**PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 077/2024**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 000/2024**

**COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II, da Lei 14.133/2021**

**O Município de Amaporã**, Inscrito no CNPJ Nº 75.475.038/0001-10, com sede Rua Sete de Setembro, 21, Centro, Amaporã/PR - CEP 87.850-000, por intermédio do Departamento de Compras do Município, torna público que realizará Dispensa de Licitação, com critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**, nos termos art. nº 75, inciso II, da Lei 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 222/2023, e demais condições fixadas neste Edital e seus anexos, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:** | DIA 31/07/2024 HÁ 05/08/2024 |
| **REFERÊNCIAS DE HORÁRIO:** | HORÁRIO DE BRASÍLIA-DF |
| **ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DA PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:** | [licitacao@amapora.pr.gov.br](mailto:licitacao@amapora.pr.gov.br) |
| **LINK DO EDITAL:** | <https://www.amapora.pr.gov.br/licitacao> |

As propostas serão encaminhadas exclusivamente por e-mail até as **17h** do dia **05/08/2024.**

Integram o Edital os anexos abaixo relacionados, dispostos na seguinte ordem:

* Anexo I – Modelo de Proposta
* Anexo II – Modelo de Declarações
* Anexo III – Modelo de Declarações Enquadramento como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gusttavo Lucas de Souza

***Agente de Contratação***

**ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA ADICIONAL**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 077/2024**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II, da Lei 14.133/2021**

**1. OBJETO:**

**CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO TOTAL DOS VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL**.

**2. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VEÍCULOS** | **BÁSICA / CASCO** | **APP MORTE POR OCUPANTE** | **APP INVALIDEZ POR OCUPANTE** | **APP D.M.H POR OCUPANTE** | **DANOS MATERIAIS A TERCEIROS** | **DANOS CORPORAIS A TERCEIROS** | **DANOS MORAIS** | **FRANQUIA** | **COBERTURA DE ASSIT. 24 HORAS** | **QUEBRAS DE VIDROS** | **VALOR MÁXIMO** |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: VW/ GOL 1.0L MC4  ANO DE FABRICAÇÃO: 2021 MODELO: 2022 PLACA: BEY-2G24 CHASSI: 9BWAG45U5NT003362  COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX Secretaria Municipal de Saúde | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: GM / SPIN 1.8 LTZ ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2025 PLACA: - CHASSI: 9BGJC7520SB150486 COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX Secretaria Municipal de Saúde | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: GM / SPIN 1.8 LTZ ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2025 PLACA: - CHASSI: 9BGJC7520SB151364 COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX Secretaria Municipal de Saúde | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: FIAT/ MOBI TREKKING 1.0  ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2025 PLACA: - CHASSI: 9BD341ATSSY972000 COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX  Secretaria Municipal de EDUCAÇÃO | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: FIAT/ MOBI TREKKING 1.0  ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2025 PLACA: - CHASSI: 9BD341ATSSY966857 COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX  Secretaria Municipal de ADMINISTRAÇÃO | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 1 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: FIAT/ MOBI TREKKING 1.0  ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2025 PLACA: - CHASSI: 9BD341ATSSY972048 COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX  Secretaria Municipal de ADMINISTRAÇÃO | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |
| 01 SEGURO DE VEÍCULO  MARCA/MODELO: FIAT / STRADA VOLCANO CD 1.3 AT  ANO DE FABRICAÇÃO: 2024 MODELO: 2024 PLACA:  CHASSI: 9BD281BLKRYF44114  COR: BRANCA COMBUSTÍVEL: FLEX Secretaria Municipal de Saúde | **100% DA TABELA FIPE** | 50.000,00 | 50.000,00 | 20.000,00 | 150.000,00 | 150.000,00 | 20.000,00 |  | SIM GUINCHO + TÁXI KM ILIMITADO | SIM COMPLETOS PARA-BRISA, LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES |  |

**PROPOSTA:**

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

Validade da Proposta **60 (Sessenta) dias;**

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social;

Nº do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.

Municpio/UF, \_ de \_ de 2024.

\_

Assinatura do Responsável CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.

**ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÕES**

O signatário da presente, em nome da proponente (nome da empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara, para todos os fins legais e necessários, sob as penas da lei, que:

1. Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação na **Dispensa de Licitação** do Município de Amaporã, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências supervenientes.
2. Para os devidos fins, que tem pleno conhecimento do Edital da **Dispensa de Licitação** e seus Anexos e todas as informações, das condições locais e dificuldades para o cumprimento das obrigações objeto desta contratação. E concorda com todas as exigências contidas no Edital.
3. Que nossa empresa não contrata menores de dezoito anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de quatorze anos de idade, salvo na condição de aprendiz, cumprindo fielmente o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1998.

E por ser verdade, assina a presente declaração sob as penas da lei.

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e assinatura do representante)

RG:

CPF:

\*Este documento deverá ser impresso em papel timbrado da proponente

**ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

(Nome da Empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, para fins de comprovação no Edital de dispensa eletrônica de Amaporã-PR, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

( ) MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006;

( ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e assinatura do representante)

\*Este documento deverá ser impresso em papel timbrado da proponente