



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
Av. Alberto Torres, 334 - Telefone (22) 2101-6367 - Fax (22) 2101-6363
CEP 28.035-582 - Campos dos Goytacazes
SUPERINTENDÊNCIA ADMINISTRATIVA



TERMO DE REFERÊNCIA

CONTRATAÇÃO DE SEGURO PREDIAL CONTRA FOGO/INCÊNDIO

1.0	OBJETO	02
2.0	JUSTIFICATIVA	02
3.0	QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	02
4.0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	03
5.0	VALOR ESTIMADO	03
6.0	PRAZO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL	03
7.0	OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA	03
8.0	DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE	03



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
Av. Alberto Torres, 334 - Telefone (22) 2101-6367 - Fax (22) 2101-6363
CEP 28.035-582 - Campos dos Goytacazes
SUPERINTENDÊNCIA ADMINISTRATIVA



TERMO DE REFERÊNCIA

1.0) OBJETO

1.1) Este Termo de Referência, elaborado nos termos das disposições do artigo 7º, inciso I e artigo 6º, inciso IX da Lei Federal 8.666/93, visa a abertura de processo licitatório na modalidade Dispensa de Licitação, com o objeto de: Contratação de seguro predial contra fogo/incêndio da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes.

2.0) JUSTIFICATIVA

2.1) A contratação dos serviços aqui descritos se justifica diante da necessidade da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes prevenir-se contra eventuais danos causados por incêndios, cujos prejuízos possam causar enorme dispêndio ao erário. O seguro predial contra fogo/incêndio consta como obrigação da Cláusula Décima Segunda do Termo de Cessão de Uso de Imóvel, conforme ofício 004/2018 – SEFAZ-

3.0) QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

3.1) O objeto da Dispensa de Licitação deverá atender as seguintes especificações :

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO E/OU MATERIAL	QUANTIDADE
01	Contratação de seguro predial contra fogo/incêndio da Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes. Localizada na Avenida Alberto Torres, 334 – Centro – Campos dos Goytacazes-RJ- Cep: 28.035-581.	12 meses

4.0) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
Av. Alberto Torres, 334 - Telefone (22) 2101-6367 - Fax (22) 2101-6363
CEP 28.035-582 - Campos dos Goytacazes
SUPERINTENDÊNCIA ADMINISTRATIVA



4.0) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1) Pela execução do objeto deste Termo de Referência, a Contratante deverá efetuar o pagamento em única parcela à Contratada, da importância total que vier a ser pactuada, de acordo com o consumo pela Câmara Municipal de Campos dos Goytacazes.

5.0) VALOR ESTIMADO

5.1) O menor preço pela execução do objeto deste Termo de Referência é de **R\$6.029,22 (seis mil e vinte e nove reais e vinte e dois centavos)** apurado conforme orçamento detalhado, expressando a composição dos custos unitários, constante dos orçamentos anexos.

6.0) PRAZO PARA EXECUÇÃO CONTRATUAL

6.1) O prazo previsto para entrega do serviço deste certame licitatório é imediato.

7.0) OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1); Garantias da apólice de seguro:

7.1.1.FOGO/INCÊNDIO

7.1.1.1. Riscos a serem cobertos:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
Av. Alberto Torres, 334 - Telefone (22) 2101-6367 - Fax (22) 2101-6363
CEP 28.035-582 - Campos dos Goytacazes
SUPERINTENDÊNCIA ADMINISTRATIVA



a) Prêmio de seguro do imóvel Fogo/Incêndio, à área que ocupa e também de todas as instalações contra fogo e demais riscos previstos na legislação de regência.

7.1.1.2. Prejuízos indenizáveis:

a) Danos materiais decorrentes dos riscos cobertos causados exclusivamente ao estabelecimento segurado;

7.2) Assumir inteira responsabilidade pela entrega;

7.3) Toda a despesa relacionada à aquisição do serviço é por conta do licitante.

8.0) DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

8.1) Efetuar o pagamento na forma convencionada no presente instrumento, dentro do prazo previsto, desde que atendidas as formalidades pactuadas.

8.2) Em caso de a CONTRATANTE observar a má qualidade do serviço fornecido, deverá notificar a CONTRATADA para que tome as providências cabíveis.

Campos dos Goytacazes, 24 de janeiro de 2019.

José Gabriel Peixoto Rodrigues
Superintendência Administrativa