**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**MODELO DE AVALIAÇÃO DO VEÍCULO**

**PAL nº 115/2023**

**EMPRESA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**1.** **OBJETO:** Avaliação de 01 (um) veículo que pertence ao Conselho Regional de Enfermagem do Mato Grosso do Sul – Coren/MS, para alienação do tipo “Maior Lance”, conforme o Termo de Referência e seus anexos.

**2. Avaliação:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **unidade** | **Qtde** | **Valor Avaliado (R$)** |
| 1 | Marca: Nissan; Modelo: Nova Frontier; Versão: Frontier S X4 MT Motorização 2.5, 4 portas, 5 passageiros; Cambio Manual; Injeção: COMMO N RAIL; Potência 190cv.Veículo do tipo Puck-Up Camionete Cabine Dupla SV 2.5 Turbo - Nissan Frontier S 4 X 4 - Combustível: Diesel. Cor: Branca (com logotipo nas portas). Ano/Modelo: 2015/2015. Placa: HSU8776. Renavam: 01052252025. Data de aquisição: 31/03/2015. Patrimônio nº 00626; conforme o Edital e seus anexos. | veículo | 1 |  |

**Valor avaliado por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**3. Declaro** ter mais de \_\_\_\_ (\_\_\_\_) anos de experiência no ramo da atividade de compra e venda de veículos automotores e possuir capacidade técnica e profissional para avaliar o veículo acima especificado.

Razão Social da empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço c/CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identidade nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e Assinatura (carimbo se tiver)