

000066.



Ofício nº 043/2026-SMS

Itupiranga/PA, 20 de fevereiro de 2026.

Ao Exmo.

**Sr. JOAQUIM LUCIANO DA SILVA REIS**  
Secretário Municipal De Saúde

**Assunto:** Solicitação de Autorização para Adesão à Ata de Registro de Preços

Prezado Senhor,

Em cumprimento à legislação vigente, manifestamos o interesse da Prefeitura Municipal de Itupiranga/PA em aderir à Ata de Registro de Preços nº 20250639, oriunda do Pregão nº 9.2025-008, cujo objeto é o REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE 2 (DUAS) AMBULÂNCIAS TIPO A PICK-UP, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUATIPURU/PA.

Após análise documental, por meio de cotação e elaboração de quadro comparativo de preços realizado pelo setor competente desta Prefeitura, verificou-se que a adesão à referida Ata de Registro de Preços apresenta maior vantajosidade e eficiência para esta Administração, considerando que os valores registrados se mostram mais favoráveis em relação aos preços médios apurados, além de atenderem plenamente às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria a anuência, na qualidade de órgão gerenciador, para que esta Prefeitura Municipal de Itupiranga/PA possa proceder à devida adesão à Ata de Registro de Preços supracitada, a fim de atender às demandas institucionais do município.

Informamos, ainda, que os dados da empresa detentora do registro, bem como a planilha contendo os itens e quantitativos pretendidos, encontram-se descritos abaixo.

Empresa: ZUCAVEL ZUCATELLI VEÍCULOS LTDA; C.N.P.J. nº 05.147.384/0001-93, estabelecida à RODOVIA PA 150, S/N - COMPL. KM 3,2, NOVA MARABÁ, Marabá PA, representada neste ato pelo Sr(a). REINALDO JOSÉ ZUCATELLI, C.P.F. nº 474.855.407-00.						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
178683	VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO PICK-UP	FIAT	1,000	UNIDADE	R\$ 233.000,00	R\$ 233.000,00

Para simples remoção com potência mínima de 95cv ano e modelo não inferiores à data da contratação, cor branca, zero km, três portas sendo duas na cabine e uma na ambulância câmbio manual cintos de segurança dianteiros com ajuste de altura tanque de combustível mínimo de 52 litros roda aro 15" original de fábrica ou superior direção elétrica ar condicionado para-choque na cor do veículo DESCRITIVO DA TRANSFORMAÇÃO Transformação confeccionada em fibra de vidro sem emendas, sendo necessário para total higienização e não proliferação de fungos, bactérias e vírus, conforme ABNT NBR 14.561/2000 Divisória

End.: Av. 14 de julho, 12 – Centro CEP: 68580-000

000067



entre cabine do motorista e passageiro permanecendo original de fábrica Piso antiderrapante em fibra de vidro sem emendas para total higienização, contendo no mínimo 2.100 mm com trilho em fibra para entrada e saída da maca Revestimento interno nas laterais, teto e piso em fibra de vidro sem emendas para total higienização Todo o interior da ambulância desde piso, armário com cantos arredondados para segurança do paciente e acompanhantes Junto à proposta/habilitação apresentar laudada PINTURA ou proteção do PISO, PAREDES INTERNAS, DIVISÓRIA, E ARMÁRIO comprovando que os mesmos são utilizados matérias antimicrobiano, tornando a superfície bacteriostática Junto à proposta/habilitação apresentar ensaio de flamabilidade de acordo com? Resolução CONTRAN N 498/14 ? Dispõe sobre requisitos aplicáveis aos materiais de revestimento interno do habitáculo de veículos automotores nacionais e importados. Possuir Maca retrátil com comprimento mínimo de 1.950 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 compartimento, podendo ser manuseada por apenas uma pessoa 03 cintos de segurança fixos à mesma, sendo um deles com sistema de 04 pontas para fixação dos ombros e tórax do paciente, equipada com travas rápidas, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, sem riscos para a vítima, provida de sistema de elevação do tronco do paciente em pelo menos 45 graus e com garantia mínima de 24 meses. Acompanhar colchonete impermeável, lavável, sem zíper, com espuma interna de densidade mínima 33 kgf/m<sup>3</sup>. Deverão ser obrigatoriamente apresentados: Autorização de funcionamento de empresa fabricante da maca e registro ou cadastramento na Anvisa Laudo Técnico com ensaio de deformação da estrutura com carga distribuída mínima de 490 KG e capacidade de carga mínima de 290 KG conforme requisitos ABNT NBR 14.561/2000, DIN EN 1865/DEZEMBRO 1999, AMD STANDARD 004 e BS EN 1789:2007 Apresentar ensaio para avaliação de dispositivo de ancoragem da maca, com o objetivo de avaliar através de acompanhamento técnico, o desempenho, segurança e performance do sistema de ancoragem de macas, conforme requisito da norma NBR 14561/2000 feito por laboratório devidamente credenciado. Possuir armário frontal interno localizado na região superior da transformação ambulância em fibra de vidro, com comprimento interno mínimo 410 mm e largura interna mínima 640 mm e ar-condicionado para o paciente. Possuir umbanço baúconfeccionado em fibra de vidro na lateral para um acompanhante com cinto de segurança, estofamento em courvin de alta resistência, com acento e encosto das costas e dois bancos tubulares na lateral com cinto de segurança individual, estofamento em courvin de alta resistência, com acento e encosto das costas Junto à proposta/habilitação apresentar ensaio de ancoragem do cinto de segurança dos bancos laterais conforme portaria 190/09 e NORMA ABNT 14.561/2000, em nome da empresa transformadora conforme Portaria 990/2022 Art. 12 Possuir suporte para fixação de um cilindro de oxigênio com capacidade de três litros Régua de oxigênio de três pontas com fluxômetro / aspirador / umidificador Rede de oxigênio com válvula e manômetro em local de fácil visualização um suporte para soro e plasma um cilindro de oxigênio com capacidade de três litros. Possuir sinalizador frontal em barra linear com ao menos três lentes injetadas de policarbonato na cor vermelha, com comprimento mínimo de 680 mm, largura mínima de 280 mm, mínimo de cinco blocos dianteiros, cinco blocos traseiros e dois blocos laterais sendo que cada bloco deverá conter ao menos quatro LEDs de no mínimo 3 Watts e lente defletora em cada LED O módulo de controle deverá permitir a geração de efeitos luminosos que caracterizem o veículo parado, em deslocamento e em situação de emergência com no mínimo de treze efeitos luminosos de flash distintos. Possuir sinalizador acústico com amplificador de no mínimo 100 W RMS de potência, três tons distintos, resposta de frequência de 300 a 3000 Hze pressão sonora a um metro de no mínimo 128 dB com um único autofalante Possuir um eletro ventilador de alta rotação no teto da ambulância com proteção em cúpula de fibra um eletro exaustor de alta rotação no teto da ambulância com proteção em cúpula de fibra. A Pintura interna deverá ser base de poliuretano (PU), bicomponente, pré- dosadas com ótima resistência proporcionando ao ambiente interno total higienização e lavagem com água Pintura externa na cor do veículo. Possuir no mínimo uma janela lateral com vidro corrediço, comprimento mínimo de 1.400 mm e altura mínima e 570 mm, fixada com cola PU sem borracha para melhor vedação e com abertura para saída de água A tampa traseira deverá ser inteiriça com abertura na vertical a fim de facilitar a entrada e saída do paciente em local com trânsito intenso com um vidro traseiro, dois amortecedores agás, um aerofólio, um break light, fechadura, trincos, chave e duas dobradiças em aço na porta traseira. Serigrafia na ambulância com vinil adesivo modelo composto por cruzes e a palavra Ambulância capô, vidros laterais e traseiro. Iluminação interna em LED 12V com no mínimo duas Tomadas 12v. Possuir sensor de ré com câmera e sinal sonoro. Possuir garantia mínima de 12 meses para peças com defeito de fabricação do veículo.

Em caso de deferimento, requeremos que nos enviem toda a documentação necessária para a Adesão pelo e-mail: [licitacaoitupiranga@gmail.com](mailto:licitacaoitupiranga@gmail.com), quais sejam: edital e publicação, parecer jurídico, ata da sessão, parecer do controle interno, homologação publicação do extrato de homologação, ata de registro e publicação de extrato de ata, bem como a autorização de adesão emitida pelo município. Oportunamente fornecemos os dados e contato deste órgão, visando a requerida Adesão PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPIRANGA/PA, Endereço End.: Av. 14 de julho, 12 – Centro, Itupiranga/PA - CEP: 68580-000.

Reafirmamos nosso compromisso de colaboração e permanecemos à disposição para fornecer informações adicionais.

Atenciosamente,

ELIFAS FELIPE ANDRADE Assinado de forma digital  
DA SILVA:01289724245 por ELIFAS FELIPE ANDRADE  
DA SILVA:01289724245

**ELIFAS FELIPE ANDRADE DA SILVA**  
Secretaria Municipal de Saúde

End.: Av. 14 de julho, 12 – Centro CEP: 68580-000