

Santo André, 05 de abril de 2019

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2019
 PROCESSO Nº 23006.000142/2019-31

PROPOSTA COMERCIAL

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS PARA ESTAGIÁRIOS DA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC

RAZÃO SOCIAL DA SEGURADORA	SEGUROS SURA S/A.
ENDEREÇO SEDE	Avenida das Nações Unidas, 12995 – 4º andar – Brooklin Novo – 04.578.000 – São Paulo – SP;
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:	Nº 33.065.699/0001-27 / Nº 148.415.559.112
VALIDADE DA PROPOSTA	60 (sessenta) dias corridos
FORMA DE PAGAMENTO	30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data da apresentação da Apólice/Fatura
VIGÊNCIA	12 (doze) meses, contados a partir de 1º de junho de 2019, podendo ser estendido, por mútuo acordo entre as partes, mediante termo aditivo, por sucessivos períodos observados limite o artigo 57, II, da Lei n.º 8.666, de 1993.
DADOS BANCÁRIOS:	Banco do Brasil Agência: 1912-7 Conta Corrente: 108143-8
DIRETOR (ASSINATURA DE CONTRATO)	Cristiano Saab de Rezende, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 18.928.900-4, inscrito no CPF sob o nº 271.130.858-81
CONTATO / E-MAIL – ENVIO DO CONTRATO	Tel.: (31) 3073-7300 / Fax.: (31) 3073-7300 / Cel.: (31) (31) 9.9931-1277 E-mail: apoiocomercial@hembseguros.com.br

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO MENSAL	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL GLOBAL
1	200	apólice coletiva de seguro de acidentes pessoais para até 200 (duzentos) estagiários ou vidas mensais durante o período de um ano, a contar a partir de 1º de junho de 2019.	R\$ 1,17	R\$ 234,00	R\$ 2.808,00

VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,17 (Um real e dezessete centavos)

VALOR TOTAL MENSAL: R\$ 234,00 (Duzentos e trinta e quatro reais)

VALOR TOTAL GLOBAL: R\$ 2.808,00 (Dois mil oitocentos e oito reais)

COBERTURAS:

DO VALOR DO CAPITAL SEGURADO

- Por morte decorrente de acidente, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)
- Por invalidez permanente, total ou parcial, decorrente de acidente, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).
- Despesas médicas, hospitalares, no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais).

SEGUROS



COBERTURA

- Para os segurados incluídos na primeira fatura, a cobertura iniciar-se-á as 24:00 horas da data de entrega da proposta na Seguradora ou em data posterior indicada na mesma, juntamente deverá ser entregue a relação dos segurados indicados.
- Para novas inclusões, o início de vigência do risco individual será a partir do dia subsequente a solicitação de inclusão, feita pelo Contratante à Seguradora.
- O seguro dará cobertura durante as 24 horas do dia e por todo o Globo Terrestre.
- As coberturas a que se refere este item são: por morte acidental ou invalidez permanente total ou parcial também decorrente de acidente.

DECLARAÇÕES:

DECLARO: expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

DECLARO: que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens e outros necessários ao cumprimento do objeto deste Edital e seus Anexos.

Atenciosamente,

SEGUROS SURA.
CNPJ Nº 33.065.699/0001-27
IVAN LUCIO DOS SANTOS
R.G: MG 9.301.246
CPF: 062.986.866-22

33.065.699/0001-27

SEGUROS SURA S/A.

Av. das Nações Unidas, 12995 - 2º/4º Andares

B. Brooklin Novo - CEP 04.578-000

SÃO PAULO — SP