



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIVISÃO DE PAGAMENTOS ESPECIAIS, DEVOLUÇÕES E CUSTÓDIA DE CAUÇÕES

CAUÇÃO EM SEGURO GARANTIA
DEFINITIVA

Formulário nº
0052054/2023

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: TELEFONICA BRASIL S/A

CNPJ: 02.558.157-0001/62

Endereço: AV ENG.LUIZ CARLOS BERRINI, 1376

Município: SÃO PAULO

Estado: SP

CEP: 04571-936

Bairro: CIDADE MONÇÕES

Fone: 11 3430-000

Fax: 11 3430-3687

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: 03/SMIT-CAF-SGC/2023

Licitação: PE 15/SMIT/2022

Unidade: SMIT/SGC

Emissão: 03/01/2022

Contrato: 34/SMIT/2022

Processo: 6023-2022/0000639-9

Valor da Caução: R\$ 10.737,97

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE ADITAMENTO DE CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OUTSOURCING E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE FIREWALL DE NOVA GERAÇÃO (NEXT GENERATION FIREWALL - NGFW) APPLIANCE (HARDWARE DEDICADO), COM ALTA DISPONIBILIDADE, DISPONIBILIZAÇÃO DE LICENÇAS DE ALTA DISPONIBILIDADE HA (HIGH-AVAILABILITY), CONJUNTOS DE LICENÇAS IPS, GATEWAY ANTIVÍRUS/ANTISPYWARE, FILTRO DE CONTEÚDO E VPN IPSEC E APLICAÇÃO DE GERENCIAMENTO GLOBAL DE FIREWALLS (MANAGER), PARA AS UNIDADES DO PROGRAMA DESCOMPLICA SP, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I DO EDITAL.

INSTRUÍDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2022/0001454-5

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

JUNTO SEGUROS S.A.

APÓLICE

02-0775-0812300

ENDOSSO

0853871

EMIÇÃO

24/01/2023

VENCTO

23/08/2025

VALOR APÓLICE

R\$ 10.737,97

Valor por extenso: DEZ MIL, SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 10.737,97

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 26/01/2023. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Yoshie Imada

Assinado de forma digital
por Yoshie Imada
Dados: 2023.01.26 17:39:38
-03'00'

YOSHIE IMADA
ASSESSOR I

A ser preenchido pela Unidade Responsável

Recibo de Devolução de Apólice de Seguro Garantia

Liberamos a Apólice de Seguro acima em virtude de:

- () Desclassificação da proposta apresentada.
() Integral cumprimento das cláusulas contratuais.
() O interessado não participou da concorrência.
() Cancelada a Concorrência.
() Substituição da Caução.
() Outro: (a especificar)

São Paulo,

Unidade Responsável
Carimbo e Assinatura

Recebi em devolução a Apólice de Seguro Garantia de que trata o presente.

São Paulo,

Nome: _____
Identidade nº: _____

CPF nº