



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

SAMS

SOLICITAÇÃO E AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

<b>Órgão Requiritante:</b>	Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU/RO			<b>Nº. Processo:</b>	0036.109115/2022-75
<b>Fonte de Recurso:</b>	1.500.0.01002 - Recursos não vinculados de impostos - Saúde  2.500.0.01002 - Recursos não vinculados de Impostos - Saúde - Superávit  2.600.0.00001 Superávit - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.  1.600.0.00001 - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde  2.6.59.000001 - Outros Recursos Vinculados à Saúde.	<b>Programa Atividade:</b>	17.012.10.302.2034.4009 - ASSEGURAR ATENDIMENTO EM SAÚDE NAS UNIDADES HOSPITALARES  17.012.10.302.2034.4011 - MANTER SERVIÇOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS	<b>Elemento Despesa:</b>	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - PJ
<b>Exposição de Motivo:</b>	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de <b>Serviço de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes</b> , com disponibilização de Veículo/Ambulância de <b>Suporte Avançado TIPO "D" (UTI Móvel) e Suporte Básico TIPO "B"</b> , com mão de obra especializada, para atender as necessidades do Hospital Regional de Buritis - <b>HRB</b> , Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - <b>HEURO</b> , Hospital Regional de Cacoal ( <b>HRC</b> ), Centro de Medicina Tropical - <b>CEMETRON</b> , Hospital e Pronto Socorro João Paulo II - <b>HEPSJP/II</b> , Hospital de Retaguarda de Rondônia- <b>HRRO</b> ; Centro de Medicina Intensiva - <b>AMI</b> ; Hospital Regional de Extrema - <b>HRE</b> ; e Serviço Assistencial Multidisciplinar e Domiciliar- <b>SAMD</b> , por um período de 12 (doze) meses.			<b>Referente aos Documentos:</b>	INFORMAÇÃO nº 2465/2024/SESAU-NPPS (0049340475)

**LOTE I - HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO - HBAP, HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS - HRB E HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO - HICD**

ITEM	DEFINIÇÃO/CLASSIFICAÇÃO DOS VEÍCULO/AMBULÂNCIA	CARGA HORÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL ANUAL (R\$)
1	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" e Mão-de-obra especializada. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissionais: um motorista/socorrista e um técnico de enfermagem ( <b>HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO - HBAP</b> )	12 horas/dia Das 07h00min às 19h00min (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
2	Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" - Veículo Modelo Furgão destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		



**LOTE II - CENTRO DE MEDICINA TROPICAL-CEMETRON E HOSPITAL REGIONAL SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ-HRSF**

[illegible]**VALOR TOTAL (R\$) - LOTE II:**

LOTE III - HOSPITAL RETAGUARDA DE RONDÔNIA-HRRO, POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ-POC E HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA-HRE						
ITEM	DEFINIÇÃO/CLASSIFICAÇÃO DOS VEÍCULO/AMBULÂNCIA	CARGA HORÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL ANUAL (R\$)
1	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" e Mão-de-obra especializada. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissionais: um motorista/socorrista e um técnico de enfermagem <b>(HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA - HRRO)</b>	12 horas/dia Das 07h00min às 19h00min (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
2	Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" - Veículo Modelo Furgão destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista, 01 (Um) Médico e 01 (Um) Enfermeiro <b>(HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA - HRRO)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
3	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" - Veículo destinado ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de morte conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de morte desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino. Com profissionais: 01 (Um) Motorista/Socorrista e 01 (Um) Técnico de Enfermagem <b>(POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ - POC)</b>	12 horas/dia Das 07h00min às 19h00min (5 dias por semana segunda-feira à sexta-feira)	SERVIÇO	01		
4	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" - Veículo Modelo Furgão destinado ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de morte conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de morte desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista e 01 (Um) Técnico de Enfermagem <b>(HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA - HRE)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	02		
5	Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" - Veículo Modelo Furgão destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista, 01 (Um) Médico e 01 (Um) Enfermeiro <b>(HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA - HRE)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
6	Valor estimado para o pagamento de diárias aos tripulantes por ocasião de viagens intermunicipais ou interestaduais conforme CCT (0054129878). Não será objeto de disputa entre os participantes e será pago a contratada mediante a comprovação nos termos do item 3.2.2.6.		SERVIÇO	R\$ 191.031,50		
VALOR TOTAL (R\$) - LOTE III:						

**LOTE IV - HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II-HEPSJP II, ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA-AMI E SERVIÇO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR DOMICILIAR-SAMD**

[illegible]

LOTE V - HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL-HEURO E HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL-HRC						
ITEM	DEFINIÇÃO/CLASSIFICAÇÃO DOS VEÍCULO/AMBULÂNCIA	CARGA HORÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL ANUAL (R\$)
1	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" - Veículo Modelo Furgão destinado ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de morte conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de morte desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista e 01 (Um) Técnico de Enfermagem <b>(HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL - HEURO)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	02		
2	Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" - Veículo Modelo Furgão destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista, 01 (Um) Médico e 01 (Um) Enfermeiro <b>(HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL - HEURO)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
3	Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" - Veículo Modelo Furgão destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos. Deve contar com os equipamentos médicos necessários para esta função. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista, 01 (Um) Médico e 01 (Um) Enfermeiro <b>(HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	01		
4	Ambulância de Suporte Básico TIPO "B" - Veículo Modelo Furgão destinado ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de morte conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de morte desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino. Com profissional: 01 (Um) Motorista/Socorrista e 01 (Um) Técnico de Enfermagem <b>(HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC)</b>	24 horas/dia (7 dias por semana)	SERVIÇO	02		
5	Valor estimado para o pagamento de diárias aos tripulantes por ocasião de viagens intermunicipais ou interestaduais conforme CCT (0054129878). Não será objeto de disputa entre os participantes e será pago a contratada mediante a comprovação nos termos do item 3.2.2.6.		SERVIÇO	R\$ 267.444,10		
VALOR TOTAL (R\$) - LOTE V:						
Carimbo do CNPJ/CPF-ME:		Local:	Responsável pela cotação da Empresa:		Valor Total da Proposta: R\$	
		Data:	Fone:		Validade Proposta: <b>90 (noventa) dias</b>	
		Banco:	Assinatura:		Prazo de Entrega:	
		Agência:				
		C/C:				
<b>A empresa vencedora deverá apresentar no ato da entrega do objeto, juntamente com a Nota Fiscal/Fatura, os seguintes documentos: CERTIDÕES NEGATIVAS junto ao INSS, FGTS, DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO/TRIBUTOS FEDERAIS, TRIBUTOS ESTADUAIS E TRIBUTOS MUNICIPAIS.</b>						

**Elaborado por:**

**KAMILLE MUNIZ PADILHA**

Técnico Administrativo - Núcleo de Serviços Continuados  
GECOMP-SESAU

**Revisado por:**

**LUCAS MATHEUS TELES**

Responsável Núcleo de Serviços Continuados - GECOMP/SESAU

**Revisado por:**

**ANA RAFAELA SOUSA DOS SANTOS**

Gerente de Compras - GECOMP/SESAU

**Revisado por:**

**ERNANI MARQUES DE ALMEIDA**

Coordenador Administrativo - GAD/SESAU-RO

Aprovo, declaro e dou fé no presente Termo de Referência e Anexos

*(Assinado Eletronicamente)*

**MICHELLE DAHIANE DUTRA**

Secretária Executiva de Estado da Saúde de Rondônia

SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **Lucas Matheus Teles da Conceição, Chefe de Núcleo**, em 29/10/2024, às 16:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **KAMILLE MUNIZ PADILHA, Assessor(a)**, em 29/10/2024, às 16:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Rafaela Sousa dos Santos, Gerente**, em 30/10/2024, às 07:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0053359856** e o código CRC **949258D8**.