**SOLICITAÇÃO AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO COM ESTIMATIVA DE**

**QUANTIDADE E PREÇOS PARA FUTURAS AQUISIÇÕES**

**SECRETARIA/ DEPARTAMENTO SOLICITANTE:** Secretaria de Saúde.

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** Aquisição de veículo Micro-Ônibus 0KM (Zero Quilometro) para Secretaria Municipal de Saúde conforme Resolução SESA 769/2019.

**JUSTIFICATIVA:** A necessidade da aquisição do veículo se faz vista a adesão do Município ao Incentivo de Investimento para o Transporte Sanitário nos Municípios, no Programa de Qualificação de Atenção Primária à Saúde, na modalidade fundo a fundo, nos termos da Resolução SESA 769/2019.

**ITENS DA LICITAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| Item | Código do produto/  serviço | Nome do produto/serviço | Quantidade | Unidade | Preço máximo | Preço máximo total |
| **1** | 13564 | VEÍCULO DO TIPO MICRO ÔNINUS DE FABRICAÇÃO NACIONAL, 0 KM, ANO/MODELO 2020/2021, com as seguintes especificações mínimas:  1.carro completo – carroceria e chassis integrados;  2.capacidade mínima de 32 lugares + motorista;  3.poltronas executivas reclináveis revestidas com tecido e com cinto de segurança em todas as poltronas, com largura mínima de 940mm.  4.direção hidráulica;  5.ar condicionado;  6.porta pantográfica com acionamento a ar externo e interno;  7.computador de bordo;  8.injeção eletrônica;  9.janelas de vidros e cortinas em todas as janelas;  10.bagageiro com fechaduras;  11.motor de no mínimo 04 cilindros em linha, potencia mínima de 160 CV com turbo e intercooler;  12.tanque de no mínimo 150 litros a diesel;  13.cambio manual com no mínimo 05 marchas a frente e 01 a ré sincronizadas;  14.freios ABS com acionamento a ar, tambor e lona nas rodas dianteiras e traseiras;  15.rodado duplo na traseira;  16.farol de neblina;  17.saídas de emergência no teto e nas laterais;  18.assistência técnica completa para chassi e carroceria;  19.garantia e assistência técnica total de no mínimo 20 meses sem limite de quilometragem. | 1 | SER | 344.620,00 | 344.620,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **344.620,00** |

**PRAZO DE ENTREGA:** 50 Dias.

**LOCAL DE ENTREGA:** Secretaria de Saúde.

Esta solicitação é exclusiva da Secretaria de Administração, onde este presente documento visa **SOLICITAR** a futura aquisição dos itens supracitados.

Saliento que é de minha total **RESPONSABILIDADE** todas as informações fornecidas, tais como descritivo técnico e justificativa da real necessidade da aquisição dos itens mencionados. No qual as mesmas serão dispostas ao Departamento de Licitações, bem como a realização e conferência dos orçamentos para tal processo.

Santo Antonio do Sudoeste, 09/11/2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MARIA ELISA GOMES ALVES PEREIRA

Secretário de Saúde