

Porto Alegre, 21 de Janeiro 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 11/2022
PREGÃO PRESENCIAL	Nº 02/2022
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 juridico.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.

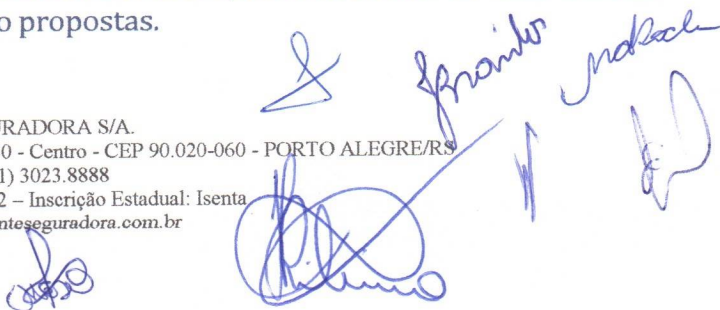
No preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, estão computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes ao fornecimento do objeto, não sendo admitidos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



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

Nº	PLACA	MARCA/MODELO	ANO	COMB	FRANQUIA	PRÊMIO
1	NXX1J08	Caminhonete MMC/L200 Triton 3.2 D	2012/2013	FLEX	1.300,00	5.235,00
2	RTE7F23	Chev/Spin Cavenaghi Aces	2021/2022	FLEX	2.000,00	2.902,00

VALOR GLOBAL: Oito mil, cento e trinta e sete reais	R\$ 8.137,00
--	---------------------

Valor de cobertura:

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

b) Acidentes Pessoais por Passageiro - APP:

Morte R\$ 20.000,00

Invalidez R\$ 20.000,00

c) Responsabilidade Civil Facultativa - RCF:

Danos Materiais..... R\$ 200.000,00

Danos Corporais..... R\$ 200.000,00

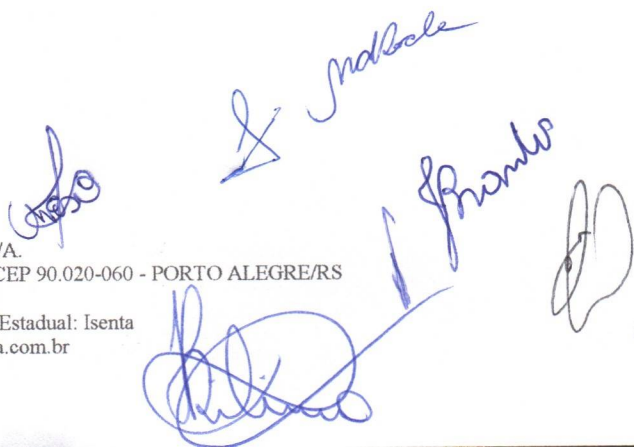
d) Assistência 24 horas com reboque sem limite de quilometragem para veículos, motoristas e passageiros;

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

Atenciosamente,



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





Município de Morro da Garça/MG - 13:00 horas do dia 21 de janeiro de 2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 11/2022
PREGÃO PRESENCIAL Nº: 02/2022

PROPOSTA COMERCIAL

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



61.074.175/0001-38
MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A.
Av. das Nações Unidas, 11711
B. Brooklin - CEP 04.578.000
SÃO PAULO - SP

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 DOMICÍLIO: 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 Anhangá 230, Bairro: Caiçara CEP: 30.770-390 – Belo Horizonte / Minas Gerais.



ITEM	VEÍCULO/MARCA	PLACA	ANO/MODELO	DANOS MATERIAIS	DANOS CORPORAIS	UTILIZAÇÃO	IS. CASCO	IS. APP	FRANQUIA	VR. UNIT. POR ITEM R\$
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO										
01	Caminhonete MMC/L200 Triton 3.2 D	NXX1J08	2012/2013	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	Serviços Gerais	100%	R\$ 20.000,00	R\$ 1.300,00	R\$ 5.235,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL										
03	Chev/Spin Cavenaghi Aces	RTE7F23	2021/2022	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	Serviços Gerais	100%	R\$ 20.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.902,00

VALOR GLOBAL TOTAL R\$ 8.137,00(Oito mil cento e trinta e sete reais) (no preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, deverão ser computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes a prestação do serviço, não sendo admitidos pleitos de acréscimos a qualquer título.)

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura da licitação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital da licitação e seus anexos.

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.

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\$ 20.000,00 por passageiro (Morte/Invalidez)
04.1.2 – Responsabilidade Civil Facultativa
04.2 – Danos Materiais Causados a Terceiros: R\$ 200.000,00 por veículo
04.2.1 – Danos Corporais Causados Terceiros: R\$ 200.000,00 por veículo
05 – Cobertura abrangente 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 abrangente 100% tabela FIPE, + RCF + APP + Assist. 24 horas para os veículos, motorista e passageiros. No entanto.

DECLARAÇÕES:

DECLARO: expressamente que estou plenamente ciente 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 ciente 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 - SP