



**ANEXO II
PROPOSTA DE PREÇOS**

À

NUCLEBRAS EQUIPAMENTOS PESADOS – NUCLEP

Ref.: EDITAL DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2024 – NUCLEP COM PARTICIPAÇÃO DE AMPLA CONCORRÊNCIA

A presente proposta está baseada de acordo com as especificações, condições e prazos estabelecidos no **Pregão Eletrônico nº 071/2024 - NUCLEP**, dos quais nos comprometemos a cumprir integralmente.

Declaramos que esta proposta tem validade pelo prazo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura desta proposta, que tomamos conhecimento de todas as informações para cumprimento das obrigações ora assumidas e que concordamos com todas as condições estabelecidas no Edital e respectivos Anexos.

Item	Especificação	Taxa – por mil	Valor Mensal	Valor Global para 12 meses
01	SEGURO DE VIDA EM GRUPO - COBERTURAS DIRETORES, EMPREGADOS, MOTORISTA E SEUS DEPENDENTES.	0,5441	R\$ 15.731,61	R\$ 188.779,32
02	SEGURO ACIDENTES PESSOAIS - ESTAGIÁRIOS e APRENDIZES DA NUCLEP.	0,0674	R\$ 95,71	R\$ 1.148,52

Valor Global da Proposta: R\$ 189.927,84 (cento e oitenta e nove mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e quatro centavos).

TAXAS MENSAIS POR COBERTURA (POR MIL) – APÓLICE VG

Morte (M) – 0,2508 (‰)

Morte Acidental (MA) – 0,0167 (‰)

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequencia De Acidente (IPA) – 0,0066 (‰)

Invalidez Laborativa Permanente Total Resultante De Doença Adquirida No Curso Do Exercício De Atividades (ILPD) – 0,0483 (‰)

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequência De Acidente De Trabalho (IPAT) – 0,0046 (‰)

Nascimento De Filhos/Enteados (As)/ Menores/ Dependentes Econômicos De Acordo Com A Legislação De Imposto De Renda Com Doença Congênita – 0,1555 (‰)

Morte De Conjugue/ Companheiro De Segurado Por Qualquer Causa – 0,0724 (‰)

Morte De Filho De Até 21(Vinte E Um) Anos/Enteado E Menor Considerados Dependentes Econômicos De Segurando De Acordo Com A Legislação Do Imposto De Renda – 0,0089 (‰)

Assistência Funeral – Diretores, Empregados E Seus Dependentes – 0,0937 (‰)

Assistência Funeral – Motoristas – 0,3913 (‰)

TAXAS MENSAIS POR COBERTURA (POR MIL) – APÓLICE AP

Morte Acidental (MA) – 0,0608 (‰)

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequencia De Acidente (IPA) – 0,0066 (‰)

CAPITAIS SEGURADOS DAS APÓLICES

Seguro De Vida Em Grupo - Coberturas Diretores, Empregados, Motorista E Seus Dependentes

Morte (M) - R\$ 40.323,81

Morte Acidental (MA) - 2 vezes o valor da cobertura básica - R\$ 80.647,62

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequencia De Acidente (IPA) - R\$ 40.323,81

Invalidez Laborativa Permanente Total Resultante De Doença Adquirida No Curso Do Exercício De Atividades (ILPD) - R\$ 40.323,81

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequência De Acidente De Trabalho (IPAT) - 3 vezes o valor da cobertura básica - R\$ 120.971,45

Nascimento de filhos/enteados (as)/ menores/ dependentes econômicos de acordo com a legislação de imposto de renda com doença congênita - 25% do valor da cobertura básica - R\$10.080,93

Morte De Conjugue/ Companheiro De Segurado Por Qualquer Causa - 50% Do Valor Da Cobertura Básica - R\$ 20.161,91

Morte de filho de até 21(vinte e um) anos/enteado e menor considerados dependentes econômicos de segurando de acordo com a legislação do imposto de renda - 25% do valor da cobertura básica - R\$10.080,93

Assistência Funeral – Diretores, Empregados E Seus Dependentes - R\$ 9.581,84 (CONVENÇÃO COLETIVA 2023/2024)

Assistência Funeral – Motoristas - R\$ 23.954,60 (DEZ VEZES O PISO SALÁRIAL DA CATEGORIA – BASE OUTUBRO 2023)

Seguro Acidentes Pessoais - Estagiários E Aprendizes Da NUCLEP

Morte Acidental (MA) – R\$ 10.000,00

Invalidez Permanente, Total Ou Parcial, Em Consequencia De Acidente (IPA) – R\$ 10.000,00

Declaramos para os devidos fins que os preços propostos incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto desta licitação.



Contatos: Leticia Dias da Silva
E-mail: licitacoes@segurosunimed.com.br
Telefone: (11) 3265-9081; 98607-3099

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: Unimed Seguradora S/A

CNPJ: 92.863.505/0001-06

ENDEREÇO: Alameda Ministro Rocha Azevedo nº 346 Bairro Cerqueira César, CEP 01410-901, São Paulo/SP.

TELEFONE: (11) 3265-9081; (11) 98607-3099

ENDEREÇO ELETRÔNICO: licitacoes@segurosunimed.com.br

DADOS BANCÁRIOS: Banco: 341 – Banco Itaú; Agência N.º: 0251; C/C N.º: 43.870-1

Dados dos representantes legais responsáveis pela assinatura de contratos: **AGENOR FERREIRA DA SILVA FILHO**, brasileiro, casado, médico, RG nº 675.328-0 e CPF nº 085.309.639-20, **ANTÔNIO ABRÃO NOHRA NETO**, brasileiro, casado, médico, RG nº 4.722.946-9, CPF/MF sob o nº 320.486.537-15.

Integra a presente Proposta de Preços, independente de transcrição, as condições estabelecidas no Edital de **Pregão Eletrônico nº 071/2024 - NUCLEP**, anexos e a Minuta Contratual.

São Paulo, 15 de julho de 2024.

Unimed Seguradora S/A
CNPJ/MF nº 92.863.505/0001-06
Leticia Dias da Silva
Coordenadora
RG nº 347882432 SSP/SP
CPF nº 359.749.048-42