

ORIENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE SEGURO

1. OBJETIVO

Orientar a contratação de Seguro de **RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL E OPERACIONAL**, em conformidade com o **Edital de Chamamento Público nº 01/2026 do CISCOPAR**.

2. APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- Apólice válida em nome da PESSOA JURÍDICA.
- Apólice deve ser apresentada no ato da assinatura do contrato.

3. CONDIÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

A assinatura do contrato está condicionada à comprovação de vigência da apólice.

4. MANUTENÇÃO DO SEGURO

O seguro deve ser mantido durante toda a vigência contratual, prorrogações e responsabilidade pós-contratual.

5. COBERTURAS EXIGIDAS

Danos corporais, materiais, morais e estéticos decorrentes de atos, erros, omissões, imperícia, imprudência ou negligência.

6. ABRANGÊNCIA

Cobertura para atendimentos no CISCOPAR, unidades municipais e estabelecimentos da credenciada.

7. LIMITES MÍNIMOS – EM R\$

- | | |
|--|--------------|
| • Áreas médicas cirúrgicas e anestesia | 1.000.000,00 |
| • Demais áreas médicas clínicas | 300.000,00 |
| • Demais áreas da saúde | 150.000,00 |

8. CLÁUSULAS E CONDIÇÕES OBRIGATÓRIAS

- ✓ Cobertura de custas e despesas de defesa (civil e administrativa).
- ✓ Abrangência territorial: Brasil.
- ✓ Seguradora autorizada pela Superintendência de Seguros Privados.
- ✓ Vedação de exclusões que inviabilizem a cobertura da atividade.
- ✓ Responsabilidade civil profissional e operacional

9. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

É vedado atendimento sem seguro válido, sujeito a suspensão, glosa e sanções.