



GOVERNO MUNICIPAL

QUIXERÉ – ADM “Somos Todos Quixeré”



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202604060003

INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

Unidade requisitante: 01 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE (2026)		
Responsável pela demanda: Liliane de Freitas Rebouças		
Cargo: RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		Matrícula: --
E-mail: lilianefr6@gmail.com	Telefone: (85) 40425-536	Celular: (88) 99497-3910

INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

1. Definição do objeto

Necessidade de garantir locomoção adequada e segura aos usuários do SUS do município de Quixeré

2. Justificativa da contratação

A aquisição de uma ambulância tipo "A" de simples remoção, em formato de furgão, é essencial para a Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, com o intuito de aprimorar a capacidade de atendimento às urgências e emergências médicas. Este veículo específico será viabilizado pela emenda parlamentar 24420008 e destina-se a oferecer suporte adequado e eficiente no transporte de pacientes, especialmente em situações que demandam deslocamentos rápidos e com segurança. Atualmente, a frota disponível não é suficiente para atender à demanda crescente, o que pode comprometer a saúde da população local. Assim, esta aquisição é crucial para garantir que o serviço de saúde municipal funcione de maneira contínua e eficiente, sem prejudicar os atendimentos realizados pelo município. Além disso, a nova ambulância contribuirá para a renovação e modernização da frota, assegurando a conformidade com as normas vigentes, proporcionando um ambiente seguro e adequado tanto para pacientes quanto para os profissionais de saúde envolvidos no transporte.



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
Liliane de Freitas Rebouças
DATA: 06/04/2026
AVANÇADA



GOVERNO MUNICIPAL

QUIXERÉ – ADM “Somos Todos Quixeré”



3. Quantidade materiais/serviços a demandados

Sequencial	Item	Quantidade	Unidade
1	AMBULÂNCIA TIPO A – SIMPLES REMOÇÃO – TIPO FURGÃO	1,0	Unidade
Catálogo: 18082584 - Entidade		Natureza da despesa: 44905252	
Especificação: AMBULÂNCIA TIPO A – SIMPLES REMOÇÃO – TIPO FURGÃO Especificação: Veículo tipo furgão, original de fábrica, 0 km, modelo ano 2026, adaptado para Ambulância de Simples Remoção, com capacidade volumétrica não inferior a 7 m³ no total. Comprimento total mínimo de 4.740 mm; comprimento mínimo do salão de atendimento de 2.500 mm; altura interna mínima do salão de atendimento de 1.540 mm. Motorização a diesel. Equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. A estrutura da cabine e da carroceria deverá ser original, construída em aço. O painel elétrico interno deverá possuir 2 tomadas para 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter distância mínima de 31 cm de qualquer ponto de saída de oxigênio. A iluminação do compartimento de atendimento deverá ser de dois tipos: natural e artificial. A iluminação artificial deverá ser composta por, no mínimo, 4 luminárias em LED, instaladas no teto, com diâmetro mínimo de 150 mm, com base em alumínio estampado ou injetada em plástico. A iluminação externa deverá contar com holofote tipo farol articulado, regulado manualmente na parte traseira da carroceria, com acionamento independente e foco direcional ajustável em até 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco (ou similar), com módulo único, e 2 sinalizadores traseiros na cor vermelha, com frequência mínima de 90 flashes por minuto, com lente injetada em policarbonato, podendo utilizar tecnologia em LED. Sinalizador acústico com amplificador de potência mínima de 100 W RMS a 13,8 Vcc, com no mínimo 3 tons distintos, sistema de megafone com ajuste de ganho e pressão sonora mínima de 100 dB a 1 metro. Sistema de rádio comunicação com contato permanente com a central reguladora. Sistema fixo de oxigênio (rede integrada), contendo 1 cilindro de oxigênio com capacidade mínima de 16 litros, instalado em suporte individual com cintas reguláveis e mecanismo resistente a vibrações, trepidações e capotamentos, compatível com cilindros de diferentes capacidades, equipado com válvula pré-regulada para 3,5 a 4,0 kgf/cm² e manômetro. Na região da bancada deverá existir régua com fluxômetro, umidificador para O₂ e aspirador tipo venturi, com conexões padrão ABNT (IN/OUT). A climatização do salão deverá permitir resfriamento e aquecimento. O compartimento do motorista deverá possuir sistema original do fabricante ou homologado, com ar-condicionado, ventilação, aquecimento e desembaçador. Para o compartimento do paciente, deverá ser fornecido sistema de ar-condicionado original ou homologado pelo fabricante, com aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral, conforme item 5.12 da NBR 14.561, com capacidade térmica mínima de 25.000 BTUs e unidade condensadora no teto. Maca retrátil com comprimento mínimo de 1.900 mm, com cabeceira voltada para frente, pés dobráveis, sistema escamoteável com rodízios, equipada com 3 cintos de segurança fixos, garantindo segurança e desengate rápido, acompanhada de colchonete. Balaústre com 2 pega-mãos no teto do salão de atendimento, posicionados próximos às bordas da maca, no sentido traseira-frente do veículo, confeccionados em alumínio com diâmetro mínimo de 1 polegada, com 3 pontos de fixação no teto, incluindo 2 suportes deslizáveis para soro, com 2 ganchos cada. Piso resistente a tráfego pesado, revestido em material tipo vinil ou PRFV (plástico reforçado com fibra de vidro) ou similar, em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável e antiderrapante, mesmo quando molhado. Armário instalado em um único lado da viatura (lado esquerdo), com portas dotadas de trinco para evitar abertura durante o deslocamento. Deverá possuir armário tipo bancada para acomodação de equipamentos, com batente frontal de 50 mm, dimensões aproximadas de 1,00 m de comprimento, 0,40 m de profundidade e 0,70 m de altura. Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, contendo cruzes e a palavra “AMBULÂNCIA” no capô, vidros laterais e traseiros, bem como as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.			

4. Dotação orçamentária

Projeto / Atividade
0601.10.302.0019.2.059 - Gerenciamento das ASPS Custeio / MAC [OCANE]
44905252 - VEÍCULOS DE TRAÇÃO MECÂNICA

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

CPF	Nome	Função	Matrícula
603.783.783-09	ADRIANO DEODATO LIMA OLIVEIRA	Presidente	127650-6
057.929.503-69	JULIA TALITA BRITO SANTIAGO LIMA	Membro	127651-4
043.343.443-05	CLAUDIA MONICA SOUZA SILVA	Membro	127645-0



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
Ligue de Grátis: 0800-042026
DATA: 06/04/2026
AVANÇADA



GOVERNO MUNICIPAL

QUIXERÉ – ADM “Somos Todos Quixeré”



Quixeré / CE, 6 de abril de 2026

Liliane de Freitas Rebouças
Responsável Pelo Documento De Formalização De Demanda



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
Liliane de Freitas Rebouças
DATA: 06/04/2026

AVANÇADA