



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	Renato Araujo	Telefone:	(62) 3201-9495	WhatsApp:	(62) 9 8248-0073
e-mail:	<a href="mailto:renato.silva@ovg.org.br">renato.silva@ovg.org.br</a>		PROCESSO Nº	202600058002872	

Esta solicitação é válida até o dia:

15/05/2026 ATÉ AS 18:00h - PROPOSTAS RECEBIDAS APÓS ESTA DATA E HORÁRIO SERÃO DESCONSIDERADAS. Caso haja necessidade de Prorrogação, deverá ser acompanhado no Site da OVG ou Plataforma HUMA - (SEMPRE CONSIDERAR O HORÁRIO LIMITE ATÉ AS 18 HORAS DA DATA DA PRORROGAÇÃO).

## ÁREA FORNECEDOR

Por favor, encaminhar com as seguintes informações:

Nome Fantasia:					
Razão Social:					
CNPJ.:		Inscrição Estadual:			
Contato:		Inscrição Municipal:			
Telefone:		e-mail:			
Celular:		Outros:			
Endereço:		CEP.:			
Banco:		Agência:		Conta:	

**Importante: Os dados BANCÁRIOS são necessários tanto no ORÇAMENTO quanto na NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário.**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de seguro veicular da frota desta Organização, contra danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza e assistência 24 (vinte e quatro) horas, pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições estabelecidas no **Termo de Referência nº. 040/2026 CPAS/GPCOM- GALT - VERSÃO II e ANEXO I (relação da frota)**. A Organização das Voluntárias de Goiás conta atualmente com uma frota composta de **44 (quarenta e quatro) veículos**, conforme relação do **ANEXO I**, podendo ter inclusão de novos veículos

**VALOR TOTAL GLOBAL** ----->

R\$

-

**IMPORTANTE:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO VEICULAR, PARA ATENDER 44 (QUARENTA E QUATRO) VEÍCULOS PERTENCENTES À FROTA DA OVG, COM A SEGUINTE **COBERTURA (COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO, PERDA PARCIAL DO VEÍCULO, INDENIZAÇÃO INTEGRAL DE DANOS)**, conforme Termo de Referência nº. **040/2026 CPAS/GPCOM- GALT - VERSÃO II e ANEXO I (relação da frota)**.

## OBSERVAÇÕES DOS ITENS

**IMPORTANTE: ATENTAR-SE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL (ANEXADOS A ESTE)**

**DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS :** O prazo para o início da prestação do serviço deverá ocorrer **IMEDIATAMENTE APÓS O VENCIMENTO DA APÓLICE VIGENTE**, observando-se as condições do Termo para a execução dos mesmos.

A apólice deverá ser entregue, no **PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS**, contados da data da apólice, diretamente ao gestor responsável da Gerência de Apoio Logístico e Transporte da OVG, no endereço: Rua T-14, nº 249, Setor Bueno, CEP 74.230-130 – Goiânia - GO; e ainda para o e-mail: [transporte@ovg.org.br](mailto:transporte@ovg.org.br).

**A APÓLICE DE SEGURO DEVERÁ CONTER:**

A discriminação, por item, dos veículos cobertos pelo seguro e o valor de cada indenização de acordo com a cobertura contratada. O valor do prêmio total. A discriminação dos prejuízos indenizáveis e dos direitos do segurado. O objeto da contratação será acompanhado pelo gestor responsável da Gerência de Apoio Logístico e Transporte da OVG. O prazo para as indenizações de eventuais sinistros deverá seguir a regulamentação da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

**DO PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado de **FORMA FRACIONADA**, na **QUANTIDADE MÁXIMA DE PARCELAS PERMITIDAS, SEM INCIDÊNCIA DE JUROS**, no prazo de até 07 (sete) dias após a emissão válida do documento fiscal e/ou boleto bancário, devidamente preenchido e atestado pelo Gestor indicado pela OVG

Será contratada a empresa que oferecer o "**MENOR PREÇO GLOBAL**".

**Não será admitido neste processo a participação de fornecedor/prestador de serviços em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação, ou ainda que se relacionem com dirigentes que detenham poder decisório na OVG, bem como com os elencados no Art. 08-C da Lei 15.503/2005; estando a proponente de acordo com os termos do presente Termo de Referência, no encaminhamento da proposta comercial**

Condição de Pagamento:

Prazo para pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal:

Material: ( )

Serviço: ( )

OBSERVAÇÕES DO FORNECEDOR: