


## Orçamento de transporte por km.



**De** Santa Cruz Ambulâncias <contato@santacruzambulancias.com.br>

**Para** <sec.administracao@taquari.rs.gov.br>

**Data** 26/08/2024 21:08

 Orcamento\_TRANSPORTE\_Taquari\_SB\_assinado.pdf (~199 KB)

Olá,

Segue orçamento solicitado.

Att.

Santa Cruz do Sul, 26 de AGOSTO de 2024

## Orçamento

A GASSEN E JUNKHERR LTDA,(Santa Cruz Ambulâncias) inscrição no CNPJ sob número 13.387.401/0001-98, com atividade de transporte e eventos com AMBULÂNCIA UTI-MÔVEL e Ambulância Básica vem descrever o seguinte orçamento:

Valor por quilômetro de ambulância suporte básico plenamente equipada como definido na Portaria 2048 do Ministério da Saúde, inclusive com DEA (desfibrilador externo automático),disponível 24h,sempre tripulada por um condutor socorrista e um técnico de enfermagem.

**Valor por km R\$ 6,00 ( seis reais).**

Proposta válida por 90 dias

Atenciosamente,



Documento assinado digitalmente

MARCIO MARQUIEL JUNKHERR

Data: 26/08/2024 20:52:32-0300

Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

---

Márcio Junkherr  
Sócio administrador

## RES: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO



De Atendimento - Vargas Online <atendimento@vargasonline.com.br>  
Para <sec.administracao@taquari.rs.gov.br>  
Data 27/08/2024 10:44



Orçamento27.08.pdf(~234 KB)

Bom dia,

Em anexo segue o orçamento solicitado.

Atenciosamente,

Suelen Funari

Atendimento e Marketing

☎ (51) 3632 1036

📞 (51) 98433 1915



De: sec.administracao@taquari.rs.gov.br [mailto:sec.administracao@taquari.rs.gov.br]

Enviada em: segunda-feira, 26 de agosto de 2024 15:48

Para: atendimento@vargasonline.com.br; contato@santacruzambulancias.com.br; planocosta@hotmail.com

Assunto: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Boa Tarde!

Solicito orçamento de KM Rodado, com disponibilidade de atendimentos simultâneos 24h, caso necessário, conforme descrição abaixo para processo de Dispensa de Licitação:

### **AMBULÂNCIA TIPO B, COM MOTORISTA SOCORRISTA UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM ou ENFERMEIRO.**

**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; bfluxômetro 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 gazes 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 – 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)** Técnico de enfermagem ou enfermeiro, devidamente certificados e aptos a exercer a função, registro ativo no COREN.

--

Atenciosamente,

Josiane Pereira Vargas



# VARGAS

REMOÇÕES EM AMBULÂNCIA

DESCRIÇÃO:

**AMBULÂNCIA TIPO B, COM MOTORISTA SOCORRISTA UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM ou ENFERMEIRO.**

DATA: 27/08/2024

VALOR: 5,50 KM Rodado

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 dias

92.776.780/0001-84

CAR: RENATO DE VARGAS

R. OSVALDO ARANHA, Nº1246  
CENTRO CEP 95780-000  
MONTENEGRO/RS

Carri Renato de Vargas