



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DR. RENATO VIEIRA DA SILVA 07
Natividade/RJ - CNPJ nº. 12.396.542/0001-04

Cotação de Preços

Fornecedor : _____ CNPJ : _____ Inscr. Est. : _____
Endereço : _____ RJ
Fones : _____ Contato : _____

Cotação : 00092/25

Centro de Custo : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, EVENTOS

Obs: **A contratação de empresa especializada para prestação de serviços de locação de veículos utilitários tipo Van e Van Adaptada, sem condutor, destinados é necessária para atender às demandas de transporte de**

Item	Cód. Produto	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	001.103.023	LOCAÇÃO DE VEICULO UTILITÁRIO, TIPO VAN, MOVIDO A DIESEL, CAPACIDADE PARA 16 (DEZESSEIS) PASSAGEIROS, AR CONDICIONADO, EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, QUILOMETRAGEM LIVRE, FABRICAÇÃO NO MÍNIMO 2020, COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE E, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (COM TROCA DE PEÇAS) POR CONTA DA CONTRATADA, SEM MOTORISTA, DESTINADO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	MES	3	_____	_____

LOCAÇÃO DE VEICULO UTILITÁRIO, TIPO VAN, MOVIDO A DIESEL, CAPACIDADE PARA 16 (DEZESSEIS) PASSAGEIROS, AR CONDICIONADO, EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, QUILOMETRAGEM LIVRE, FABRICAÇÃO NO MÍNIMO 2020, COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE E, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (COM TROCA DE PEÇAS) POR CONTA DA CONTRATADA, SEM MOTORISTA, DESTINADO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

2	001.103.024	LOCAÇÃO DE VEICULO UTILITÁRIO, TIPO VAN ADAPTADA, MOVIDO A DIESEL, CAPACIDADE PARA 09 (NOVE) PASSAGEIROS SENDO 02 (DOIS) CADEIRANTES, AR CONDICIONADO, EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, QUILOMETRAGEM LIVRE, FABRICAÇÃO NO MÍNIMO 2020, COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE E, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (COM TROCA DE PEÇAS) POR CONTA DA CONTRATADA, SEM MOTORISTA, DESTINADO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	MES	3	_____	_____
---	-------------	---	-----	---	-------	-------

LOCAÇÃO DE VEICULO UTILITÁRIO, TIPO VAN ADAPTADA, MOVIDO A DIESEL, CAPACIDADE PARA 09 (NOVE) PASSAGEIROS SENDO 02 (DOIS) CADEIRANTES, AR CONDICIONADO, EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO, QUILOMETRAGEM LIVRE, FABRICAÇÃO NO MÍNIMO 2020, COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE E, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (COM TROCA DE PEÇAS) POR CONTA DA CONTRATADA, SEM MOTORISTA, DESTINADO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

TOTAL : _____

Assinatura Responsável

Em, _____ de _____ de 2025.

Validade da Proposta: _____ dias.

Dados Bancários

Banco: _____
Agência: _____
Conta: _____



Carimbo CNPJ