



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**PRESIDÊNCIA DO CRMV-PB**

**DESPACHO**

Tendo em vista o que consta dos autos do **Processo Administrativo nº 0350014.00000178/2025-03, Dispensa de Licitação nº 23/2025** e diante do resultado apresentado pela Comissão Permanente de Licitação, resolvo **HOMOLOGAR E ADJUDICAR** o presente certame, nesta data, para que produza todos os efeitos legais e encaminhado ao Setor Contábil para emissão de Nota de Empenho nos termos a seguir:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/ PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UND     | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|
| 01   | <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:</b><br>Contratação de uma empresa especializada em prestação de serviços de seguro de vida para estagiário (a) do CRMV-PB.<br><b>COBERTURAS DO SEGURO:</b> Morte Acidental (MA), Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA).<br><b>CAPITAL SEGUROADO:</b><br>Morte acidental R\$ 10.000,00<br>Invalidez permanente total/parcial por acidente R\$ 10.000,00<br><b>Beneficiários(as): Estagiários(as) do CRMV/PB.</b> | Serviço | 03     | R\$ 29,94   | R\$ 89,82   |

**VALOR TOTAL: R\$ 89,82**

**FAVORECIDO:** ALLIANZ SEGUROS SA  
**CNPJ nº** 61.573.796/0001-66  
**VALOR TOTAL:** R\$ 89,82 (oitenta e nove reais e oitenta e dois centavos).  
**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 6.2.2.1.1.01.02.02.006.063 - Seguros em Geral – PJ

João Pessoa-PB, 06 de outubro de 2025

\_\_\_\_\_  
**José Cecílio Martins Neto**  
**Presidente do CRMV-PB**