



## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Diretoria de Orçamento, Finanças e Logística  
 Coordenação-Geral de Licitações e Contratos  
 Coordenação de Gestão de Contratações  
 Divisão de Licitações

**Anexo**

**ANEXO II DO EDITAL**  
**MODELO DE PROPOSTA**

Ao: Instituto Nacional do Seguro Social  
 A/C: Sr. Pregoeiro

PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXXX/2024  
 PROCESSO Nº 35014.206228/2024-12

Prezado Senhor,

Objeto da contratação: Apresentamos a nossa proposta de preços para prestação de serviços de acesso ao Serviço Telefônico Fixo Comutado (STFC), a ser viabilizada por meio de uma plataforma PABX em Nuvem que permita a realização e o recebimento de chamadas telefônicas nas modalidades fixo /fixo e fixo/móvel, locais, de longa distância nacionais e internacionais. A contratação engloba os serviços de instalação, configuração, suporte técnico, manutenção, treinamento e disponibilização de equipamentos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos, conforme segue:

| SERVIÇOS CONTÍNUOS                  |  |  |                   |                     |                |              |             |
|-------------------------------------|--|--|-------------------|---------------------|----------------|--------------|-------------|
| SUBITEM                             | DESCRÍÇÃO  | DESCRÍÇÃO COMPLEMENTAR   | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE ESTIMADA | VALOR UNITÁRIO | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| 1.1                                 | Licenças de usuários com disponibilização de aparelhos telefônicos tipo I  | Inclui tráfego telefônico local e de longa distância nacional mais aparelho telefônico básico    | Uma               | 9.000               |                |              |             |
| 1.2                                 | Licenças de usuários com disponibilização de aparelhos telefônicos tipo II | Inclui tráfego telefônico local e de longa distância nacional mais aparelho telefônico executivo | Uma               | 1.000               |                |              |             |
| 1.3                                 | Licenças de usuários sem disponibilização de aparelho telefônico           | Inclui tráfego telefônico local e de longa distância nacional                                    | Uma               | 15.000              |                |              |             |
| 1.4                                 | Tráfego telefônico internacional   | Minutos de tráfego telefônico internacional  | Um                | 5.000               |                |              |             |
| Total Mensal dos serviços contínuos |  |  |                   |                     |                |              |             |

|  |  |
|--|--|
| Valor total dos serviços continuos para 1 (um) ano |  |
|--|--|

### SERVIÇOS NÃO CONTÍNUOS

| SUBITEM                                | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE ESTIMADA (5 ANOS) | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--|---|-------------------|------------------------------|----------------|-------------|
| 1.5                                    | Serviço de Implantação da núcleo da solução             | Um                | 1                            |                |             |
| 1.6                                    | Serviço de Ativação lógica dos aparelhos telefônicos IP | Um                | 10.000                       |                |             |
| 1.7                                    | Serviço de instalação física de aparelho telefônico     | UM                | 4.000                        |                |             |
| Valor Total dos Serviços não contínuos |   |                   |                              |                |             |

### VALOR GLOBAL DA CONTRATAÇÃO (Serviços continuos + Serviços não contínuos)

Razão social do proponente:

- CNPJ/MF:
- Endereço completo:
- Telefone:
- Endereço eletrônico (e-mail):
- Prazo mínimo de validade da proposta de 60 (sessenta) dias consecutivos, contados da data de abertura da sessão pública virtual;
- Nome, cargo na empresa de seu representante legal e anexar procuração se for o caso.
- Dados bancários:

Local e Data.

Assinatura do representante legal



Documento assinado eletronicamente por **NELSON MITSURO UECHI**, Técnico do Seguro Social, em 26/12/2024, às 10:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **18916267** e o código CRC **FA9A97F2**.

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.393847/2022-76

SEI nº 18916267

Criado por [nelson.uechi](#), versão 15 por [nelson.uechi](#) em 26/12/2024 09:53:32.