



**Inov9
Comercial e Serviços
Ltda. - ME**

TELEFONE: (62) 3382-1278
CNPJ: 03.478.563/0001-88
INSCRIÇÃO EST.: 10518001-7



Licitante Proponente: Inov9 Comercial e Serviços Eireli - ME

CNPJ/CPF: 03.478.563/0001-88

Endereço: Av. Brasília, Q.33, L. 09, Setor Aeroporto, Fazenda Nova - Goiás

Telefone e e-mail: 062 – 3382-1278 – inov9comercial@yahoo.com.br

Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Milhã, Ceara,

O licitante que esta subscreve, acima identificado, vem apresentar sua proposta para fornecimento dos bens licitados Pregão Eletrônico 02/2018, conforme adiante especificado:

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	02	Unid.	Ambulância tipo a – veículo tipo furgoneta c/ carroceria em aço ou monobloco e original de fábrica, 0km, air-bag p/ os ocupantes da cabine, freio c/ (a.b.s.) nas 4 rodas, modelo do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado p/ ambulância de simples remoção. motor dianteiro;4 cilindros; combustível = gasolina ou gasolina e/ou álcool misturados em qualquer proporção (flex.); potencia min de 85cv; tanque de combustível: capac. min =50 l. freios e suspensão. equipamento obrigatório exigidos pelo contran; cabine/carroceria: portas em chapa, c/ revestimentos interno em poliestireno, c/ fechos interno e externos, resistentes e de aberturas de fácil acionamento. altura interna do veículo deve ser original de fábrica. o pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. sist. elétrico: original do veículo, c/ montagem de bateria de no min 60 ah do tipo sem manutenção, 12 volts. o sist. elétrico dimensionado p/ o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer c/ a viatura em movimento quer estacionada,	R\$ 80.000,00	R\$ 160.000,00



**Inov9
Comercial e Serviços
Ltda. - ME**

TELEFONE: (62) 3382-1288
CNPJ: 03.478.563/0001-98
INSCRIÇÃO EST.: 10518001-7



		<p>sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. iluminação: natural e artificial, sinalizador frontal principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único e lente inteiriça ou múltiplas lentes, c/ compr. min de 1.000 mm e máx de 1.300 mm, largura min de 250 mm e máx de 500 mm e altura min de 55 mm e máx de 110 mm, instalada no teto da cabine do veículo. laudo que comprove o atendimento a norma sae j575, sae j595 e sae j845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, carroção, deformação e fotometria classe 1, p/ o sinalizador luminoso frontal principal. sinalização acústica c/ amplificador de potencia min de 100 w rms @13,8 vcc, min de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 01 (um) metro de no min 100 db @13,8 vcc; laudo que comprove o atendimento a norma sae j1849, no que se refere a requisitos e diretrizes dos sist.s de sirenes eletrônicas c/ um autofalante. sist. portátil de oxigênio completo, min 3 l. a cabine deve ser c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fabrica p/ as condic., ventilação, aquecedor e desembaçador. o compartimento do paciente, deve ser original do fabricante do chassi ou homologado pela fabrica um sist. de ar condic. do compartimento traseiro deve ser de no min 15.000 btus. maca retrátil, em duralumínio; c/ no min 1.800 mm de compr. provida de sist. de elevação do tronco do paciente de min 45 graus e suportar peso min de 100kg. com 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 a norma abnt nbr 14561/2000 e amd standard</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



Inov9
Comercial e Serviços
Ltda. - ME

TELEFONE: (62) 3382-1238
CNPJ: 03.478.563/0001-59
INSCRIÇÃO EST.: 10518001-5



		<p>004, feito por laboratório devidamente credenciado. 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 no atendimento as vítimas. as paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado c/ fibra de vidro laminadas ou acrilonitrilabutadieno estireno auto-estinguível, ambos c/ espessura min de 3mm, moldados conformes geometria do veículo, c/ a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. um suporte p/ soro e plasma; um pega-mão ou balaústres vertical, junto a porta traseira esquerda, p/ auxiliar no embarque c/ acabamento na cor amarela. armário superior p/ objetivos, na lateral direita, acima da maca, em abs auto-estinguível ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruces e palavras ambulância no capô, vidros laterais e traseiros; e as marcas do governo federal, sus, ministério da saúde. tipo a - ambulância de transporte: veículo destinado ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentam risco de vida, para remoções simples e de caráter eletivo. com os seguintes materiais e equipamentos estabelecidos na portaria n9 2.048/2002: sinalizador óptico e acústico; equipamento de radlocomunicação; maca com rodas; suporte para soro e oxigênio medicinal; adesivado com cruces e palavra ambulância no capô, laterais e traseira. com emplacamento incluso. (termo de compromisso de n9</p>	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



Inov9
Comercial e Serviços
Ltda. - ME

TELEFONE: (62) 3382-078
CNPJ: 03.478.563/0001-88
INSCRIÇÃO EST.: 1051800



02	02	Unid.	<p>2308351712191646968 do ministerio da saúde).</p> <p>Fabricante: Renault MARCA: Kangoo 1.6 ANO/MODELO: 2018/2018</p> <p>Veiculo adaptado para ambulância de simples remoção, TIPO A, zero km, Ano/modelo 2018/2018; Motor a partir 1.4, gasolina/álcool, com Ar condicionado, direção hidráulica/ cor branca.TIPO A - Ambulância de transporte: veículo destinado ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentam risco de vida, para remoções simples e de caráter eletivo. Com os seguintes materiais e equipamentos estabelecidos na Portaria nº 2.048/2002: Sinalizador óptico e acústico; maca com rodas; suporte para soro e oxigênio medicinal. Adesivado com cruzeiros e palavra Ambulância no capô, laterais e traseira além da marca do Governo do Estado do Ceará. O equipamento de radlocomunicação em contato permanente com a central reguladora não será adquirido devido a comunicação ser realizada através de telefone. Especificações Técnica da Transformação: Compartimento do Paciente: Maca com rodas; armário aéreo com porta de correr, janela lateral corredeira; cilindro de oxigênio, duas portas traseira; suporte para sangue e soro; banco tipo baú para duas pessoas; ventilador de teto; Sinalizador óptico e acústico. Com emplacamento incluso, Garantia do veículo, no mínimo a estipulada pelo fabricante. (Termo de Ajuste de nº 035/2018 da Secretaria de Saúde do Estado do Ceará).</p> <p>Fabricante: Chevrolet MARCA: Montana 1.4 ANO/MODELO: 2018/2018</p>	R\$ 72.949,50	R\$ 145.899,00
----	----	-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------	----------------



**Inov9
Comercial e Serviços
Ltda. - ME**

TELEFONE: (62) 3382-1888
CNPJ: 03.478.563/0001-88
INSCRIÇÃO EST.: 10518001-7



VALOR DA PROPOSTA ==> R\$ 305.899,00 (trezentos e cinco mil oitocentos e noventa e nove reais)
GARANTIA =====> Conforme edital.
ASSISTÊNCIA TÉCNICA =====> Conforme edital.

DECLARAÇÃO =====> Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os custos como frete, impostos, taxas, encargos, etc.

DECLARAÇÃO =====> Declaramos total concordância com o edital.

VALIDADE DA PROPOSTA =====> 60 dias.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO => Conforme Edital.

PRAZO DE ENTREGA =====> Conforme Edital.

LOCAL DE ENTREGA =====> Conforme Edital.

DADOS BANCARIOS =====> CAIXA // AG: 1240 // OP: 003 // CC: 1492-6

Declaro:

1) que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

2) que estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos

Fazenda Nova 04 de junho de 2018

MARCUS VINICIUS AZEREDO COSTA
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4409540 DGPCGO - CPF: 000.772.171-44
Inov9 Comercial e Serviços Eireli - ME
CNPJ .03.478.563/0001-88 / INSC . 10.518001-7
FONE 062 – 3382-1278 // 062 – 99158-4718

MARCUS VINICIUS AZEREDO COSTA

Representante Legal

Inov9 Comercial e Serviços Eireli – ME

CNPJ: 03.478.563/0001-88