

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00023/2023-000

1 - Itens da Licitação

1 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

**Descrição Detalhada:** Seguro Veículo - MERCEDES BENZ Modelo: SPRINTER 415 Ano/Modelo: 2018/2019 0km: Não Placa: PLR 9J03 Chassi: 8AC906633KE162448 Renavam: 01192586899 Combustível: DIESEL Cor: Branca Motor: 146CV Tipo: Furgão Ambulância

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável

**Valor Total (R\$):** 4.913,69

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1)

**Grupo:** G1

2 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

**Descrição Detalhada:** Seguro Veículo - FORD Modelo: RANGER XL 4X4 Ano/Modelo: 2012/2013 0km: Não Placa: OUX 6192 Chassi: 8AFAR21J0DJ068448 Renavam: 00603110363 Combustível: Diesel Cor: Branca Motor: 125cv Tipo: Pick-up Ambulância

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável

**Valor Total (R\$):** 4.009,56

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1)

**Grupo:** G1

3 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

**Descrição Detalhada:** Seguro Veículo - RENUALT Modelo: MASTER Ano/Modelo: 2010/2010 0km: Não Placa: NZO 8934 Chassi: 93YADCUH6AJ451787 Renavam: 450878422 Combustível: Diesel Cor: Branca Motor: 114cv Tipo: Furgão Ambulância

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável

**Valor Total (R\$):** 3.206,99

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1)

**Grupo:** G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Pagamento Coberturas Seguro Veículo	1	UNIDADE
2	Pagamento Coberturas Seguro Veículo	1	UNIDADE
3	Pagamento Coberturas Seguro Veículo	1	UNIDADE