**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 08/2025**

À

Câmara Municipal de Paulínia

Rua Carlos Pazeti, 290 - Jardim Boa Esperança, Paulínia - SP, 13140-174

**Ref.:** **PROPOSTA PARA SEGURO DE FROTA.**

**OBJETO**: Contratação de serviços de Seguro de Frota da Câmara Municipal de Paulínia, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **CATSER** | **UNIDADE** | **QUANT** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Contratação de pessoa jurídica para segurar a frota de veículos oficiais da Câmara Municipal de Paulínia SP, com cobertura nacional contra danos materiais decorrentes de sinistros de roubo ou furto, incêndio, colisão, danos causados pela natureza, responsabilidade civil, acidente pessoal por passageiro e assistência 24 (vinte e quatro) horas. | 30127 | Serviço | 1 |  R$ |

O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos advindos do trânsito do veículo segurado, bem como as indenizações de serviços correspondentes a cada uma das coberturas do seguro, conforme segue:

* Colisão com veículos, pessoas ou animais, quedas acidentais, capotamento e abalroamento;100% FIPE
* Roubo ou furto, 100% FIPE, bem como tentativa de roubo ou furto, incluindo vidros;
* Incêndio e explosão;100%
* Danos causados por raios, inundação, ressacas, ventos fortes, granizo e queda acidental de qualquer agente ou objeto externo sobre o veículo;
* Danos materiais a terceiros R$ 200.000,00;
* Danos corporais a terceiros R$ 200.000,00;
* APP – morte acidental R$ 10.000,00;
* APP – invalidez permanente – total ou parcial R$ 10.000,00;
* APP – despesas médicas e hospitalares R$ 10.000,00;
* Danos aos vidros, retrovisores, lanternas e faróis-rede referenciada, assistência 24h completa;
* Rede referenciada reboque quilometragem de 2.000 km (mínimo);

***Valor Global da Proposta: R$\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

**Validade da Proposta: 30 dias**

**Forma de pagamento:** em até 10 (dez) dias corridos após aceite da Nota Fiscal, via boleto bancário ou depósito em conta corrente exclusivamente do Banco do Brasil.

**Importante:** Todos os custos envolvidos na execução do objeto (incluindo tributos, taxas, fretes, deslocamentos, transporte, garantia, lucro etc.) já estão inclusos nos valores apresentados.

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ACEITE DO TERMO DE REFERÊNCIA**

Declaramos, para todos os fins, que temos pleno conhecimento de todas as condições, exigências, prazos, obrigações e demais informações constantes no Termo de Referência que rege a presente contratação, e nos comprometemos a cumprir integralmente suas disposições, caso sejamos selecionados.

**INFORMAÇÕES DO PROPONENTE:**

* **Nome/Razão Social:** [Nome da empresa]
* **CNPJ/CPF:** [CNPJ ou CPF]
* **Endereço Físico:** [Endereço completo]
* **E-mail:** [E-mail de contato]
* **Telefone:** [Telefone de contato]

*DATA DE EMISSÃO*

*[Representante Legal]*

*[Cargo]*