



CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO 9ª REGIÃO - CFN
Rua Maranhão, 310, 4º Andar, Belo Horizonte/MG, CEP 30150-330
Telefone: (31) 3226-8403 - <http://crn9.org.br/> - E-mail: crn9@crn9.org.br

CRN9 - Compras - Solicitação Inicial nº 1866015/2025 CRN9-SCOMPRAS

Belo Horizonte, 03 de fevereiro de 2025.

1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO

NOME COMPLETO: Raissa Chagas

CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar Administrativa

SETOR: Compras

2. PREVISÃO DA DESPESA NO PLANO DE METAS DO SETOR PARA O EXERCÍCIO 2025

(x) Está prevista - Valor:

() Não está prevista - Inserir justificativa

3. DENOMINAÇÃO DO OBJETO (MATERIAL/SERVIÇO)

Seguro para a Delegacia de Uberlândia (2025-2026)

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO/ESTUDO TECNICO PRELIMINAR/TERMO DE REFERÊNCIA

Empresa	HDI Seguros do Brasil S.A
CNPJ	49.786.401/0001-08
Objeto	seguro empresarial para delegacia de Uberlândia
Vencimento	23/01/2025
Valor atual da contratação	R\$306,10(trezentos e seis reais e dez centavos).
Índice de reajuste	INPC
Informação do Fiscal do Contrato	1849609

5. QUANTITATIVO

12 meses.

6. CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO

(x) Serviço continuado

() Serviço não continuado

() Material de consumo

() Material permanente/equipamento

7. TEMPO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

(x) 12 meses

() Não se aplica

() Outros, Justificativa do tempo

8. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS/AQUISIÇÃO DO PRODUTO

Apólice vencida em 23/01/2025.

9. PRAZO ESTIMADO PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO

10 dias.

10. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA OU CONTRATAÇÃO

Alto.

11. NECESSIDADE DE AMOSTRA

() FÍSICA

() VIRTUAL

(x) N/A

12. PRAZO DE ENTREGA NO CONTRATO

() SIM

() NÃO

(x) N/A

13. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OBJETO DE OUTRA SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

NÚMERO DO PROCESSO SEI 090925.000100/2023-00

14. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do contrato

	Referência SEI	Início	Término	Valor realizado
Contrato	1449382/1449410	23/01/2024	23/01/2025	R\$306,10

*Considerando que a contratação inicial foi em 23/01/2024 não foi atingido prazo de 60 meses para a contratação.

*Valor global da contratação: R\$ 1.530,50 (Hum mil, quinhentos e trinta reais e cinquenta centavos)..



Documento assinado eletronicamente por **Raissa Roberta Marra da Costa Chagas, Auxiliar Administrativo**, em 03/02/2025, às 16:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §2º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.cfn.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1866015** e o código CRC **969EB7DE**.