



## Proc. Administrativo 4- 6.964/2024

---

**De:** Wanderley S. - SMAD-DSGZ

**Para:** SMAD-DSC - Departamento de Serviços Complementares - A/C Carlos C.

**Data:** 14/05/2024 às 10:59:27

**Setores envolvidos:**

SMAD, SMAD-DSC, SMAD-DSGZ

### SEGURO VEÍCULAR RENAULT KWID PLACA SW07H59

Segue termo de referencia referente ao seguro veicular.

Att,

—

**Wanderley Inácio da Silva**

Dirigente Administrativo

Fone: (18) 3607-6581

**Anexos:**

TERMO\_DE\_REFERENCIA\_SEGURO\_KWID\_05\_2024\_2\_.pdf





# Prefeitura Municipal de Araçatuba

## Secretaria Municipal de Administração

Departamento de serviços Complementares e Zeladoria

Tel: (18) 3607-6567

e-mail: dac.sgge@aracatuba.sp.gov.br

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### Objetivo:

O presente termo tem por objetivo atender a necessidade da Secretaria Municipal de Administração, na contratação de empresa especializada na prestação de serviços de seguro veicular conforme quantidade e especificações abaixo:

#### Especificações Técnicas:

Item	Marca	Modelo	Placa	Ano/modelo
01	Renault	Kwid Zen 2	SWO7H59	2023/2024

#### Descrição:

A Contratação de empresa seguradora justifica-se pela necessidade da cobertura de seguro do veículo pertencente à frota oficial da Prefeitura Municipal de Araçatuba, tendo como objetivo de proteger o veículo oficial contra eventos que possam gerar prejuízos e despesas, pois o mesmo circula constantemente em rodovias e vias de tráfego intenso, estando, desta forma, sujeitos à ocorrência de sinistros, que podem também originar indenizações por danos pessoais e materiais aos servidores que prestam serviço a esta Prefeitura e a terceiros. O seguro veicular a ser adquirido consiste nos seguintes itens para cobertura; seguro novo – sem renovação de congêneres, casco 100% da Fipe, danos materiais 200.000,00, danos corporais 200.000,00, App Morte/Invalidez 25.000,00, danos Morais 50.000,00, vidros completos, assistência 24 horas completa, carro reserva básico 15 dias.

#### Valor estimado da contratação

Estimativa preliminar de R\$ 2.500,00 para a aquisição de 01 (um) serviços de seguro veicular, sujeito a ajustes após a elaboração do contrato e definição dos detalhes operacionais.

#### Pagamento:

Serviço será autorizado através de empenho, com o pagamento sendo realizado até 30 dias após o término de todo o serviço.

#### Local da Entrega:

Rua: Coelho Neto N° 73 Cep: 16015-435 Vila São Paulo – Araçatuba S/P.

De segunda a sexta-feira das 08:00h as 17:00h.

#### Prazo de Entrega/Execução:

30 dias.

#### Responsabilidades:

O fornecedor será responsável em executar a entrega nas condições estipuladas, no prazo e local indicados pela Secretaria Municipal de Administração, em observância das especificações do Termo de Referência, acompanhado da respectiva nota fiscal.

Araçatuba, 14 de Maio de 2024.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8B69-9E86-9E9F-66CB

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

- ✓ WANDERLEY INACIO DA SILVA (CPF 095.XXX.XXX-09) em 14/05/2024 10:59:48 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CARLOS ALBERTO CHACON (CPF 073.XXX.XXX-33) em 14/05/2024 11:13:12 (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://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/8B69-9E86-9E9F-66CB>