

Item n° 1**Descrição:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA P/ SERVIÇO DE SEGURO**Quantidade:** 1**Unidade de medida:** UN**Valor unitário estimado:** R\$ 8.194,7333**Valor total estimado:** R\$ 8.194,73**Tipo:** Serviço**Categoria:** Não se aplica**Benefício:** Sem benefício**Situação:** Homologado**Produto Manufaturado Nacional:** Não**Critério de julgamento:** Menor preço

RESULTADO(S)

Quantidade homologada: 1**Valor unitário homologado:** R\$ 6.600,00**Valor total homologado:** R\$ 6.600,00**Ordem de classificação** 1º**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 61.074.175/0001-38**Nome ou razão social do fornecedor:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**Indicador de subcontratação:** Não**Porte da Empresa:** Demais**Código do país:** BRA**Situação:** Informado**Data do resultado da homologação:** 22/03/2024