



PREFEITURA MUNICIPAL DE INIMUTABA

Praça Cel. Francisco Mascarenhas, 76 – Centro / CEP 39243-000 Inimutaba - Minas Gerais

ANEXO IV AO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 171/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2017

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE)

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

Ref.: Processo Licitatório nº 171/2017 - Pregão Presencial nº 024/2017

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para prestação do serviço referente ao Processo em epígrafe.

ITEM	VEÍCULO/MARCA	PLACA	ANO	DANOS MATERIAIS	DANOS CORPORAIS	UTILIZAÇÃO	IS. CASCO	IS. APP	FRANQUIA	VALOR RS
01	S10 PICK UP, ADVANTAGE 2.4 MPFI, 128 CV, CD 04 PORTAS, FLEX (GASOLINA/ETANOL), ANO/MODELO: 2016/2016.	GBZ-0444	2016	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00	Serviços Gerais	100%	R\$ 20.000,00	R\$ 1.500,00	

Cobertura que deverão conter na apólice de seguro:

Casco 100% tabela Fipe valor de mercado

Convulsões da natureza

Franquia reduzida conforme tabela anexa

Assistência 24 horas veículos e passageiros sem limite de km

OBS: A carta proposta que estiver somente (assistência 24 horas) serão desclassificadas

01 – Critério de julgamento: Preço unitário (01) veículo
02 - Condições de Pagamento: em até 2 (duas) parcelas mensais e consecutivas
03 – Prazo duração seguro: 12 meses
04 - Cobertura do Seguro:
04.1 – Acidentes Pessoais de Passageiros – APP: R\$ 20.000,00 por passageiro (Morte/Invalidez)
04.1.2 – Responsabilidade Civil Facultativa
04.2 – Danos Materiais Causados a Terceiros: R\$ 150.000,00 por veículo



PREFEITURA MUNICIPAL DE INIMUTABA

Praça Cel. Francisco Mascarenhas, 76 – Centro / CEP 39243-000 Inimutaba - Minas Gerais

04.2.1 – Danos Corporais Causados Terceiros: R\$100.000,00 por veículo
05 – Cobertura compreensiva 100% tabela FIPE, + RCF + APP + Assist. 24 horas para os veículos, motorista e passageiros.
06 – Sem limite de quilometragem
07 – Cobertura RCF + APP para todos os itens
08 – Cobertura completa para vidros

Observações: Deverão estar cobertos pelo APP a morte ou invalidez permanente total ou parcial do motorista e dos passageiros.

Valor total da proposta (expresso em algarismos e por extenso): R\$ _____ (_____) (no preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, deverão ser computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes a prestação do serviço, não sendo admitidos pleitos de acréscimos a qualquer título.)

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura da licitação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital da licitação e seus anexos.

..... de..... de 2017.

Assinatura do Representante Legal da Licitante
Carimbo CNPJ