

PROPOSTA DE PREÇOS

Nº Oferta de Compra 46178

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: 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. 061.198.164/0001-60

INSC. ESTADUAL: 108.377.122.112

INSC. MUNICIPAL: 1.204.467-9

FONE: (011) 3366.3258 / FAX: (011) 3366 5263

E-Mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br)

REGISTRO SUSEP Nº 05886

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

OBJETO: Contratação de empresa para cobertura securitária total de 01 (um) veículo pertencente à frota da Secretaria da Geral da Governadoria, pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições e especificações do Termo de Referência.

Item	Bônus	ESPECIFICAÇÃO	Franquia (R\$)	Preço Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1	Seguro veicular para TOYOTA/HILUX, CD 4x4 SR capacidade para 05 (cinco) pessoas, Placa OVN-5995, Ano 2013/2014, cor prata, chassi nº 9ADJFY22G3E8012546	2.500,00	2.500,30	2.500,30

**Valor Total da Proposta: R\$ 2.500,30 (Dois mil, quinhentos reais e trinta centavos)**

**Coberturas:**

Modalidade da contratação: Valor Mercado Referenciado (VMR (100%- Tabela FIPE - Fundação de Pesquisas Econômicas)

Coberturas: Colisão, Incêndio, Roubo ou furto, RCF-V e APP-V

Danos Materiais - R\$ 80.000,00

Danos corporais - R\$ 80.000,00

ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS - APP-V:

Morte por pessoa - R\$ 10.000,00

Invalidez permanente por pessoa - R\$ 10.000,00

Vidros/outros protegidos: vidros, faróis, lanternas e retrovisores (com isenção total de franquia).

A cobertura constante neste Termo abrange todo o território nacional

É parte integrante do seguro, objeto deste Termo, os serviços adicionais em tempo integral de Assistência 24 horas para o veículo, passageiros e motorista até 800km do local do sinistro (na ocorrência de sinistros e panes), inclusive com serviço de guincho sem custo adicional.

**Vigência do seguro:** O prazo de vigência do Contrato de Seguro será de 12 (doze) meses.

**Validade da Proposta:** não poderá ser inferior a 90 (noventa) dias.

**Condições de Pagamento:** O pagamento será creditado em nome da seguradora contratada, emitente da apólice, mediante boleto ou equivalente, contratada, exclusivamente na Caixa Econômica Federal, conforme art. 4º da Lei Estadual nº 18.364 de 10 de janeiro de 2014, no prazo de até 15 (quinze) dias úteis, contado do recebimento definitivo das apólices, mediante apresentação, aceitação e atesto do responsável nos documentos hábeis de cobrança.

1

**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](http://www.portoseguro.com.br)

Para pagamentos via transferência bancária, é obrigatório o envio do comprovante com dados da apólice aos cuidados de [cobranca.operacional@portoseguro.com.br](mailto:cobranca.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**

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.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:contratos.licitacoes@portoseguro.com.br), 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 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 responsabilidades 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 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:				Roberto de Souza Dias	
Endereço:				<a href="#">Rua Guaianases, nº 1238</a>	
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 do contrato:				Neide Oliveira Souza	
Endereço:				<a href="#">Rua Guaianases, nº 1238</a>	
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 do contrato:				Victor Hugo Romio	
Endereço:				<a href="#">Rua Guaianases, nº 1238</a>	
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 do contrato:				Andreza Cristina de Oliveira Valdes	
Endereço:				<a href="#">Rua Guaianases, nº 1238</a>	
Estado Civil:	Casada	Profissão:	Securitário		
Cédula de Identidade:	29.916.899	CPF/MF:	226.772.278-00		

2

5 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:			Emerson Pinheiro Valentim	
Endereço:		Rua Guaianases, nº 1238		
Estado Civil:	Casado	Profissão:	Securitário	
Cédula de Identidade:	262.053.974 SSP/SP	CPF/MF:	176.684.738-23	
6 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:			Angelo Augusto de Almeida	
Endereço:		Rua Guaianases, nº 1238		
Estado Civil:	Casado	Profissão:	Securitário	
Cédula de Identidade:	2.142.418-6 SSP/SP	CPF/MF:	108.762.208-55	
7 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:			Mauro José	
Endereço:		Rua Guaianases, nº 1238		
Estado Civil:	Casado	Profissão:	Securitário	
Cédula de Identidade:	12.959.422	CPF/MF:	031.287.378-60	
8 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:			Eduardo Weber Neto	
Endereço:		Rua Guaianases, nº 1238		
Estado Civil:	Casado	Profissão:	Securitário	
Cédula de Identidade:	10.911.905-5 SSP/SP	CPF/MF:	085.648.608-64	

**OBS.:** O contrato deverá ser assinado por dois procuradores. Na ausência de qualquer procurador mencionados no Contrato, os demais têm plenos poderes p/ assinar, conforme procuração anexa ao Credenciamento.

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.

São Paulo, 11 de fevereiro de 2020.



  
 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
   
 NEIDE OLIVEIRA SOUZA
   
 PROCURADORA
   
 RG: 28.543.390-8
   
 CPF: 205.408.568-51
   
 Roberto de Souza Dias
   
 Procurador
   
 RG: 18.304.552-X
   
 CPF: 115.838.468-83