



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 35014.436339/2023-71

Objeto da licitação: aquisição de mobiliário por registro formal de preços, visando à futura aquisição de material permanente na linha de MOBILIÁRIO PADRÃO DO INSS, incluindo a entrega, montagem e instalação, para atender as necessidades da Administração Central, das Superintendências Regionais Sudeste I, Sudeste II, Sudeste III, Sul, Nordeste e Norte/Centro-Oeste; das suas respectivas Gerências Executivas e das diversas Agências da Previdência Social, participantes da Intenção de Registro de Preços (IRP), de acordo com as especificações, quantidades e preços máximos admitidos pela Administração, bem como as demais condições e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos

GRUPO

| ITEM | ESPECIFICAÇÕES | CATMAT | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|----------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|
|------|----------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|

| | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total do Grupo ... | | | | | | |

| | |
|--------------------------|--|
| VALOR GLOBAL DA PROPOSTA | |
|--------------------------|--|

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;

- Declaro que nos valores propostos estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

- Nome, CPF/RG (LGPD: 000.XXX.XXX-00), 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 05/09/2024, às 15:02, 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?](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[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 **17536754** e o código CRC **CAD2C3F7**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.436339/2023-71SEI nº 17536754

Criado por [nelson.uechi](#), versão 2 por [nelson.uechi](#) em 04/09/2024 11:01:09.