



*Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR*

**CNPJ 95.640.736/0001-30**

**CEP 87528-000**

*Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320*

*e-mail – altoparaíso@pref.pr.gov.br*

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 018/2019**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2019 – ANEXO I – AQUISIÇÃO DE UM VEICULO ZERO KM**

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR MÁX UNT EM R\$	VALOR UNITÁRIO EM R\$	VALOR TOTAL EM R\$	MARCA
1	Veículo de Passeio Tipo Van, 0 km, Ano Modelo: 2018/2019	01	242.993,33			

**CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS EXIGIDAS:**

**Veículo Passeio Tipo Van**, novo 0 km, Capacidade de no mínimo 18 passageiros + motorista, acessibilidade com DPM (dispositivo de Poltrona Móvel), conforme legislação vigente, poltronas executivas reclináveis revestidas em tecido, com descanso braços, rádio mp3 instalado, cor: branca, alavanca do câmbio no painel, acionada por cabos, direção hidráulica, portal lateral corrediça, motor com potência mínima de 140cv, motor de 04 cilindros em linha, combustível Diesel S-10, injeção eletrônica, computador de bordo, cortinas em todas as janelas e película de insulfilm instalada. Câmbio com no mínimo 06(seis) marchas à frente + ré. Tanque de combustível de no mínimo 70 litros de diesel, freios dianteiros e traseiros equipados com ABS, dimensões mínimas: comprimento total de 6.900mm, largura externa com espelho retrovisor 2.400mm, entre eixos de 4.300mm, altura interna de 1.900mm, altura externa de 2.700mm, peso bruto total de 3.800kg, traça traseira com rodado duplo, pneus/rodas: mínimo 205/75R16", saídas de emergência, cinto de segurança em todas as poltronas, caixa de ferramentas com macaco, estepe e triângulo de sinalização, poltrona do motorista com regulagem de altura, tomada de 12 volts no painel. Garantia e Assistência técnica total de no mínimo de 01 ano conforme manual do proprietário.

**OBS:** OS PRODUTOS AQUI MENCIONADOS SERÃO RETIRADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO MUNICÍPIO.

**PRAZO DE ENTREGA.....:**

**VALIDADE DA PROPOSTA:**

**CONDIÇÕES DE PAGTO.....:**

**GARANTIA:**



*Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR*

**CNPJ 95.640.736/0001-30**

**CEP 87528-000**

*Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320*

*e-mail – [altoparaíso@pref.pr.gov.br](mailto:altoparaíso@pref.pr.gov.br)*

---

**Local e Data:**

**Assinatura com Carimbo da Empresa**