



Estado do Rio de Janeiro

Câmara Municipal do Carmo



ANEXO II

**COTAÇÃO DE PREÇO
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 004/2025
Modalidade: VALOR GLOBAL**

A Câmara Municipal do Carmo, através do Departamento de Compras, tendo em vista a intenção de contratação de empresa especializada para prestação do serviço abaixo listado, solicita caso seja de interesse desta empresa, encaminhar o orçamento a fim de se verificar a melhor oferta para Administração Pública local.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PERIODICIDADE	VALOR TOTAL
01	Seguro para o automóvel pertencente à Câmara Municipal do Carmo-RJ. Automóvel: Voyage Confortline 1.6 MI 2017/2018 100% da Tabela FIPE Cobertura: Danos Materiais: R\$100.000,00 Danos Corporais: R\$100.000,00 APP Morte (Por passageiro): R\$ 50.000,00 APP Invalidez Permanente (Por passageiro) 50.000,00 Danos Morais: R\$ 20.000,00 Reboque com a quilometragem livre. Reposição de vidros (para-brisas), lanternas, retrovisores, farol. Franquia reduzida.	12 MESES	



Estado do Rio de Janeiro

Câmara Municipal do Carmo



02	Seguro para o automóvel pertencente à Câmara Municipal do Carmo-RJ. Automóvel: Novo Virtus Exclusive 2025/2025 100% da Tabela FIPE Cobertura: Danos Materiais: R\$100.000,00 Danos Corporais: R\$100.000,00 APP Morte (Por passageiro): R\$ 50.000,00 APP Invalidez Permanente (Por passageiro) 50.000,00 Danos Morais: R\$ 20.000,00 Reboque com a quilometragem livre Reposição de vidros (para-brisas), lanternas, retrovisores, farol. Franquia reduzida.	12 MESES	
TOTAL:			

Carmo-RJ, 11 de março de 2025

Recebido em: ____/____/____

Salientamos que a planilha para Cotação de Preços deverá ser enviada pelos endereços de e-mail: compras@carmo.rj.leg.br ou compras.suporte@carmo.rj.leg.br, ou na Secretaria da Câmara Municipal do Carmo-RJ, no endereço Praça Princesa Isabel, 15 - SL. 02 - Centro - Carmo, RJ - 28640-000, recebendo assim seu devido protocolo.

Em caso de não haver interesse de fornecimento de algum item, favor colocar o valor R\$ 0,00 (zero), nos espaços para valor unitário e valor total.

Fornecedor (Assinatura e Carimbo)



Estado do Rio de Janeiro

Câmara Municipal do Carmo



IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Email: _____