



Pesquisa de Preços Nº 000022/2024

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TEL:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

CEP:

EMAIL:

Objetivando a coleta de preços para aquisição dos materiais /produtos e/ou serviços abaixo especificados, o Município de Baixo Guandu-ES convida-o(a) a ofertar, utilizando o formulário abaixo, seus preços e condições para o seu fornecimento. O critério de julgamento será definido no respectivo edital de licitação, sendo o caso, ou pelo critério de menor preço unitário, tratando de compra direta. No ato da assinatura do contrato os vendedores deverão, obrigatoriamente, apresentar os documentos a que se refere a legislação pertinente: COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL, CND INSS e outros.

OBS.: NOS PREÇOS DA PRESENTE COLETA, DEVERÁ ESTAR EMBUTIDO O VALOR DO FRETE DE ENTREGA DAS MERCADORIAS NO ALMOXARIFADO DESTA PMBG-ES.

Em ____/____/____

VALIDADE DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: _____ DIAS VALOR TOTAL: _____

A Nota Fiscal só poderá ser emitida após o recebimento da Ordem de Fornecimento e da Ordem de Serviço.

Ítem	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
------	------	--------	---------------	-------	---------	------------	----------	-------------



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00001	00002202	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO FIAT/ STRADA END MFIBRA A - 86CV/ 1368CC - TIPO AMBULANCIA ano modelo: 2022/2023</p> <p>placa: sfv5f01/es</p> <p>chassi: 9bd281a2dppy22943</p> <p>renavam: 01336413244</p> <p>classe de bônus: 01</p> <p>solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens:</p> <p>valor de casco 100% da tabela fipe, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação;</p> <p>tipo de franquia obrigatório;</p> <p>cobertura abrangente;</p> <p>valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00</p> <p>cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis.</p> <p>informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses.</p> <p>solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida.</p> <p>sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$4.000,00 e da franquia o valor de r\$ 7.000,00.</p>	SERVI	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00002	00002203	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO FIAT/ STRADA END MFIBRA A - 86CV/ 1368CC -TIPO AMBULANCIA ano modelo: 2022/2023</p> <p>placa: sfz2d35/ es</p> <p>chassi: 9bd281a2dppy22399</p> <p>renavam: 01352548540</p> <p>classe de bônus: 01</p> <p>solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens:</p> <p>valor de casco 100% da tabela fipe, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação;</p> <p>tipo de franquia obrigatório;</p> <p>cobertura compreensiva;</p> <p>valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00</p> <p>cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis.</p> <p>informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses.</p> <p>solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida.</p> <p>sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$4.000,00 e da franquia o valor de r\$ 7.000,00.</p>	SERVI	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00003	00002204	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO CHEVROLET/ S10 LS DS4, 220CV/ 2800CC - TIPO AMBULÂNCIA ano modelo: 2022/ 2023</p> <p>placa: sfs7a29/es</p> <p>chassi: 9bg144dk0pc430734</p> <p>renavam: 01331499833</p> <p>classe de bônus: 01</p> <p>solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens:</p> <p>valor de casco 100% da tabela fipe, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação;</p> <p>tipo de franquia obrigatório;</p> <p>cobertura abrangente;</p> <p>valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00</p> <p>cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis.</p> <p>informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses.</p> <p>solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida.</p> <p>sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 4.500,00 e da franquia o valor de r\$ 9.000,00.</p>	SERVI	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00004	00002205	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO CHEVROLET/ S10 LS DS4, 220CV/ 2800CC - TIPO AMBULÂNCIA ano modelo: 2022/ 2023</p> <p>placa: sfs7a32/es</p> <p>chassi: 9bg144dk0pc437456</p> <p>renavam: 01331424957</p> <p>classe de bônus: 01</p> <p>solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens:</p> <p>valor de casco 100% da tabela fipe, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação;</p> <p>tipo de franquia obrigatório;</p> <p>cobertura abrangente;</p> <p>valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 300.000,00</p> <p>valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00</p> <p>cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis.</p> <p>informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses.</p> <p>solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida.</p> <p>sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 4.500,00 e da franquia o valor de r\$ 9.000,00.</p>	SERVI	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--

CARIMBO

Os preços acima mencionados, foram elaborados pelo nosso estabelecimento, portanto, autentico a veracidade dos mesmos, e, por estar assim justo e de acordo, firmo o presente instrumento.

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Representante Legal da Empresa

CARIMBO CNPJ (Obrigatório)

RETORNAR C/ URGÊNCIA P/: (27)3732-8900, email: compras@pmbg.es.gov.br