

Criar email

E-mail

Contatos

Configurações

Sobre

Sair

**Fwd: RE: Solicitação de Orçamento de Ambulância**

Para dep.projeto@taquari.rs.gov.br em 08/08/2023 15:59

☑ Detalhes ☰ Texto simples

proposta pdf.pdf (~112 KB) ▾

----- Mensagem original -----

**Assunto:** RE: Solicitação de Orçamento de Ambulância**Data:** 04/08/2023 13:23**De:** Plano Costa <planocosta@hotmail.com>**Para:** Josué Pinheiro <sec.saude@taquari.rs.gov.br>

BOA TARDE

SEGUE VIA EMAIL ORÇAMENTO (VIA FISICA JÁ ENTREGUE NA DATA DE 03/08/23)

ATT. COSTA AMBULÂNCIAS

**De:** Josué Pinheiro <sec.saude@taquari.rs.gov.br>**Enviado:** quinta-feira, 3 de agosto de 2023 15:14**Para:** planocosta@hotmail.com <planocosta@hotmail.com>; atendimento@vargasonline.com.br <atendimento@vargasonline.com.br>;

contato@santacruzambulancias.com.br &lt;contato@santacruzambulancias.com.br&gt;

**Assunto:** Solicitação de Orçamento de Ambulância

Boa tarde!

A Secretaria da Saúde de Taquari, solicita um orçamento de contratação de empresa apta a prestar o serviço de transporte terceirizado de pacientes regulados pela Secretaria Municipal de Saúde – consistindo na contratação de ambulâncias tipos B e D, e seus respectivos valores em KM rodados

Os serviços aos quais se pretende a contratação dizem do transporte terceirizado de pacientes do Município de Taquari/RS a outros Municípios da região (referências), para a realização de exames, procedimentos médicos, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, etc., por meio da Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente, **tratando-se, especificamente, de pacientes que dependem de ambulâncias dos tipos B e D, dado o agravamento do estado de saúde.**

Trata-se de serviço essencial e contínuo, fazendo-se indispensável sua oferta, na medida em que a falta do respectivo poria termo a inúmeros tratamentos de saúde, decorrendo daí riscos incalculáveis a integridade física dos usuários do SUS.

Desde já agradeço, e aguardo a solicitação.

**Att. Coord. Josué Pinheiro**

--

Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente

Município Taquari-RS

Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292

--

Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente

Município Taquari-RS

Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292



**GRUPO COSTA**

**COSTA PLANO DE ASSISTÊNCIA FAMILIAR E EMPRESARIAL LTDA**

**CNPJ 08.070.693/0001-09**

**RUA SETE DE SETEMBRO 2356 – CENTRO – TAQUARI – RS**

**TELEFONES: 51 3653.9890 / 98121.1131 / 98121.1134**

**ORÇAMENTO CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL PARA SERVIÇOS DE REMOÇÃO / TRANSPORTE  
DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR POR KM RODADO
01	<p><b>AMBULÂNCIA TIPO B, COM MOTORISTA SOCORRISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM OU ENFERMEIRO</b> Ambulância de Suporte Básico: veículo destinado ao transporte pré-hospitalar de pacientes com risco de vida desconhecido e inter-hospitalar de pacientes, contendo apenas equipamentos mínimos para a manutenção de vida. - As ambulâncias deverão dispor, no mínimo, dos seguintes materiais e equipamentos ou similares com eficácia equivalente: sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo (e móvel opcional); maca com rodas e articulada; suporte para soro; instalação de rede de oxigênio com cilindro; válvula; manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída; oxigênio com régua tripla (a- alimentação do respirador; b- fluxômetro e umidificador de oxigênio e c - aspirador tipo Venturi); pranchas curtas e longas para imobilização de coluna; maleta de emergência contendo: Estetoscópio adulto e infantil, ressuscitador manual adulto/infantil, cânulas oro-faríngeas de tamanhos variados, luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfigmomanômetro adulto/infantil, ataduras de 15 cm, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze Estéril, catéteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos, talas para imobilização e conjunto de colares cervicais; maleta de parto contendo: luvas cirúrgica, clamps umbilicais, estilete estéril para corte do cordão, saco plástico para placenta, absorvente higiênico grande, cobertor ou similar para envolver o recém-nascido, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gases estéreis e braceletes de identificação. E demais acessórios e medicamentos dispostos na Portaria nº 824/GM de 24 de junho de 1999. Tripulação: a) Motorista - condutor socorrista, com Certificado em curso de condutor de veículo de emergência (ambulância), com CNH de categoria correspondente para a função de motorista socorrista de ambulância. b) Técnicos de enfermagem ou Enfermeiro devidamente certificados e aptos a exercer a função, com registro ativo no COREN.</p>	R\$ 3,30
02	<p><b>AMBULÂNCIA TIPO D, COM MOTORISTA, UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM, UM ENFERMEIRO E UM MÉDICO</b> Ambulância de Suporte Avançado (ASA): veículo destinado ao transporte de pacientes de alto risco de emergências pré-hospitalares e de transporte inter-hospitalar. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. - As ambulâncias deverão dispor de, no mínimo, dos seguintes materiais e equipamentos ou similares com eficácia equivalente: sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca com rodas e articulada; dois suportes de soro; cadeira de rodas dobrável; instalação de rede portátil de oxigênio como descrito no item anterior (é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas); respirador mecânico de transporte; oxímetro não-invasivo portátil; monitor cardioversor, com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo); bomba de infusão com bateria e equipo; maleta de vias aéreas contendo: máscaras</p>	R\$ 13,50



GRUPOCOSTA

laringeas e cânulas endotraqueais de vários tamanhos, catéteres de aspiração, adaptadores para cânulas, catéteres nasais, seringa de 20 ml para insuflar o"cufl", ressuscitador manual adulto/infantil, sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos, luvas de procedimentos, máscara para ressuscitador adulto/infantil, lidocaína geleia e "spray", cadarços para fixação de cânula, laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas, estetoscópio, esfigmomanômetro adulto/infantil, cânulas oro-faríngeas adulto/infantil, fios, cânulas oro-faríngeas adulto/infantil, fios-guia para intubação, pinça de Magyl, bisturi descartável, cânulas para traqueostomia, material para cricotiroidostomia, drenos para tórax; maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço, luvas estéreis, recipiente de algodão com anti-séptico, pacotes de gaze estéril, esparadrapo, material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea, garrote, equipos de macro e microgotas, catéteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto/infantil, tesoura, pinça de Kocher, cortadores de soro; lâminas de bisturi, seringas de vários tamanhos, torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 4 vias, frascos de solução salina, caixa completa de pequena cirurgia; maleta de parto como descrito nos itens anteriores; frascos de drenagem de tórax; extensões para drenos torácicos; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipo para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras e aventais; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almofolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; prancha longa para imobilização da coluna.

E demais acessórios e medicamentos dispostos na Portaria nº 824/GM de 24 de junho de 1999.

Tripulação:

- Motorista-socorrista, técnico em enfermagem, enfermeiro e médico.

a) Motorista - condutor socorrista, com, Certificado em curso de condutor de veículo de emergência (ambulância), com CNH de categoria correspondente para a função de motorista socorrista de ambulância.

b) Técnicos de enfermagem e Enfermeiro devidamente certificados e aptos a exercer a função, com registro ativo no COREN.

c) Médico: com CRM ativo e apto a exercer a função.

2) Os veículos deverão estar devidamente identificados com escritas "AMBULÂNCIA".

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

TAQUARI, 03 DE AGOSTO DE 2023

MAICON B. C. LEITE



Criar email

E-mail

Contatos

Configurações

Sobre

Sair

### orçamento remoções



De plano rocha em 09/08/2023 11:55

Detalhes Texto simples

Orçamento remoções prefeitura de taquari.docx (~675 KB)

Bom dia!!!  
segue em anexo orçamento para remoções inter municipais



**ROCHA**

*Assistência Familiar*

CNPJ. 05.490.051/0001-62

End. Av. Lautert Filho nº 115 Centro Taquari RS

## ORÇAMENTO

### Serviços oferecidos

1. Remoção de paciente em ambulâncias tipo “B” e “D” com equipe.

### Detalhamento dos serviços

1. Disponibiliza ambulância, tipo “B” e “D”, atendendo as normas da ABNT, tripulada por equipe técnica e médica, assistindo o paciente durante a remoção.

### Custo

1	Ambulancia tipo “B” Com Motorista socorrista e técnico de enfermagem	R\$ 6,40 o KM Rodado
2	Amnulância tipo “D” Com motorista socorrista, enfermeiro e médico	R\$ 12,90 o KM rodado

Validade da Proposta 60 dias.

Taquari RS 09 de agosto de 2023

Contato:

Rodrigo Martins

Fone: (51) 980225054 ou 3653 3065

E-mail = planorochatk@gmail.com.br

Criar email

E-mail

Contatos

Configurações

Sobre

Sair

**Fwd: RES: Solicitação de Orçamento de Ambulância**

Para dep.projetos@taquari.rs.gov.br em 08/08/2023 15:58

✉ Detalhes ☰ Texto simples

📎 ORÇAMENTO 03.08.pdf (~42 KB) ▾

----- Mensagem original -----

**Assunto:** RES: Solicitação de Orçamento de Ambulância**Data:** 04/08/2023 13:39**De:** "Atendimento - Vargas Online" <atendimento@vargasonline.com.br>**Para:** 'Josué Pinheiro' <sec.saude@taquari.rs.gov.br>

Olá, boa tarde,

Segue orçamento em anexo.

Atenciosamente,

Suelen Funari

**Grupo Vargas**

☎ (51) 3632 1036

📞 (51) 98433 1915

**De:** Josué Pinheiro [mailto:sec.saude@taquari.rs.gov.br]**Enviada em:** quinta-feira, 3 de agosto de 2023 14:14**Para:** planocosta@hotmail.com; atendimento@vargasonline.com.br; contato@santacruzambulancias.com.br**Assunto:** Solicitação de Orçamento de Ambulância

Boa tarde!

A Secretaria da Saúde de Taquari, solicita um orçamento de contratação de empresa apta a prestar o serviço de transporte terceirizado de pacientes regulados pela Secretaria Municipal de Saúde – consistindo na contratação de ambulâncias tipos B e D, e seus respectivos valores em KM rodados

Os serviços aos quais se pretende a contratação dizem do transporte terceirizado de pacientes do Município de Taquari/RS a outros Municípios da região (referências), para a realização de exames, procedimentos médicos, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, etc., por meio da Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente, **tratando-se, especificamente, de pacientes que dependem de ambulâncias dos tipos B e D, dado o agravamento do estado de saúde.**

Trata-se de serviço essencial e contínuo, fazendo-se indispensável sua oferta, na medida em que a falta do respectivo poria termo a inúmeros tratamentos de saúde, decorrendo daí riscos incalculáveis a integridade física dos usuários do SUS.

Desde já agradeço, e aguardo a solicitação.

**Att. Coord. Josué Pinheiro**

--

Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente

Município Taquari-RS

Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292

--

Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente

Município Taquari-RS

Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292



**ORÇAMENTO A PREFEITURA DE TAQUARI / RS**  
**SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIAS**

**DESCRIÇÃO:**

TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA TIPO B SUPORTE BÁSICO, COM CONDUTOR DE AMBULÂNCIA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM

VALOR POR KM RODADO

VALOR UNITÁRIO: R\$ 5,80 (CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

VEICULO UTILIZADO NO TRANSPORTE COM NO MAXIMO 5 ANOS DE USO

TEMPO DE ATENDIMENTO APÓS ACIONAMENTO: A COMBINAR

TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA TIPO D, SUPORTE AVANÇADO, COM CONDUTOR DE AMBULÂNCIA, ENFERMAGEM E ACOMPANHAMENTO MÉDICO

VALOR POR KM RODADO

VALOR UNITÁRIO: R\$ 16,50 (DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

VEICULO UTILIZADO NO TRANSPORTE COM NO MAXIMO 5 ANOS DE USO

TEMPO DE ATENDIMENTO APÓS ACIONAMENTO: A COMBINAR

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

DATA: 03/08/2023

MONTENEGRO / RS

- X
- Criar email
- E-mail
- Contatos
- Configurações
- Sobre
- Sair

## Fwd: Re: Solicitação de Orçamento de Ambulância

Para dep.projetos@taquari.rs.gov.br em 08/08/2023 16:00  
✉ Detalhes ☰ Texto simples

DOC-20230803-WA0015..pdf (~188 KB) ▾

----- Mensagem original -----

**Assunto:** Re: Solicitação de Orçamento de Ambulância  
**Data:** 03/08/2023 14:25  
**De:** Santa Cruz Ambulâncias <contato@santacruzambulancias.com.br>  
**Para:** Josué Pinheiro <sec.saude@taquari.rs.gov.br>

Boa tarde,  
  
Segue em anexo orçamento solicitado.  
  
Att.

Em qui., 3 de ago. de 2023 14:14, Josué Pinheiro <sec.saude@taquari.rs.gov.br> escreveu:  
Boa tarde!

A Secretaria da Saúde de Taquari, solicita um orçamento de contratação de empresa apta a prestar o serviço de transporte terceirizado de pacientes regulados pela Secretaria Municipal de Saúde – consistindo na contratação de ambulâncias tipos B e D, e seus respectivos valores em KM rodados

Os serviços aos quais se pretende a contratação dizem do transporte terceirizado de pacientes do Município de Taquari/RS a outros Municípios da região (referências), para a realização de exames, procedimentos médicos, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, etc., por meio da Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente, **tratando-se, especificamente, de pacientes que dependem de ambulâncias dos tipos B e D, dado o agravamento do estado de saúde.**

Trata-se de serviço essencial e contínuo, fazendo-se indispensável sua oferta, na medida em que a falta do respectivo poria termo a inúmeros tratamentos de saúde, decorrendo daí riscos incalculáveis a integridade física dos usuários do SUS.

Desde já agradeço, e aguardo a solicitação.

**Att. Coord. Josué Pinheiro**

--  
Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente  
Município Taquari-RS  
Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292

--  
Secretaria Municipal da Saúde e Meio Ambiente  
Município Taquari-RS  
Telefone (51)3653-6200 Ramal 6291/6292





**SANTA CRUZ**  
**A M B U L Â N C I A S**

Santa Cruz do Sul 03 de AGOSTO 2023

**ORÇAMENTO**

ÓRGÃO SOLICITANTE: PREFEITURA DE TAQUARI / RS

A GASSEN E JUNKHERR LTDA, (Santa Cruz Ambulâncias) inscrição no CNPJ sob número 13.387.401/0001-98, com atividade em UTI-MÓVEL e Ambulâncias de Suporte Básico vem descrever o seguinte orçamento:

**SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA**

**AMBULÂNCIA BÁSICA**

TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA TIPO B SUPORTE BÁSICO, COM MOTORISTA SOCORRISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM. VEÍCULO COM ATÉ 5 ANOS.

VALOR UNITÁRIO POR KM RODADO **R\$ 5,45 (CINCO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**

**AMBULÂNCIA AVANÇADA**

TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA TIPO D, SUPORTE AVANÇADO, COM MOTORISTA SOCORRISTA, ENFERMAGEM E MÉDICO. VEÍCULO COM ATÉ 5 ANOS.

VALOR UNITÁRIO POR KM RODADO **R\$ 15,50 (QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

TEMPO DE ATENDIMENTO APÓS A SOLICITAÇÃO: A COMBINAR

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL: ATÉ 30 DIAS

Márcio Junkherr  
Sócio administrador



Documento assinado digitalmente  
MARCIO MARQUIEL JUNKHERR  
Data: 03/08/2023 11:13:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>