

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2017

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Registro de preços para prestação de serviços de transporte de pacientes em ambulância tipo "D" (ambulância de suporte avançado - UTI Móvel Terrestre), adulto, infantil e neonatal, com equipe composta por motorista, médico e enfermeiro, para remoções intermunicipais.

2 – PREÇO OFERTADO

| ITEM | QUANT. | UND. | ESPECIFICAÇÃO | PREÇO UNITÁRIO | SUBTOTAL |
|------|--------|------|--|----------------|----------|
| 1.1 | 10.000 | KM | AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", ADULTO, EQUIPE COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| 1.2 | 5.000 | KM | AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", INFANTIL, EQUIPE COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| 1.3 | 5.000 | KM | AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", NEONATAL, EQUIPE COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| 1.4 | 67 | HORA | HORA PARADA DA AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", ADULTO, EQUIPE COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| 1.5 | 33 | HORA | HORA PARADA DA AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", INFANTIL, EQUIPE | | |

| | | | | | |
|-------------------------|----|------|--|--|--|
| | | | COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| 1.6 | 33 | HORA | HORA PARADA DA AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO "TIPO D", NEONATAL, EQUIPE COMPOSTA POR MOTORISTA, MÉDICO E ENFERMEIRO, SISTEMA DE ATENDIMENTO 24 HORAS, DEVIDAMENTE EQUIPADA CONFORME LEGISLAÇÃO, PARA REMOÇÕES INTERMUNICIPAIS | | |
| PREÇO TOTAL: R\$ | | | | | |

2.1 – O preço total ofertado é **R\$** _____ **(por extenso)**.

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

3 – PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 – A prestação dos serviços será realizada nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos e na ata de registro de preços, seguindo os parâmetros de qualidade, com emprego de ferramental apropriado, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – Os serviços serão executados conforme a necessidade, mediante solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, através de "Ordem de Serviço", constando o nome do paciente, a Unidade de Saúde de origem e a Unidade de Saúde de destino, dia e horário, assinaturas identificadas das partes.

3.3 – A empresa vencedora deverá prestar os serviços de segunda a domingo, inclusive feriados, com sistema de atendimento 24 (vinte e quatro) horas por dia.

3.4 – A empresa vencedora deverá atender a demanda programada quando houver a possibilidade de agendamento, e a demanda imediata quando houver urgência, comparecendo no local indicado no prazo máximo de 01h (uma hora).

3.4.1 – Não será admitida a alegação de impossibilidade de atendimento de chamadas sobre qualquer pretexto ainda que superveniente.

3.5 – Como 0 (zero) quilômetro, para fins de cálculo da distância a ser percorrida pelo veículo, será considerada a base da empresa, de onde o veículo se deslocará até o local do atendimento.

3.6 – Fica definido em 90 (noventa) quilômetros a distância máxima entre a base da empresa prestadora dos serviços e o Município de Comendador Levy Gasparian/RJ.

3.7 – A tripulação deverá ser formada por no mínimo, 03 (três) pessoas, sendo obrigatória a presença de 01 (um) médico, 01 (um) enfermeiro e 01 (um) motorista.

3.8 – As ambulâncias deverão atender à Portaria 2048/GM, de 05 de novembro de 2002, do Ministério da Saúde, seja na especificação, destinação, materiais, equipamentos e medicamentos disponíveis para o uso durante a remoção e, ainda, com relação à tripulação necessária e

sua habilitação e qualificação. Deverão atender, também, a ABNT-NBR 14561/2000, de julho de 2000 e COFEN 375/2011.

3.9 – O veículo deverá se apresentar, em perfeitas condições de uso, limpo, abastecido e lavado, com todos os materiais, medicamentos e equipamentos, conduzido por motorista devidamente habilitado para o transporte a ser realizado e, com toda a tripulação específica e qualificada na forma regulada.

3.9.1 – Entende-se como veículo em boas condições de uso, quando todos os seus equipamentos, componentes e peças, se encontram sem desgaste excessivo, dentro dos limites de tolerância/utilização prescritos pelos fabricantes e/ou pela legislação.

3.10 – Hora parada de ambulância

3.10.1 – Para os casos em que a ambulância necessite ficar parada, visando o atendimento do objeto da licitação, a hora parada poderá ser cobrada somente a partir da primeira hora de espera.

3.11 – O início da prestação dos serviços deverá ocorrer **imediatamente** após a assinatura da ata de registro de preços, e a fiscalização adotará junto a empresa vencedora, oportunamente, todas as providências necessárias.

4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

4.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

5 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor