

ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE
COTAÇÃO DE PREÇOS

CÓDIGO: 121
PROCESSO: 6913/2024
DEPARTAMENTO: 45 - SECRETARIA DE SAÚDE
DATA DA COTAÇÃO: 24/09/2024

ESTIMATIVA DE DESPESA PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO (RCO), PARA O VEÍCULO MERCEDES BENZ, PLACA FNK0G87.

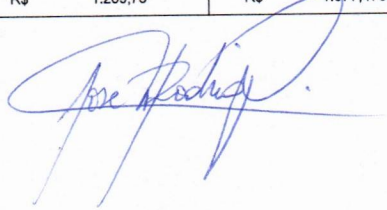
Lote 1								
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	MENOR VALOR	VALOR MEDIO	VALOR MEDIANO	MAIOR VALOR	TOTAL MÉDIO	
1	42208 - Renovação do seguro do veículo Mercedes Benz 416bTako Placa FNK0G87, modelo 2021/2022, CHASSI 8AC907643NE211395 Seguro de Responsabilidade Civil Obrigatória – RCO, Apólice em nome de pessoa jurídica, com valor de cobertura de no mínimo, R\$4.034.743,63 para veículos acima de 20 passageiros; e 50% deste valor para veículos até 20 passageiros, 6.1 – com os Três últimos boletos e comprovante de pagamento ou parcelas pagas emitidas, carimbada e assinada pelo corretor de seguros.	sv 1,00	1.269,73	1.677,475	1.691,09	2.057,99	1.677,475	
FORNECEDOR			MARCA			VALOR UNIT.	TOTAL	ORDEM
ALLSEG SEGURADORA, CNPJ 29.393.094/0001-98						1.269,73	1.269,73	1
ESSOR SEGURADORA DO GRUPO SCOR; CNPJ 14.525.684/0001-50						1.639,07	1.639,07	2
KOV R SEGURADORA; CNPJ 42.366.302/0001-28						1.743,11	1.743,11	3
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL -						2.057,99	2.057,99	4

VALOR TOTAL POR FORNECEDOR		
ALLSEG SEGURADORA, CNPJ 29.393.094/0001-98	R\$	1.269,73
ESSOR SEGURADORA DO GRUPO SCOR; CNPJ 14.525.684/0001-50	R\$	1.639,07
KOV R SEGURADORA; CNPJ 42.366.302/0001-28	R\$	1.743,11

ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE
COTAÇÃO DE PREÇOS

VALOR TOTAL POR FORNECEDOR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL - PREGÃO ELETRÔNICO 21/2024 - ITENS: 30 E 31	R\$ 2.057,99

TOTAL MENOR VALOR	TOTAL VALOR MÉDIO	TOTAL VALOR MEDIANO	TOTAL MAIOR VALOR
R\$ 1.269,73	R\$ 1.677,475	R\$ 1.691,09	R\$ 2.057,99



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO OU RENOVAÇÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO (CRV) JUNTO À AGR, DE ACORDO COM RES. Nº 0105/ 2017-CR

- 1 - REQUERIMENTO** impresso automaticamente através do **PORTAL DE SISTEMAS AGR**, após cadastro do veículo ou atualização de dados do veículo, Assinado com firma reconhecida como verdadeiro ou assinatura digital homologado pelo ICP-Brasil. **1.1** - No caso de **PROCURAÇÃO**, anexar documento original ou cópia autenticada. ([Portal de Serviços AGR](#))
- 2 - CRLV-DPVAT CÓPIA AUTENTICADA** ou **2.1 - e-CRLV DIGITAL**. CRV-AGR emitido somente para veículos registrados junto ao **DETRAN-GO**, com placa de categoria aluguel. Veículos de categoria particular, autorizados somente para serviço vinculado.
- 3 - VEÍCULO EM NOME DE PESSOA FÍSICA**, somente em propriedade do sócio(a) ou proprietário(a) da pessoa jurídica cadastrada na AGR. Anexar cópia do **3.1 - CONTRATO SOCIAL** da Empresa em que consta o(a) proprietário(a) do veículo e **3.2 - CONTRATO DE COMODATO REGISTRADO EM CARTÓRIO** em quatro (04) vias, entre a pessoa física proprietária do veículo e a pessoa jurídica cadastrada na AGR, (modelo disponível no site www.agr.go.gov.br).
- 4 - VEÍCULO AGREGADO À COOPERATIVA**, anexar cópia autenticada do **4.1** - ato de constituição da Cooperativa e/ou Cópia autenticada do ato de Admissão do Cooperado proprietário do veículo e **4.2 - CONTRATO DE COMODATO REGISTRADO EM CARTÓRIO** entre cooperado e cooperativa em (05) cinco vias e protocolado junto ao **SINDICATO E ORGANIZAÇÃO DAS COOPERATIVAS BRASILEIRAS NO ESTADO DE GOIÁS-OCB**. (modelo disponível no site www.agr.go.gov.br).
- 5 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PERANTE A AGR**. Solicitar através do e-mail: dividaativa@agr.go.gov.br
- 6 - SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIA-RCO**, Apólice em nome de pessoa jurídica, com valor de cobertura de, no mínimo, R\$ 4.034.747,63 para veículos acima de 20 passageiros; e 50% deste valor para veículos de até 20 passageiros, **6.1** - com os **TRÊS ÚLTIMOS BOLETOS** e **6.2** - comprovantes de pagamento ou **6.3** - extrato de quitação de parcelas pagas emitida, carimbada e assinada pelo corretor de seguros.
- 7 - LAUDO FINAL DE VISTORIA ORIGINAL**, expedida pela empresa vistoriada cadastrada na AGR; **7.1** - Os veículos zero Km (Com nota Fiscal de compra do veículo emitida nos últimos 60 dias) estão isentos do LFV.
- 8 - TAXA DE INCLUSÃO 1º e 2º VEÍCULO OU RENOVAÇÃO** no valor de R\$18,98 por veículo; **8.1 - PARA INCLUSÃO**, a partir do **3º veículo**, taxa de R\$ 44,28 por veículo. Res. Normativa nº 0108/2017 CR

VISTORIADORAS (OIA-SV) ACREDITADAS PELO INMETRO E CADASTRADAS NA AGR:

AUTOTEC: Av. Eng. Atilio Correia Lima, 1960, Cidade Jardim, Goiânia-GO Fone: (62) 3086-1650. [Google Maps.](#)

INSPEÇÃO VEICULAR 153: Av. Goiás, Qd. 03 Lt. 05 B. Vera Cruz, Ap. De Goiânia-GO Fone: (62) 3416-1999. [Google Maps.](#)

INSPECENTRO: Av. Juiz de Fora, N° 781, Jd. Novo Mundo, Goiânia-GO Fone: (62)3206-0020. [Google Maps.](#)

ITV: Rua Tiradentes nº 171, Vila Maria, Rio Verde-GO Fone: (64) 3612-1121/3612-1967. [Google Maps.](#)

NÍVEL INSPEÇÃO: Avenida Contorno, N° 702, Jardim Arco Verde, Anápolis-GO Fone: (62) 3314-9999. [Google Maps.](#)

MMC INSPEÇÕES: Av. Hamburgo, N° 600, Jd. Novo Mundo, Goiânia-GO Fone: (62)3206-1092. [Google Maps.](#)

SETA – BRASÍLIA: SAAN Qd 2, LT 450/460/470, Bairro Zona Industrial, Brasília-DF Fone: (61)3362-7944. [Google Maps.](#) SGYN

INSPEÇÃO VEICULAR : Av. Atilio Correia Lima, 1494 Cidade Jardim, Goiânia-GO Fone: (62) 3576-3868. [Google Maps.](#)

TIRIRICA INSPEÇÃO: Rua Adílio Ferreira, N°36, Cidade Jardim, Goiânia-GO Fone: (62) 3576-0296/3295-1498. [Google Maps.](#)

AGR: Av. Goiás, Nº 305, Ed. Visconde de Mauá, 8º andar Centro, 74005-010, Goiânia-GO.

Site: www.agr.go.gov.br / www.portal.agr.go.gov.br

E-mail: ccl@agr.go.gov.br

INFORMAÇÕES: (62) 3226-6482, 3226-6483, 3226-6484, 3226-6585

Obs: O Certificado de Registro de Veículo(CRV) será impresso através do [Portal de Sistemas AGR](#).



allseg
seguradora

Renovação?	Seguradora (s)?
Apólice	Numero Cotação:
Ref.: 101500a1seg20003100p400br	Existem outros seguros? ☐ Sim ☒ Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Fundação
FUNDO MUNICIPAL DE OURO VERDE	13.872.416/0001-41	
	Faturamento Anual	Patrimônio Líquido

Atividade Principal Desenvolvida pelo Estipulante	Código
---	--------

Endereço de Cobrança	Bairro	CEP
----------------------	--------	-----

U.F.	Cidade	E-mail	Fone	Fax
GO	Ouro Verde de Goiás			

Corretor	Susep	Participação	Índice	Vigência do Seguro
ARTE NOBRE CORRETORA DE SEGUROS	202065772	100%	25	
		0%		

Representante:	Tipo de Corretor:	Pessoa Jurídica	Das 24 horas de 23/08/2024	As 24 horas de 23/08/2025
	Tipo de Carroceria	Tipo de Legislação	Utilização	Numero de Itens

RODOVIÁRIO	OUTROS	3 - Fretamento e Turismo - Municipal e Intermunicipal	1
------------	--------	---	---

Cobertura Básica - Ramo 28 - RC Transportador de Passageiros - Municipal ou Intermunicipal - Processo SUSEP nº 15414.901705/2018-99

Cobertura	Importância Segurada	Prêmio
Danos Corporais e/ou Materiais a Passageiros	2.100.000,00	R\$ 1.289,73

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - RC Transportador de Passageiros - Municipal ou Intermunicipal - Processo SUSEP nº 15414.901705/2018-99

Coberturas	Importância Segurada	Franquias	Prêmio
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Materiais e/ou Corporais Causados a Tripulantes	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Causados à Bagagem de Passageiros	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratado		R\$ 0,00
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratado		R\$ 0,00
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	50.000,00		R\$ 121,52
Despesas com Defesa Penal	50.000,00		R\$ 121,52
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00		R\$ 0,00
Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Causados a Animais Transportados	20.000,00		R\$ 337,68
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	15.000,00		R\$ 377,04
Prêmio Liq. Individual	R\$ 2.227,49	Número de Veículos 1	Prêmio Liq. Coletivo R\$ 2.227,49

Coberturas Adicionais - Ramo 82 - Acidente Pessoal de Passageiros (APP) - Processo SUSEP nº 15414.900050/2017-51

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental - Passageiros	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente - Passageiros	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMHO - Passageiros	R\$ 0,00		R\$ 0,00

Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos 0	Prêmio Liq. Coletivo	R\$ 0,00
--------------------	----------	----------------------	----------------------	----------

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental - Tripulantes	R\$ 50.000,00	2	R\$ 50,48
Invalidez por Acidente - Tripulantes	R\$ 50.000,00		R\$ 10,89
DMHO - Tripulantes	R\$ 5.000,00		R\$ 52,89

Questionário de Avaliação do Risco

Questionamento	Resposta	Informações Adicionais
1. Qual a utilização do veículo? Informar detalhadamente transporte realizado com o veículo.	SAUDE	
2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?	Não, os Passageiros Transportados não possuem vínculo empregatício ou atividade remunerada com o Estipulante/Proponente desta proposta.	
3. O proponente é o proprietário do veículo? Caso proponente não seja proprietário do veículo deverá possuir vínculo através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato.	Sim	Todos os veículos são de minha propriedade.
4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete? Há paradas ponto a ponto com embarque e desembarque de passageiros?	Não. Especifique: TRANSPORTE SAUDE	
5. O proponente possui permissão/autorização para o transporte de Fretamento e Turismo? Especifique e Informe o órgão que expediu a autorização.	Sim. Especifique: AGR	
6. Informe a Região de Origem do Risco:	GO - Goiás	
7. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	RODOVIÁRIO Rodoviário: Veículos com poltronas reclináveis, única porta e bagageiro.

RESUMO PARCELAMENTOS DISPONÍVEIS:

Parcelamento Máximo (Carnê): 10

CANAL DE COMUNICAÇÃO:

Aviso de Sinistro: Email: aco-avisosinistro@allsegseguradora.com.br - Para maiores informações acesse: allsegseguradora.com.br

Tem alguma dúvida? Fale com o SAC: Tel.: 0800 755 5985 - Deficiência Auditiva/Fala: Tel.: 0800 770 9797

IMPORTANTE:

A manutenção da vigência do seguro solicitada será garantida após protocolo de proposta até data do início de vigência e o pagamento do prêmio da entrada.

Local e Data	Corretor	Proponente
--------------	----------	------------

21/08/2024

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
-------------	------------------------	------	---------	-------------	------

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR DE PASSAGEIROS MUNICIPAL OU INTERMUNICIPAL

Processo SUSEP n.º 15414.901705/2018-99

V 008/24 - REP

allseg
seguradora

Renovação?	Seguradora (s)?
Apólice	Numero Cotação:
Ref.: 101500allseg2c003100p400br	Existem outros seguros? ☐ Sim ☐ Não
	Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Fundação
FUNDO MUNICIPAL DE OURO VERDE	13.872.416/0001-41	
	Faturamento Anual	Patrimônio Líquido

Atividade Principal Desenvolvida pelo Estipulante	Código
---	--------

Endereço de Cobrança	Bairro	CEP
----------------------	--------	-----

U.F.	Cidade	E-mail	Fone	Fax
GO	Ouro Verde de Goiás			

Dados do Veículo

Prefixo	Fabricante	Marca/ Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi
			Conf. Relação		
Combustível		Nº de Tripulantes	Nº de Passageiros	Capacidade Total	

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês	R\$	195,15	Prêmio Total Item/Mês	R\$	195,15
-------------------------	-----	--------	-----------------------	-----	--------

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

RESUMO			FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)							
Prêmio Líquido	R\$	2.341,75	Parcelas	Entrada			Demais	Total	Juros	
Custo de Apólice	R\$	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	1.170,88	+ 1 de R\$	1.170,88	2.341,75	0,00%
Serviços	R\$	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	780,58	+ 2 de R\$	780,58	2.341,75	0,00%
ISENTO IOF	R\$	-	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	585,44	+ 3 de R\$	585,44	2.341,75	0,00%
Prêmio Total	R\$	2.341,75	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	468,35	+ 4 de R\$	468,35	2.341,75	0,00%
FORMA DE PAGAMENTO			06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	390,29	+ 5 de R\$	390,29	2.341,75	0,00%
A Vista	R\$	2.341,75	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	334,54	+ 6 de R\$	334,54	2.341,75	0,00%
Fatura Mensal	Opção não autorizada		08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	292,72	+ 7 de R\$	292,72	2.341,75	0,00%
			09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	260,19	+ 8 de R\$	260,19	2.341,75	0,00%
			10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	234,18	+ 9 de R\$	234,18	2.341,75	0,00%

Importante

- a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.
- b) Os dados pessoais coletados por meio deste instrumento serão utilizados para cumprimento de obrigação legal, regulatória e vinculada ao próprio contrato, em conformidade com a Lei 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) – LGPD e demais leis aplicáveis a segurança da informação, privacidade e proteção de dados pessoais.
- c) Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsapp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.
- d) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.
- e) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

O registro deste plano na Susep não implica, por parte desta autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do seu número de registro SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Os termos que regem as coberturas aqui referidas e expressamente descritas nesta cotação encontram-se especificados nas Condições Contratuais do Seguro, disponíveis em www.allsegseguradora.com.br. Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Corretor de Seguros, ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado: SAC 0800-755-5985.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processos constante da apólice. Além disso, a SUSEP disponibiliza o telefone gratuito de atendimento ao público 0800 021 8484. A American Life também disponibiliza um canal de Ouvidoria pelo telefone 0800-770-1102.

American Life Companhia de Seguros CNPJ 67.865.360/0001-27 Código registro SUSEP 0581-9 Av. Angélica, 2626 – Térreo – Consolação – SP/SP – CEP: 01228-200

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.allseg.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigou-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data	Corretor	Proponente
21/08/2024		

OBSERVAÇÕES:

PARCELAMENTO

OBSERVAÇÕES:	QUANTIDADE DE PARCELAS:	
	A Vista	Valor: R\$ 2.341,75

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO	AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE
-------	---------	--------	----------------

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Numero da Proposta	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
--------------------	------------------------	------	---------	-------------	------

ESSOR SEGUROS S.A.

CÓD.SEGURADORA: 01490

SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO

CNPJ: 14.525.684/0001-50

RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

Vigência do Seguro: das 24h do dia 24/08/2023 às 24h do dia 23/08/2024

Apólice: 1002806251471

Modalidade: Anual Carnê

Tipo de Seguro: Renovação Essor

Itens: 1

Endosso: 0000000 Proposta: 230628015381 Princ. Órgão Regulador:

Segurado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

CPF/CNPJ: 13.872.416/0001-41

Tipo de Pessoa: Jurídica

Telefone: (62)99999-9999

Endereço: RUA DAS FLORES

Nº: 00

Bairro: CENTRO

Cidade: OURO VERDE DE GOIÁS

CEP: 75165-000

UF: GO

Complemento: QD A

Estipulante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

CPF/CNPJ: 13.872.416/0001-41

Corretor: ARTE NOBRE CONSULTORIA ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

CÓDIGO SUSEP: 202065772

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 1.639,07

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F: 0,00

Valor do Serviço: 0,00

Total a Pagar: 1.639,07

PARCELAMENTO EM (R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.
1	01/09/2023	1.639,07	Ficha Compensação

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.
---------	------------	-------	----------------

Após o vencimento da parcela, serão cobrados multa e juros de mora, conforme estabelecido nas Condições Gerais, podendo ficar prejudicada a cobertura do seguro até a regularização.

Observações

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Emissão:

Local: Rio de Janeiro

Data: 28 de agosto de 2023

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio H. Pinho - Diretor
Presidente

ESSOR SEGUROS S.A.

CÓD.SEGURADORA: 01490

SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO

CNPJ: 14.525.684/0001-50

RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

DADOS DO SEGURO

Vigência do Seguro: das 24h do dia 24/08/2023 às 24h do dia 23/08/2024

Apólice: 1002806251471

Modalidade: Anual Carnê

Tipo de Seguro: Renovação Eissor

Itens: 1

Endosso: 00000000 Proposta: 230628015381 Princ. Órgão Regulador:

Segurado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

CPF/CNPJ: 13.872.416/0001-41

Tipo de Pessoa: Jurídica Telefone: (62)99999-9999

Estipulante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

CPF/CNPJ: 13.872.416/0001-41

Corretor: ARTE NOBRE CONSULTORIA ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

CÓDIGO SUSEP: 202065772

DADOS DO ITEM

Nº do Item: 1

Prefixo do Item: 0

Início da Vigência: 24/08/2023

Tipo Veículo: Microonibus

Marca: M BENZ

Modelo: 416 TAKO

Ano Fabricação: 2021

Ano Modelo: 2022

Placa: FNK0G67

Chassi: 8AC907643NE211395

Renavam: 1301164566

Nº Tripulantes: 2

Nº Passageiros: 16

Região de Circulação: GO - Goiás

Utilização do Veículo: Fretamento Saúde - Transporte de Pacientes

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO(EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Límite Máximo Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	2.017.375,00		1.514,29
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG Único	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		53,96
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		16,35
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	5.000,00		54,47
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam.
Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

Garantido por KOVR Seguradora

CNPJ: 42.366.302/0001-28

Código SUSEP: 06921		Sucursal:		Dt. Emissão Apólice:	
Endosso:		Número da Proposta: 202402800187700010		Versão: V1-9800000000	
Apólice Número:		Ramo: 28 (0628)		Tipo Seguro: NOVO	
VIGÊNCIA DA APÓLICE					
Das 24:00 h do dia 21/08/2024 até 24:00 h de 21/08/2025					
SEGURADO E CORRETOR					
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE				CPF/CNPJ: 13872416000141	
Email: ARTENOBRE@ARTENOBRESEGUROS.COM.BR				Data Nasc: 01/01/0001	
Endereço: RUA DAS FLORES Nº 00 Bairro: CENTRO Complemento: NÃO INFORMADO				Telefone: 62 - 30955338	
CEP: 75165000		Cidade: OURO VERDE DE GOIÁS		UF: GO	
OBS: O SEGURADO PERTENCE A ÓRGÃO PÚBLICO, A PRINCIPAL CIDADE DE RISCO É OURO VERDE DE GOIÁS E É FISCALIZADO PELA GO AGR					
Nome do Corretor: ARTE NOBRE CONS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTDA				Código Susep: 100609072	
PREMIO EM R\$ e PARCELAMENTO EM R\$					
Premio Liquido	Adic. Frac.	C. Apólice	I.O.F	Periodicidade	Premio Total
1.834,85	-5,00%	0,00	0,00	ANUAL	1.743,11
Formas de Pagamento	1º Parcela	Qtd. Parcelas	Demais	Total	
CARNÊ(COM ENTRADA)	R\$ 1.743,11	À vista	0,00	1.743,11	
Resumo de Itens					
Nr Itens Informados: 1		Nr Itens Cadastrados: 1		Qtd de Tripulantes: 2	
Prêmio Médio Total Mensal por Item: R\$ 145,26					
Ônibus:	Micro Ônibus	Van	Kombi		
0	1	0	0		
tipo de carroceria do(s) veículo(s): RODOVIÁRIO (POLTRONAS, CINTO DE SEGURANÇA, PORTA ÚNICA E AUSÊNCIA DE CATRACA).					
Utilização detalhada do(s) veículo(s): Fret Pacientes e Acompanhantes – Padrão Rodoviário					
ITEM	PREFIXO	MARCA	MODELO	ANO FAB	ANO MOD
1	NAO INFORMADO	MERCEDES BENZ	416TAKO	2021	2022
				PLACA	CHASSI
				FNK0G67	8AC907643NE211395
				QD. PASS	RENAVAM
				16	NÃO INFORMADO
					TIPO
					M. ÔNIBUS
COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)					
Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Liq.	
1 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	2.017.375,00	R\$ 1.743,11	
13 - BAGAGENS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	1.000,00	R\$ 0,00	
14 - RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMENTOS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	250,00	R\$ 0,00	
16 - DESPESAS COM HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - FORO CIVIL	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	CONTRATADA	R\$ 0,00	
18 - DANOS CORPORAIS A DIRIGENTES, SÓCIOS, EMPREGADOS E PREPOSTOS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	CONTRATADA	R\$ 0,00	
2 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E DANOS CORPORAIS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
3 - DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
4 - DANOS CORPORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
5 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
6 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
7 - DANOS MORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
8 - DANOS MORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
9 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
10 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
11 - MORTE ACIDENTAL, POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
11 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE, POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	
11 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO, POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00	



**COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS
EMPRESAS DE
FRETAMENTO SAÚDE (AMBULÂNCIAS DE SOCORRO É RISCO
EXCLUÍDO)**

Garantido por KOVR Seguradora

CNPJ: 42.366.302/0001-28

Número da Proposta: 202402800187700010

Viência: Das 24:00 h do dia 21/08/2024 até 24:00 h de 21/08/2025

Nome do segurado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
12 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
12 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
15 - DESPESAS COM HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - FORO PENAL	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
19 - CARRO RESERVA PARA TERCEIROS	-	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

No caso de atraso no pagamento de parcela de prêmio, a cobertura do seguro ficará suspensa. Será aplicada multa de mora de dois por cento (2%) e juro/dia de zero quinze por cento (0,15%).

Declaro, que o(s) veículo(s) relacionado(s) no corpo e/ou no(s) anexo(s) desta proposta, se encontra(m) em perfeitas condições de segurança, de uso, de conservação, de tráfego e de conforto, atendendo todas as exigências dos órgãos oficiais de trânsito e dos órgãos oficiais que regulam o transporte rodoviário de passageiros. Declaro, que estou ciente e de acordo que perderei o direito a uma eventual indenização caso seja constatada a inveracidade ou falsidade de qualquer informação descrita nesta proposta de seguro, inclusive no que diz respeito à real utilização do(s) veículo(s) relacionado(s) nesta proposta, conforme dispõe os Artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Estou ciente de que a Seguradora dispõe do prazo de 15 (quinze) dias para a aceitação ou recusa do seguro, contados da data de recebimento desta proposta em suas filiais. Em caso de recusa, o prêmio eventualmente pago será devolvido com correção monetária. Tenho ciência de que receberei, no endereço indicado por mim, o carnê de pagamento do(s) prêmio(s) deste Seguro. Estou ciente que o não pagamento das parcelas do seguro em seus vencimentos, implicará no cancelamento da cobertura pela Kovr Seguradora S.A. Declaro, para todos os fins e efeitos, que tomei conhecimento de todas as Cláusulas que integram as Condições Gerais, Particulares e Especiais do seguro proposto, disponíveis também no site www.Kovr.com.br, dispensando a Seguradora do seu fornecimento em papel impresso, estando inteiramente de acordo com os seus termos. Declaro, finalmente, ter ciência que este Seguro é por prazo determinado, tendo a Kovr Seguradora S.A. a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Este cálculo tem validade por 05 dias. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Porto Alegre, 21 de Agosto de 2024

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

Licitação: 90 - 2024

Abertura: 10/04/2024
Homologação: 10/04/2024
Modalidade: Pregão Eletrônico (Lei 14.133)
Número: 21/2024
Situação: Encerrada
Resultado: Homologada
Protocolo: 4611/2024

Contratação de seguros RCO para veículos da frota municipal, através de Diversas Secretarias Municipais, com Recursos não Vinculados de Impostos.

Itens da Licitação

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Seguro RCO Boxer HDI 2.8 A-92, 2007, 16 lugares, Placa INF 9250, Chassi:936ZBPMMB72008659, RENAVAN:891030832. LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
2	Seguro RCO Ducato A-161 Placa IVZ 5770, ano 2014 - Ducato MC TCA, 16 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.949,30	R\$ 1.949,30
3	Seguro RCO Ducato A-204 Fiat Ducato Maxi Multi, placa IZD9870, ano 2018, chassi 3C6EFVEKJE126121, 16 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS - TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
4	Seguro RCO Ducato A-30 Ducato MC TCA Mic 2011/2012, Placa ISO 0403, Chassi:93W245H34C2079549, RENAVAN:394578619. LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 2.130,48	R\$ 2.130,48
5	Seguro RCO Ducato A-33 MC TCA Mic 2011/2012 Placa ISP 2373, Chassi:93W245H34C2086827, RENAVAN:402968938. LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.731,86	R\$ 1.731,86
6	Seguro RCO Ducato A-52 MC TCA MIC 2013 Placa IUB-7994, 7994. LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
7	Seguro RCO Ducato A-56 Fiat Ducato 2006, 08 lugares - Chassi:93W244F1362005819, RENAVAN:879906510 Placa INA 1905 LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.514,46	R\$ 1.514,46
8	Seguro RCO Ducato Minibus A-135 Placa IQO 7098 - Ducato Minibus 2010, 17 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
9	Seguro RCO Ducato Minibus A-141 Placa IRD 3554 - Ducato Minibus 2010/2011 LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
10	Seguro RCO Kombi A-125 2008/09 Placa IPF 8425, Chassi:9BWMF07X59P012318, RENAVAN:988348900. LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.840,58	R\$ 1.840,58
11	Seguro RCO MB Sprinter A-171 Placas IWW 8993 2015/2016 - 12 LUGARES LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.804,36	R\$ 1.804,36
12	Seguro RCO Micro Ônibus O-22 Volare V8L 2013 placa IUH 5427 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 1.607,80	R\$ 1.607,80
13	Seguro RCO Ônibus O-01 VW 17.210 Urbano Svelto 2005 Placa IMT 0506 Chassi 9BWRP82W45R529365 LOTE:ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79

Licitação: 90 - 2024

14	Seguro RCO Ônibus O-02 VW 17.210 Urbano Svelto 2005 Placa IMT 0531 Chassi 9BWRP82W19R529386 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
15	Seguro RCO Ônibus O-03 MB 1519 placas IVY-9987, ano 2014. LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.752,19	R\$ 2.752,19
16	Seguro RCO Ônibus O-13 VW 17.210 Urbano Svelto 2005 Placa IMT 9184 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
17	Seguro RCO Ônibus O-14 VW 17.210 Urbano Svelto 2005 Placa IMT 9174 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
18	Seguro RCO Ônibus O-15 VW 17.210 Urbano Svelto 2005 Placa IMT 9204 Chassi9BWRP82W6R531751 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
19	Seguro RCO Ônibus O-16 VW 17.210 Urbano Svelto 2006 Placa INJ 5359 Chassi 9BWRP82W46R223988 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
20	Seguro RCO Ônibus O-17 VW 17.210 Urbano Svelto 2006 Placa INJ 5394 Chassi 9BWRP82W36R24016 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
21	Seguro RCO Ônibus O-18 Volare V8 2010/2011 Placa IRN 1221 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 1.989,26	R\$ 1.989,26
22	Seguro RCO Ônibus O-20 Comil 2011 Placa IST 4013 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.458,76	R\$ 2.458,76
23	Seguro RCO Ônibus O-23 VW 15.190 EOD 2012/2013 Placa IUN 1837 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.901,19	R\$ 2.901,19
24	Seguro RCO Ônibus O-24 VW 15.190 EOD 2012/2013 Placa IUN 6028 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
25	Seguro RCO Ônibus O-25 Volare V8L 4x4 2012/2013 placa IUJ 4037 LOTE: ÔNIBUS	1.0000	UN	R\$ 1.901,24	R\$ 1.901,24
26	Seguro RCO Sprinter A-203 Sprinter Mercedes Benz placa IYZ-7115, 18 LUGARES LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 2.059,79	R\$ 2.059,79
27	Seguro RCO Sprinter A-211 M. Benz/ Sprinter placa IZS 1D84, 12 lugares Chassi 8AC906635KE176632	1.0000	UN	R\$ 1.840,58	R\$ 1.840,58
28	Seguro RCO Sprinter A-227 Sprinter VAN 516 17+1 LUXO MB CV 163 4 CIL. Ano 2012/2022, Placa JBA-9D94, Chassi 8AC907855NE019938	1.0000	UN	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
29	Seguro RCO Sprinter A-218 Mercedes Benz, Sprinter furgão 416, Van Cadeirante, ano 2020/21, placa JAC9J45, chassi 9AC907643ME194494, renavam 01257057404 LOTE: UTILITÁRIOS E VANS - RCO	1.0000	UN	R\$ 1.731,86	R\$ 1.731,86
30	Seguro RCO SPRINTER A-224 SPRINTER VAN 515 17+1 LUXO MB CV 163 4 CIL., Ano 2012/2022, Placa JBA-4B73, Chassi 8AC907855NE200650, 18 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
31	Seguro RCO SPRINTER A-225 SPRINTER VAN 515 17+1 LUXO MB CV 163 4 CIL., Ano 2012/2022, Placa JBA-1H37, Chassi 8AC907855NE200434, 18 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99

Licitação: 90 - 2024

32	Seguro RCO SPRINTER A-226 SPRINTER VAN 515 17+1 LUXO MB CV 163 4 CIL., Ano 2021/2022, Placa JBA-1H33, Chassi 8AC90785SNEZ00877, 18 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
33	Seguro RCO Sprinter A-43 Sprinter Furgão 415 Mercedes Bens, ano/moodelo 2018, placas IYK-1913, chassi 8AC906633JE139073, 16 lugares LOTE: UTILITÁRIOS E VANS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS RCO	1.0000	UN	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53

32	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
33	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
Total:				R\$ 70.733,17

Documentos Digitais

Evento	Tipo	Descrição
20/03/2024	Outros documentos	ANEXO IX Minuta do Contrato
20/03/2024	Outros documentos	ANEXO VIII Ordem de Serviço DTR - 01/2024
20/03/2024	Edital e anexos	Edital 21-2024- Seguro RCO
20/03/2024	Outros documentos	Anexo VII - Memorial Descritivo
20/03/2024	Outros documentos	Anexo VI - Estudo Técnico Preliminar
22/03/2024	Convocação-Aviso de edital	Página 1
10/04/2024	Homologação	Termo de Homologação
10/04/2024	Outros documentos	Ranking
10/04/2024	Outros documentos	Vencedores
10/04/2024	Atas do RDC (propostas/lances/habilitação)	Ata PE 27/2024

Vencedores

Item	Favorecido	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
2	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.949,30	R\$ 1.949,30
3	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
4	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.130,48	R\$ 2.130,48
5	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.731,86	R\$ 1.731,86
6	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
7	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.514,46	R\$ 1.514,46
8	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
9	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.985,53	R\$ 1.985,53
10	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.840,58	R\$ 1.840,58
11	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.804,36	R\$ 1.804,36
12	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.607,80	R\$ 1.607,80
13	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
14	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
15	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.752,19	R\$ 2.752,19
16	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
17	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
18	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
19	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
20	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
21	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.989,26	R\$ 1.989,26
22	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.458,76	R\$ 2.458,76
23	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.901,19	R\$ 2.901,19
24	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.546,79	R\$ 2.546,79
25	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.901,24	R\$ 1.901,24
26	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.059,79	R\$ 2.059,79
27	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.840,58	R\$ 1.840,58
28	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
29	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 1.731,86	R\$ 1.731,86
30	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99
31	GENTE SEGURADORA S/A	1.0000	R\$ 2.057,99	R\$ 2.057,99