



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Execução de Serviço

AS 002031/2024 - Emissão: 27/06/2024

1ª Via - Cabeçalho_AS

Município de Pindamonhangaba
CNPJ 45.226.214/0001-19
Avenida Nossa Senhora do Bom Sucesso, nº 1400
Pindamonhangaba / SP, CEP 12420-010
Tel: (12) 3644-5600 - Almojarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	GENTE SEGURADORA SA. (282443)		90.180.605/0001-02
Endereço:	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 450 - CENTRO HISTORICO, CEP: 90020060, PORTO ALEGRE - RS		
e-Mail:	licitacao@genteseguradora.com.br	Contatos:	(11) 4587 - 9845
Conta Bancária:	-	Agência:	- C/C: -

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO GERAL (0001)
Centro Consumo:	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO (231)
Solic.de Compra:	001514/2024

Processo de compra

Número:	009761/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000182/2024
Data:	20/06/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	SHOLIVEIRA		
PROC. 9761/2024- SC 1514/2024 Contratação de empresa de prestação de serviço de cobertura securitáriapara18 prédios locados pela Prefeitura de Pindamonhangaba, pelo período de 12 meses.			

Informação p/execução

Prazo para início da execução:	030 Dias	Condições de pagamento:	30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
Local para execução do serviço:	Conforme orientação da Departamento de Administração.		

Empenho(s)

08834/2024 - Ordinário	UO: 0115 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL UE: 011510 - GESTÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 00821 011510 08.244.0015.2072 01 510.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	1.291,06
08835/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011020 - DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE 00510 011020 10.301.0014.2059 01 301.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	1.344,67
08836/2024 - Ordinário	UO: 0105 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO UE: 010520 - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO 00256 010520 04.122.0004.2007 01 110.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	405,84
08837/2024 - Ordinário	UO: 0111 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER UE: 011110 - GABINETE DO SECRETÁRIO 00616 011110 27.812.0006.2007 01 110.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	292,34
08838/2024 - Ordinário	UO: 0104 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA UE: 010420 - DEPARTAMENTO DE DEFESA CIVIL 00201 010420 04.122.0018.2098 01 110.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	83,16
08839/2024 - Ordinário	UO: 0109 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO UE: 010920 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO 00428 010920 12.361.0010.2007 01 220.0000 3.3.90.39.69	Valor utilizado:	370,25
			3.787,03

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
0001	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> -Sede da Secretaria de Assistência Social (SAS) O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem – R\$ 550.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	198,00
0002	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	---	---	85,00



AS 002031/2024 - Emissão: 27/06/2024

1ª Via - Cabeçalho_AS

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
	ESPECIFICAÇÃO: - Estratégia de Saúde da Família(ESF) Moreira César O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 190.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.			
0003	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Laboratório de Análises Clínicas O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 1.200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	376,60
0004	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Cartório Eleitoral O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 520.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	177,62
0005	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Piscina e Quadra APAE O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 930.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	292,34
0006	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Ministério do Trabalho (MTE) 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 230.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	93,40
0007	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Central de Penas O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem- R\$ 200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	83,46
0008	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Centro de Referência em Assistência Social (CRAS) Centro O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão,	---	---	83,46



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Execução de Serviço

AS 002031/2024 - Emissão: 27/06/2024

1ª Via - Cabeçalho_AS

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
	implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 210.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.			
0009	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Estratégia de Saúde da Família (ESF) Santa Cecília O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 582.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	183,51
0010	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Suprimentos Escolar O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 1.280.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	370,26
0011	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Anexo do Laboratório de Análises Clínicas O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 500.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	161,58
0012	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Central do Cadastro Único O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 1.200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	348,86
0013	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Centro de Referência em Assistência Social (CRAS) Moreira César O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 1.200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	70,61
0014	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Arquivo O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R\$ 400.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	134,09

Assinado por 1 pessoa: LUIZ DO CARMO DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/A184-5005-BAY7-3F01> e informe o código A184-5005-BAY7-3F01



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Execução de Serviço

AS 002031/2024 - Emissão: 27/06/2024

1ª Via - Cabeçalho_AS

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
0015	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Estratégia de Saúde da Família (ESF) Jardim Eloyna O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem— R\$ 600.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	188,33
0016	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Casa dos Conselhos O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem— R\$ 300.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	108,07
0017	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Lar Irmã Júlia O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem— R\$ 1.692.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	480,71
0018	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> - Almojarifado da Saúde O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem— R\$ 1.200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R\$2.000,00 por 6 meses.	---	---	348,86
TOTAL:				3.787,33

(três mil setecentos e oitenta e sete reais e trinta e três centavos)

Assinado por 1 pessoa: LUCIO DO CARMO DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/A184-5005-BAY7-3F01> e informe o código A184-5005-BAY7-3F01



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A184-5005-BA77-3F01

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUCIO DO CARMO DA SILVA (CPF 307.XXX.XXX-99) em 27/06/2024 14:09:29 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/A184-5005-BA77-3F01>