



Câmara Municipal de Montes Claros

ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 004/2026 DISPENSA ELETRÔNICA Nº 02/2026

Objeto: Contratação de Seguro Total (com franquia reduzida) para os veículos oficiais VW Jetta, QNS-5498, e Nissan Kicks, RVZ-7A65, de uso da Câmara Municipal de Montes Claros.

ITEM	UNID.	QUANT.	DESCRIMINAÇÃO	VALOR FRANQUIA (R\$) (A)	VALOR DO SEGURO (R\$) (B)	VALOR TOTAL (A + B) EM (R\$) (*)
1.	SERV	01	SEGURO TOTAL para o veículo oficial VW JETTA, QNS-5498, ANO 2017/2018 , de uso da Câmara Municipal de Montes Claros. O seguro deverá ter, no mínimo, as seguintes coberturas: DANOS MATERIAIS A TERCEIROS R\$ 200.000,00; DANOS CORPORAIS A TERCEIROS R\$ 200.000,00; DANOS MORAIS E ESTÉTICOS A TERCEIROS R\$ 30.000,00; ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00; Assistência 24 horas com guincho e a máxima quilometragem possível; Franquia tipo Reduzida; Cobertura completa para vidros; Sem Veículo Reserva. Seguradora: _____			
2.	SERV	01	SEGURO TOTAL para o veículo oficial NISSAN KICKS, RVZ7A65, ANO 2022/2022 , de uso da Câmara Municipal de Montes Claros. O seguro deverá ter, no mínimo, as seguintes coberturas: DANOS MATERIAIS A TERCEIROS R\$ 200.000,00; DANOS CORPORAIS A TERCEIROS R\$ 200.000,00; DANOS MORAIS E ESTÉTICOS A TERCEIROS R\$ 30.000,00; ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00; Assistência 24 horas com guincho e a máxima quilometragem possível; Franquia tipo Reduzida; Cobertura completa para vidros; Sem veículo reserva. Seguradora: _____			

ITEM 1 - VALOR TOTAL (A + B): R\$ _____ (valor total descrito por extenso)

ITEM 2 - VALOR TOTAL (A + B): R\$ _____ (valor total descrito por extenso)

(*) Conforme solicitação da Coordenadoria de Frotas, a proposta deverá apresentar o valor de franquia reduzida, portanto, para efeito de classificação das licitantes no processo licitatório, será considerado o somatório do preço da franquia com o valor do seguro.



Câmara Municipal de Montes Claros

O prazo de validade da proposta (não poderá ser inferior a 180 dias, contados da data de apresentação da mesma): _____ dias.

CNPJ: _____

Razão Social: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Endereço: _____

Nome do responsável: _____

Montes Claros, _____ de _____ de 20_____.

Carimbo da empresa/Assinatura do responsável