

PROPOSTA DE PREÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS C.N.P.J/M.F. 61.198.164/0001-60 AV. RIO BRANCO, 1.489 – CAMPOS ELÍSEOS, SÃO PAULO/SP - CEP: 01205-905 RUA GUAIANASES, 1.238 – CAMPOS ELÍSEOS, SÃO PAULO/SP - CEP: 01204-001 INSC.ESTADUAL: 108.377.122.112 INSC. MUNICIPAL: 1.204.467-9 FONE: (011) 3366-3258 / FAX: (011) 3366-5263 E-Mail: coleta.autofrota@portoseguro.com.br
Para obter as condições gerais acesse:
https://www.portoseguro.com.br/condicoesgerais REGISTRO SUSEP Nº 05886 DECRETO Nº 20138 PUBLICADO NO DOU DE 13/12/1945

AO
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO ACRE
DISPENSA DE LICITAÇÃO 90003/2025 - UASG 389162

OBJETO: O objeto da presente dispensa é a escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de pessoa jurídica especializada na prestação de serviços de seguro veicular, para atender a frota de veículos oficiais pertencentes ao Conselho Regional de Medicina do Estado do Acre, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Aviso de Contratação Direta e seus anexos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	FRANQUIA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de seguro para o veículo: Marca/Modelo: Toyota/Corolla XEI; Potência: 177 CV; Combustível: Álcool/Gasolina; Cor: Branca; Ano 2021; Modelo 2022.	1	R\$ 4.371,60	R\$ 1.466,91	R\$ 1.466,91
3	Serviço de seguro para o veículo Marca/Modelo: Micro-ônibus - I/M. BENZ 413CDI SPRINTER M; Potência: 129 CV; Combustível: Diesel; Cor: Branca; Ano 2011; Modelo 2012.	1	R\$ 4.536,89	R\$ 1.267,02	R\$ 1.267,02

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.733,93 (dois mil setecentos e trinta e três reais e noventa e três centavos).

MODALIDADE: VALOR DE MERCADO COBERTURAS:
 FRANQUIA 50% DA OBRIGATÓRIA (REDUZIDA)
 COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO CASCO - FIPE 100,00%
 DMT 1R - IS R\$ 200.000,00
 DCT 1R - IS R\$ 200.000,00
 APP C/ DMH - IS R\$ 25.000,00
 DMO 1R - IS R\$ 50.000,00
 ASSISTÊNCIA 24 HORAS SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM
 VIDROS COMPLETOS

Validade da Proposta: O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de Vigência: As apólices referentes aos veículos especificados no Item 8.11 terão vigência por 12 (doze) meses.

Condições de Pagamento:

O pagamento será efetuado até o 10º (décimo) dia, contados da data de entrada da nota fiscal/fatura no protocolo do órgão

DADOS PARA RETORNO DO CONTRATO, DAR PREFERÊNCIA PARA ASSINATURA DIGITAL

Os contratos a serem assinados devem ser direcionados para Cia, com informações do número de **Processo interno Porto Seguro** (Vide cabeçalho), pelos meios abaixo:

1º) via e-mail> caixa departamental: contratos.autofrota@portoseguro.com.br (sinalizar no e-mail o aceite para assinatura digital) ou

2º) via correios> A/C Depto de Licitações - Avenida Rio Branco, 1489 - Campos Elíseos - CEP: 01205-905 - São Paulo – SP.

DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA digital ou manuscrita DO CONTRATO:

OBS.: Conforme artigo 10º, Parágrafo 1º - Observando o disposto no parágrafo 5º do Ato Constitutivo, as escrituras de qualquer natureza, cito aqui os contratos, que importem em responsabilidade ou obrigações para a sociedade, **serão obrigatoriamente assinados por 2 (dois) procuradores em conjunto** investidos especiais e expressos poderes. Na ausência de quaisquer procuradores mencionados no Contrato, os demais têm plenos poderes p/ assinar, conforme procuração anexa ao Credenciamento.

1 - Nome do encarregado p/ assinatura digital ou manuscrita do contrato:

JULIANO SCARMELOTO LARIZZA

Endereço: Rua Guaianases, 1.238 – Campos Elíseos, São Paulo, SP – CEP: 01204-002

Estado Civil: Casado

Profissão: Securitário

Cédula de Identidade: 35.062.107 SSP/SP

CPF/MF: 216.003.238-71

2 - Nome do encarregado p/ assinatura digital ou manuscrita do contrato:

PAULO ROBERTO DE CARVALHO

Endereço: Rua Guaianases, 1.238 – Campos Elíseos, São Paulo, SP – CEP: 01204-002

Estado Civil: Divorciado

Profissão: Securitário

Cédula de Identidade: 43.857.189 SSP/SP

CPF/MF: 342.265.568-95

Declaramos, expressamente, que os preços contidos na proposta acima incluem todos os custos e despesas, tais como, impostos, pagamentos de funcionários, encargos trabalhistas, previdenciários e comerciais, materiais, insumos, emolumentos, seguros, taxas, fretes, deslocamentos de pessoal e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o custo direto ou indireto, inclusive as decorrentes da garantia, sem qualquer encargo financeiro e/ou quaisquer ônus adicionais.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Propomos atender, sob nossa integral responsabilidade, os requisitos dos objetos do presente edital, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Paulo, SP, 01 de setembro de 2025.

PAULO ROBERTO DE CARVALHO: 3422655689 5
Assinado de forma digital por PAULO ROBERTO DE CARVALHO:3422655689
Dados: 2025.09.01 16:33:49 -03'00'

JULIANO SCARMELOTO LARIZZA:2160323871 0323871
Assinado de forma digital por JULIANO SCARMELOTO LARIZZA:21600323871
Dados: 2025.09.01 16:34:03 -03'00'

61.198.164/0001-60
PORTO SEGURO
COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Avenida Rio Branco, 1485 e 1489
Rua Guaianazes, 1234/38/82
Campos Elíseos - CEP 01.205-995
SÃO PAULO - SP