



Serviço de Apoio às Micro e Pequenas
Empresas do Rio Grande do Norte

COMUNICADO I

PREGÃO N.º 16/2019 – SEBRAE/RN – CPL

A Comissão Permanente de Licitação do SEBRAE/RN esclarece às empresas participantes do PREGÃO N.º 16/2019 – SEBRAE/RN – CPL, que após questionamentos dos participantes, vem esclarecer que:

QUESTIONAMENTO – 1: COBERTURAS

A cobertura de IEA será de 200% que somada com a morte totaliza 300%, ou será de 100% que somada com a morte totaliza 200%?

Esclarecemos que sem estas informações, dificilmente haverá alguma empresa participante e caso haja, esta poderá apresentar-lhes valores aleatórios e que poderão ir em desencontro aos interesses da administração pública para segurar estes bens.

RESPOSTA: Em atenção ao questionamento, esclarecemos que realmente houve um equívoco na digitação do percentual. Assim temos:

Onde se lê:

3.1. Das garantias e Capital Segurado

(...)

3.1.1. Garantias Adicionais:

I) Indenização de Morte por Acidente: 200%.

Tipo de capital: múltimo salarial

Fator multiplicador: 25 vezes a remuneração do segurável.

Leia-se:

3.1. Das garantias e Capital Segurado

(...)

3.1.1. Garantias Adicionais:

I) Indenização de Morte por Acidente: 100%.

Tipo de capital: múltimo salarial

Fator multiplicador: 25 vezes a remuneração do segurável.

OBS: Esclarecemos que a cobertura IEA (Indenização Especial por Morte Acidental) será de 100% do capital coberto, ou seja, 25 vezes a remuneração do segurável, que deverá ser somada a indenização por morte, ou seja, os beneficiários do segurável receberão o percentual de 200% da cobertura básica (50 x remuneração). Em caso de morte por causas exclusivamente acidentais, os capitais de morte acidental se ACUMULAM.

QUESTIONAMENTO – 2:**Onde se lê: ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Razão Social: _____
 CNPJ Nº: _____, Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____
 Endereço: _____, Telefone: _____ E-mail: _____

Validade da proposta: ... dias (no mínimo 60 (sessenta) dias)

Representante da empresa (nome completo):

Cargo:..... RG: CPF:.....

PROPOSTA

ITEM	Descrição do produto	Qnt.	Valor Unitário (R\$)	Valor total mensal (R\$)	Valor total anual (R\$)
1	Cobertura de Seguro de Vida em Grupo para o SEBRAE/RN	124	R\$	R\$	R\$
VALOR TOTAL			R\$ _____		

Leia-se: ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: _____
 CNPJ Nº: _____, Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____
 Endereço: _____, Telefone: _____ E-mail: _____

Validade da proposta: ... dias (no mínimo 60 (sessenta) dias)

Representante da empresa (nome completo):

Cargo:..... RG: CPF:.....

PROPOSTA

ITEM	Descrição do produto	Qnt.	Valor Total mensal (R\$)	Valor total anual (R\$)
Cobertura de Seguro de Vida em Grupo para o SEBRAE/RN	Morte qualquer causa (100%)	125		
	Indenização de Morte por Acidente (100%)			
	Indenização por invalidez permanente total ou parcial por acidente (100%)			
VALOR TOTAL			R\$	

Este comunicado será divulgado via Internet no site do SEBRAE/RN, endereço www.rn.sebrae.com.br, no link Licitações.

Natal, 12/12/2019
 Atenciosamente,

Comissão de Licitação - CPL - SEBRAE/RN