

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 11:51

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** adriana@medicar.com.br

**Cc :** kaio@medicar.com.br

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 11:52

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** edson moura neto  
<edson.moura.neto@hotmail.com>

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 11:55

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** forlifetransportes@gmail.com

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 12:10

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** comercial@multimed-ma.com.br

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 12:22

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** comercial@nordesteemergencias.com.br

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:34

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** comercial@coaph.com.br

**Cc :** coaph juridico <coaph.juridico@gmail.com>

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:53

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** comercial@dominusemergencias.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:54

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** diretoria@maxemergenciasmedicas.com.br

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:56

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** adalberto@safemedbrasil.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:57

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** fbazzo@emercor.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:58

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** adm dprsaude <adm.dprsaude@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

sex, 24 de abr de 2020 13:59

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** lucas@ativa.remocoes.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 27 de abr de 2020 11:09

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** reinaldodlima@gmail.com

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS****FORTALEZA\_.pdf**

387 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D**

**De :** Comercial Nordeste Emergências  
<comercial@nordesteemergencias.com.br>

sex, 24 de abr de 2020 18:21

📎 1 anexo

**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Para :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Boa tarde Alexandre,

Segue em anexo proposta conforme a sua solicitação.

Fico á disposição e no aguardo de um breve retorno.

Att.



**Luiz Carlos Rocha**

Comercial

4007-2286 / (85) 3387-1965 / (85) 9 8766-1077

[www.nordesteemergencias.com.br](http://www.nordesteemergencias.com.br)

Empresa Certificada



ISO 9001



OHSAS 18001

Em sex., 24 de abr. de 2020 às 12:16, SMS - Alexandre Sinesio  
<[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



**PROPOSTA Nº 087 LOC UTI PMF REV. 02 2020.pdf**

1 MB

---



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D****De :** comercial@coaph.com.br

sex, 24 de abr de 2020 15:44

**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

📎 3 anexos

**Para :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Pronto, proposta refeita.

---

Atenciosamente,

**RAQUEL ALENCAR**

COMERCIAL

☎ (85) 99192-6114

☎ (85) 3037-3510

comercial@coaph.com.br ✉

www.coaph@coaph.com.br 🌐

coaphoficial 📱

Em 24/04/2020 15:42, SMS - Alexandre Sinesio escreveu:

Favor informar o prazo para entrega das ambulâncias.

**De:** "comercial" <comercial@coaph.com.br>**Para:** "SMS - Alexandre Sinesio" <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>**Cc:** "Filipe França" <filipefranca@coaph.com.br>**Enviadas:** Sexta-feira, 24 de abril de 2020 15:24:44**Assunto:** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - locação de veículos de ambulâncias Tipo D

Boa tarde Alexandre,

Primeiramente agradecemos o contato e nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Em anexo segue nossa proposta.

---

Atenciosamente,



**RAQUEL ALENCAR**  
COMERCIAL

 **coaph**  
saúde

 (85) **99192-6114**  
 (85) **3037-3510**

comercial@coaph.com.br   
www.coaph.com.br   
coaphoficial  

Em 24/04/2020 13:34, SMS - Alexandre Sinesio escreveu:

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **locação de veículos de ambulâncias Tipo D para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares e suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega:

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



**AMBULÂNCIAS PREFEITURA DE FORTALEZA 24.04.2020.pdf**

275 KB


---

**Zimbra****alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br****Proposta Locação Ambulancias**

---

**De :** Janete Campos | Easy Emergências Médicas  
<janete.campos@easygrupo.com.br>

sex, 24 de abr de 2020 15:36

 2 anexos**Assunto :** Proposta Locação Ambulancias**Para :** alexandre silva  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>**Cc :** disraeli ponte <disraeli.ponte@easygrupo.com.br>,  
disraeliponte@gmail.com, janete com  
<janete.com@gmail.com>

Alexandre, boa tarde!

Segue em anexo, proposta em atendimento ao Termo de Referência/Projeto Básico,  
conforme nos foi enviado.

Qualquer duvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,



\*O telefone (85) 9 8898-6010 também poderá teceber contato por WhatsApp

---

 **24.04.20 SMS Fort MENSAL 24h.pdf**  
249 KB

## PROPOSTA COMERCIAL

AO:  
SR. ALEXANDRO SINÉSIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA PREFEITURA DE FORTALEZA.

COOPERATIVA DE TRABALHO DE ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR LTDA – COAPH CNPJ: 11.768.319/0001/88  
ENDEREÇO: RUA MARCONDES PEREIRA, 1065, DIONÍSIO TORRES – FORTALEZA/CEARÁ CONTATO: (85) 3037-3510 – (85) 3039-3030 – (85) 3038-1234 – (85) 99192-6114  
E-MAIL: [comercial@coaph.com.br](mailto:comercial@coaph.com.br)

### Representantes Legais:

NEWTON LACERDA CARNEIRO  
CPF: 366.368.003-72/ RG: 2006002138549  
DIRETOR PRESIDENTE

VALDERI DE SOUSA JÚNIOR  
CPF: 419.256.613-34/ RG: 8901002025956  
VICE PRESIDENTE

### 2. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- A presente proposta é válida por **60 (sessenta) dias**.
- **Prazo de entrega:** 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.

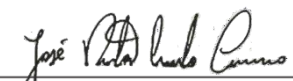
### 3. FORMAÇÃO DE PREÇO:

**OBJETO: LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO D CONFORME PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE GM/MS Nº 2.048/2002, INCLUINDO A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL COMPOSTA DE 01 MÉDICO, 01 ENFERMEIRO E 01 CONDUTOR DE VEÍCULO DE URGÊNCIA DURANTE OS 07 DIAS DA SEMANA/24 HORAS POR DIA**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VL. UNIT	TOTAL
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO (U.T.I. MÓVEL):</b> Veículo tipo furgão, original de fábrica, tamanho médio, teto alto, carroceria unificada tipo monobloco adaptado para ambulâncias TIPO D, conforme classificação do Ministério da Saúde Portaria GM/MS nº 2.048/2002.</li> <li>• <b>ANO DE FABRICAÇÃO: no mínimo, ano 2017</b></li> <li>• <b>EQUIPE:</b> A ambulância Tipo D composta por equipe multiprofissional composta dos seguintes profissionais: 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 condutor de veículo de urgência.</li> <li>• <b>COMBUSTÍVEL E MANUTENÇÃO:</b> Combustível e manutenção corretiva e preventiva inclusa;</li> <li>• <b>EPI:</b> Devido a pandemia do COVID-19, nossa empresa fornecerá aos aos nossos cooperados, todos os EPIs necessários para execução de suas atividades.</li> </ul>	UND	04	R\$ 179.893,13	R\$ 719.572,52

**Total Geral: R\$ 719.572,52 (Setecentos e Dezenove Mil Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos).**

FORTALEZA, 24 de abril de 2020

  
 \_\_\_\_\_  
 José Newton Lacerda Carneiro  
 Presidente - COAPH  
 11.768319/0001-88

JOSE NEWTON LACERDA CARNEIRO - PRESIDENTE CPF 366.368.003-72

**COOPERATIVA DE TRABALHO DE ATENDIMENTO PRÉ – HOSPITALARLTDA**

Rua Marcondes Pereira 1065- Dionísio Torres- Fortaleza CE - Cep: 60135-222 Fone: (85) 3037-3510(85) 3039-3030 / [www.coaph.com.br](http://www.coaph.com.br)

## PROPOSTA Nº 087/2020

A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**

**Att. Sr. Alexandre Sinésio**

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

(85) 3452 - 3497

REF. Solicitação de proposta para locação de ambulância com motorista

Nesta

Prezados,

A **NORDESTE EMERGÊNCIAS E SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA.** agradece a oportunidade de apresentar proposta e poder participar do processo comercial da sua Empresa.

Apresentaremos aqui, informações sobre nossa empresa e nossos serviços que visam atender as necessidades de sua solicitação. Realizamos um plano de trabalho diferenciado para a obtenção dos resultados e principalmente para o alcance da sua total satisfação.

Somos uma empresa do ramo de **Atendimento Pré Hospitalar de Urgência e Emergências Médicas**, com experiência de 14 anos na área. Temos **equipamentos e mão de obra especializada** e comprometida com o nosso serviço.

Podemos contribuir de forma positiva para sua planta, com serviços realizados de acordo com as normas de qualidade que prezamos dentro da nossa organização e buscamos estabelecer uma relação transparente com os nossos clientes, oferecendo suporte através do atendimento diferenciado e de nossa experiência na área industrial e de canteiro de obras.

**Atuamos em todo o território nacional.**

Estamos á disposição para esclarecer eventuais dúvidas e aguardamos o seu contato.



# INFOGRÁFICO

<p><i>A NORDESTE EMERGÊNCIAS É UMA EMPRESA QUE ATUA NAS ÁREAS DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS MÉDICAS, SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO E COMBATE A INCÊNDIO.</i></p>	
<p><i>ATUA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL COM OPERAÇÃO ATIVA EM 13 ESTADOS EM TODAS AS REGIÕES.</i></p>	
<p><i>FUNDADA EM 2006 COM SEDE EM CAUCAIA – CE. REALIZA EM MÉDIA 4.500 ATENDIMENTOS POR ANO.</i></p>	
<p><i>INOVAÇÃO. FOI A PRIMEIRA EMPRESA DO ESTADO A REALIZAR TRANSPORTE DE RECÉM NASCIDOS EM ENCUBADORA TÉRMICA DE TRANSPORTE COM EQUIPE ESPECIALIZADA.</i></p>	
<p><i>POSSUI UMA FROTA DE 50 AMBULÂNCIAS. FROTA MODERNA E BEM GERENCIADA COM CONTROLE E MONITORAMENTO EM TEMPO REAL. ANUALMENTE A EMPRESA RENOVA 20% DESSA FROTA.</i></p>	
<p><i>O QUADRO DE FUNCIONÁRIOS ULTRAPASSA O NÚMERO DE 250 COLABORADORES, DENTRE PROFISSIONAIS DE DIVERSAS ÁREAS DA SAÚDE.</i></p>	

<p><i>CAPACITA E NIVELA SEU PROFISSIONAIS COM CENTRO DE TREINAMENTO PRÓPRIO CREDENCIADO PELA ASHI (AMERICAN SAFETY HEATLH INSTITUTE).</i></p>	
<p><i>INSCRITA NOS CONSELHOS E ÓRGÃOS REGULADORES DE CADA ESTADO E NO CNES (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE) COM O Nº 7330480.</i></p>	
<p><i>EMPRESA CERTIFICADA PELA ABNT NBR ISO 9001:2008 OHSAS 18001:2007.</i></p>	<p>Empresa Certificada</p> 
<p><i>PREMIADA VÁRIAS VEZES COMO MELHOR FORNECEDOR DO GRUPO ENEL NO BRASIL.</i></p> <p><i>A MAIOR E MELHOR EMPRESA DO SEGMENTO NO ESTADO E NO NORDESTE E UMA DAS MELHORES DO BRASIL.</i></p>	
<p>EMPRESA SIGNATÁRIA DO PACTO GLOBAL, QUE VISA QUE AS EMPRESAS ADOTEM POLÍTICAS DE <a href="#"><u>RESPONSABILIDADE SOCIAL CORPORATIVA</u></a> E <a href="#"><u>SUSTENTABILIDADE</u></a></p>	

## PROPOSTA Nº 087/2020

DADOS DO CLIENTE			
<b>NOME</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA		
<b>ENDEREÇO</b>	Não informado	<b>UF</b>	<b>CE</b>
<b>CONTATO</b>	ALEXANDRE SINÉSIO	<b>FONE</b>	(85) 3452 - 3497
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br">alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br</a>		
RESPONSÁVEL COMERCIAL			
<b>VENDEDOR</b>	Luiz Rocha		
<b>FONES</b>	(85) 3387-1966 / (85) 9.8766-1077		
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:comercial@nordesteemergencias.com.br">comercial@nordesteemergencias.com.br</a>		
DADOS DA EMPRESA			
Razão Social: NORDESTE EMERGÊNCIAS E SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA Endereço: Avenida Central, 2521 – Icaraí – Caucaia – CEP: 61.624-450 Fone / Fax: + 55 (85) 3387-1950 CNPJ: 07.958.702/0001-21 I.E.: ISENTOS Site: <a href="http://www.nordesteemergencias.com.br">www.nordesteemergencias.com.br</a> Setor Comercial: Luiz Carlos Rocha F: + 55 (85) 3387-1966 / M: + 55 85 9.8766-1077 (VIVO) E-mail: <a href="mailto:comercial@nordesteemergencias.com.br">comercial@nordesteemergencias.com.br</a>			

SIGILO
As informações constantes nesta proposta técnica são consideradas confidenciais e são para uso exclusivo do seu destinatário. É proibida qualquer forma de divulgação, reprodução ou transmissão no todo ou em parte do seu conteúdo técnico ou comercial sem a prévia autorização da NORDESTE EMERGÊNCIAS E SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA.

### QUEM SOMOS

A NORDESTE EMERGÊNCIAS é uma empresa de direito privado, de responsabilidade limitada, com sede na cidade de Caucaia, Ceará, que atua nos diversos segmentos que demandem serviços de saúde em Urgências e Emergências médicas e saúde ocupacional. Registrada no CRM – CE (Conselho Regional de Medicina) Nº 001198-CE, inscrita no COREN – CE (Conselho Regional de Enfermagem) Nº 1-1667 e no CNES (Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde) Nº 7330480. Somos uma empresa de soluções médicas, concebida para viabilizar políticas e projetos de atenção a saúde, públicos ou privados, em todo o território Brasileiro.

### ATUAÇÃO NO MERCADO

Atuando inicialmente no segmento de Transferência Inter Hospitalar de pacientes críticos atendendo a planos de saúde, hospitais, prefeitura e governo do estado, adquirindo experiência, fomos convidados em 2008 a iniciar um novo serviço, desta vez na área industrial.

Assim sendo a NORDESTE EMERGÊNCIAS aumenta sua atuação em meio ao contexto da expansão econômica de nosso país com foco na área industrial. Estando o Ceará dentro desse contexto, nos especializamos em serviços inerentes e necessários aos serviços de saúde e segurança para podermos atuar junto a essas indústrias que iniciavam seus projetos em nosso estado.

Não obstante nosso esforço e dedicação, atualmente temos expertise no segmento industrial com atuação no CIPP (Complexo Industrial e Portuário do Pecém) e do site da CSP – Companhia Siderúrgica do Pecém (Durante toda a obra), no Porto de Suape em Pernambuco, em vários projetos da PETROBRÁS e em outras plantas espalhadas em 15 estados.

### CAPACITAÇÃO TÉCNICA

O engrandecimento profissional da NORDESTE EMERGÊNCIAS foi conquistado paulatinamente com acreditação em nossas equipes, a qualidade de nossos serviços e a confiança de nossos parceiros. Nossos clientes têm demonstrado satisfação com a qualidade de nossos serviços.

**EMPRESA CERTIFICADA ISO 9.001 e OHSAS 18.001**

### SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

Calibração e manutenção de equipamentos: **PROSERVICE**  
Gases medicinais: **AMAZÔNIA GASES**  
Incineração de resíduos: **MARQUISE**  
Esterilização: **POINT SUTURE**  
Programa de gerenciamento de resíduos e coleta: **BRASLIMP**  
Treinamento e cursos: **CTNE (Centro de Treinamento Nordeste Emergências)**  
Rastreamento da frota: **INOVA RASTREAMENTOS**

### NOSSOS SERVIÇOS

Remoção Inter Hospitalar  
Remoção Neonatal  
Remoção Intermunicipal e Interestadual  
Cobertura de eventos  
Área Protegida Comercial  
Área Protegida Industrial  
Saúde Ocupacional e offshore  
Locação de mão de obra  
Locação de ambulâncias  
Cursos de NR 33 e NR 35

### PRESENÇA

**REGIÃO NORDESTE**  
CEARÁ, BAHIA, RIO GRANDE DO NORTE, PERNAMBUCO, SERGIPE, PIAUÍ E MARANHÃO  
**REGIÃO NORTE**  
AMAZONA E PARÁ  
**REGIÃO CENTRO OESTE**  
GOIÁS E MATO GROSSO  
**REGIÃO SUDESTE**  
SÃO PAULO, RIO DE JANEIRO E ESPÍRITO SANTO  
**REGIÃO SUL**  
RIO GRANDE DO SUL

#### OBJETIVO

O objetivo desta Proposta contratação de empresa especializada em locação de veículos de ambulâncias Tipo D conforme Portaria do Ministério da Saúde GM/MS nº 2.048/2002, incluindo a equipe multiprofissional composta de 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 Condutor de Veículo de Urgência durante os 07 dias da semana/24 horas por dia, para ser incorporada como fortalecimento da linha do cuidado nas transferências inter-hospitalares aos pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19.

#### PRAZO

O prazo de duração indicado para os serviços contemplados nesta proposta será inicialmente de 02 meses, podendo ser prorrogado conforme manifestação das partes envolvidas mediante prévio aviso por escrito com um prazo de 10 dias antes da finalização do contrato.

#### LOCALIZAÇÃO

Os serviços serão prestados na cidade de Fortaleza no CE.

#### REQUISITOS LEGAIS

Esta proposta cumpre os regulamentos regidos pelas leis vigentes no Brasil.

Os itens que compõem o requisito de Apoio Logístico são: Serviços terceirizados, Recursos humanos e materiais (Unidades móveis, equipamentos, materiais, e uniformes).

**NORDESTE  
EMERGÊNCIAS**

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS ANTERIORES			
CLIENTE	SERVIÇO	UF	PERÍODO
ENEL GERAÇÃO FORTALEZA	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	CE	Desde 2007
ENEL CIEN	INDÚSTRIA (CONVERSORA)	RS	Desde 2009
ENEL CACHOEIRA DOURADA	INDÚSTRIA (UHE)	GO	Desde 2012
MPX CONSTRUÇÃO	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	CE	2012 / 2014
ENEVA	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	MA	2012 / 2014
NEOENERGIA (TERMOPE)	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	PE	Desde 2012
ENERGIA PECÉM	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	CE	Desde 2009
PETROBRÁS	INDÚSTRIA / PLATAFORMA	CE	2012 / 2015
PETROBRÁS	INDÚSTRIA / PLATAFORMA	BA	2012 / 2015
PETROBRÁS	INDÚSTRIA / PLATAFORMA	RN	2012 / 2015
VLI	INDÚSTRIA (TRANSPORTE)	CE	Desde 2017
GRUPO JCPM	SHOPPING RIOMAR FORTALEZA	CE	2012 / 2014
GRUPO JCPM	SHOPPING RIOMAR KENNEDY	CE	2014 / 2016
VOTORANTIM CMENTOS	INDÚSTRIA	CE	2012
DARCY PACHECO	PARQUE EÓLICO	PE/PI	2016 / 2017
VOLTÁLIA	PARQUE EÓLICO	RN	2016 / 2017
ACCIONA WIND POWER	PARQUE EÓLICO	RN	2016 / 2017
ACCIONA	METROFOR	CE	2012 / 2014
DURO FELGUERA	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	MA	2011 / 2015
POSCO	INDÚSTRIA (SIDERURGICA)	CE	2012 / 2016
ODEBRECHT	INDÚSTRIA (UHE)	MT	2016
HYDROSTEC	INDÚSTRIA	CE	2012 / 2016
GOVERNO DO ESTADO	REMOÇÃO DE PACIENTES – HOSPITAIS	CE	Desde 2009
PREFEITURA DE FORTALEZA	REMOÇÃO DE PACIENTES – CRIFOR E SAMU	CE	Desde 2009
ISGH	REMOÇÃO DE PACIENTES – UPAS	CE	Desde 2017
EBSERH	REMOÇÃO DE PACIENTES – HOSP. UNIVERSITÁRIO	ES	2018
EBSERH	REMOÇÃO DE PACIENTES – HOSP. UNIVERSITÁRIO	MT	Desde 2017
APM TERMINALS	LOGÍSTICA PORTO DO PECÉM	CE	Desde 2012
TECER TERMINAIS	LOGÍSTICA PORTO DO PECÉM	CE	Desde 2012
UNILINK TRANSPORTES	LOGÍSTICA PORTO DO PECÉM	CE	2018
CEARÁ PORTOS	LOGÍSTICA PORTO DO PECÉM	CE	2018
G&E	INDÚSTRIA (TERMÉLETRICA)	SE	Desde 2017
SIM SOLUÇÕES	PARQUE EÓLICO	PI	Desde 2019
CSP	CIA. SIDERURGICA DO PECÉM	CE	Desde 2019
FRAPORT	AEROPORTO DE FORTALEZA	CE	Desde 2019
AVON COSMÉTICOS	INDUSTRIA (CD)	CE	Desde 2019

## PROPOSTA COMERCIAL Nº 087/2020

PROPOSTA COMERCIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QTDE	VALOR MENSAL	MESES	VALOR GLOBAL
01	LOCAÇÃO AMBULÂNCIA TIPO D Conforme especificação Técnica.	280.000,00	04	1.120.000,00	02	2.240.000,00
<b>PRAZO DE PAGAMENTO:</b> 20 dias após emissão da nota fiscal						
<b>VALIDADE DA PROPOSTA:</b> 60 dias						

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- **ANO DE FABRICAÇÃO:** No mínimo ano 2017
- **EQUIPE:** 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 condutor de veículo de urgência.
- **COMBUSTÍVEL E MANUTENÇÃO:** Será de responsabilidade da empresa o abastecimento de combustível do veículo bem como a manutenção corretiva e preventiva dos mesmos sem ônus para a contratante;
- **EPI'S:** Sendo objeto desse contrato está claramente explicitado que haverá por parte da equipe multiprofissional integrante do veículo o manuseio de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19, a empresa deverá prover aos seus profissionais todos os EPIs necessários para execução do objeto descrito nesse termo de referência.
- **PRAZO:** Poderá ser prorrogado por mais 01 mês de acordo com a lei.
- **FUNCIONAMENTO:** De segunda a segunda 24 hrs.
- **ENTREGA:** 03 dias UTÉIS após a liberação do empenho.
- **COMBUSTÍVEL:** Por conta da Contratada, para uma franquia de até 5.000 km/ MÊS.
- Demais itens de acordo com o Termo de Referência.

Caucaia, 24 de abril de 2020.



Wanderley Eloy de Oliveira  
Sócio ADM  
NORDESTE EMERGÊNCIAS E SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA.  
CNPJ: 07.958.702/0001-21





A  
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA  
Célula de Compras e Logística  
Coordenadoria de Redes Pré-Hospitalar e Hospitalar

## PROPOSTA COMERCIAL

### LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA PARA REMOÇÃO DE PACIENTES





A **DPR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, empresa pertencente ao **EASY GRUPO**, vem por meio desta apresentar proposta para os serviços conforme descritos e especificados a seguir.

**PROPONENTE: DPR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA - CNPJ: 13.048.875/0001-05**

## PROPOSTA COMERCIAL

**OBJETO:** Cotação de preços para locação de ambulâncias, para atender as necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza, de acordo com as especificações e quantitativos previstos na solicitação de orçamento ou termo de referência, com veículo equipado e tripulado conforme a Portaria 2048 do Ministério da Saúde, conforme a seguir

### **AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO -UTI – EQUIPADA CONFORME PORTARIA 2048 DO M.S.**

- Sinalizador óptico e acústico.
- Equipamento de comunicação móvel.
- Ambulância equipada com cilindro de oxigênio fixo.
- Maca com rodas e articulada.
- Suporte de soro.
- Instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização.
- Régua tripla de alimentação de oxigênio (fluxômetro, umidificador de oxigênio e aspirador tipo Venturi).
- Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote de oxigenação.
- Instalação elétrica interna disponível com no mínimo 02 (duas) tomadas.
- Prancha longa e cintos para imobilização.
- Prancha curta.
- Bolsa de urgência contendo: Estetoscópio adulto e infantil, ressuscitador manual adulto e infantil, cânulas orofaríngeas de tamanhos variados, luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfigmomanômetro adulto e infantil, ataduras de 15 cm.
- Compressas cirúrgicas.
- Pacote de gaze estéril.
- Cateteres para O2 e máscaras de Venturi (24 a 50%).
- Talas para imobilização de membros, bandagens triangulares e conjunto de colares cervicais.
- Cobertor/manta térmica.
- Colete imobilizador dorsal.
- Colar cervical tam PP-P-M-G.
- Coletes refletivos para a tripulação, lanterna de mão, óculos máscara e aventais de proteção.
- Kit parto: Luvas cirúrgicas, clamps umbilicais, estilete estéril, saco plástico, absorvente higiênico, cobertor para recém nato, compressa cirúrgica estéril, pacotes de gaze estéril, e bracelete de identificação.
- Frascos de soro fisiológico e ringer lacto;
- Ventilador Mecânico, Monitor Cardíaco, Aspirador Elétrico, Oxímetro de pulso portátil; Glicosímetro; Soro glicosado; Cilindro de oxigênio portátil com válvula; Máscara com reservatório adulto e infantil; Bolsas de medicação UTI;
- DEA (desfibrilador externo automático). / Córdioversor
- Maleta de ferramentas, extintor de pó químico seco de 0,8 kg, fitas e cones para isolamento de área

**DETALHAMENTO DE VALORES:**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
01	<p><b>AMBULÂNCIAS TIPO D: Locação de veículo tipo furgão,- original de fábrica, tamanho médio, teto alto, carroceria unificada tipo monobloco adaptado para ambulâncias TIPO D, conforme, classificação do Ministério da Saúde Portaria GM/MS no 2.048/2002.</b></p> <p><b>ANO 2018/2019</b></p> <p><b>EQUIPE: equipe multiprofissional composta dos seguintes profissionais: 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 condutor de veículo de urgência.</b></p> <p><b>COMBUSTÍVEL: Será de responsabilidade DA CONTRATANTE</b></p> <p><b>EPI'S PARA EQUIPES: Será de responsabilidade DA CONTRATANTE</b></p>	01	R\$ 250.550,00	R\$ 250.550,00
	<p><b>AMBULÂNCIAS TIPO D: Locação de veículo tipo furgão,- original de fábrica, tamanho médio, teto alto, carroceria unificada tipo monobloco adaptado para ambulâncias TIPO D, conforme, classificação do Ministério da Saúde Portaria GM/MS no 2.048/2002.</b></p> <p><b>ANO 2013/2014</b></p> <p><b>EQUIPE: equipe multiprofissional composta dos seguintes profissionais: 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 condutor de veículo de urgência.</b></p> <p><b>COMBUSTÍVEL: Será de responsabilidade DA CONTRATANTE</b></p> <p><b>EPI'S PARA EQUIPES: Será de responsabilidade DA CONTRATANTE</b></p>	01	R\$ 250.550,00	R\$ 250.550,00
<b>VALOR TOTAL MENSAL</b>				<b>R\$ 501.100,00</b>

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

O **Abastecimento das ambulâncias e os EPI's** utilizados pela equipe, deverão ser **fornecidos pela contratante**; de acordo com os padrões de exigência para cada tipo específico de remoção.




**FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** À combinar entre as partes de forma antecipada a assinatura do contrato.

Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o serviço contratado.

**Validade da proposta:** 30 (trinta) dias contados da data de sua emissão

Fortaleza(Ce), 24 de Abril de 2020

  
ANTONIO DISRAELI AZEVEDO PONTE  
CPF: 359.868.083-04 - SÓCIO DIRETOR  
DPR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA  
CNPJ: 13.048.875/0001-05


Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**Re: Proposta Locação Ambulancias**

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 27 de abr de 2020 11:47

 2 anexos

**Assunto :** Re: Proposta Locação Ambulancias

**Para :** Janete Campos | Easy Emergências Médicas  
<janete.campos@easygrupo.com.br>

Bom dia Janete,

Na proposta preços encaminhado pela empresa consta apenas 02 ambulâncias e que o EPI e combustível sera de responsabilidade da Contratante.

Entretanto no Termo de Referencia encaminhado por e-mail consta a quantidade total de 04 ambulâncias e que o EPI e combustível sera por conta da empresa Contratada.

Favor seria possível adequar a proposta de preços de acordo com o solicitado no Termo de Referencia?

Aguardo retorno com brevidade.

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**De:** "Janete Campos | Easy Emergências Médicas" <janete.campos@easygrupo.com.br>

**Para:** "alexandre silva" <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

**Cc:** "israeli ponte" <israeli.ponte@easygrupo.com.br>, israeliponte@gmail.com, "janete com" <janete.com@gmail.com>

**Enviadas:** Sexta-feira, 24 de abril de 2020 15:36:55

**Assunto:** Proposta Locação Ambulancias

Alexandre, boa tarde!

Segue em anexo, proposta em atendimento ao Termo de Referência/Projeto Básico, conforme nos foi enviado.

Qualquer duvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,



\*O telefone (85) 9 8898-6010 também poderá teceber contato por WhatsApp

---

**TERMO DE REFERÊNCIA\_LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS\_UTI SMS**

 **FORTALEZA\_.pdf**

387 KB





Alexandre, boa tarde!

Segue em anexo, proposta em atendimento ao Termo de Referência/Projeto Básico, conforme nos foi enviado.

Qualquer duvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,



*Janete Campos*  
Gerência Comercial  
(85) 98898-6010  
[www.easygrupo.com.br](http://www.easygrupo.com.br)  
Rua Pe. Matos Serra, 101 - Fátima  
60040-290 - Fortaleza - Ce

\*O telefone (85) 9 8898-6010 também poderá teceber contato por WhatsApp





---

Telefone: (41) 3778-1830 | Email: [contato@bancodeprecos.com.br](mailto:contato@bancodeprecos.com.br) (mailto:contato@bancodeprecos.com.br) • © 2017 Negócios Públicos

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**RES: Proposta Locação Ambulancias**

**De :** Janete Campos | Easy Emergências Médicas  
<janete.campos@easygrupo.com.br>

ter, 28 de abr de 2020 09:45

📎 2 anexos

**Assunto :** RES: Proposta Locação Ambulancias

**Para :** 'SMS - Alexandre Sinesio'  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Bom dia, Alexandre.

No momento, teremos disponibilidade e condições técnicas para atender apenas com 2 unidades/equipes, sendo com EPIs e combustível por conta da CONTRATANTE, nos moldes que apresentamos em nossa proposta comercial e que asseguramos o perfeito atendimento para a presente contratação.

Atenciosamente,



*Janete Campos*  
Gerência Comercial  
(85) 98898-6010  
www.easygrupo.com.br  
Rua Pe. Matos Serra, 101 - Fátima  
60040-290 - Fortaleza - Ce

\*O telefone (85) 9 8898-6010 também poderá teceber contato por WhatsApp

---

**De:** SMS - Alexandre Sinesio [mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br]

**Enviada em:** segunda-feira, 27 de abril de 2020 11:48

**Para:** Janete Campos | Easy Emergências Médicas

**Assunto:** Re: Proposta Locação Ambulancias

Bom dia Janete,

Na proposta preços encaminhado pela empresa consta apenas 02 ambulâncias e que o EPI e combustível sera de responsabilidade da Contratante.

Entretanto no Termo de Referencia encaminhado por e-mail consta a quantidade total de 04 ambulâncias e que o EPI e combustível sera por conta da empresa Contratada.

Favor seria possível adequar a proposta de preços de acordo com o solicitado no Termo de Referencia?

Aguardo retorno com brevidade.

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

**De:** "Janete Campos | Easy Emergências Médicas" <janete.campos@easygrupo.com.br>

**Para:** "alexandre silva" <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

**Cc:** "disraeli ponte" <disraeli.ponte@easygrupo.com.br>, disraeliponte@gmail.com, "janete com" <janete.com@gmail.com>

**Enviadas:** Sexta-feira, 24 de abril de 2020 15:36:55

**Assunto:** Proposta Locação Ambulancias

Alexandre, boa tarde!

Segue em anexo, proposta em atendimento ao Termo de Referência/Projeto Básico, conforme nos foi enviado.

Qualquer duvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,



*Janete Campos*  
Gerência Comercial  
(85) 98898-6010  
[www.easygrupo.com.br](http://www.easygrupo.com.br)  
Rua Pe. Matos Serra, 101 - Fátima  
60040-290 - Fortaleza - Ce

\*O telefone (85) 9 8898-6010 também poderá teceber contato por WhatsApp

---

Proc. P134600.20 - Contratação de empresa especializada em locação de veículos de ambulâncias Tipo D

**Fornecedores:**

- 1 . COOPERATIVA DE TRABALHO DE ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR LTDA – COAPH
- 2 . NORDESTE EMERGÊNCIAS E SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	1 - COAPH		2 - NORDESTE EMERGENCIAS	
				VALOR UNITARIO POR VEICULO	VALOR MENSAL	VALOR UNITARIO POR VEICULO	VALOR MENSAL
1	<p>AMBULÂNCIAS TIPO D: Locação de veículo tipo furgão, original de fábrica, tamanho médio, teto alto, carroceria unificada tipo monobloco adaptado para ambulâncias TIPO D, conforme classificação do Ministério da Saúde Portaria GM/MS nº 2.048/2002.</p> <p><input type="checkbox"/> ANO DE FABRICAÇÃO: no mínimo, ano 2017</p> <p><input type="checkbox"/> EQUIPE: A ambulância Tipo D deve vir com uma equipe multiprofissional composta dos seguintes profissionais: 01 Médico, 01 Enfermeiro e 01 condutor de veículo de urgência.</p> <p><input type="checkbox"/> COMBUSTÍVEL E MANUTENÇÃO: Será de responsabilidade da empresa o abastecimento de combustível do veículo bem como a manutenção corretiva e preventiva dos mesmos sem ônus para a contratante;</p> <p><input type="checkbox"/> Sendo objeto desse contrato está claramente explicitado que haverá por parte da equipe multiprofissional integrante do veículo o manuseio de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19, a empresa deverá prover aos seus profissionais todos os EPIs necessários para execução do objeto descrito nesse termo de referência.</p>	UNIDADE	4	R\$ 179.893,13	R\$ 719.572,52	R\$ 280.000,00	R\$ 1.120.000,00
PRAZO DE ENTREGA				72 horas corridas a partir da assinatura do contrato.		03 dias UTÉIS após a liberação do empenho.	

Prazo de entrega

Até 72 horas corridas a partir da assinatura do contrato

O Prazo de vigência do contrato: 60 dias, podendo ser prorrogado por mais 30, na forma da lei.

  
ALEXANDRE SINÉSIO DA SILVA

Fortaleza / CE, 27/04/2020