



Pesquisa de Preços Nº 000039/2024

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	00001774	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PAS/MICROONIBUS/ MARCO POLO/VOLARE V8L ON, PLACA QRE 9D16 contratação de seguro total para veículo pas/microonibus/n aplic. marco polo/volare v8l on, ano modelo: 2018/2019 placa: qre9d16/es chassi: 93pb43m32kc060672 renavam:01179249922 classe de bônus:03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura compreensiva; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$8.000,00 e da franquia o valor de r\$ 7.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00002	00001775	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO VW/VOYAGE TL MBV, 1.6 5P/104CV, PLACA PPO 3265 contratação de seguro total para veículo vw/voyage tl mbv, 1.6 5p/104cv ano modelo: 2016/2017 placa ppo 3265 chassi: 9bwdb45u6ht046382 renavam:01102181142 classe de bônus: 04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro R\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 1.500,00 e da franquia o valor de R\$ 2.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00003	00001776	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO VW/VOYAGE TL MBV, 1.6 5P/104CV, PLACA PPO 3263 contratação de seguro total para veículo vw/voyage tl mbv, 1.6 5p/104cv ano modelo: 2016/2017 placa ppo 3263 chassi: 9bwdb45u7ht052126 renavam: 01102180758 classe de bônus: 04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; franquia reduzida valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: R\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 1.500,00 e da franquia o valor de R\$ 2.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00004	00001777	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO VW/VOYAGE TL MBV, 1.6 5P/104CV, PLACA PPO 3262 contratação de seguro total para veículo vw/voyage tl mbv, 1.6 5p/104cv ano modelo: 2016/2017 placa ppo 3262 chassi: 9bwdb45u1ht052087 renavam:01102180324 classe de bônus:04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: valor de casco 100% da tabela fipec, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00, assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$1.500,00 e da franquia o valor de r\$ 2.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--



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



00005	00001778	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO VW/VOYAGE TL MBV, 1.6 5P/104CV, PLACA PPO 3266 contratação de seguro total para veículo vw/voyage tl mbv, 1.6 5p/104cv ano 2016/2017 placa ppo 3266 chassi: 9bwdb45u5ht041772, renavam:01102181509 classe de bônus: 04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiros: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse 1.500,00 e da franquia o valor de r\$ 2.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00006	00001779	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO VW/VOYAGE TL MBV, 1.6 5P/104CV, PLACA PPO 3C67 contratação de seguro total para veículo vw/voyage tl mbv, 1.6 5p/104cv ano modelo: 2016/2017 placa ppo 3c67 chassi: 9bwdb45u5ht047040 renavam:011102953463 classe de bônus: 04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: valor de casco 100% da tabela fipec, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: R\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 1.500,00 e da franquia o valor de R\$ 2.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00007	00001780	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PAS/MICROONIBUS/N APLIC - RENAULT/ VAN, PLACA PPV 0971 contratação de seguro total para veículo pas/microonibus/n aplic, renault/master fforma.es - van, ano modelo: 2017/2018 placa: ppv 0971, chassi: 93ymen4xejj780020, renavam:01123707267 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 6.000,00 e da franquia o valor de r\$5.000,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--



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



00008	00001781	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PAS/AUTOMÓVEL/RENAULT/LOGAN EXP, PLACA PPP 8600</p> <p>contratação de seguro total para veículo pas/automovel/n aplic – renault/logan exp, ano modelo: 2017/2018 placa ppp 8600 chassi: 93y4srfh4jj054406 renavam:01136420174 classe de bônus: 03</p> <p>solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: valor de casco 100% da tabela fipec, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: R\$ 20.000,00, assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis.</p> <p>informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$1.900,00 e da franquia o valor de R\$ 2.200,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00009	00001786	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PAS/AUTOMÓVEL/ FIAT DOBLO, PLACA OYF 1100 contratação de seguro total para veículo pas/automovel/naplic - fiat dobro, ano modelo: 2014 placa:oyf 1100, chassi: 9bd119707e1115661, renavam: 01005404060 classe de bônus:04 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiros: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$3.300,00 e da franquia o valor de r\$2.500,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00010	00001788	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO ESP/CAMINHONETE/AMBULANCIA, PLACA RBA 5H11 contratação de seguro total para veículo esp/caminhonete/ambulancia ano modelo: 2020/2020, placa: rba5h11, chassi: 8aegcnfn8lg508850, renavam: 01228358343 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens:</p> <p>valor de casco 100% da tabela fipec, 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\$ 100.000,00</p> <p>valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00</p> <p>valor de acidente por passageiros: R\$ 20.000,00</p> <p>assistência 24 horas;</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\$3.000,00 e da franquia o valor de R\$ 2.900,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--



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



00011	00001789	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO ESP/CAMINHONETE/AMBULANCIA, PLACA RBA 5H19 contratação de seguro total para veículo esp/caminhonete/ambulancia – ano: 2020/2020 placa: rba5h19 chassi: 8aegcnfn8lg509560, renavam:01228359170 classe de bônus:03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: valor de casco 100% da tabela fipec, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiros: R\$ 20.000,00</p> <p>assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 4.900,00 e da franquia o valor de R\$ 5.600,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--



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



00012	00001790	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO ESP/CAMINHONETE/AMBULANCIA, PLACA RBA 5H01 contratação de seguro total para veículo esp/caminhonete/ambulancia placa: rba5h01, ano modelo: 2020/2020 chassi: 8aegcnfn8lg509561, renavam:01228357185 ano: 2020/2020 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: R\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 2.900,00 e da franquia o valor de R\$ 2.500,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00013	00001791	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO L200 TRITON SPORT GLS 2.4 CD – MITSUBISHI, PLACA QRL 3C68 contratação de seguro total para veículo l200 triton sport gls 2.4 cd - mitsubishi ano modelo: 2018/2019 placa: qrl 3c68, chassi: 93xljk11tkcj17356, renavam:01189029739 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 4.900,00 e da franquia o valor de r\$ 5.600,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00014	00001792	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PARTNER 1.6 - PEUGEOT, PLACA QRH 1135 contratação de seguro total para veículo partner 1.6 - peugeot- ano: 2019/2020 placa: qrh 1i35, chassi: 8aegcnfn8lg505366, renavam:01223662389 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: R\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: R\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse R\$ 2.900,00 e da franquia o valor de R\$ 2.500,00.</p>	SERV.	1,00		
--------------	----------	--	-------	------	--	--



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



00015	00001793	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO PARTNER 1.6 - PEUGEOT, PLACA QRH 3G56 contratação de seguro total para veículo partner 1.6 - peugeot- ano modelo: 2019/2020, placa: qrh 3g56, chassi: 8aegcnfn8lg505493, renavam:01222402626 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: valor de casco 100% da tabela fipec, salvo em casos em que não seja possível expressar o preço médio pela tabela, cabendo assim, a secretaria requisitante providenciar tal avaliação; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro:r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 2.900,00 e da franquia o valor de r\$ 2.500,00.</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	--	-------	------	--	--



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



00016	00001795	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO CHEV/SPIN 18L MT PREMIER, PLACA RBD 2F00 contratação de seguro total para veículo chev/spin 18l mt premier ano modelo: 2019/2020 placa: rbd2f00 chassi: 9bgjp7520lb131848 renavam: 01242228443 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse 3.300,00 e da franquia o valor de r\$3.000,00.</p>	SERV.	1,00		
--------------	----------	---	-------	------	--	--



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



00017	00001814	<p>CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO CHEV/SPIN 18L MT PREMIER, PLACA RBD2A44 contratação de seguro total para veículo chev/spin 18l mt premier ano modelo: 2019/2020 placa: rbd2a44 chassi: 9bgjp7520lb166379 renavam: 01242334022 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse 3.300,00 e da franquia o valor de r\$3.000,00</p>	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--



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



00018	00001794	CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL PARA VEÍCULO CHEV/SPIN 18L MT PREMIER, PLACA RBD 1I38 contratação de seguro total para veículo chev/spin 18l mt premier ano modelo: 2019/2020 placa: rbd1i38 chassi: 9bgjp7520lb130815, renavam: 01242332950 classe de bônus: 03 solicitamos que o seguro contemple os seguintes itens: 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; tipo de franquia obrigatório; cobertura abrangente; valor de danos materiais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de danos pessoais contra terceiros: r\$ 100.000,00 valor de acidente por passageiro: r\$ 20.000,00 assistência 24 horas; cobertura de vidro - para-brisa - lanternas - faróis. informamos que a vigência da apólice deverá compreender-se no período de doze meses. solicitamos ainda, que na instauração e no ato do processo licitatório seja observado o valor do seguro e da franquia reduzida. sugerimos que o valor do prêmio não ultrapasse r\$ 3.300,00 e da franquia o valor de r\$3.000,00.	SERV.	1,00		
-------	----------	---	-------	------	--	--

CARIMBO

Os preços acima mencionados, foram elaborados pelo nosso estabelecimento, portanto, autenticado 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