**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 015/2022

Pregão Presencial nº. 009/2022

Edital nº: 009/2022

Tipo: Menor Preço

Objeto: Aquisição de 01 (um) veículo para transporte de pessoas com acessibilidade para cadeirante

|  |
| --- |
| Nome ou Razão:  |
| CNPJ |
| Endereço: |
| Telefone: e-mail: |
| Objeto: Aquisição de 01(um) veículo com acessibilidade para cadeiranteCondições de entrega: Em até 60 (sessenta) dias após Ordem de FornecimentoCondições de pagamento: Em até 15 (quinze) dias após a entrega e emissão da N.F. |  Carimbo c/ CNPJ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qtd** | **Descrição**  | **Marca** | **Valor** |
| 01 | 01 | Veículo para transporte de pessoas, novo zero km, ano/modelo mínimo 2021/2022, na cor branca e/ou prata; 03(três) portas, sendo uma corrediça na lateral e duas na cabine, ar condicionado, altura externa mínima 2.490 mm, comprimento mínimo 5.900 mm, distância entre eixos mínima 4.030, capacidade de carga mínima PBT 3.500 kg, capacidade mínima para 10 (dez) pessoas, com acessibilidade para no mínimo 01 (um) cadeirante, tipo plataforma elevatória instalada na lateral do veículo com capacidade de suportar até 250 kg, câmbio com no mínimo 06(seis) marchas sincronizadas à frente e uma à ré, motor 04(quatro) cilindros, movido a diesel, com potência mínima de 125 cv, capacidade mínima do tanque de combustível de 70 (setenta) litros, equipado com 04(quatro) pneus radiais medida mínima 215/75 R16 e 01(um) sobressalente, sistema de freios ABS, air bag; rádio AM/FM/CD player, tacógrafo, protetor de cárter e câmbio, ar condicionado, direção hidráulica, todos os equipamentos de segurança deverão obedecer às Normas de segurança exigidas pelo CONTRAN (Código Nacional de Trânsito) vigente. OBS: 1- garantia mínima de 01 (um) ano ou 100.000 Km do fabricante. 2- Assistência técnica do fabricante no estado de São Paulo. |  |  |
|  **VALOR TOTAL** |  |

Local;:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Assinatura do representante