

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00030/2023-000

1 - Itens da Licitação

1 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

Descrição Detalhada: SEGURO TOTAL para o veículo Ambulância Tipo B, Renault Master, L2H2, Placa: QAO9749, Ano 2018/2019 – Usado
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1)
Grupo: G1

2 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

Descrição Detalhada: FRANQUIA de seguro para o veículo Ambulância Tipo B, Renault Master, L2H2, Placa: QAO9749, Ano 2018/2019 – Usado.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1)
Grupo: G1

3 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

Descrição Detalhada: SEGURO TOTAL para o veículo Caminhão Iveco Daily 70C17HDCS, Placa OWI2859, Ano 2013/2013 – Usado.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1)
Grupo: G2

4 - Pagamento Coberturas Seguro Veículo

Descrição Detalhada: FRANQUIA de seguro para o para o veículo Caminhão Iveco Daily 70C17HDCS, Placa OWI2859, Ano 2013/2013 – Usado.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1)
Grupo: G2

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

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