



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

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Nome ou razão social do proponente;

CNPJ/MF;

Endereço completo;

telefone;

Endereço eletrônico (e-mail);

Dados bancários;

Nome, cargo do representante legal que irá assinar o contrato;

Ref. Pregão Eletrônico nº 90.003/2025;

Prazo de validade da proposta: no mínimo de 60 (sessenta) dias;

Serviços de agenciamento de transporte de carga aérea, em âmbito nacional, envolvendo coleta e remessa de cargas e encomendas expressas em geral de propriedade ou de interesse do INSS, no sistema porta a porta, conforme detalhamentos constantes no Edital e seus anexos.

Valor da Proposta:

ITEM ÚNICO				
AGENCIAMENTO DO TRANSPORTE AÉREO DE VOLUMES (CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS)				
Item	Descrição do Serviço	Valor Mensal Estimado dos Fretes sem Desconto (A)	Percentual de Desconto Fixo e Linear (B)	Valor Mensal Estimado com Desconto (A – (A x B))
1.1	VALOR MENSAL DO FRETE (Tomando por base os quantitativos e volumes estimados e os preços dos tarifários convencionais contidos nas tabelas de frete das companhias aéreas)	10.694,75		
SERVIÇOS E TAXAS COMPLEMENTARES				
Item	Descrição do Serviço/Taxa Complementar	Quantidade Estimada (C)	Valor Unitário (D)	Valor Mensal Estimado (C x D)
1.2	TAXA DE COLETA (Até 10 Kg)	15		
1.3	TAXA DE COLETA EXCENDENTE (Por Kg superior a 10 Kg)	460		

16/10/2025, 19:19SEI/INSS - 22692543 - Anexo

1.4	TAXA DE ENTREGA (Até 10 Kg)	15		
1.5	TAXA DE ENTREGA EXCENDENTE (Por Kg superior a 10 Kg)	460		
1.6	TAXA DE REDESPACHO (Até 10 Kg)	6		
1.7	TAXA DE REDESPACHO EXCENDENTE (Por Kg superior a 10 Kg)	149		
1.8	TAXA DE EMERGÊNCIA	1		
SEGURO				
Item	Descrição do Serviço	Valor Total Estimado dos Volumes (E)	Percentual do Seguro (F)	Valor Mensal Estimado (E x F)
1.9	SEGURO (ad valorem)	181.765,06		
TOTAL MENSAL				
VALOR MENSAL ESTIMADO				
TOTAL GLOBAL (5 anos)				
VALOR GLOBAL ESTIMADO				

Local e data

Assinatura digital do Representante Legal



Documento assinado eletronicamente por **ROBERTO CAMARA VILELA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 07/10/2025, às 15:11, 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, informando o código verificador **22692543** e o código CRC **BA918873**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.133861/2025-65SEI nº 22692543

Criado por [nelson.uechi](#), versão 2 por [nelson.uechi](#) em 07/10/2025 12:12:17.