

PROPOSTA COMERCIAL

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: (31) 3043-1790 / (31) 97160-1790
E-Mail: cotacao@olimpvacorretorra.com.br
Para obter as condições gerais acesse:
<https://www.portoseguro.com.br/condicoesgerais>
REGISTRO SUSEP Nº 05886
DECRETO Nº 20138 PUBLICADO NO DOU DE 13/12/1945

A(O)
MUNICÍPIO DE MORRO DA GARÇA/MG.
Processo: 26/2022 Pregão: 06/2022
TIPO: Presencial
CRITERIO DE JULGAMENTO: Menor preço unitário.

OBJETO: A presente licitação tem por objeto a contratação de seguro coletivo para os veículos pertencentes à frota municipal, conforme Anexo I.

| Nº Item | Especificação | Franquia (R\$) | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|---------|---|----------------|----------------------|-------------------|
| 1 | Fiat/Uno Mille Way Economy PLACA OPD-8453 ANO/MODELO 2012/2013 | 900,00 | 1.354,60 | 1.354,60 |
| 2 | Fiat/Ducato Minibus PLACA OXJ-9162 ANO/MODELO 2014/2014 | 4.000,00 | 3.738,67 | 3.738,67 |
| 3 | Fiat/Ducato Minibus TB PUC-4217 2014/2014 | 4.000,00 | 3.738,67 | 3.738,67 |
| 4 | Fiat/Pálio Fire 1.0, Flex PLACA PXL-7736 ANO/MODELO 2015/2016 | 900,00 | 1.528,79 | 1.528,79 |
| 5 | Toyota Hilux 4x4 Ambulância Tipo A Simples Remoção Diesel Branca Zero KG Motor: 1GDG255419 ANO/MODELO 2021/2021 | 1.600,00 | 8.693,87 | 8.693,87 |
| 6 | Fiat/Uno Vivace 1.0 2P PLACA PUS-7743 ANO/MODELO 2014/2015 | 900,00 | 1.518,71 | 1.518,71 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 20.573,31 (Vinte mil, quinhentos e setenta e três reais e trinta e um centavos)

COBERTURA

Valor de cobertura:

- a) Casco: Fenômenos da natureza, valor referenciado de mercado - 100% da Tabela FIPE. No entanto, com relação ao item 03, deverá ser acrescentado o valor referente à caçamba.
b) Acidentes Pessoais por Passageiro - APP:



Morte R\$ 35.000,00

Invalidez R\$ 35.000,00

c) Responsabilidade Civil Facultativa - RCF:

Danos Materiais..... R\$ 350.000,00

Danos Corporais..... R\$ 350.000,00

d) Assistência 24 horas veículos e passageiros sem limite de km

Cobertura completa para vidros, retrovisores, lanternas e faróis sem cobrança de franquia.

Vigência: serviço será prestado no período compreendido entre a data da assinatura até o término da vigência da apólice. prazo de 12 (doze) meses.

Validade da proposta: O prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias a contar da data de abertura do procedimento licitatório.

Pagamento: O pagamento será realizado em moeda corrente nacional e dividido em até 04 (quatro) parcelas iguais, mensais e consecutivas, mediante a apresentação da Nota Fiscal de Prestação de Serviços.

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

Para pagamentos via transferência bancária, é obrigatório o envio do comprovante com dados da apólice aos cuidados de cobrança.operacional@portoseguro.com.br para devida quitação de parcela.

Informações Bancárias:

Banco: Banco do Brasil - 001
Agência: Corporate SP (1912-7)
Endereço: Av. Paulista, 2300
Conta Corrente nº 3.401-0
Data de Abertura da Conta: 13/03/2006.

DADOS PARA RETORNO DO CONTRATO, DAR 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: cotacao@olimpyacorretorra.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.

SEGUROS


| | | | | | |
|---|--|---------------------|------------|-------------------------------------|----------------|
| 1 - Nome do encarregado p/ assinatura digital ou manuscrita do contrato: | | | | Roberto de Souza Dias | |
| Endereço: Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | |
| Estado Civil: | | Divorciado | Profissão: | | Securitário |
| Cédula de Identidade: | | 18.304.552-X SSP/SP | CPF/MF: | | 115.838.468-83 |
| 2 - Nome do encarregado p/ assinatura digital ou manuscrita do contrato: | | | | Neide Oliveira Souza | |
| Endereço: Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | |
| Estado Civil: | | Solteira | Profissão: | | Securitária |
| Cédula de Identidade: | | 28.543.390 SSP / SP | CPF/MF: | | 205.408.568-51 |
| 3 - Nome do encarregado p/ assinatura manuscrita do contrato: | | | | Victor Hugo Romio | |
| Endereço: Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | |
| Estado Civil: | | Solteiro | Profissão: | | Securitário |
| Cédula de Identidade: | | 29.725.337 SSP/SP | CPF/MF: | | 213.081.258-95 |
| 4 - Nome do encarregado p/ assinatura manuscrita do contrato: | | | | Andreza Cristina de Oliveira Valdes | |
| Endereço: Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | |
| Estado Civil: | | Casada | Profissão: | | Securitário |
| Cédula de Identidade: | | 29.916.899 | CPF/MF: | | 226.772.278-00 |

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 neste edital de PREGÃO Nº 06/2022

São Paulo, 23 de fevereiro de 2022.


Representante Legal
Nome: Michel de Souza Carvalho
CPF:044.252.816-75
RG: 11.125.915

61.198.164/0001-60

PORTO SEGURO
 COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
 Av. Rio Branco, 1489
 Rua Guaianases, 1238
 Campos Elíseos - CEP 01.205-905
 SÃO PAULO

Página 3 de 3

Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais
 Av. Rio Branco, 1489 São Paulo SP 01205-905
 R. Guaianases, 1238 São Paulo SP 01204-001
 CNPJ 61.198.164/0001-60
 www.portoseguro.com.br

Porto Alegre, 23 de fevereiro de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA

Ref: PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos a nossa proposta de preços para fornecimento do objeto deste Pregão, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

| | |
|-----------------------------------|--|
| PROCESSO LICITATÓRIO | Nº 26/2022 |
| PREGÃO PRESENCIAL | Nº 06/2022 |
| EMPRESA | GENTE SEGURADORA S/A |
| CNPJ | 90.180.605/0001-02 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | Isenta |
| ENDEREÇO | Rua Marechal Floriano Peixoto, 450 Centro - Porto Alegre - RS - CEP: 90.020-060 |
| TELEFONE | (51) 3023-8888 |
| E-MAIL | licitacao@genteseguradora.com.br jurfdico.licitacao@genteseguradora.com.br Marcelo.wais@genteseguradora.com.br |
| NOME PARA ASSINATURA DO CONTRATO | Marcelo Wais |
| IDENTIDADE E CPF DO REPRESENTANTE | RG: 7009036166 - CPF: 632.005.380-15 |
| DADOS BANCÁRIOS | Banco: 033 Santander - Agencia: 2090 - C/C: 13000008-1 |
| VALIDADE DA PROPOSTA | 60 dias contados a partir da data desta proposta |
| VIGÊNCIA DA APÓLICE | 12 meses a partir da assinatura do contrato |
| FORMA DE PAGAMENTO | Conforme definido no edital em 04 parcelas |

No valor total da proposta estão incluídos o custo da emissão da apólice, despesas com impostos e todos os demais encargos incidentes.

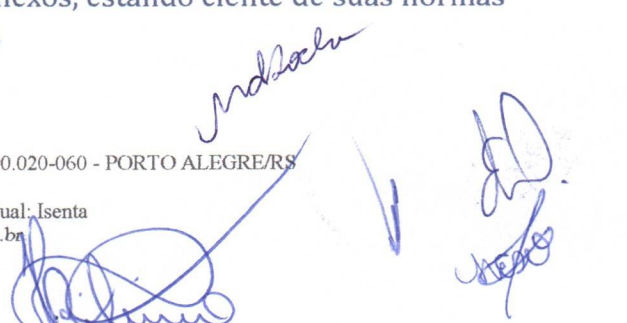
No preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, estão computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes ao fornecimento do objeto, não sendo admitidos pleitos de acréscimos a qualquer título.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias contados da data-limite prevista para entrega da proposta, conforme art. 64, § 3º da Lei nº 8.666/93.

Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente, e que as **CONDIÇÕES GERAIS** deste seguro, encontram-se no site: www.genteseguradora.com.br

Esta proposta atende e estamos de acordo com todas as características do objeto e exigências constantes no edital e seus anexos, inclusive em relação ao Anexo I TERMO DE REFERÊNCIA.

Declaro haver recebido da Prefeitura o Edital e seus anexos, estando ciente de suas normas e exigências, as quais aceito da forma como propostas.



Handwritten signatures and stamps in blue ink, including a large signature at the bottom center and several smaller ones on the right side.

OBJETO: contratação de seguro coletivo para os veículos pertencentes à frota municipal

| Nº | PLACA | MARCA/MODELO | ANO | COMB | FRANQUIA | PRÊMIO |
|----|----------|---|-----------|--------|--------------|---------------|
| 1 | OPD-8453 | Fiat/Uno Mille Way Economy | 2012/2013 | FLEX | R\$ 900,00 | R\$ 3.123,00 |
| 2 | OXJ-9162 | Fiat/Ducato Minibus | 2014/2014 | DIESEL | R\$ 4.000,00 | R\$ 9.960,00 |
| 3 | PUC-4217 | Fiat/Ducato Minibus TB | 2014/2014 | DIESEL | R\$ 4.000,00 | R\$ 9.960,00 |
| 4 | PXL-7736 | Fiat/Pálio Fire 1.0, Flex | 2015/2016 | FLEX | R\$ 900,00 | R\$ 3.168,00 |
| 5 | Zero KM | Toyota Hilux 4x4 Ambulância Tipo A Simplex Remoção Diesel Branca Zero KG Motor: 1GDG255419 Chassi: 8AJDA8CB0M6046892 | 2021/2021 | DIESEL | R\$ 1.600,00 | R\$ 13.897,00 |
| 6 | PUS-7743 | Fiat/Uno Vivace 1.0 2P | 2014/2015 | FLEX | R\$ 900,00 | R\$ 3.042,00 |

| | |
|---|----------------------|
| VALOR GLOBAL: Quarenta e três mil, cento e cinquenta reais | R\$ 43.150,00 |
|---|----------------------|

Valor de cobertura:

a) Casco: valor referenciado de mercado - 100% da Tabela FIPE.

b) Acidentes Pessoais por Passageiro - APP:

Morte R\$ 35.000,00

Invalidez R\$ 35.000,00

c) Responsabilidade Civil Facultativa - RCF:


Danos Materiais..... R\$ 350.000,00

Danos Corporais..... R\$ 350.000,00

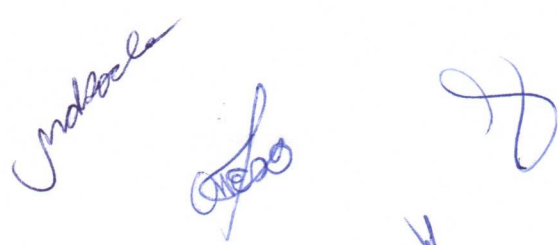
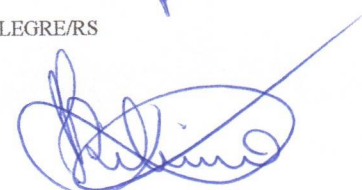
d) Assistência 24 horas com reboque sem limite de quilometragem para veículos, motoristas e passageiros;

e) Cobertura completa para vidros, retrovisores, lanternas e faróis, sem franquia;

Atenciosamente,



EDUARDO HENRIQUE LAUAR CUNHA
REPRESENTANTE CREDENCIADO
RG: M1.701.337 - CPF: 359.176.016-15

[61.074.175/0001-38]
MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A.

Av. das Nações Unidas, 11711

B. Brooklin - CEP 04.578.000

SÃO PAULO - S P

Município de Morro da Garça/MG - 08:30 horas do dia 23 de fevereiro de 2022

EDITAL PROCESSO LICITATÓRIO Nº 026/2022

PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2022

PROPOSTA COMERCIAL

OBJETO: A presente licitação tem por objeto a contratação de seguro coletivo para os veículos pertencentes à frota municipal, conforme Anexo I.

| | |
|---|--|
| LICITANTE / SEGURADORA: | MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A |
| CNPJ: / ENDEREÇO SEDE | CNPJ nº 61.074.175/0001-38, com sua sede na AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, 14.261, 18º ANDAR – VILA GERTRUDES SÃO PAULO/SP CEP: 04.794-000 |
| VALIDADE DA PROPOSTA: | 60 (sessenta) dias |
| DADOS BANCÁRIOS: | Banco do Brasil 001 Agência: 1912-7 Conta Corrente: 929441-4 |
| COBERTURAS, IMPORTÂNCIAS SEGURADAS, GARANTIAS E FRANQUIAS | Conforme estipulado no Edital e seus anexos. |
| VIGÊNCIA: | A vigência da Apólice do seguro será de 12 (doze) meses |
| PAGAMENTO: | O pagamento será realizado em moeda corrente nacional e dividido em até 04 (quatro) parcelas iguais, mensais e consecutivas, mediante a apresentação da Nota Fiscal de Prestação de Serviços. |
| ASSINATURA CONTRATO: | NOME: Alexandre Ponciano Serra CARGO: PROCURADOR Nº DE IDENTIDADE: 294.995.96 SSP/SP CPF: 219.802.708-99 ENDEREÇO DOMICILIO: Av. das Nações Unidas, 14.261 – 18º Andar Vila Gertrudes - São Paulo/SP CEP: 04.794-000 |
| CONTATOS: | Telefone: (31) 3073-7300 - Fax: (31) 3073-7330 - Celular: (31) 9.9931-1277 - E-mail: licitacoes@hembseguros.com.br |
| ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA: | Rua Anhangai 230, Bairro: Calçara CEP: 30.770-390 – Belo Horizonte / Minas Gerais. |

| ITEM | VEÍCULO/MARCA | PLACA | ANO/MODELO | DANOS MATERIAIS | DANOS CORPORAIS | UTILIZAÇÃO | IS. CASCO | IS. APP | FRANQUIA R\$ | VALOR R\$ |
|---|---|----------|------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------|---------------|--------------|-----------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO | | | | | | | | | | |
| 01 | Fiat/Uno Mille Way Economy | OPD-8453 | 2012/2013 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Serviços Gerais | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 900,00 | 3.600,00 |
| 02 | Fiat/Ducato Minibus | OXJ-9162 | 2014/2014 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Transporte paciente | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 4.000,00 | 10.500,00 |
| 03 | Fiat/Ducato Minibus TB | PUC-4217 | 2014/2014 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Transporte paciente | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 4.000,00 | 10.500,00 |
| 04 | Fiat/Pálio Fire 1.0, Flex | PXL-7736 | 2015/2016 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Serviços Gerais | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 900,00 | 3.600,00 |
| 05 | Toyota Hilux 4x4 Ambulância Tipo A Simples Remoção Diesel Branca Zero KG Motor: 1GDDG255419 Chassi: 8AJDA8CB0M6046892 | Zero KM | 2021/2021 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Transporte paciente | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 1.600,00 | 12.200,00 |
| 06 | Fiat/Uno Vivace 1.0 2P | PUS-7743 | 2014/2015 | R\$ 350.000,00 | R\$ 350.000,00 | Serviços Gerais | 100% | R\$ 35.000,00 | R\$ 900,00 | 3.600,00 |

VALOR GLOBAL TOTAL R\$ 44.000,00(QUARENTA E QUATRO MIL REAIS)

Cobertura que deverão conter na apólice de seguro:

Fenômenos da natureza

Franquia reduzida conforme quadro acima

Cobertura de danos aos vidros, retrovisores, lanternas e faróis sem cobrança de franquia.

Assistência 24 horas veículos e passageiros sem limite de km

OBS. 1: A carta proposta que estiver somente (assistência 24 horas) serão desclassificadas.

61.074.175/0001-381

MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A.

Av. das Nações Unidas, 11711

B. Brooklin - CEP 04.578.000

SÃO PAULO - SP

| |
|---|
| 01 – Critério de julgamento: menor preço por preço unitário (por item) |
| 02 - Condições de Pagamento: em até 4 parcelas mensais e consecutivas |
| 03 – Prazo duração seguro: 12 meses |
| 04 - Cobertura do Seguro: |
| 04.1 – Acidentes Pessoais de Passageiros – APP: R\$ 35.000,00 por passageiro (Morte/Invalidez) |
| 04.1.2 – Responsabilidade Civil Facultativa |
| 04.2 – Danos Materiais Causados a Terceiros: R\$ 350.000,00 por veículo |
| 04.2.1 – Danos Corporais Causados Terceiros: R\$ 350.000,00 por veículo |
| 05 – Cobertura compreensiva 100% tabela FIPE, + RCF + APP + Assist. 24 horas para os veículos, motorista e passageiros. |
| 06 – Reboque sem limite de quilometragem |
| 07 – Cobertura RCF + APP para todos os itens |
| 08 – Cobertura pára-brisa para todos os itens |

OBS. 2: Deverão estar cobertos pelo APP a morte ou invalidez permanente total ou parcial do motorista e dos passageiros.

OBS. 3: Após a fase de lances, no valor da proposta vencedora não poderá ter nenhum item com valor superior ao valor estimado de cada item, conforme consta acima.

OBS. 4: O valor da franquia de cada item, não poderá ser superior ao valor informado acima.

OBS.: 05 – Cobertura compreensiva 100% tabela FIPE, + RCF + APP + Assist. 24 horas para os veículos, motorista e passageiros. No entanto.

DECLARAÇÕES:

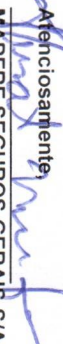
DECLARO: expressamente que estou plenamente cliente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão incluídas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

DECLARO: que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens e outros necessários ao cumprimento do objeto deste Edital e seus Anexos.

DECLARO: que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos;

Declara estar cliente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.

Atenciosamente,


MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A
 CNPJ nº 61.074.175/0001-38
 Renato Nicolau Teixeira
 RG: MG-8.852.495 SSP/MG
 CPF: 075.787.996-90

61.074.175/0001-38

MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A.

Av. das Nações Unidas, 11711

B. Brooklin - CEP 04.578.000

SÃO PAULO - S.P