



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BERNARDO SAYÃO-TO

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0000000015

Processo Administrativo Nº 0000000095

Tipo: REGISTRO DE PREÇO

PREGOEIRO: GILCIA DAYANE FERREIRA VIANA

Data de Publicação: 05/05/2026 09:17:38

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 11/06/2026 12:33:55

LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: meses	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: Locação de Veículo tipo ambulância simples remoção – Tipo A: Contratação de serviço de locação de veículo automotor tipo ambulância, modelo furgão ou pick-up, equipado com todos os dispositivos operacionais necessários para simples remoção – Tipo A, com ano de fabricação não inferior a 2025, em bom estado de conservação, sem limite de quilometragem, sem motorista, combustível por conta do contratante, manutenção corretiva e preventiva por conta da contratante, além dos demais itens exigidos pelo CONTRAN. Especificações Técnicas Mínimas: * Combustível: Gasolina ou Diesel * Motorização: Potência mínima de 105 cv (cavalos-vapor) * Transmissão: Manual, com pelo menos 5 (cinco) marchas à frente e 1 (uma) marcha à ré, ou superior * Manutenção do Veículo: Responsabilidade da contratante, incluindo revisões periódicas e eventuais reparos mecânicos * Seguros e Licenciamento: Responsabilidade integral da contratada, devendo o veículo estar devidamente licenciado, segurado e em conformidade com a legislação vigente * Abastecimento: Fornecimento por conta da contratante * Motorista: Disponibilizado pela contratante * Itens adicionais: Ar-condicionado funcional e direção hidráulica ou equivalente/superior.			
Quantidade: 12	Valor Unit.: 7.670,00	Valor Total: 92.040,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 L A SILVA NASCIMENTO LTDA	847	46.989.468/0001-51	12.993,48	7.670,00		Sim
2 A. DELGADO SOLUÇÕES	598	08.248.062/0001-29	12.993,00	7.679,00	0,12	Sim
3 A&G SERVIÇOS MEDICOS LTDA	877	12.532.358/0001-44	12.993,48	8.890,00	15,77	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

AUTORIDADE: SUELENE MILHOMEM MOURA