



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ

*Autarquia Federal criado pela Lei Nº 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros – Genebra*

ESCLARECIMENTO AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2015

Em resposta aos pedidos formulados pela empresa PORTO SEGURO CIA DE SEGURO GERAIS, enviados via e-mails em 09/10/2015 e 13/10/2015 (Protocolos nºs 189449/15 e 189450/15, ambos de 13/10/2015), referente ao Pregão Presencial nº 04/2015, que trata da **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO TOTAL PARA A FROTA DE VEÍCULOS, IMÓVEIS E PARA ESTAGIÁRIOS DO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ – COREN-CE**, esclarecemos o que segue abaixo:

- a) O veículo DAILY 45S14 TRANSFORMADA EM ESPECIAL MOTOR-CASA, CARROCERIA FECHADA, C/AR CONDICIONADO, MOTOR DIESEL MOD FIC, TURBO, ANO 2010/2011 é utilizado para fins de fiscalização, através do atendimento de profissionais da enfermagem, por fiscais ou assistentes administrativos do Órgão;
- b) Sim, na proposta deve ser incluída a transformação do veículo DAILY 45S14 TRANSFORMADA EM ESPECIAL MOTOR-CASA, CARROCERIA FECHADA, C/AR CONDICIONADO, MOTOR DIESEL MOD FIC, TURBO, ANO 2010/2011. O valor gasto para a transformação do referido veículo foi de R\$ 202.500,00 (duzentos e dois mil e quinhentos reais), em 2010. Ressaltamos que o veículo possui os seguintes itens acessórios, além dos comuns de fábrica:
 - 01(um) gerador de marca Honda;
 - 01(um) aparelho de ar condicionado marca Komeco;
 - 01(um) conversor marca MT;
 - 01(um) inversor marca Xantrex;
 - 02(duas) baterias marca ACDelco;
 - 01(uma) TV LCD 22" marca LG;
 - 01(uma) TV LCD 26" marca Samsung;
 - 01(um) aparelho de DVD marca LG;
 - 02(dois) notebooks marca LG;
 - 01(uma) impressora marca Samsung;
 - 01(um) roteador com um Pen Modem 3G marca D-Link;
 - 01(um) refrigerador marca Electrolux;
 - 01(um) forno microondas marca Electrolux;
 - 04(quatro) banquetas plásticas marca Tramontina;
 - 01(uma) mesa marca Metalmix;
 - 01(uma) escada solta para porta de entrada;
- c) Anexo III – Modelo de Proposta de Preços – Lote 2, corrigido nos termos do anexo deste Esclarecimento;
- d) Anexo III – Modelo de Proposta de Preços – Lote 3, corrigido nos termos do anexo deste Esclarecimento;
- e) No caso de sinistro, por responsabilidade civil, a CONTRATADA indenizará o montante dos prejuízos regularmente apurados até o limite estabelecido na apólice de seguro, no prazo de (10) dias corridos, estando toda a



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ

*Autorquia Federal criado pela Lei Nº 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros – Genebra*

documentação necessária ao pagamento do sinistro regular, nos termos do item 14.2.2. Esta obrigação não contraria regra da SUSEP que fixa prazo de **até** 30 dias para pagamento de sinistro.

Fortaleza(CE), 13 de outubro de 2015.

**RAMON DA FRANCA ALENCAR
PREGOEIRO**



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros – Genebra

ANEXO MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS (CORREÇÃO DO ANEXO III) PROCESSO LICITATÓRIO N.º 29/2015 PREGÃO PRESENCIAL N.º 04/2015

(emitida em papel timbrado)

Nome da Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento do objeto deste Pregão (Pregão Presencial n. ____/2015), acatando todas as estipulações consignadas, conforme abaixo:

LOTE 1 – Frota de Veículos:

Coberturas contratadas	Limite máximo de indenização (R\$)
Casco	100 % da Tabela FIPE
Resp. Civil – Danos Materiais	50.000,00
Resp. Civil – Danos Corporais	50.000,00
Morte	5.000,00
Invalidez Permanente	5.000,00
Carro reserva no mínimo	(7 dias)
Assistência	(24 horas)
Vidro protegido	(Pára-brisas, laterais, retrovisores, lanternas e faróis)

Item	DESCRIÇÃO DO VEÍCULO	PLACA	Prêmio (R\$)
1.1	DAILY 45S14 TRANSFORMADA EM ESPECIAL MOTOR-CASA, CARROCERIA FECHADA, C/AR CONDICIONADO, MOTOR DIESEL MOD FIC, TURBO, ANO 2010/2011.	NUS6627	
1.2	PRISMA ECONOFLEX LT 1.4L MARCA CHEVROLET COR BRANCA ALCOOL/GASOLINA ANO/MODELO 2012/2012.	OIB1644	
1.3	PRISMA ECONOFLEX LT 1.4L MARCA CHEVROLET COR BRANCA ALCOOL/GASOLINA, ANO/MODELO 2011/2012.	OCH5867	
1.4	FIAT PÁLIO FIRE 1.0 8V FLEX – ANO/MODELO 2008/2008 – 4 PORTAS,	HXK 9391	



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros – Genebra

	GASOLINA/ ALCOOL.		
1.5	CORSA CLASSIC LS1.0 FLEX MARCA CHEVROLET, SEDAN 4, ANO/MODELO 2015/2015.	A ser emplacado	
1.6	CORSA CLASSIC LS1.0 FLEX MARCA CHEVROLET, SEDAN 4, ANO/MODELO 2015/2015, GASOLINA/ ALCOOL.	A ser emplacado	
	Premio total com todos os custos e impostos inclusos =====>		

VALOR GLOBAL – LOTE 1: _____

LOTE 2 - Imóvel:

Coberturas contratadas	Limite máximo de indenização (R\$)
Incêndio	500.000,00
Raio	500.000,00
Explosão	500.000,00
Fumaça	25.000,00
Queda de Aero/Impacto de veículo terrestre	50.000,00
Danos elétricos	25.000,00
Responsabilidade civil operações	50.000,00
Premio total com todos os custos e impostos inclusos =====> R\$	

VALOR GLOBAL – LOTE 2: _____

LOTE 3 – Estagiários (20):

Coberturas contratadas	Limite máximo de indenização (R\$)
Invalidez acidental	20.000,00
Morte acidental	20.000,00
Premio total com todos os custos e impostos inclusos =====> R\$	

VALOR GLOBAL – LOTE 3: _____

- Validade da Proposta: __ (____), observado o prazo mínimo de (60) dias.



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO CEARÁ

*Autarquia Federal criado pela Lei Nº 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros – Genebra*

- Os preços apresentados deverão incluir todos os custos com salários, horas extras, encargos sociais, transportes, uniformes, lucros, encargos fiscais e para fiscais, despesas diretas e indiretas, bem como aquelas indispensáveis para execução dos serviços licitados ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.
- Declaramos conhecer e nos submetemos integralmente a todas as demais cláusulas e condições do presente pregão.

Local e Data

(Razão Social)
(Nome do Representante Legal ou Procurador Credenciado)
(nº. do RG do signatário)