**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> |