

PROPOSTA COMERCIAL

À Procuradoria Geral do Estado – PGE
CNPJ: 19.477.848/0001-34

Nome da Proponente: Gente Seguradora S/A

Número do CNPJ: 90.180.605/0001-02

Inscrição Estadual: 0010538564

Endereço Completo: Rua Marechal Floriano Peixoto, 450 – Centro Histórico – Porto Alegre/RS - CEP.: 90020-060

Telefone: (11) 99954-3598 / 051-3023-8888

E-mail: rogerio@segurosrl.com.br ; licitacao@genteseguradora.com.br ; juridico.licitacao@genteseguradora.com.br

Dados bancários: Banco: 001 (Banco do Brasil) - Agência: 2794-4 / Conta Corrente: 706058-0

Dados do responsável que assinará o contrato:

Nome: Carlos Eduardo Pinto de Souza, brasileiro, CPF: 616.420.100-49 - RG: 1044731451, endereço profissional no escritório sede da outorgante.

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviço mensal de seguro contra acidentes pessoais para 120 (cento e vinte) estagiários vinculados a Procuradoria Geral do Estado do Amazonas, conforme determina a legislação vigente, especialmente a Lei nº 11.788/2008.

RELAÇÃO DO ITENS E PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNITÁRIO MENSAL	VALOR UNITÁRIO ANUAL	VALOR TOTAL
1	UN	(ID-151164) SERVIÇO DE SEGURO DE VIDA, Contratação de empresa especializada em serviço de Seguro de Vida para ESTAGIÁRIOS, conforme Termo de Referência.	120	R\$ 1,58	R\$ 189,60	R\$ 2.275,20
VALOR TOTAL			R\$ 2.275,20 (DOIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)			

COBERTURAS INDIVIDUAIS

- Morte Acidental - R\$ 15.000,00
- Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - R\$ 15.000,00
- Despesas médico-hospitalares decorrentes de acidente (DMH), conforme valores estabelecidos no contrato - R\$ 5.000,00

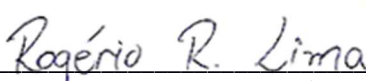
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias .

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses

Pagamento: Conforme edital / termo de referência.

Declaramos que no preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes aos serviços deste objeto, tais como: Taxas, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros, que possam influir direta ou indiretamente no custo, e os produtos ofertados estão em conformidade com os requisitos descritos no termo de referência.

Porto Alegre, 23 de dezembro de 2025


GENTE SEGURADORA S/A
CNPJ: 90.180.605/0001-02
Representante Credenciado: Rogério Roberto Lima
CPF: 275.867.268-50 / RG: 32552941



RESERVA Nº	429958
DATA	03/11/2025

Orçamento de Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo e/ou Decessos
Individual válido por 60 (sessenta) dias



RAZÃO SOCIAL PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DO AMAZONAS
CNPJ: 19.477.848/0001-34
Ramo de Atividade: Administração do estado e da política econômica e social

O objetivo deste documento é fornecer uma opção para contratação de seguro de Acidentes Pessoais Coletivo ao seu grupo segurável. Esta é uma versão de Dispensa de Licitação que atende os limites de contratação direta estabelecido na LEI Nº 14.133/2021, onde temos um limite de R\$ 50.000,00 para Órgãos da Administração Direta e R\$100.000,00 para Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas, Autarquias e Fundações Públicas.

A seguir, você identificará a nossa solução em seguros para atender às necessidades do Órgão.

1. COBERTURAS, CAPITAIS INDIVIDUAIS, GRUPO SEGURADO E PROJEÇÃO DE FATURAMENTO

COBERTURAS	CAPITAL INDIVIDUAL	GRUPO SEGURADO	LIMITE DE IDADE
Morte Acidental	R\$ 15.000,00	ALUNOS/ESTAGIÁRIOS	70 anos na implantação e para novas adesões
Invalidez Permanente Total Parcial por Acidente	R\$ 15.000,00		
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas	R\$ 500,00		
DECESSOS Individual (Titular)	R\$ 5.000,00		

CAPITAL TOTAL	TOTAL DE VIDAS	TAXA MÉDIA MENSAL	PREMIO INDIVIDUAL MÊS	PREMIO TOTAL MÊS(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
R\$ 1.800.000,00	120	0,2720	R\$ 4,08	R\$ 489,61	MENSAL ()
		TAXA MÉDIA ANUAL	PREMIO INDIVIDUAL ANO	PREMIO TOTAL ANO(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
		3,2641	R\$ 48,96	R\$ 5.875,34	ANUAL ()

(*) **Faturamento mínimo mensal de R\$ 100,00 para grupo composto por estagiários e alunos. Demais grupos, o faturamento mínimo é de 300,00 (trezentos reais).**

Considerando-se o Artigo 2º, parágrafo 3º do Decreto 6306 de 14 de dezembro de 2007, este órgão Público é Isento de IOF?

SIM

☐

NÃO

☐

2. O **custeio** do seguro será Não Contributário assumido integralmente pelo Estipulante.

3. A **adesão** ao seguro será compulsória, ou seja, 100% dos segurados informados para realização de calculo deverão participar do seguro.

4. A apólice terá seu **início de vigência** às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____ e o término às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____.

Bem-vindo à MAPFRE!

Atenciosamente,

Jaqueline Reis
Superintendente Seguros
Pessoas – Vida e Affinity

Raphael Aguiar Do
Nascimento
Gerente Seguros

De acordo,

MAPFRE VIDA S.A

Identificação do Responsável

Nome:

Cargo:

CPF:

Nº Processo SUSEP - Acidentes Pessoais Coletivo - 10.005289/99-84

Nº Processo SUSEP - Decessos Coletivo - 10.003136/99-01

MAPFRE Vida S.A. CNPJ Nº 54.484.753/0001-49 Avenida das Nações Unidas, 11.711, 22º andar, SAC 0800 775 4545



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/ECD7.AAE5.CD29.944E/E8482CE1>
Código verificador: **ECD7.AAE5.CD29.944E** CRC: **E8482CE1**

ORÇAMENTO DE SEGURO - TOMADA DE PREÇO - ACIDENTES PESSOAIS

Estipulante: **PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DO AMAZONAS**

Consultor: TAHITI CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Grupo Segurável: Estagiários

Garantia(s) do Seguro

Morte Acidental (MA) - Garantia básica.

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA) - até 100% da garantia básica.

Assistência(s) do Seguro

Serviço de Assistência Funeral (SAF) individual por causas naturais e acidentais limitado a R\$ 5.500,00.

O pagamento desta(s) Assistência(s) não garante o recebimento da indenização de qualquer Garantia contratada.

Quantidade de Vidas Seguráveis Estimadas

120 vidas.

Capital Segurado Individual

Se Uniforme

O capital segurado individual para a Garantia Básica será único de R\$ 100.000,00.

Capital Segurado Estimado Total

R\$ 12.000.000,00

Taxa Estimada Mensal

A taxa mensal do seguro, com incidência do Imposto sobre Operações Financeiras - IOF - é de 0,0797 ‰ (por mil), e deve ser aplicada sobre o capital segurado individual da Garantia Básica.

Prêmio Mensal Estimado

R\$ 956,55.

Custeio

Se Não Contributário

O seguro é integralmente custeado pelo Estipulante.

Limite de Idade

Implantação

65 anos para idade máxima.

Novas Inclusões

70 anos para idade máxima.

Proposta de adesão e declaração pessoal de saúde

No momento da compra direta ou licitação será avaliado, pela área de Precificação, a regra de proposta de adesão e DPS.

Vigência da Apólice

1 ano.



Ratificam-se os termos das Condições Gerais e Especiais do Produto não modificados pelo presente orçamento.

Em se tratando de estipulante cuja natureza jurídica seja de órgão público, subordinado à Lei 8.666/93, este orçamento será uma mera estimativa, com base nas informações preliminares recebidas, não gerando qualquer tipo de vínculo ou obrigação entre as partes.

Validade do Orçamento

60 dias a contar da data da emissão.

Atenciosamente,

Franciane Paula da Silva

Manaus, 05/06/2025.

