



AVISO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO

O MUNICÍPIO DE AUGUSTO PESTANA, em conformidade com o art. **75, § 3º, da Lei Federal nº 14.133/2021**, torna público que a Administração pretende realizar aquisição de **SERVIÇO DE SEGURO VEÍCULAR** conforme ORÇAMENTO anexo I deste.

Prazo de entrega da APÓLICE: 10 (dez) dias uteis a contar da data de envio da Nota de empenho.

Interessados poderão apresentar orçamento no prazo determinado abaixo, sendo que, após a administração escolherá a proposta mais vantajosa.

Prazo de envio do Orçamento:

de 02/01/2024 até as 18:00hs de 09/01/2024

O orçamento deve ser enviado para o e-mail: pregao@augustopestana.rs.gov.br ou ser entregue junto ao Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Augusto Pestana, sito a Rua da Republica, Nº 96, Bairro Centro, Augusto Pestana – RS, CEP 98.740-000, em horário de expediente.

Demais informações pelo telefone (55) 3334-4920 no horário de expediente das 07:45h às 11:45 /13:00hs às 17:00hs.

Augusto Pestana, 29 de dezembro 2023

DARCI SALLET
Prefeito Municipal



ANEXO I
ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	Valor Referencia R\$
<p>SEGURO TOTAL: VEICULO NOVO OKM, CAMIONETE CABINE DUPLA, MARCA/MODELO: FORD RANGER -XLS, Ano/modelo 2023/2024; Combustivel: diesel, Cor sólida Branco. -CHASSI Nº 8AFBR01FXRJ347899; - RENAVAL 200795; - Placa: JCK6I33</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 256.500,00</p> <p>Coberturas MINIMAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- Franquia máxima até R\$ 3.500,00- Franquia VIDROS COMPLETO máximo até RS 500,00 abrangendo: Vidros dianteiros, traseiros, laterais, faróis, lanternas e retrovisores;- Cobertura total, 100% tabela Fipe contra acidente, colisão, incêndio, roubo ou furto;- Assistência 24 horas, com atendimento na Rede Autorizada;- Cobertura contra terceiros MINIMO:<ul style="list-style-type: none">- Danos Materiais R\$ 200.000,00;- Danos Corporais R\$ 500.000,00;- Danos Morais R\$ 50.000,00;- APP - R\$ 20.000,00;- DMH - R\$ 20.000,00;- Serviço de Guincho de no mínimo 600 KM;	<p>2.700,00</p>

DADOS DA EMPRESA:

NOME :

CNPJ

ENDEREÇO :

TELEFONE

E-MAIL

DATA : / /
ASSINATURA RESPONSÁVEL