



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Almadina

1

Quinta-feira • 5 de Setembro de 2019 • Ano • Nº 2047

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

## Prefeitura Municipal de Almadina publica:

- **Pedido de Cotação 009/2019** - Locação de Van para o Consórcio Interfederativo de Saúde de Itabuna e Ilhéus.

**TRANSPARÊNCIA**  
**AUTONOMIA OFICIALIDADE**

**Imprensa Oficial. Tá aqui, tá legal.**

Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a gestão seja mais transparente. A Imprensa Oficial cumpre esse papel.

**Imprensa Oficial**  
a publicidade legal  
levada a sério

## Atos Administrativos



### CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DA SAÚDE DA REGIÃO DE ITABUNA E ILHÉUS

#### SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezado (a),

Solicitamos, a quem interessar possa haver, cotação – preço e demais condições - para prestação de serviços de **LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO VAN, COM CONDUTOR, CAPACIDADE MÍNIMA PARA 15 (QUINZE) PASSAGEIROS, PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES DIARIAMENTE NOS DIA ÚTEIS, DAS CIDADE DE: IBIRAPITANGA E ITAPITANGA PARA A POLICLINICA REGIONAL DE ITABUNA E ILHÉUS, FICANDO O COMBUSTÍVEL A CARGO DO CONTRATANTE.** Os interessados deverão enviar para o e-mail [admceiscou@gmail.com](mailto:admceiscou@gmail.com), até o dia 09/09/2019

#### COTAÇÃO 009/2019

Prestação de serviços de **LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO VAN, COM CONDUTOR, CAPACIDADE MÍNIMA PARA 15 (QUINZE) PASSAGEIROS, PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES DIARIAMENTE NOS DIA ÚTEIS, DAS CIDADE DE: IBIRAPITANGA E ITAPITANGA PARA A POLICLINICA REGIONAL DE ITABUNA E ILHÉUS, FICANDO O COMBUSTÍVEL A CARGO DO CONTRATANTE.**

#### NOME/RAZÃO SOCIAL

#### ENDEREÇO

CEP

FONE/CELULAR

E-MAIL

INSCRIÇÃO ESTDUAL:

CNPJ:

VALIDADE DA PROPOSTA:

PRAZO DE ENTREGA:

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELO PROPONENTE

Flávio Almeida Costa  
Diretor Administrativo

Solicitamos cotação de preços para os Serviços abaixo citados:  
Planilhas com os Itens

ROTA	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	QTD VIAG	VAL. DIA	VAL. MENSAL	VAL. TOTAL
01	LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO TIPO VAN, SEM CONDUTOR, CAPACIDADE MÍNIMA PARA 15 (QUINZE) PASSAGEIROS, DOCUMENTAÇÃO REGULAR, PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, COM AR CONDICIONADO, ASSENTOS ESTOFADOS RECLINÁVEIS, CINTO DE SEGURANÇA E COM PERÍODO DE FABRICAÇÃO DE ATÉ 06 (SEIS) ANOS, PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES DIARIAMENTE, <b>DO MUNICÍPIO DE ITAPITANGA-BA, (SEDE E POVOADOS) PARA A POLICLINICA REGIONAL DE ITABUNA E ILHÉUS, FICANDO O COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE.</b>	2 VIAGENS (UMA IDA E UMA VOLTA)			
02	LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO TIPO VAN, SEM CONDUTOR, CAPACIDADE MÍNIMA PARA 15 (QUINZE) PASSAGEIROS, DOCUMENTAÇÃO REGULAR, PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, COM AR CONDICIONADO, ASSENTOS ESTOFADOS RECLINÁVEIS, CINTO DE SEGURANÇA E COM PERÍODO DE FABRICAÇÃO DE ATÉ 06 (SEIS) ANOS, PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES DIARIAMENTE, <b>DO MUNICÍPIO DE</b>	2 VIAGENS (UMA IDA E UMA VOLTA)			



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DA SAÚDE DA  
REGIÃO DE ITABUNA E ILHÉUS**

	IBIRAPITANGA-BA, (SEDE E POVOADOS) PARA A POLICLINICA REGIONAL DE ITABUNA E ILHÉUS, FICANDO O COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE.				
TOTAL					

Declaramos que, no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade, todas as despesas a exemplo de transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas. Estamos cientes que não cabe quaisquer reivindicações devido a erros nesta avaliação

Nome Completo do Proponente	CNPJ
Funcionário:	Fone/Celular:
Local e data	

Almadina, 05 de setembro de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da Empresa