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. **Do abastecimento:** por conta da FMSC **Do motorista:** o motorista deverá estar devidamente habilitado, registrado e se apresentar uniformizado. **Indicar Modelo/Marca do veículo:**	R$	R$	R$

	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. Além dos itens acima o veículo deverá possuir todos os itens obrigatórios de acordo com a sua categoria. **Do abastecimento:** por conta da FMSC **Do motorista:** o motorista deverá estar devidamente habilitado e registrado e se apresentar uniformizado. **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:

Indispensável que os preços sejam válidos por 90 dias.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail contratos@fmsc.rs.gov.br ou entregue no

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

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

_____

Assinatura do proponente