**TERMO DE ADESÃO À ARP BDMG - XX/20XX**

**REGISTRO DE PREÇOS PARA LOCAÇÕES AVULSAS DE VEÍCULOS SEM MOTORISTA**

|  |
| --- |
| **1. ÓRGÃO:** |
| **2. ENDEREÇO:** |
| **3. RESPONSÁVEL****3.1. NOME:****3.2. UNIDADE ORGANIZACIONAL:****3.3. TELEFONE:****3.4. FAX:****3.5. E-MAIL:** |
| **4. OBJETO – DESCRIÇÃO E QUANTITATIVOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cód. Item material SIAD** | **Descrição** | **Quantitativos** |
| **DIÁRIAS** | **SEGURO** |
| **68004** | LOCACAO AVULSA VEÍCULO 5 LUGARES,4 PORTAS, MIN 1200CC, MIN 85 CV, TRIO, GPS, AIRBAG FRONTAL, ABS, AR E DIRECAO. **SEM MOTORISTA.****Complementação da especificação:** VEICULOS COM DIRECAO HIDRAULICA, FREIO ABS, AIR BAGS FRONTAIS, AR-CONDICIONADO, TRIO ELETRICO, BICOMBUSTIVEL, GPS VEICULAR COM MAPAS ATUALIZADOS | XX | 1 |

 |
| **5. DADOS PARA ENTREGA DOS ITENS****5.1. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO****5.1.1. NOME:**     **5.1.2. TELEFONE:**     **5.1.3. E-MAIL:**     **5.2. ENDEREÇO COMPLETO PARA ENTREGA:**      |
| **6. DATA E ASSINATURA:** <escrever cidade>, <escrever dia> de <escrever mês> de <escrever ano>.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<assinatura identificada da autoridade competente> |