**DADOS CADASTRAIS / ASSINATURA DE CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Modalidade do Pregão** | **Número**  **Nº /2019** |

**A(o)**

**(Nome do órgão do órgão)**

**Número Processo Adm / Licitatório: Nº PROCESSOADM**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO - SEGURO SAÚDE S.A**., localizada na Rua Guaianazes, nº 1.238 – Mezanino/Parte – Campos Elíseos – São Paulo – SP – CEP 01204.002, inscrita no CNPJ nº 04.540.010/0001-70, por intermédio de seus representantes legais abaixo assinados, **DECLARA,** dados para a elaboração do contrato:

**Dados do Representante Legal e Para Assinatura do Contrato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Neide Oliveira Souza | |
| **Endereço:** | Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 |
| **Estado Civil:** | | solteira | | | | **Profissão:** | Securitária | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 28.543.390-8 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 205.408.568-51 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 07/06/1974 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** neide.souza@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenadora | | | | | | | | | |
| **2 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Andreza Cristina de Oliveira Valdes | |
| **Endereço:** | Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 |
| **Estado Civil:** | | solteiro | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 29.916.899-2 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 226.772.278-00 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 22/11/1984 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenadora | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** andreza.valdes@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **3 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Roberto de Souza Dias | |
| Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 | | |
| **Estado Civil:** | | divorciado | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 18.304.552-X SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 115.838.468-83 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 06/06/1968 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** roberto.dias@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Gerente | | | | | | | | | |
| **4 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Victor Hugo Romio | |
| Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 | | |
| **Estado Civil:** | | solteiro | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 29.725.337 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 213.081.258-95 |
| **Data de Nascimento:** | | | 26/12/1979 | | | | | | |  |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenador | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** victor.romio@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |

OBS.: O contrato deverá ser assinado por dois procuradores. Na ausência de qualquer procurador mencionados no Contrato, os demais tem plenos poderes p/ assinar, conforme procuração anexa ao Credenciamento.

**Dados Bancários da Empresa**

**Banco:** Banco do Brasil - 001

**Agência:** Corporate SP (1912-7)

**Endereço:** Av. Paulista, 2300

**Conta Corrente nº** 3401-0

**Data de Abertura da Conta:** 13/03/2006.

São Paulo, data atual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome:

RG: #RG

CPF: #CPF