

O **Instituto Barrichello**, associação civil sem fins lucrativos, com sede na Av. Nações Unidas, 18801, 12º Andar – Sala: 1217 - CEP: 04795-100 - Vila Almeida - São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.672.403/0001-26, por meio deste termo, solicita cotação prévia para **SEGUROS DE ESTAGIARIOS** para o **Projeto: Esporte e Cidadania em Ação – E.C.A.**, aprovado na Lei federal de Incentivo ao Esporte e registrado junto ao Ministério da Cidadania, Secretária Especial do Esporte sob o número de Processo nº 58000.010248/2018-04.

O prazo para recebimento das propostas será de **25/06/2020 até 10/07/2020** e o critério de escolha do vencedor será o menor preço, desde que atendidos todos os requisitos estipulados neste Termo.

**As cotações prévias deverão ser enviadas aos cuidados do Instituto Família Barrichello**, no prazo estipulado, para o endereço [julio@institutobarrichello.org.br](mailto:julio@institutobarrichello.org.br) e [sahur@institutobarrichello.org.br](mailto:sahur@institutobarrichello.org.br) com as seguintes informações:

- |   |   |
|---|---|
| ▪ Razão social/Nome completo;                 | ▪ Validade da proposta (no máximo 90 dias); |
| ▪ CNPJ/CPF;                                   | ▪ Descrição completa do produtos/serviços;  |
| ▪ Endereço da empresa/Endereço de contato;    | ▪ Prazo de entrega do produtos/serviços;;   |
| ▪ Telefone, fax e e-mail;                     | ▪ Valor unitário do produtos/serviços;;     |
| ▪ Nome e cargo do responsável pelo orçamento; | ▪ Valor total;                              |

Qualquer informação adicional, favor entrar em contato no e-mail: [julio@institutobarrichello.org.br](mailto:julio@institutobarrichello.org.br) e [sahur@institutobarrochello.org.br](mailto:sahur@institutobarrochello.org.br)

---

**CONDIÇÕES:**

- Para **NF Eletrônica**, o emissor deverá **obrigatoriamente** incluir as seguintes informações:

Exames admissionais adquiridos para o **Projeto: Esporte e Cidadania em Ação – E.C.A.**, aprovado na Lei federal de Incentivo ao Esporte e registrado junto ao Ministério da Cidadania, Secretária Especial do Esporte sob o número de Processo nº 58000.010248/2018-04.

---

**DESCRIÇÃO:**

**ITEM 1: SEGUROS ESTAGIARIOS**

**Especificações:**

- Seguro de Estagiário
- Acidentes Pessoais.
- Apólice R\$ 20.000,00.
- Período do seguro 1 ano.

Unidades:5 estagiários.

**LOCAL:** CLÍNICAS EM SÃO PAULO – SP.