



ANEXO IV

PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 019/2022

À(s)

Empresa(s) Licitadora(s)

Contratação de empresa seguradora para emissão de apólice de seguro de vida em grupo, sendo considerado **SEGURADOS** os empregados, diretores comissionados, estagiários e aprendizes das empresas DME Poços de Caldas Participações S/A, DME Distribuição S/A – DMED, DME Energética S/A, assim denominadas Empresas DME, **conforme especificações, quantidades, condições estabelecidas no ANEXO II do presente edital**

Razão social:	
CNPJ de Faturamento:	
Endereço:	
E-mail:	
Telefone:	
Contato do Vendedor (Nome, e-mail e telefone)	
A Empresa é optante pelo Simples Nacional?	() sim () não

DME POÇOS DE CALDAS PARTICIPAÇÕES S/A	Menor valor global	QUANTIDADE	COBERTURAS	VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
		Aproximadamente 10 (dez) apólices para empregados e diretores CAPITAL R\$ 100.000,00	Morte por qualquer causa	100% do capital contratado
			Invalidez funcional permanente total por doença - Antecipação Indenização (IFPD)	100% do capital contratado
			Invalidez permanente total ou parcial por acidente	100% do capital contratado
			Inclusão automática do cônjuge e garantia de morte por qualquer causa	50% do capital contratada
			Inclusão automática dos filhos e garantia de morte por qualquer causa	10% do capital contratado por filho
			Assistência funeral familiar	Até R\$ 5.000,00



		Diária por incapacidade temporária por acidente ou doença	Indenização limitada a 90 (noventa) diárias. O valor da diária será equivalente à 2% (dois por cento) do salário infirmado conforme anexo 2, sendo mínimo de R\$ 30,00 (trinta reais) e no máximo R\$ 500,00 (quinhentos reais).
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	Grupo II – Estagiários e Aprendizes		
	QUANTIDADE	COBERTURAS	VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
	Aproximadamente 5 (cinco) apólices para estagiários e aprendizes CAPITAL R\$ 25.000,00	Morte por qualquer causa	100% do capital contratado
		Invalidez permanente total ou parcial por acidente	100% do capital contratado, com reposição automática do capital, após cada acidente
		Assistência funeral familiar	Até R\$ 5.000,00
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	R\$ (por extenso)		
2 - DME DISTRIBUIÇÃO S/A - DMED	Grupo I – Empregados e Diretores		
	QUANTIDADE	COBERTURAS	VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
	Aproximadamente 150 (cento e cinquenta) apólices para empregados e diretores CAPITAL R\$ 100.000,00	Morte por qualquer causa	100% do capital contratado
		Invalidez funcional permanente total por doença - Antecipação Indenização (IFPD)	100% do capital contratado
		Invalidez permanente total ou parcial por acidente	100% do capital contratado
		Inclusão automática do cônjuge e garantia de morte por qualquer causa	50% do capital contratada
		Inclusão automática dos filhos e garantia de morte por qualquer causa	10% do capital contratado por filho
		Assistência funeral familiar	Até R\$ 5.000,00



		Diária por incapacidade temporária por acidente ou doença	Indenização limitada a 90 (noventa) diárias. O valor da diária será equivalente à 2% (dois por cento) do salário infirmado conforme anexo 2, sendo mínimo de R\$ 30,00 (trinta reais) e no máximo R\$ 500,00 (quinhentos reais).
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	Grupo II – Estagiários e Aprendizes		
	QUANTIDADE	COBERTURAS	VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
	Aproximadamente 20 (vinte) apólices para estagiários e aprendizes CAPITAL R\$ 25.000,00	Morte por qualquer causa	100% do capital contratado
		Invalidez permanente total ou parcial por acidente	100% do capital contratado, com reposição automática do capital, após cada acidente
		Assistência funeral familiar	Até R\$ 5.000,00
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
3 - DME ENERGÉTICA S/A - DMEE	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS		R\$
	R\$ (por extenso)		
	Grupo I – Empregados e Diretores		
	QUANTIDADE	COBERTURAS	VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
	Aproximadamente 50 (cinquenta) apólices para empregados e diretores CAPITAL R\$ 100.000,00	Morte por qualquer causa	100% do capital contratado
		Invalidez funcional permanente total por doença - Antecipação Indenização (IFPD)	100% do capital contratado
		Invalidez permanente total ou parcial por acidente	100% do capital contratado
		Inclusão automática do cônjuge e garantia de morte por qualquer causa	50% do capital contratada
		Inclusão automática dos filhos e garantia de morte por qualquer causa	10% do capital contratado por filho
		Assistência funeral familiar	Até R\$ 5.000,00



			Diária por incapacidade temporária por acidente ou doença	Indenização limitada a 90 (noventa) diárias. O valor da diária será equivalente à 2% (dois por cento) do salário infirmado conforme anexo 2, sendo mínimo de R\$ 30,00 (trinta reais) e no máximo R\$ 500,00 (quinhentos reais).
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	Grupo II – Estagiários e Aprendizizes			
	QUANTIDADE	COBERTURAS		VALOR DO PRÊMIO (COBERTURA)
	Aproximadamente 6 (seis) apólices para estagiários e aprendizes CAPITAL R\$ 25.000,00	Morte por qualquer causa		100% do capital contratado
		Morte Acidental		100% do capital contratado
		Invalidez permanente total ou parcial por acidente		100% do capital contratado, com reposição automática do capital, após cada acidente
		Assistência funeral familiar		Até R\$ 5.000,00
	VALOR UNITÁRIO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	VALOR MENSAL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	VALOR 30 MESES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, COM IMPOSTOS E DEMAIS DESPESAS INERENTES INCLUSAS			R\$
	R\$ (por extenso)			
R\$ (por extenso) + R\$ (por extenso) + R\$ (por extenso)				
R\$ (por extenso) – VALOR GLOBAL				

1.1. Prazo para pagamento: os pagamentos serão realizados perante a apresentação da Nota Fiscal / Fatura ao Fiscal do Contrato da CONTRATANTE conforme condições estabelecidas no **Contrato – ANEXO III**.

1.2. O preço apresentado é irrevogável, pelo período de 12 (doze) meses, e nele estão computados todos os custos básicos diretos, bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do presente edital, inclusive tributos (em especial o SS – Imposto Sobre Serviços), contribuições incidentes, impostos e quaisquer outras despesas acessórias, necessárias, não especificadas neste Edital, e demais concernentes à plena execução do objeto durante o prazo do contrato.



1.3. Ademais, o preço proposto é completo, incluindo mão-de-obra e fornecimento dos materiais necessários e especificados, com inclusão de impostos, taxas, despesas com mão-de-obra, despesas diretas e indiretas, além das despesas com transporte, alimentação e hospedagem dos funcionários, caso seja necessário, e ainda as despesas com mobilização e desmobilização, aluguéis, reprografia, veículos, combustíveis, controle tecnológico de materiais, demais despesas de escritório e de expediente, encargos de qualquer natureza e quaisquer despesas acessórias, necessárias, não especificadas neste Edital. Nenhuma reivindicação para pagamento adicional será considerada, se for devido a qualquer erro na interpretação, por nossa parte.

a) O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da entrega dos envelopes "PROPOSTA".

b) Caso sejamos vencedores cumprimos com o prazo de execução de acordo com as disposições constantes no edital e anexos.

c) Temos ciência que o endereço eletrônico para o qual será encaminhada o Contrato/Pedido de Compra/instrumento equivalente será aquele informado nesta proposta comercial, estando a Contratante isenta de qualquer responsabilidade, no caso desta empresa apresentar endereço de e-mail equivocado ou sem utilização.

d) Caso nossa empresa seja obrigada à emissão de Nota Fiscal Eletrônica, nos comprometemos a enviá-la previamente à entrega dos produtos à Contratante, para que o setor responsável valide o pedido de compra, bem como para que o Setor de Contabilidade da Contratante valide a integridade da nota, sendo que, apenas após tais validações, nossa empresa irá entregar os produtos.

e) Caso sejamos vencedores, nos comprometemos a informar os dados bancários para pagamento na NOTA FISCAL.

f) Temos amplo conhecimento das condições impostas no Edital e seus anexos, bem como, concordamos em atender às exigências impostas pelo mesmo.

g) Os dados para assinatura de possíveis contratos são:

Dados do responsável da empresa para possíveis contratos:

Nome...../ Nacionalidade: / Estado civil:

Cargo.....

Nº. da identidade.....

CPF

Dados do responsável **COMO TESTEMUNHA** da empresa para possíveis contratos:

Nome...../ Cargo.....

Nº. da identidade.....

CPF

Dados da empresa para faturamento e envio do contrato:

Razão Social :/ CNPJ:.....

E-mail para envio da Ordem de Compra:

Endereço: Rua , nº., Bairro , na cidade de
....., Estado , CEP

e-mail:



Assinatura do responsável pela empresa (Nome/Cargo)