

**DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS
ORÇAMENTO Nº. 07/2018**

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para **LOCAÇÃO DE VEÍCULO COM MOTORISTA**, em atendimento às demandas do Centro de Bem-Estar Animal (CBEA).

Item	Quant	Descrição	Valor Unitário Mensal	Valor Total Anual
01	01 unid.	VEÍCULO COM MOTORISTA TIPO CAMINHONETE COM ENGATE PARA REBOQUE. Carreta tipo reboque para carga viva (01 cavalo). Capacidade para mínimo 4 passageiros, quatro portas, com ar-condicionado, direção hidráulica, vidros e trava elétrica nas portas, alarme, película de acordo com a legislação, na cor branca ou prata, ano de fabricação no mínimo 2016, seguro total e seguro contra terceiros (com cobertura mínima), mecânica/manutenção corretiva, emplacamento, adesivagem, lavagem, franquia global livre de quilometragem e motorista com horário de trabalho das 08 às 18hs, 5 dias por semana. Obs: abastecimento por conta da FMSC. Indicar Marca/Modelo:	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO			R\$	

Total(ais) incluídos todos os impostos, taxas, fretes ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

O serviço deverá ser disponibilizado em até 3 dias consecutivos, contados da data do recebimento de sua ordem de serviço.

Indispensável que os preços sejam válidos por 60 dias.

Condições de pagamento: O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 dias a contar da data de emissão do Termo de Recebimento Definitivo e/ou do carimbo de certificação / aceitação do objeto na Fatura, mediante a Entrega dos materiais/serviços, acompanhados da respectiva Fatura.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou deise.pinhoiro@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Santos Ferreira 1895, Marechal Rondon, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 03 (TRÊS) DIAS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ____/____/____

Assinatura do responsável

Assinatura do funcionário e matrícula