



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA**

Rua Reinaldo Martins Gonçalves, 85 - Centro - São José da Boa Vista  
CEP: 84980-000 CNPJ: 76.920.818/0001-94 Telefone: (43) 3565-1252

## SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Este documento autoriza a abertura de procedimento licitatório conforme especificações abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando de acordo com a legislação em vigor.

**Processo Administrativo:** 42/2026  
**Modalidade:** Pregão eletrônico  
**Forma de Julgamento:** Menor Preço Por Item  
**Forma de Pagamento:** Conforme edital  
**Prazo de Entrega:** 90 dias  
**Local de Entrega:** DEPARTAMENTO DE SAUDE  
**Vigência:**  
**Objeto da Licitação:** Aquisição de 2 (duas) Ambulâncias 0 Km e 1 (um) Ônibus Executivo 0 Km para Secretaria Municipal de Saúde  
**Observações:**  
**Convidados:**

### Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
07.001	MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE	07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00	R\$ 10.000,00
<b>Total da entidade:</b>			R\$ 10.000,00

### Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
07.001	MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE	07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00	R\$ 78.528,02
<b>Total da entidade:</b>			R\$ 78.528,02

### Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
07.001	MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE - EI 01/2025 - LEG MUN.	07.001.10.301.1501.2214.4.4.90.52.00	R\$ 619.333,00
<b>Total da entidade:</b>			R\$ 619.333,00

### Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
07.001	MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE - EB 01/2025 - LEG MUN.	07.001.10.301.1501.2215.4.4.90.52.00	R\$ 181.957,00
<b>Total da entidade:</b>			R\$ 181.957,00

### Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
-------------	----------------------	---------	----------------

07.001 MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO 07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00 R\$ 74.187,82  
 BASICA EM SAÚDE

**Total da entidade:** R\$ 74.187,82

## Despesas

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
07.001	MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE	07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00	R\$ 483.310,82

**Total da entidade:** R\$ 483.310,82

**Total geral:** R\$ 1.447.316,66

## Itens

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	2,000	UNI	Ambulância de Suporte Básico – Tipo B.	R\$ 323.013,3300	R\$ 646.026,66

Veículo Furgão tipo Ambulância para Transporte tipo B: Veículo tipo furgão comercial, chassi médio e/ou teto médio, construído em aço automotivo, original de fábrica, zero KM, transmissão manual ou automática, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria monobloco ou montado sobre chassi (original de fábrica), fabricado de acordo com padrão de segurança que permita a absorção de impacto. Cor Branco. Descritivo do Veículo: Ambulância furgão mínimo de 8 m³ interno, Potência mínima 135 cv, Direção Eletro-hidráulica, Ar condicionado Dianteiro original de fábrica, vidro elétrico original de fábrica, retrovisor elétrico original de fábrica, cilindrada superior a 2.290, Rodas Aço 6,5 mínimo, Pneus medida mínima de 225/65 R16, com calotas integrais e pneus originais de fábrica, Tanque de combustível mínimo de 95 l, diesel, carga útil mínimo 1.520, garantia conforme manual. Medidas externas: comprimento superior a 5.040, altura superior a 2.300, Medidas internas salão ambulância: comprimento superior a 2.600, altura superior a 1.700. Descritivo da Transformação: Transformação confeccionada em fibra de vidro ou material equivalente ou superior sem emendas nos componentes internos das ambulâncias (piso, teto, revestimento, armários e bancos), sendo necessário para total higienização e não proliferação de fungos, bactérias e vírus, que atendam plenamente às exigências conforme ABNT NBR 14.561/2000, quanto à resistência e durabilidade, segurança, higienização plena, impermeabilidade e não proliferação de microorganismos; Instalação do isolamento térmico-acústico com ação retardante quanto a propagação de chamas (CONTRAN 498/14); Piso antiderrapante em fibra de vidro ou material equivalente ou superior sem emendas para total higienização, conforme ABNT NBR 14.561/2000; Revestimento interno nas laterais e teto em (PRFV) fibra de vidro ou material equivalente ou superior, conforme ABNT NBR 14.561/2000; Armário superior na lateral esquerda confeccionado em fibra de vidro ou material equivalente ou superior, com portas de correr em acrílico, uma bancada para acomodação de equipamentos e medicamentos confeccionados em fibra de vidro ou material equivalente ou superior, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade e 0,70 m de altura do piso a bancada, sendo de total higienização conforme ABNT NBR 14.561/2000; O interior da carroceria "ambulância" deve estar livre de objetos ou projeções pontiagudas. Todos os ganchos ou suportes para equipamentos ou dispositivos devem ser montados o mais embutido possível em relação à superfície circundante. Todo o acabamento do interior do compartimento do paciente, incluindo-se o interior dos armários, deve ser: lavável com sabão e água e desinfetantes, à prova de umidade conforme ABNT NBR 14.561/2000 e todo material utilizado no revestimento do piso, armário, divisória de acordo com flamabilidade COTRAN N 498/14; 01 Banco giratório para médico ao lado da maca, conforme ABNT NBR 14.561/2000; 01 banco baú confeccionado em fibra de vidro ou material equivalente ou superior na lateral para 02 pessoas com cintos de segurança individuais, estofamentos em courvin de alta resistência, com encosto de cabeça, assentos reclináveis e encostos das costas individuais, conforme ABNT NBR 14.561/2000; 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 confeccionados em materiais resistentes a oxidação, com pneus de borracha maciça e 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

## Itens

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
2	1,000	UNI	compartimento, podendo ser manuseada por apenas uma pessoa, 03 cintos d veículo tipo ônibus, zero km, mínimo 37 lugares, Executivo, Ano/Modelo vigente ou superior; Primeiro emplacamento e licenciamento em nome do Município de São José da Boa Vista-PR, com no mínimo as seguintes especificações: ar condicionado de teto. Motor mínimo de 160 Cv. Garantia mínima de 1 anos (trem de força), câmbio de no mínimo 5 marchas à frente e 1 ré, freio pneumático com ABS, porta pantográfica com sistema doorbrake, janela de vidros colados, assoalho em madeira naval ou superior, bagageiro traseiro, poltrona do motorista com amortecimento hidráulico, cortinas, poltrona dos passageiros, no mínimo, no modelo e dimensões rodoviário executivo, reclinável (soft), cinto de segurança 2 pontos retrátil, descansa braços laterais e central, porta copos, entrada USB nas poltronas, tomada 12v no painel, sirene de marcha ré, itinerário eletrônico, farol de neblina, revestimento das poltronas em tecido ou superior, parede total de separação, com iluminação, alto falantes, duto de ar condicionado, preparação para DVD/monitor com chave seletora, rádio com USB, sanefa, com sistema de controle de velocidade (tacógrafo), dispositivo de acessibilidade DPM. O veículo deverá ser entregue com a aplicação de adesivos padrão do município (conforme a ser fornecido). A Entrega será feita neste município.	R\$ 801.290,0000	R\$ 801.290,00
<b>Valor total dos itens:</b>					R\$ 1.447.316,66

São José da Boa Vista, 16 de Abril de 2026

---

 Assinatura do Responsável