

**ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA**

Inserir Timbre/Logo da Empresa

**PROPOSTA DE PREÇOS**

| EMPRESA                                     |                    |                 |
|---------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Razão Social:                               |                    |                 |
| Nome Fantasia:                              |                    |                 |
| Nº de CNPJ:                                 |                    |                 |
| Logradouro:                                 |                    |                 |
| Bairro/Distrito:                            |                    |                 |
| Cidade:                                     |                    |                 |
| Estado:                                     | Telefone/WhatsApp: |                 |
| Endereço Eletrônico:                        |                    |                 |
| DADOS BANCÁRIOS PARA EFETUAÇÃO DE PAGAMENTO |                    |                 |
| Chave Pix:                                  | Agência:           | Conta Corrente: |
| REPRESENTANTE LEGAL                         |                    |                 |
| Nome:                                       |                    |                 |
| CPF Nº:                                     |                    |                 |
| Identidade:                                 | Órgão Expedidor:   |                 |

Ao

Fundo Municipal de Assistência Social de Colinas do Tocantins.

Ref. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº7946/2025/FMASCO/TO – DISPENSA ELETRÔNICA  
Nº016/2025/FMASCO/TO

**OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços de seguro veicular com cobertura total contra danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza, atos danosos praticados por terceiros e assistência 24 horas, recentemente incorporados à frota da Secretaria Municipal de Assistência Social, Junto ao Fundo Municipal de Assistência Social de Colinas do Tocantins/TO.

Apresentamos o preço a seguir indicado abaixo, para a presente contratação.

| Lote Único                                                                                      | Itens | Descrição                                            | Unidade  | Quant. | VALOR UNITARIO | VALOR TOATL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------|----------|--------|----------------|-------------|
| Contratação de empresa para prestação de serviços de seguro veicular com cobertura total contra | 1.    | SEGURO VEICULAR FIAT/CRONOS 2025/2026 PLACA TVB-1D32 | Serviços |        | R\$ *****      | R\$ *****   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                     |          |  |           |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------|----------|--|-----------|-----------|
| danos materiais resultantes de sinistro de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza, atos danosos praticados por terceiros e assistência 24horas, recentemente incorporado à frota da Secretaria Municipal de Assistência Social de Colinas do Tocantins – TO. | 2. | SEGURO VEICULAR MARCOPOLO/VO LARE V8L ON - 2022/2022 PLACA RIM-3I90 | Serviços |  | R\$ ***** | R\$ ***** |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3. | SEGURO VEICULAR FIAT/MOBI LIKE - 2023/2024 PLACA MWT-8G76           | Serviços |  | R\$ ***** | R\$*****  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4. | SEGURO VEICULAR FIAT/STRADA VOLCANO CD13 - 2023/2024 PLACA MWT0C08  | Serviços |  | R\$ ***** | R\$ ***** |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5. | SEGURO VEICULAR HONDA/CG 160 FAN -2022/2022 - PLACA RSF-5A55        | Serviços |  | R\$ ***** | R\$*****  |
| VALOR TOATAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                     |          |  | R\$       |           |

Validade da Proposta e de 60 (Sessenta) dias, a contar de sua apresentação.

#### DECLARAÇÕES:

- I. Declaro que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, despesas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste aviso e seus anexos.
- II. Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação.

Município/UF, dia XX, mês de XXX, do ano de 2026.

Razão Social

CNPJ: \*\*\*\*\*

Responsável Legal

CPF: \*\*\*\*\*



**ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Inserir Timbre/Papel Personalizado da Empresa.

Pref. Mun. de Colinas/TO  
Fl. N° 322  
Rubrica

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Ao

Fundo Municipal de Assistência Social de Colinas do Tocantins.

**Ref. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº7946/2025/FMASCO/TO – DISPENSA ELETRÔNICA Nº016/2025/FMASCO/TO**

**OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços de seguro veicular com cobertura total contra danos materiais resultantes de sinistro de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza, atos danosos praticados por terceiros e assistência 24 horas, recentemente incorporado à frota da Secretaria Municipal de Assistência Social de Colinas do Tocantins – TO.

Eu pessoa jurídica de direito privado de Nome Empresarial \*\*\*\*, de Nome Fantasia \*\*\*\*, inscrito no nº de CNPJ \*\*\*\*, sediado na \*\*\*\*, nº \*\*\*\*, complemento \*\*\*\*, Bairro/Distrito \*\*\*\*, Município de \*\*\*\*, do Estado do \*\*\*\*, CEP: \*\*\*\*, endereço eletrônico \*\*\*\*, telefone \*\*\*\*, neste ato representado pelo senhor (a) \*\*\*\*, inscrito no número de CPF: \*\*\*\*, para todos os fins da **DISPENSA ELETRÔNICA Nº016/2025/FMASCO/TO**, assinalo as seguintes declarações:

**1. Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Habilitação.**

**1.1.** Cumpre plenamente as exigências da habilitação exigidas no anexo I – documento exigidos para habilitação, deste aviso de contratação direta, conforme disposto no art. 63 incisos I, da Lei Federal 14.133, de 1º de abril de 2021.

**1.1.1.** Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**2. Declaração de Empregador Servidor Público.**

**2.1.** Emprega servidor público possuindo em seu quadro funcional, servidor ocupante de cargo de gerência na prefeitura municipal de colinas e fundos. Possuí vínculo de parentesco, inclusive de afinidade, com os servidores que possuem cargos de confiança na prefeitura e fundos.

**2.1.1.** Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**3. Declaração da Condição de MEI/ME/EPP.**

**3.1.** Conforme a Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

**3.1.1.** (\_\_\_) Microempresa – ME, conforme inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

**3.1.2.** (\_\_\_) Empresa De Pequeno Porte – EPP, conforme inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.



3.1.3. ( ) Microempreendedor Individual – MEI, conforme inciso Art. 18-A, parágrafo § 1º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

**4. Que Tive Pleno e Total Conhecimento do Aviso de Contratação Direta.**

4.1. Tem pleno e total conhecimento do aviso de contratação e seus anexos, conhecendo todas as suas exigências relacionadas a execução do objeto, assumindo toda e qualquer responsabilidade por desconhecimento do objeto.

4.1.1. Assinale a alternativa: SIM ( ), NÃO ( ).

**5. Declaro cumprir a reserva de cargos para pessoa com deficiência ou reabilitado da previdência Social.**

5.1. Assinale a alternativa:

5.1.1. ( ) cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social, prevista, conforme art. 63 inciso IV, da Lei 14.133 de 1º abril de 2021.

5.1.2. ( ) não dispomos de vagas a serem preenchidas por pessoas com deficiência ou reabilitados da previdência Social, conforme previsto no artigo 93 da Lei nº 8.213/91. Ressaltamos que, assim que houve disponibilidade vagas possam a ser ocupadas por este público, tomaremos as medidas necessárias para o cumprimento da referida legislação.

**6. Declaro que não emprego menores de idade.**

6.1. Cumpre com o disposto no art. 68, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, não possuindo em seu quadro pessoal menores de 18 (Dezoito) e 16 (Dezesseis) anos, trabalhando em condições perigosa, insalubres ou a análoga a de escravo.

6.1.1. Assinale a alternativa: SIM ( ), NÃO ( ).

6.2. Emprega menor de idade na condição de aprendiz:

6.2.1. Assinale a alternativa: SIM ( ), NÃO ( ).

**7. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos.**

7.1. As propostas de preços compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de conduta vigente na data da entrega das propostas, nos termos do §1º, do inciso IV, do art. 63, da Lei Nº 14.133, de 2021 e em outras normas específicas.

7.1.1. Assinale a alternativa: SIM ( ), NÃO ( ).

**8. Declaração de inidoneidade e ausência de fatos supervenientes impeditivos para licitar.**

8.1. Em cumprimento do aviso de contratação direta, assina-lo:



8.1.1. ( ) não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 156 da Lei nº 14.133;

8.1.2. ( ) que comunicará qualquer fato impeditivo ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação, que venha alterar a atual situação quanto a capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Município/UF, dia XXX, mês XXXX, ano de 20XXX.

Pref. Mun. de Colinas/TO  
Fl. Nº 304  
Rubrica

---

**Nome/Razão Social**

CNPJ

Responsável legal