancia

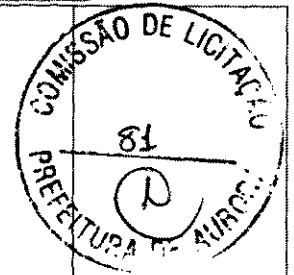
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	MARCA MODELO	QT	VLR UNIT	VLR TOTAL
01	<p>Veículo zero quilômetro, tipo utilitário, adaptado para <u>ambulância de simples remoção</u>.</p> <p><b>Marca:</b> Chevrolet <b>Modelo:</b> Montana <b>Motor:</b> 1.4 – Bicombustível (Gas/Alc) <b>Ano/Mod:</b> 2.017/2.017 <b>Direção:</b> Hidráulica <b>Portas:</b> 02 Portas <b>Cor:</b> branca <b>Itens de Série:</b> ar condicionado, câmbio manual 05 (cinco) marchas a frente e 01 (uma) a ré</p> <p>• <b>Compartimento Traseiro:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Capota do compartimento do paciente em PRFV - Plástico Reforçado com Fibras de Vidro.</li> <li>- O compartimento do paciente deve possuir uma altura mínima de 1,40 em na área do paciente, medidos desde o piso ate o forro do teto.</li> <li>- Projeção sobre a cabina com perfil aerodinâmico.</li> <li>- 02 (duas) portas traseiras com limitador de abertura em aço.</li> <li>- Vedação das portas com perfil de borracha tipo poli-bulbo.</li> <li>- Sistema de fechamento através de fechos e maçanetas.</li> <li>- Quando as portas forem abertas, as dobradiças, maçanetas e limitadores de porta não devem projetar-se na área de acesso.</li> <li>- Nas áreas interiores superiores das molduras de portas, devem ser colocados protetores estofados para amortecer o impacto na cabeça de pacientes ou tripulação. Estes protetores devem ser usados em outras áreas que poderão causar este tipo de acidente.</li> </ul>	U N I D A D E	Chevrolet Montana 1.4 Flex Branca 2017/2017 Transformada em Ambulancia a Simples Remoção	0 1	R\$ 71.900,00 Setenta e Um Mil e Novecentos Reais	R\$ 71.900,00 Setenta e Um Mil e Novecentos Reais

RODOVIA BAHIA 210, KM 07, S/Nº PAULO AFONSO - BA CEP: 48.600-000 FONE: (075) 281-5811 FAX: (075) 281-3085  
C.G.C.: 40.556.532/0001-24 INSC: 28.088.130 NO E-mail: energiav@terra.com.br

**CHEVROLET**  **CONTE COMIGO**



- As maçanetas das portas internas devem ser projetadas e montadas de forma a não permitir sua operação de modo acidental ou quando utilizada como alça de apoio.
- Luminária fluorescente no compartimento traseiro com interruptor independente, 12VCC/15 Watts. - Lu sobre a cabeceira da maca.
- Pintura na cor original da cabina.
- Piso traseiro do compartimento do paciente em fibra, envolvendo todas as laterais, painel frontal e piso com trilho para maca, sendo totalmente lavável.
- **Ventilação:**
  - Janelas laterais corrediças, nas dimensões 400 mm (altura) x 870 mm (comprimento), com vidros serigrafados, sendo a parte frontal corrediça.
  - Vidros das portas traseiras com película branca e janelas corrediças para ventilação
  - Exaustor e Ventilador no teto .
- **Acomodações:**
  - Banco para assistente no lado esquerdo do compartimento do paciente, para dois acompanhantes, forrados em courvin cinza.
  - Maca retrátil totalmente confeccionada em duralumínio; instalada longitudinalmente no salão de atendimento; com dimensões de no mínimo 180cm de comprimento, largura mínima de 56cm, altura máxima recolhida 38cm, com a cabeceira voltada para frente do veículo; com pés dobráveis, sistema escamoteável; provida de rodízios confeccionados em materiais resistentes à oxidação, com pneus de borracha maciça e sistema de freios, com cinto de segurança e travas.
  - Compartimento do paciente com no mínimo, 2m de comprimento.
  - Armário frontal no compartimento do paciente com portas corrediças, sobre o compartimento do motorista (cabine) para porta objetos. Todas as portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento do veículo.
  - Janela de comunicação localizada entre o compartimento do motorista e do paciente.
- **Equipamentos:**
  - Suporte duplo para cilindro de oxigênio de 07 (sete) litros.
  - Cilindro de oxigênio de 07 (sete) litros. - 02 (dois) fluxômetros.
  - Suporte para soro e plasma instalado no teto do compartimento do paciente. -



*[Handwritten signatures and initials]*

# Energia Veiculos Ltda

Régua tripla completa com aspirador, umidificador e máscara.  
- Sinalizador acústico visual, em formato octogonal com lentes em policarbonato vermelho e branco transparente.  
- Kits rotativos com lâmpadas de 21W acionados por motores independentes, montados sobre perfil em alumínio estruzado para fixação através de suporte na capota do veículo.  
- Sirene eletromecânica no com artimento central da barra de luz, arantia mínima de 01 (um) ano.



**VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 71.900,00 Setenta e Um Mil e Novecentos Reais

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2017.03.20.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

VALIDADE DA PROPOSTA: **60 (Sessenta Dias)**

PRAZO DE ENTREGA: **Conforme Edital**

Paulo Afonso, BA 31 de Março de 2.107

**Energia Veiculos Ltda**  
LDA CONSULTORIA E ASSESSORIA SERVIÇOS LTDA - ME  
CNPJ: 50.556.532/0001-24

Fco. Carlos Caldas Moura  
CPF: 164.045.563-91  
Cargo: Administrador



Reconheço a(s) firma(s) com  
assinatura eletrônica  
de Paulo Afonso  
João em test. da verdade  
Mauriti (CE).  
João Ribeiro P. de Alencar - Oficial  
Vicente Paulo M. Leite - Esc. Subst.  
Válido somente com o selo de autenticidade

31 MAR. 2017

RODOVIA BAHIA 210, KM 07, S/Nº PAULO AFONSO - BA CEP: 48.600-000 FONE: (075) 281-5811 FAX: (075) 281-3085  
C.G.C.: 40.556.532/0001-24 INSC: 28.088.130 NO E-mail: energia@terra.com.br

**CHEVROLET**  **CONTE COMIGO**