

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO**

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000

CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

Versão 1.1

ANEXO II**MODELO DE PROPOSTA****DISPENSA DE VALOR Nº 43/2024
COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II DA LEI 14.133/2021.**

Objeto: Contratação de serviço de cobertura de seguro veicular para os veículos: CHEV/ SPIN 1.8L AT LT7- PLACAS: SHV1J98 E SHX3F40 Renovação da Apólices 01.31.0115923.000000, E RENAULT- MASTER CHASSI-CABINE 2.3 16V DCI- PLACA: SHW3F95 Renovação da Apólice 0531 6 21125765.

PROPOSTA:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UN. DE MEDIDA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|------------|----------------|-------------|
| 1 | Cobertura de seguro veicular para o veículo CHEV/ SPIN 1.8L AT LT7 Ano: 2023 /2024, Cor: BRANCA Placa: SHV1J98 Chassi:9BGJJ7520PB245628 | SV | 1 | R\$ | R\$ |
| 2 | Cobertura de seguro veicular para o veículo CHEV/ SPIN 1.8L AT LT7 ANO: 2023/2024, COR: BRANCA PLACA: SHX3F40 Chassi:9BGJJ7520PB248025 | SV | 1 | R\$ | R\$ |
| 3 | Cobertura de seguro veicular para o veículo RENAULT- MASTER CHASSI- CABINE 2.3 16v DCI ANO: 2023/2024, COR: BRANCA PLACA: SHW3F95 | SV | 1 | R\$ | R\$ |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO**

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000

CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

Versão 1.1

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|------------|
| Chassi:93YF62004RJ610026 | | | | | |
| Valor total | | | | | R\$ |

O Seguro Total será contra danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio e assistência 24 horas.

O seguro deverá ter cobertura para: retrovisor, lanterna, farol, vidro lateral, vidro traseiro, carro reserva (30 dias incluso), para-brisa com serviço de guincho com quilometragem de 2000 km.

| EVENTO | COBETURA MÍNIMA |
|---|--|
| CASCO | VALOR REFERENCIADO DE MERCADO 100% (CEM POR CENTO) A TABELA FIPE. |
| DEPESAS MEDICAS HOSPITALARES | R\$ 10.000,00 |
| ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO: INVALIDEZ | R\$10.000,00 |
| ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO: MORTE | R\$10.000,00 |
| DANOS MATERIAS A TERCEIROS | R\$ 100.000,00 |
| DANOS CORPORAIS A TERCEIROS | R\$ 100.000,00 |

Validade da Proposta 60 dias;

Pagamento em até 30 (trinta) dias após o envio da Nota Fiscal.

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; - Nº do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.

local, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável
CNPJ:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.