**REPUBLICAÇÃO**

**DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS**

**ORÇAMENTO N° 21/2025**

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir pesquisa mercadológica para contratação de **LOCAÇÃO DE VEÍCULOS COM MOTORISTA**, em atendimento às demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas.

| DESCRIÇÃO DO OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Quant** | **Descrição** | **Valor Unitário Mensal** | **Valor Total Mensal** | **Valor Total Anual** |
| | 02 unid. | **VEÍCULO COM MOTORISTA TIPO PASSEIO**: locação de veículo Hatch ou Sedan, motor 1.0, total flex, quatro portas, com ar-condicionado, direção hidráulica ou elétrica, vidros e trava elétrica nas portas, alarme, película de acordo com a legislação, equipamento de som AM/FM/MP3, cor branca ou prata, **ano de fabricação no mínimo 2019**, seguro total e seguro contra terceiros (com cobertura mínima), mecânica/manutenção corretiva, emplacamento, adesivagem, lavagem, estacionamento, franquia global livre de quilometragem e motorista com horário de trabalho das **08 às 18hs, 5 dias por semana**, por veículo. Além dos itens acima o veículo deverá possuir todos os itens obrigatórios de acordo com a sua categoria.<br>**Do abastecimento:** por conta da FMSC<br>**Do motorista:** o motorista deverá estar devidamente habilitado, registrado e se apresentar uniformizado. | R$ | R$ | R$ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **Indicar Modelo/Marca do veículo:** | | | |
| | 01 unid. | **VEÍCULO COM MOTORISTA TIPO MINI VAN:** locação de veículo MiniVan, motor 1.6 ou 1.8, total flex, capacidade mínima de 7 passageiros já incluso o motorista, quatro portas, com ar-condicionado, direção hidráulica, vidros e trava elétrica nas portas, alarme, película de acordo com a legislação, equipamento de som AM/FM/MP3, na cor branca ou prata, ano de **fabricação no mínimo 2019**, seguro total e seguro contra terceiros (com cobertura mínima), mecânica/manutenção corretiva, emplacamento, adesivagem, lavagem, estacionamento, franquia global livre de quilometragem, com horário de trabalho das **8h às 18h, 5 (cinco) dias por semana**, por veículo.<br>Além dos itens acima o veículo deverá possuir todos os itens obrigatórios de acordo com a sua categoria.<br>**Do abastecimento:** por conta da FMSC<br>**Do motorista:** o motorista deverá estar devidamente habilitado e registrado e se apresentar uniformizado.<br><br>**Indicar Modelo/Marca do veículo:** | R$ | R$ | R$ |
| **VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R$** | | | | | |

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

| |
|---|
| EMPRESA: |
| ENDEREÇO: |
| CNPJ: |
| E-MAIL: |
| FONE: |

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail contratos@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Rua General Salustiano, nº 678, Sala 202, Marechal Rondon, Canoas/RS.

**DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.**

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

_____

Assinatura do proponente