



PORTEIRAS
PREFEITURA



ANEXO II
PROPOSTA PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133/21, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão Eletrônico nº 2025.05.26.1.

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: Fornecimento de ambulância tipo A simples remoção – furgoneta, devidamente licenciado e emplacado, para suprir as necessidades do Hospital Municipal de Porteiras/CE, conforme especificações apresentadas abaixo.

LOTE 01 – AMBULÂNCIA

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	Ambulância Tipo A Simples Remoção – Furgoneta – veículo novo (0,0Km); ano/modelo mínimo 2024/2025, devidamente adaptado, motor potência mínima 1.4, ar condicionado, direção elétrica, devidamente licenciado e emplacado em nome da Prefeitura Municipal de Porteiras/CE. ITENS DE ADAPTAÇÃO PRA AMBULÂNCIA: Compartimento do paciente de alta resistência, sem emendas ou quinas, com janela corredeira na lateral; Vidros opacos nas portas traseiras; Isolamento termo acústico de alta densidade; Revestimento interno em (PRFV) Fibra de vidro; Armário superior branco texturizado e portas de acrílico; Banco lateral com cintos de segurança, estofamentos em courvin de alta resistência; Maca em alumínio com colchonete e cintos de segurança; Régua de oxigênio; Suporte para cilindro de oxigênio, soro e plasma; lixeira com suporte; Pega mão semi-embutido no teto e na lateral; Ar condicionado; Janela de comunicação entre o compartimento do motorista e do paciente. Sistema elétrico: Sinalização com sirene eletrônica; Luminárias Internas; Painel elétrico com fusíveis de proteção; Exaustor e ventilador. Adesivos caracterizadores de ambulância. Garantia conforme fabricante	UND	1			
Total:						

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

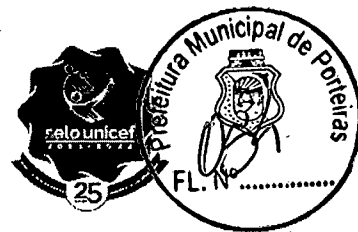
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Cidade:
Telefone: e-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:



CPF:

Telefone:e-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Conta para depósito:

Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente