

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.000708/2014-17 **Pregão SRP** 34 / 2014 **Data da Emissão:** 04/04/2014**Abertura: Dia:** 24/04/2014 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	- Contratação de seguro para o veículo Volkswagen Parati 1.6 cc ano/modelo 2005/2005, chassi 9BWDB05X45T168656, bicombustível, sem dispositivo antifurto: - Perda total: Cobertura mínima de 100% da FIPE; - Perda parcial: total com franquia máxima de R\$ 1.960,00 para o casco e de R\$ 150,00 para vidros; - Danos materiais de terceiros até R\$ 100.000,00; - Danos corporais de terceiros até R\$ 100.000,00; - Danos morais até R\$ 15.000,00; - Indenização por morte ou invalidez de no mínimo R\$ 15.000,00; - A seguradora deverá prestar assistência 24 horas em todo o território nacional, responsabilizando-se pelo recolhimento e conserto do veículo e pelo atendimento e transporte das pessoas quando for o caso; - Prazo máximo para conserto do veículo será de 20 dias.	Unidade	2.190,0000	1,00		
2	- Contratação de seguro para o veículo Volkswagen Parati 1.8 cc totalflex, placas IOJ5256, ano/modelo 2007/2008, chassi 9BWDC05W38T133793; - Perda total: Cobertura mínima de 100% da FIPE; - Perda parcial: total com franquia máxima de R\$ 1.960,00 para o casco e de R\$ 150, para vidros; - Danos materiais de terceiros até R\$ 100.000,00; - Danos corporais de terceiros até R\$ 100.000,00; - Danos morais até R\$ 15.000,00; - Indenização por morte ou invalidez de no mínimo R\$ 15.000,00; - A seguradora deverá prestar assistência 24 horas em todo o território nacional, responsabilizando-se pelo recolhimento e conserto do veículo e pelo atendimento e transporte das pessoas quando for o caso; - Prazo máximo para conserto do veículo será de 20 dias.	Unidade	2.844,0000	1,00		
3	- Contratação de seguro para o veículo Ford Courier 1.6 cc flex, placas IOJ 5556 ano/modelo 2007/2008, chassi 9BFPSZPPA8B866902; - Perda total: Cobertura mínima de 100% da FIPE; - Perda parcial: total com franquia máxima de R\$ 1.860,00 para o casco e de R\$ 150, para vidros; - Danos materiais de terceiros até R\$ 100.000,00; - Danos corporais de terceiros até R\$ 100.000,00;	Unidade	1.990,0000	1,00		

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

**95591764000105**  
**Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Danos morais até R\$ 15.000,00;</li> <li>- Indenização por morte ou invalidez de no mínimo R\$ 15.000,00;</li> <li>- A seguradora deverá prestar assistência 24 horas em todo o território nacional, responsabilizando-se pelo recolhimento e conserto do veículo e pelo atendimento e transporte das pessoas quando for o caso;</li> <li>- Prazo máximo para conserto do veículo será de 20 dias.</li> </ul>	Unidade	1.907,0000	1,00		
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratação de seguro para o veículo GM Zafira 2.0 cc, Confort Flexpawer, placas IPO6923 ano/modelo 2009/2009, chassi 9BGTS75C09C157039;</li> <li>- Perda total: Cobertura mínima de 100% da FIPE;</li> <li>- Perda parcial: total com franquia máxima de R\$ 2.150,00 para o casco e de R\$ 150, para vidros;</li> <li>- Danos materiais de terceiros até R\$ 100.000,00;</li> <li>- Danos corporais de terceiros até R\$ 100.000,00;</li> <li>- Danos morais até R\$ 15.000,00;</li> <li>- Indenização por morte ou invalidez de no mínimo R\$ 15.000,00;</li> <li>- A seguradora deverá prestar assistência 24 horas em todo o território nacional, responsabilizando-se pelo recolhimento e conserto do veículo e pelo atendimento e transporte das pessoas quando for o caso;</li> <li>- Prazo máximo para conserto do veículo será de 20 dias.</li> </ul>	Unidade	1.905,0000	1,00		
<p><b>CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>A) O premio do seguro total em moeda corrente nacional, sem inclusão de encargos financeiros ou correções;</p> <p>B) Citar o valor da franquia, observando o máximo previsto em cada item;</p> <p>C) Prazo máximo de 30 dias para emissão da apólice;</p>						

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>D) O atraso injustificado no pagamento de sinistro, implicará na aplicação de multa moratória prevista Art. 86 da Lei 8666/93, independente de outras sanções legais na hipótese de rescisão unilateral pelo contratante;</p> <p>E) O parecer será pela proposta de menor preço por item;</p> <p>F) A licitante vencedora (corretora) deverá ter sede ou escritório de representação no estado do Rio Grande do Sul no prazo máximo de 10 dias após a emissão da apólice.</p> <p>G) A licitante vencedora (corretora) deverá indicar dois números de telefone, sendo pelo menos um telefone móvel;</p> <p>H) A licitante vencedora (corretora) deverá apresentar documento de inscrição de autorização emitido pela SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)</p> <p>I) Nenhum carro teve sinistro nos últimos 5 anos;</p> <p>J) Os veículos são utilizados para transporte de servidores, discentes acompanhantes, equipamentos de pequeno porte e materiais de expediente;</p> <p>K) A UFSM é isenta de IOF;</p> <p>L) A cobertura das apólices deverão valer no dia subsequente ao da homologação da licitação;</p> <p>M) Será firmado com a corretora vencedora da licitação, contrato e apólice pelo período de 12 meses.</p> <p>N) Observações:</p> <p>-Primeiro seguro para todos os itens,</p> <p>- O aviso de sinistro será comunicado por escrito pela UFSM no prazo de até 3 dias do evento,</p> <p>- A regularização do seguro não deverá exceder a 10 dias da data de notificação e entrega dos documentos previstos para esse fim em regulamentação da SUSEP.</p> <p>- Os veículos só serão conduzidos por motoristas habilitados e legalmente autorizados pela UFSM.</p>					



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**  
**Termo de Referência**

**Informar:**

Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço, Local e Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Fone/Fax: \_\_\_\_\_ Telex: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ Nome da Agência: \_\_\_\_\_ Número da Agência: \_\_\_\_\_

Número Conta Bancária: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-----  
Assinatura