

TERMO DE REFERÊNCIA RATIFICADO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 064/2026

PREGÃO ELETRÔNICO 007/2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOCANTINÓPOLIS/TO

1. OBJETO

1.1. Contratação de empresa especializada para fornecimento de **02 (duas) ambulâncias tipo UTI Móvel (Tipo D)**, novas (zero quilômetro), destinadas ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Tocantinópolis/TO, devidamente equipadas para suporte avançado à vida, em conformidade com as normas vigentes aplicáveis.

O Veículo zero quilometro, tipo furgão com no mínimo 13 m³ de espaço no compartimento interno, de cor branca e com porta lateral deslizante, portas traseiras com duas folhas, ano de fabricação e modelo não inferior a data de emissão da nota fiscal, devidamente adaptado em AMBULÂNCIA TIPO D UTI MÓVEL, de acordo com a Portaria nº 2048/2002 do Ministério da Saúde, com as devidas alterações na BIN (Base Índice Nacional) para o pleno atendimento do disposto na Resolução Contran Nº4/1998, e inciso V do artigo 230 da Lei 9.503, com as seguintes especificações mínimas.

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1. A contratação será realizada por meio de Pregão Eletrônico, do tipo menor preço, nos te O presente Termo de Referência é elaborado com fundamento na **Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021**, que estabelece normas gerais de licitações e contratos administrativos no âmbito da Administração Pública.

A contratação pretendida observará, especialmente, os seguintes dispositivos legais:

Art. 6º, inciso XXIII, que define o Termo de Referência como documento necessário para a contratação de bens e serviços;

Art. 18, que trata da fase preparatória do processo licitatório, incluindo o planejamento da contratação;

Art. 23, que dispõe sobre a estimativa do valor da contratação, mediante pesquisa de preços;

Art. 28, que trata das modalidades de licitação;

Art. 40, que estabelece regras para elaboração do edital;

Art. 92, que dispõe sobre as cláusulas necessárias nos contratos administrativos.

A contratação será realizada, preferencialmente, por meio da modalidade **Pregão, na forma eletrônica**, conforme previsto na legislação vigente, considerando tratar-se de aquisição de bens comuns.

Deverão ser observadas, ainda:

As disposições da **Lei Complementar nº 123/2006**, quanto ao tratamento diferenciado às microempresas e empresas de pequeno porte;

As normas orçamentárias vigentes (**PPA, LDO e LOA**);

Demais normas regulamentares aplicáveis ao objeto da contratação.

Dessa forma, o presente Termo de Referência encontra-se devidamente fundamentado na legislação vigente, assegurando a legalidade, a transparência e a eficiência do procedimento licitatório.

3. JUSTIFICATIVA

3.1 A presente contratação tem por objetivo a **aquisição de 02 (dois) veículos da mesma categoria**, visando atender às necessidades operacionais da Administração Pública Municipal.

- a) A demanda decorre da necessidade de garantir a continuidade e a eficiência dos serviços públicos, tendo em vista que a frota atual se mostra insuficiente e/ou apresenta desgaste decorrente do uso contínuo, o que compromete a execução das atividades administrativas e institucionais.
- b) A aquisição de veículos novos proporcionará:
- c) Melhoria na **eficiência dos serviços públicos**, com maior agilidade no atendimento das demandas;
- d) **Redução de custos com manutenção**, considerando a substituição de veículos antigos;
- e) Maior **segurança aos servidores e usuários**;
- f) **Padronização da frota**, facilitando a gestão, controle e manutenção.
- g) Ressalta-se que os veículos a serem adquiridos possuem características comuns de mercado, não havendo direcionamento de marca, modelo ou fabricante, garantindo assim a ampla competitividade do certame.
- h) A escolha pela contratação em **item único (02 veículos)** justifica-se pelo fato de se tratar de bens idênticos e padronizados, possibilitando ganho de escala, melhor proposta comercial e maior eficiência na gestão contratual.
- i) Dessa forma, a contratação mostra-se **necessária, adequada e vantajosa para a Administração Pública**, atendendo ao interesse público e aos princípios da legalidade, eficiência e economicidade, conforme previsto na Lei nº 14.133/2021.

4. DESCRIÇÃO E ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO

4.1. O veículo deverá ser novo, zero quilômetro, ano/modelo vigente na data da entrega, nacionalizado, em conformidade com as normas do CONTRAN e demais legislações aplicáveis.

4.2. O veículo deverá possuir características compatíveis para transformação em ambulância tipo suporte básico, admitindo-se configuração tipo van, furgão, chassi cabine ou similar, desde que atenda integralmente às exigências deste Termo de Referência.

4.3. Dimensões mínimas externas:

- a) Comprimento mínimo: 6.000 mm;
- b) Largura mínima: 2.000 mm;
- c) Distância entre eixos mínima: 4.000 mm;
- d) Altura mínima: 2.500 mm.

4.4. Motorização e transmissão:

- a) Motor a diesel;
- b) Cilindrada mínima de 2.2;
- c) Potência mínima de 135 CV;
- d) Tração traseira ou equivalente compatível com a aplicação;
- e) Transmissão manual de no mínimo 06 marchas.

4.5. Características gerais:

- a) Rodas aro mínimo 16”;
- b) Pneus compatíveis com a capacidade do veículo;
- c) Tanque de combustível com capacidade mínima de 85 litros;
- d) Sistema de freios e suspensão originais de fábrica;
- e) Airbag duplo dianteiro;
- f) Barras de proteção lateral nas portas dianteiras;
- g) Cintos de segurança dianteiros com pré-tensionadores e regulagem de altura;
- h) Banco do motorista com regulagem de altura;
- i) Controle de tração e estabilidade;
- j) Todos os equipamentos obrigatórios exigidos pelo CONTRAN.

5- ADAPTAÇÃO EXTERNA

5.1. O veículo deverá possuir:

- a) Janela de correr instalada na porta lateral;
- b) Vidros fixos nas portas traseiras;
- c) Películas opacas em filetes, permitindo incidência de luz natural sem comprometer a privacidade interna;
- d) Grafismo externo padrão “AMBULÂNCIA”, conforme legislação vigente.

6- SISTEMA DE SINALIZAÇÃO E EMERGÊNCIA

6.1. O sistema de sinalização deverá conter:

- a) Sinalizador visual em barra ou arco com base em alumínio e lentes em policarbonato de alta resistência, na cor vermelho rubi;
- b) Sistema equipado com LEDs de alta luminosidade, em conformidade com as normas SAE J575 e SAE J595;
- c) Sirene eletrônica mínima de 100W RMS, com no mínimo 03 tons;
- d) Sistema de megafone com potência sonora mínima de 100 dB, conforme SAE J1849;
- e) Lanternas laterais e traseiras em LED de alta luminosidade acionadas em conjunto com o sistema principal;
- f) Farol auxiliar de embarque na traseira com foco direcional mínimo de 180°;
- g) Alarme sonoro de marcha ré.

7- ADAPTAÇÃO INTERNA

7.1. O compartimento do paciente deverá possuir:

- a) Divisória entre cabine e compartimento do paciente com passagem e porta sanfonada;
- b) Isolamento termo acústico de alta densidade;
- c) Revestimento interno em material lavável, resistente e de fácil assepsia;
- d) Piso nivelado, impermeabilizado, revestido em material vinílico de alta resistência.

7.2. Mobiliário:

- a) Armário superior para acondicionamento de materiais médico-hospitalares;
- b) Armário vertical modular na lateral esquerda;
- c) Armário para acondicionamento de cilindros de oxigênio;
- d) Bancada para equipamentos médicos e acondicionamento de prancha;
- e) Banco baú para 03 acompanhantes com cintos de segurança;
- f) Banco giratório na cabeceira da maca com encosto reclinável e cinto de segurança;
- g) Maca retrátil em alumínio com colchonete lavável, suporte de soro e sistema de trava;
- h) Prancha de imobilização adulto e infantil;
- i) Tapetes para cabine;
- j) Sistema de alto-falantes interno.

8. SISTEMA DE OXIGÊNIO

8.1. O sistema deverá conter:

- a) Mangueiras, máscaras e conexões;
- b) 02 cilindros de oxigênio com capacidade mínima de 16 litros cada;
- c) Suportes com sistema de fixação;

- d) Régua de oxigênio com fluxômetro, aspirador e umidificador;
- e) Pega-mão tubular com suporte para soro/plasma.

9. ILUMINAÇÃO E SISTEMA ELÉTRICO

9.1. O sistema elétrico deverá possuir:

- a) 04 luminárias internas em LED;
- b) 02 tomadas 12V instaladas em local seguro;
- c) Quadro elétrico com disjuntores térmicos;
- d) Tomada externa 110/220V com extensão mínima de 20 metros;
- e) Sistema auxiliar de energia composto por bateria auxiliar mínima de 100Ah;
- f) Inversor de tensão 12V/220V com potência compatível para alimentação dos equipamentos;
- g) Sistema inteligente de carregamento automático da bateria auxiliar;
- h) Proteções contra curto-circuito, inversão de polaridade e sobrecarga;
- i) Sistema em conformidade com a NBR 14.136.

10-SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO E VENTILAÇÃO

10.1. O veículo deverá possuir sistema de ar-condicionado original de fábrica ou adaptado, com capacidade mínima de 25.000 BTU's, equipado com comandos independentes para a cabine do motorista e compartimento do paciente.

10.2. O compartimento do paciente deverá possuir sistema de exaustão e ventilação forçada compatível com a aplicação em ambulância de suporte básico.

Os veículos deverão possuir as seguintes características mínimas:

- Veículo tipo furgão;
- Zero quilômetro;
- Cor branca;
- Compartimento interno com capacidade mínima de 13 m³;
- Porta lateral deslizante;
- Portas traseiras com duas folhas;
- Ano de fabricação/modelo igual ou superior ao da emissão da nota fiscal;
- Veículo devidamente transformado e regularizado como Ambulância Tipo D – UTI Móvel;
- Alteração da BIN (Base Índice Nacional), atendendo plenamente ao disposto na Resolução CONTRAN nº 4/1998 e inciso V do artigo 230 da Lei nº 9.503/1997 (Código de Trânsito Brasileiro).

A ambulância deverá ser entregue completa, equipada e pronta para operação, contendo, no mínimo, os seguintes itens e acessórios:

10.3 ITENS E ACESSÓRIOS

- 04 Cones de sinalização;
- Inversor de potência mínima de 4.000W;

- 01 Extensões de 20 metros com refletor para atendimento e resgate noturno;
- 01 Cilindro de oxigênio de 3m³ com alça de transporte adaptável à maca;
- 01 Cadeira de rodas em alumínio, dobrável, com assento resistente e lavável, equipada com cinto de segurança para transporte de pacientes em escadas.

10.4 EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES

- Cardioversor bifásico com monitor multiparâmetro, tela mínima de 8", contendo ECG, desfibrilador manual, modo DEA, marcapasso e SPO2;
- Oxímetro de pulso portátil a bateria, com sensores adulto, pediátrico e neonatal, tela LCD mínima de 2,8";
- Kit medidor de glicose;
- Ventilador pulmonar eletrônico;
- Reanimador manual tipo AMBU adulto;
- Conjunto de umidificação de oxigênio com frasco;
- Válvula reguladora para cilindro de oxigênio com fluxômetro;
- Kit laringoscópio completo adulto/infantil, contendo lâminas curvas e retas e cabos apropriados;
- Aspirador portátil para secreção, sangue e saliva com capacidade mínima de 1 litro;
- Bomba de infusão de seringa;
- Maleta de acesso venoso completa contendo materiais e insumos necessários para atendimento pré-hospitalar;
- Estetoscópio duplo adulto;
- Aparelho de pressão arterial adulto com fechamento em velcro;
- Prancha de polietileno adulto com cintos de imobilização;
- Caixa pequena para procedimentos cirúrgicos/emergenciais.

Todos os equipamentos, acessórios, dispositivos e adaptações deverão ser novos, sem uso anterior, devidamente instalados, certificados e em conformidade com as normas técnicas e sanitárias vigentes, garantindo pleno funcionamento da unidade móvel de suporte avançado.

11-GARANTIA

11.1. Garantia mínima de 12 (doze) meses para o veículo e adaptações, sem limite de quilometragem, contados a partir da entrega definitiva.

12-DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. Todos os equipamentos e adaptações deverão atender às normas da ABNT, CONTRAN, Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis.

12.2. Serão aceitos equipamentos e componentes equivalentes tecnicamente, desde que comprovadamente atendam às funcionalidades e desempenho exigidos neste Termo de Referência.

12.3. O veículo deverá ser entregue devidamente licenciado, emplacado e pronto para operação.

Observação:

As especificações devem ser interpretadas como requisitos mínimos, sendo admitidas soluções equivalentes ou superiores, desde que atendam à finalidade do objeto e à legislação vigente, vedada a indicação de marcas, modelos ou características exclusivas que restrinjam a competitividade.

13. ESTIMATIVA DE VALOR

Valor estimado com base em pesquisa de mercado:

Valor unitário estimado: R\$ 518.333,33 (quinhentos e dezoito mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos).

Valor total estimado: R\$ 1.036.666,67 (um milhão trinta e seis mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos).

14. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- Comprovação de atuação em ramo compatível;
- Atendimento às normas do CONTRAN, Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis;
- Apresentação de documentação de habilitação conforme legislação;
- Garantia mínima de 12 meses ou conforme prática de mercado;
- Apresentação de catálogo ou documentação técnica do produto ofertado.

Vedação

expressa:

Não serão aceitas exigências que limitem a competitividade, como especificações excessivamente restritivas, indicação de marca ou requisitos desnecessários.

15. EXECUÇÃO CONTRATUAL

- Prazo de entrega: até 45 dias úteis após emissão da ordem de fornecimento;
- Local de entrega: Secretaria Municipal de Saúde;
- Recebimento condicionado à verificação de conformidade com as especificações.

16. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

A execução contratual será acompanhada por fiscal designado, conforme previsto na Lei nº 14.133/2021.

17. PAGAMENTO

- Realizado mediante apresentação de Nota Fiscal;
- O pagamento será realizado em **03 (três) parcelas**.

- A **primeira parcela** será paga após 30 dias da entrega do veículo;
- A segundo com 60 dias e a terceira em 120 dias
-

18. CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Menor preço global, observados os requisitos de qualidade e conformidade técnica.

19. SANÇÕES

Aplicáveis conforme Lei nº 14.133/2021.

20. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento do Fundo Municipal de Saúde.

Órgão: 10 - Secretaria Municipal de Saúde

Funcional Programática	Ficha	Natureza da Despesa
13.10.10.302.0002.1.027 - Aquis. Veíc. Equip. Mat. Perm. MAC	00451	4.4.90.52
13.10.10.302.0002.2.151 -Manut. Serv. Atendimento Móvel de Urgência	00401	4.4.90.52

21. DISPOSIÇÕES FINAIS

O presente Termo de Referência integra o **Processo Administrativo nº 064/2026**, estando em conformidade com o Estudo Técnico Preliminar aprovado. Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei Federal nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis.

Tocantinópolis/TO, 21 de maio de 2026.

Gizelle Silveira Santos

Diretora da Atenção Primária Fundo Municipal
de Saúde de Tocantinópolis/TO