**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROCESSO 026/2017**

**DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. OBJETO**

1.1. Contratação de empresa especializada em fornecimento de seguro total para os automóveis oficiais do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul – COREN/MS, conforme especificações e condições constantes no Termo de Referência e seus anexos.

**2. PREÇOS**

2.1. Nos preços cotados deverão estar incluídas, além dos tributos, todas as despesas e quaisquer encargos que, direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 1 – VEÍCULO LEVE – PEUGEOT 307** | | | |
| **Cobertura** | **Limite de indenização** | **Prêmio** | **Franquia** |
| Colisão, incêndio, roubo e furto. | 100% do valor de mercado referenciado (100%) tabela FIPE |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos materiais. | R$ 100.000,00 |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos corporais. | R$ 200.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - Morte por pessoa. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - invalidez. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Danos aos vidros | para-brisas e vidro traseiro, retrovisores, lanternas e faróis |  |  |
| Danos Morais | R$ 10.000,00 |  |  |
| Assistência completa | 24 horas |  |  |
| Carro reserva | 30 dias |  |  |
| Prêmio total com todos os impostos inclusos | | **R$** |  |
| Valor total do seguro para o item 1 – veículo leve | | **R$** | |
| **ITEM 2- VEÍCULO CAMINHÃO LEVE - IVECO** | | | |
| **Cobertura** | **Limite de indenização** | **Prêmio** | **Franquia** |
| Colisão, incêndio, roubo e furto. | 100% do valor de mercado referenciado (100%) tabela FIPE |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos materiais. | R$ 100.000,00 |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos corporais. | R$ 200.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - Morte por pessoa. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - invalidez. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Danos aos vidros | para-brisas e laterais |  |  |
| Danos Morais | R$ 10.000,00 |  |  |
| Carroceria | R$ 30.000,00 |  |  |
| Assistência completa | 24 horas |  |  |
| Prêmio total com todos os impostos inclusos | | **R$** |  |
| Valor total do seguro para o item 2 – veículo caminhão leve | | **R$** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 3 – VEÍCULO CAMINHONETE PICK UP – NISSAN FRONTIER** | | | |
| **Cobertura** | **Limite de indenização** | **Prêmio** | **Franquia** |
| Colisão, incêndio, roubo e furto. | 100% do valor de mercado referenciado (100%) tabela FIPE |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos materiais. | R$ 100.000,00 |  |  |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos corporais. | R$ 200.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - Morte por pessoa. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Acidentes Pessoais Passageiros - invalidez. | R$ 25.000,00 |  |  |
| Danos aos vidros | para brisa (dianteiro e traseiro), retrovisores, lanternas e faróis. |  |  |
| Danos Morais | R$ 10.000,00 |  |  |
| Assistência completa | 24 horas |  |  |
| Carro reserva | 15 dias |  |  |
| Prêmio total com todos os impostos inclusos | | **R$** |  |
| Valor total do seguro para o item 3 – veículo caminhonete PickUp | | **R$** |  |
| Valor Total do seguro (Itens 1+2+3) | |  | |

**VALIDADE DA PROPOSTA** (**mínimo sessenta dias**) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**3. DADOS**

**3.1. Caso sejamos a proposta vencedora e transcorridos todos os trâmites legais desta licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação e, para esse fim, fornecemos os seguintes dados:**

Razão Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C/C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carteira de identificação nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura