



AGÊNCIA NACIONAL DE TRANSPORTES AQUAVIÁRIOS
COORDENADORIA DE SERVIÇOS GERAIS - CSG/GRL/SAF

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - IN Nº 05/2017

Órgão:	
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): CSG/GRL	
Responsável pela Demanda: HUGO DELLEON MIRANDA	
Matrícula/SIAPE:2243004	Telefone: (61) 2029 6880
E-mail: hugo.miranda@antag.gov.br	

1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

O seguro predial do imóvel da Antaq localizado na SEPN 514, Projeção E, Asa Norte, Brasília/DF vence em 29/04/2023, conforme consta da apólice 118 11 4026672 da empresa Porto Seguro (SEI 1596427), e por força da Subcláusula 4.1.12 e 4.1.13, da Cláusula Quarta – Dos deveres e responsabilidade da locatária, do contrato CONT-SAF-ANTAQ/Nº 07/2019, sei 50300.003033/2019-13, é obrigação da Agência "Pagar o prêmio de seguro complementar contra fogo"

Dessa forma, a fim de atender a determinação contratual e salvaguardar a integridade das instalações físicas contra eventuais sinistros no imóvel dessa Autarquia, foram realizadas pesquisa no mercado junto às empresas do ramo de seguro, proposta orçamentária com cobertura de R\$ 25.000.000,00 (vinte e cinco milhões de reais) contendo a proteção contra raio, explosão, incêndio, danos elétricos, quebra de vidros da fachada, vendaval com impacto e recomposição de registros/documentos.

2. Quantidade de serviço a ser contratada.

Cobertura (S)	Limite Máximo de Indenização
Incêndio, explosão, fumaça e queda de aeronave	R\$ 25.000.000,00
Danos Elétricos	R\$ 50.000,00
Perda de Aluguel	R\$ 30.000,00
Responsabilidade Civil	R\$ 200.000,00

3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços.

29/04/2023

4. Alinhamento ao Plano de Contratações Anual <ano da contratação>

2023

5. Indicação do membro da equipe de planejamento e, se necessário, o responsável pela fiscalização.

Nome: HUGO DELLEON MIRANDA

Matrícula/SIAPE: 2243004

☒ MEMBRO/FISCAL ☐ MEMBRO

Nome:

Matrícula/SIAPE:

☐ MEMBRO/FISCAL ☐ MEMBRO

Nome:

Matrícula/SIAPE:

☐ MEMBRO/FISCAL ☐ MEMBRO

Local/Data:

Atenciosamente,

HUGO DELLEON MIRANDA

COORDENADOR DE SERVIÇOS GERAIS



Documento assinado eletronicamente por **Hugo Delleon Miranda**, **Coordenador de Serviços Gerais**, em 05/04/2023, às 08:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 1º, art. 6º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.antaq.gov.br/>, informando o código verificador **1881738** e o código CRC **364887D9**.