



CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO – ES

Parlamento: **JOMAR CLÁUDIO CORRÊA**

AVISO DE CONTRATAÇÃO

Em atendimento ao disposto no § 3º do Artigo 75 da Lei Nº 14.133/2021¹, a CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO/ES, torna público o interesse na **CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS PARA OS ESTAGIÁRIOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO/ES**, conforme especificação na tabela de pesquisa de preço em **Anexo**.

Portanto, serve o presente aviso para manifestar interesse da Administração em obter respostas, que podem ser entregues presencialmente na sede da Câmara Municipal de Afonso Cláudio/ES (endereço no rodapé) ou por meio eletrônico (licitacoes.cmac@gmail.com), no período de: 21 de outubro de 2024 a 23 de outubro de 2024 às 16h.

MARCELO BERGER COSTA

Presidente

¹ Art. 75. [...]

§ 3º As contratações de que tratam os incisos I e II do **caput** deste artigo serão preferencialmente precedidas de divulgação de aviso em sítio eletrônico oficial, pelo prazo mínimo de 3 (três) dias úteis, com a especificação do objeto pretendido e com a manifestação de interesse da Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados, devendo ser selecionada a proposta mais vantajosa.

Ladeira Ute Amélia Gastim Pádua, nº 150 – Bairro São Tarcísio – Afonso Cláudio/ES – CEP: 29600-000
Site www.cmac.es.gov.br – Telefone (27) 3735-1234 – e-mail: cmac@cmac.es.gov.br



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 35003700370035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO – ES

Parlamento: JOMAR CLÁUDIO CORRÊA

ANEXO I

COTAÇÃO DE PREÇO

SEGURO ANUAL CONTRA ACIDENTES PESSOAIS PARA OS ESTAGIÁRIOS

DESCRIÇÃO DO ITEM/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SEGURO ANUAL CONTRA ACIDENTES PESSOAIS PARA OS ESTAGIÁRIOS Cobertura/Capital Segurado: Morte exclusivamente por acidente: R\$10.000,00 IPA – Invalidez Permanente Total ou Parcial por acidente: R\$10.000,00	80 (oitenta)		

VALOR TOTAL: R\$ _____

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

CNPJ da Empresa:
Endereço da Empresa:
Telefone(s) da Empresa:
E-mail da Empresa:
Representante da Empresa:
CPF do(a) Representante da Empresa:
Endereço do(a) Representante da Empresa:
Telefone(s) do(a) Representante da Empresa:
E-mail do(a) Representante da Empresa:

Obs.: O Representante é quem assina pela Empresa.

Assinatura – Carimbo com o CNPJ

Data:

Ladeira Ute Amélia Gastim Pádua, nº 150 – Bairro São Tarcísio – Afonso Cláudio/ES – CEP: 29600-000
Site www.cmac.es.gov.br – Telefone (27) 3735-1234 – e-mail: cmac@cmac.es.gov.br



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 35003700370035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://afonsoclaudio.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 35003700370035003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **Marcelo Berger Costa** em 18/10/2024 12:35

Checksum: **680815B4E0B02C226D4B0D3EF64E6CFD087638170F610BF3D1FFB8B0F11F1515**



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 35003700370035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.