



PROPOSTA DE PREÇOS

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

AV. RIO BRANCO, 1489 – CAMPOS ELÍSEOS - CEP: 01205 -905

RUA GUAIANAZES 1238 – CAMPOS ELÍSEOS - CEP: 01204 -001

SÃO PAULO - CAPITAL

C.N.P.J/M.F. 61.198.164/0001-60

INSC. ESTADUAL: 108.377.122.112

INSC. MUNICIPAL: 1.204.467-9

FONE: (11) 3366.3258 / FAX: (11) 3366 5263

E-Mail: edital.autofrota@portoseguro.com.br

Para obter as condições gerais acesse:

<https://www.portoseguro.com.br/busca?q=condi%C3%A7%C3%B5es+gerais>

REGISTRO SUSEP Nº 05886

DECRETO Nº 20138 PUBLICADO NO DOU DE 13/12/1945

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL ARCANJO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 45/2024

PROCESSO Nº 3954/2024

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Cobertura de Seguro no veículo CHEVROLET ONIX HATCH JOY 1.0 8V FLEX, pertencente a Frota Municipal da Secretaria de Fazenda e Gabinete (veíc. Nº 218 – PLACA: DWQ-8627), atendendo todas as coberturas e condições constantes no Termo de Referência.

Apresentamos nossa proposta para a prestação dos serviços, objeto da presente dispensa de Licitação, na forma eletrônica nº 45/2024 acatando todas as estipulações consignadas nos respectivos Edital e seus anexos.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT | VALOR UNIT. R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|---|---------|-----------------|-----------------|
| 01 | Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Cobertura de Seguro no veículo CHEVROLET ONIX HATCH JOY 1.0 8V FLEX, pertencente a Frota Municipal da Secretaria de Fazenda e Gabinete (veíc. Nº 218 – PLACA: DWQ-8627), atendendo todas as coberturas e condições constantes no Termo de Referência | 1 SERV. | 1.280,01 | 1.280,01 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.280,01 (Um mil duzentos e oitenta reais e um centavo)

Coberturas:

- a) Colisão, incêndio e roubo/furto
- b) Casco – Fipe 100,00% / Franquia: R\$ 2.120,00
- c) Assistência 24 horas completa para veículo e passageiros (Km ilimitado)
- d) Danos materiais a terceiros – R\$ 50.000,00
- e) Danos corporais a terceiros – R\$ 50.000,00
- f) Acidentes Pessoais por Passageiros
 - f.1) Morte acidental - R\$ 10.000,00
 - f.2) Invalidez permanente por acidente – R\$ 10.000,00
 - f.3) Despesas médico-hospitalares – R\$ 10.000,00



DECLARO que a proposta apresentada atende todas as especificações exigidas no edital de Dispensa de Licitação Nº 45/2024.

DECLARO que o preço acima indicado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto ofertado.

3. CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente dispensa.

Vigência:

O prazo do seguro compreende o período de 12 (doze) meses, admitindo renovações, na forma da Lei 14.133/21.

Validade da proposta:

O prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias.

Pagamento:

O pagamento devido à CONTRATADA será efetuado após a apresentação, mediante à entrega da nota fiscal respectiva, e o pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias, através de depósito bancários em conta jurídica fornecida pela contratada.

O pagamento deverá ser efetuado via boleto bancário, parte integrante da apólice.

DADOS PARA RETORNO DO CONTRATO, PREFERÊNCIA PARA ASSINATURA DIGITAL

Os contratos a serem assinados devem ser direcionados para Cia, com informações do número de **Processo interno Porto Seguro** (Vide cabeçalho), pelos meios abaixo:

1º) via email> caixa departamental: contratos.autofrota@portoseguro.com.br (sinalizar no email o aceite para assinatura digital) ou

2º) via correios> A/C Depto de Licitações - Avenida Rio Branco, 1489 - Campos Elíseos - CEP: 01205-905 - São Paulo - SP.

DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA digital ou manuscrita DO CONTRATO:

OBS.: Conforme artigo 10º, Parágrafo 1º - Observando o disposto no parágrafo 5º do Ato Constitutivo, as escrituras de qualquer natureza, cito aqui os contratos, que importem em responsabilidade ou obrigações para a sociedade, **serão obrigatoriamente assinados por 2 (dois) procuradores em conjunto** investidos especiais e expressos poderes. Na ausência de quaisquer procuradores mencionados no Contrato, os demais têm plenos poderes p/ assinar, conforme procuração anexa ao Credenciamento.

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|----------------|
| 1 - Dados do procurador para assinatura do contrato: | | ELAINE MARTINELLI DE OLIVEIRA | |
| Endereço: | Avenida Rio Branco, 1489 - São Paulo/SP | | |
| Estado Civil: | Casada | Profissão: | Securitária |
| Cédula de Identidade: | 24119801- SSP / SP | CPF/MF: | 168.154.958-17 |
| 2 - Dados do procurador para assinatura do contrato: | | PAULO ROBERTO DE CARVALHO | |
| Endereço: | Avenida Rio Branco, 1489 - São Paulo/SP | | |
| Estado Civil: | Divorciado | Profissão: | Securitário |



| | | | |
|------------------------------|-------------------|----------------|----------------|
| Cédula de Identidade: | 43857189 – SSP/SP | CPF/MF: | 342.265.568-95 |
|------------------------------|-------------------|----------------|----------------|

Declaro para os devidos fins de direito que os preços propostos são completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, constantes da proposta.

Declaramos que estamos cientes e concordamos plenamente com todas as cláusulas estabelecidas no edital de licitação. O preço contido na proposta é isento do IOF, fixo e irrevogável e inclui todos os custos e despesas, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

Declaramos que estamos cientes e concordamos plenamente com todas as cláusulas estabelecidas nesta DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 45/2024.

São Paulo, 13 de Junho de 2024.

61.198.164/0001-60

PORTO SEGURO

COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Av. Rio Branco, 1489

Rua Guainases, 1238

Campos Elíseos - CEP 01.205-905

SÃO PAULO