

LICITAÇÃO	MODALIDADE – DISPENSA	Nº 005 /2018
CARIMBO CNPJ	Empresa: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CNPJ 61.198.164/0001-60 Fone: 11-3366-8085 - 44 – 3018 – 2129 Endereço: Av. Rio Branco 1.489 - Campos Eliseos Cidade / Estado: São Paulo – SP - CEP 01.205-001	

Data de emissão: 01/10/2018	A Proposta devera ser entregue na sessão Administrativa do CISCENOP.	A abertura e julgamento da proposta será no dia 01/10/2018 às 09:00 Horas na sala da Sessão Administrativa do CISCENOP.
--------------------------------	---	---

Especificação

Dotação Orçamentária: 02.001.10.301.0001.2.001.33.90.39.69.03 – Fonte 01000

SEGURO DE VEÍCULO RENAULT/MASTER EXP 16 SCE – Placa BCI - 9954

- O Proponente, deverá apresentar envelope 01 e 02 conforme segue:

Envelope 01: Certidão Negativa de Débitos do INSS; Certidão Negativa de Débitos do FGTS; Certidão Negativa Receita Federal; Certidão Negativa Municipal; CNPJ, Inscrição Estadual , Alvará de Funcionamento, Licença Sanitária, CNDT, contrato social.

Envelope 02: Proposta propriamente dita.

- Seguro de Veículo: RENAULT/MASTER EXP 16 SCE – Placa BCI - 9954

- Valor Total = R\$ 1.876,62

- Cobertura 100% Tabela FIPE – Franquia R\$ 2.250,00 – DMT – R\$200.000,00; DCT – R\$200.000,00; PP Morte/Invalidez (por ocupante) R\$ 50.000,00; Danos Morais R\$ 50.000,00, Vidros, Parabrisa traseiro e laterais, Lanternas, retrovisores externos, faróis, Carro reserva por 15 dias, Assistência 24 horas com Guincho Ilimitado. (conforme proposta de 28/09/2018).

Tempo de duração: 12 meses após assinatura deste contrato, podendo ser prorrogado por igual período conf. Lei 8666

Os pagamentos serão efetuados: Prazo de até 7 dias.

- O não cumprimento desta licitação por parte do licitante, implicará em multa de 10% sobre o valor ora licitado, bem como, suspensão do direito de licitar no município pelo período de 01 ano: a) Por falta ou recusa de não assunção do contrato. b) Por falta ou recusa de não cumprimento do contrato.

BATER CARIMBO CNPJ EM TODAS VIAS.

NOS PREÇOS DEVERÃO ESTAR INCLUSOS IMPOSTOS, LEIS SOCIAIS, FRETES E DEMAIS DESPESAS.

A PRESENTE LICITAÇÃO NÃO PODERÁ CONTER BORRÕES, EMENDAS OU RASURAS, CASO OCORRA SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADA.

CISCENOP

Rua Piratininga, 668

Fone; (44) 3018 - 4200

CEP 87200-256 – CIANORTE - PR

CISCENOP
CGC 01.178.931/0001-47
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Centro Noroeste do Paraná
e-mail: ciscenop@uol.com.br

Condições de pagamento	07 dias	PROPOMOS O FORNECIMENTO, DAS MERCADORIAS E/OU PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS NOS VALORES E NOS PRAZOS MENCIONADOS, SOB AS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECÍFICAS INDICADAS NESTE FORMULÁRIO, COM AS QUAIS CONCORDAMOS. EM 01 de Outubro de 2018. <p style="text-align: right;">_____ ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE</p>
Prazo de realização do Seguro	Imediato	
Validade da proposta	60 dias	

1ª VIA CISCENOP - 2ª VIA FORNECEDOR

Andréia Lemos Goulart Fancelli
Secretária Executiva