



APÊNDICE I



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA  
Gabinete de Segurança Institucional  
Secretaria de Segurança Presidencial  
Departamento de Apoio Logístico  
Coordenação-Geral de Logística

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DOS ITENS

| Item | Especificação  |
|------|--|
| 1    | <p><b><u>Colchão solteiro:</u></b> Tipo: Espuma; Densidade: D- 45 certificada ; Tecido De Revestimento: Poliéster; Proteção: Antiácaro, Antialérgico, Antifungo, Antimofo; Nível de conforto: Extra firme; Medidas: solteiro (0,78 cm x 188 cm x 20 cm); suporte de peso: 120 a 150 kg; cor: cinza.</p> <p>Observação: Certificado de Qualidade: INMETRO</p> Imagem de um colchão solteiro, cinza, com design moderno e bordas reforçadas. O colchão está posicionado em um ângulo, mostrando a superfície superior e lateral. A marca 'df colchões' é visível na borda lateral. |

|   |  |
|---|--|
| 2 | <p><b><u>Capa protetora de colchão de solteiro impermeável:</u></b> Tipo: Solteiro; Material: corino forrado, tecido de couro sintético com zíper.</p> <p>Observação: capa para colchão com Comprimento: (0,78 cm x 188 cm x 20 cm); cor: branca</p>                    |
| 3 | <p><b><u>Travesseiro:</u></b> Revestimento: 100% Algodão; material para preenchimento: espuma viscoelástica poliuretano; Proteção: Antiácaro, fungos e bactérias; Formato: plano; Medidas: Comprimento: 70 cm x Largura: 50 cm x Altura 10 a 15 cm; cor: branca.</p>  |

**Capa protetora de travesseiro impermeável:** Material: 40% a 50 Algodão e 50 a 60% Poliéster; Tamanho: compatível 50x70cm; confecção: fechamento com zíper; cor: bege.

4



## APÊNDICE II



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA  
Gabinete de Segurança Institucional  
Secretaria de Segurança Presidencial  
Departamento de Apoio Logístico  
Coordenação-Geral de Logística

**ORDEM DE FORNECIMENTO Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.**

**(MODELO)**

**Fornecedor:** \_\_\_\_\_

**CNPJ nº:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_.

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Anexo:** 2021NE\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Solicitamos a entrega dos materiais constantes da Nota de Empenho, em anexo, no Departamento de Segurança Presidencial, Via N-2 NORTE, Fundo do Palácio do Planalto, observadas as especificações e demais condições estabelecidas no Edital do respectivo processo de aquisição.

**Prazo de entrega:** \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

*Horário de recebimento do material: Manhã: 08:00 às 12:00h / Tarde: 14:00 às 18:00h*

Brasília/DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome:**

**Departamento de Segurança Presidencial /GSIPR**

Recebi a presente Ordem de Fornecimento, ciente das condições estabelecidas.

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome:

Empresa

Obs: Favor datar, assinar e enviar via e-mail para ( \_\_\_\_\_@presidencia.gov.br).

### APÊNDICE III

#### **LIQUIDACÃO E PAGAMENTO DE DESPESA CONTRATUAL**

#### **TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO - FISCAIS**

|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| Número do Contrato:                         |  | Contratada/razão social:    |  |
| CNPJ:                                       |  | Vigência:                   |  |
| Valor do contrato                           |  | Data de início da prestação |  |
| Número do processo de gestão e fiscalização |  |                             |  |

|  |  |
|--|--|
| Período de adimplemento ou mês da prestação liquidada: |  |
| Nota fiscal/fatura nº (se houver):                     |  |

#### **Ocorrências e providências:**

1-Fatos positivos da execução

2-Fatos negativos da execução

3 – Abertura de processo de responsabilidade contratual do particular

4- Cálculo e aplicação de glosas

5 – Instrumento de Medição de Resultados

6 – Pesquisa com o público usuário

7 – Outras informações e análises

8 – TI – Prazo para o recebimento definitivo

Ressaltamos que o recebimento definitivo destes serviços e/ou bens ocorrerá em até \_\_\_\_\_ dias, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes do Contrato acima identificado.

#### **Conclusão e recomendações:**

## APÊNDICE IV

### LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO DE DESPESA CONTRATUAL

#### TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO – ATESTO DO GESTOR

|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| Número do Contrato:                          |  | Contratada/razão social:     |  |
| CNPJ:  |  | Vigência:                    |  |
| Valor do contrato:                           |  | Data de início da prestação: |  |
| Numero do processo de acomp. e fiscalização: |  |                              |  |

|   |  |
|---|--|
| Período de adimplemento ou mês da prestação liquidada/OS: |  |
| Número da Nota fiscal/fatura (se houver):                 |  |
| Valor da Nota Fiscal/fatura (se houver):                  |  |

#### [OPÇÃO 1 – adimplemento total]

Declaro, com base nos relatórios dos fiscais do contrato (SEI nºxxxx e xxxx) [e/ou com fundamento em outro(s) documento], que o serviço foi prestado em conformidade com as especificações do contrato, em razão do que realizo o atesto com o recebimento definitivo da prestação e o encaminhamento do processo para o pagamento da despesa, no montante de R\$ \_\_\_\_\_(por extenso).

#### [OPÇÃO 2 – havendo prestação em quantidade/qualidade menor que a devida]

Declaro, com base nos relatórios dos fiscais do contrato (SEI nºxxxx e xxxx) [e/ou com fundamento em outro(s) documento], que o serviço foi parcialmente prestado em conformidade com as especificações do contrato, em razão do que realizo o atesto parcial com recebimento definitivo apenas da parcela adimplida, fato que recomenda o encaminhamento do processo para o pagamento da despesa apenas na proporção indicada no montante de R\$ \_\_\_\_\_(por extenso).

#### [OPÇÃO 3 – havendo redimensionamento de valores a serem pagos]

Declaro, com base nos relatórios dos fiscais do contrato (SEI nºxxxx e xxxx) [e/ou com fundamento em outro(s) documento], que o serviço foi prestado com relativa conformidade com as especificações do contrato, todavia com incidência de redimensionamento de valor na aplicação do **Instrumento de Medição de Resultados-IMR**, em razão do que realizo o atesto com recebimento definitivo da parcela adimplida, fato que recomenda o encaminhamento do processo para o pagamento da despesa apenas na proporção indicada no montante de R\$ \_\_\_\_\_(por extenso).

#### [OPÇÃO 4 – inadimplemento total]

Declaro, com base nos relatórios dos fiscais do contrato (SEI nºxxxx e xxxx) [e/ou com fundamento em outro(s) documento], que o serviço não foi prestado conforme as especificações do contrato, em razão do que não se poderá realizar o pagamento solicitado pela contratada.

Nota(s) Fiscal(is)

| Nº | Data de emissão | Valor | Multa | Glosa e redução | Crédito | Liquidação |
|----|-----------------|-------|-------|-----------------|---------|------------|
|    |                 |       |       |                 |         |            |
|    |                 |       |       |                 |         |            |

## APÊNDICE V

PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, Nº /2025  
PROCESSO Nº

### MODELO DA PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS (Proposta Comercial)

Pregão, na forma eletrônica, nº /2025 - GSI

Data de abertura: ...../...../2025.

| ITEM | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO  | UNID. DE MEDIDA | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----------------|--------|----------------|-------------|
| 1    | <b>Colchão solteiro:</b> Tipo: Espuma; Densidade: D- 45 certificada ; Tecido De Revestimento: Poliéster; Proteção: Antiácara, Antialérgico, Antifungo, Antimofo; Nível de conforto: Extra firme; Medidas: solteiro (0,78 cm x 188 cm x 20 cm); suporte de peso: 120 a 150 kg; cor: cinza.<br><br>Observação: Certificado de Qualidade: INMETRO | UND             | 351    |                |             |
| 2    | <b>Capa protetora de colchão de solteiro impermeável:</b> Tipo: Solteiro; Material: corino forrado, tecido de couro sintético com zíper.<br><br>Observação: capa para colchão com Comprimento: (0,78 cm x 188 cm x 20 cm); cor: branca   | UND             | 467    |                |             |
| 3    | <b>Travesseiro:</b> Revestimento: 100% Algodão; material para preenchimento: espuma viscoelástica poliuretano; Proteção: Antiácara, fungos e bactérias; Formato: plano; Medidas: Comprimento: 70 cm x Largura: 50 cm x Altura 10 a 15 cm; cor: branca  | UND             | 487    |                |             |
| 4    | <b>Capa protetora de travesseiro impermeável:</b> Material: 40% a 50 Algodão e 50 a 60% Poliéster; Tamanho: compatível   | UND             | 467    |                |             |

|       |   |  |  |  |  |
|-------|---|--|--|--|--|
|       | 50x70cm; confecção: fechamento com zíper;<br>cor: bege. |  |  |  |  |
| TOTAL |   |  |  |  |  |

(\*) Os valores que deverão ser cadastrados no sistema Comprasnet é o valor unitário por item.

1. Observações:

- a) prazo de validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- b) prazo de entrega de até \_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias a contar do recebimento da Solicitação de Fornecimento;

2. Declarações:

- a) declaração expressa de estarem incluídos nos preços cotados todos os impostos, taxas, fretes, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste Pregão, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.
- b) Declaro de que tenho pleno conhecimento das condições da licitação, bem como das normas e legislação que tratam do assunto.

3. Dados da empresa:

EMPRESA/RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

CEP:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

TELEFONE:

FAX:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA-CORRENTE:

E-MAIL:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
(Nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_  
(Nº da CI do declarante)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)