



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COORDENAÇÃO GERAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
SAS QUADRA 2 BLOCO 0, - Bairro ASA SUL, Brasília/DF, CEP 70070946

## ANEXO III

### MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO/SRP Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

À

Coordenação Geral de Licitações e Contratos - INSS/DF

A Empresa \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, se propõe a fornecer o equipamento discriminado, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, e nos valores abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DETALHADAS DOS EQUIPAMENTOS	UND.	QUANT.	MARCA E MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

- **Validade da Proposta de Preços:** no mínimo de 90 (sessenta) dias corridos, a contar da data da sessão deste pregão eletrônico;

- **Prazo de Entrega:** nas localidades indicadas pelo INSS, no prazo de: ..... (.....) dias corridos (máximo de 45 dias conforme estabelecido no item 4.7.1 do Termo de Referência Anexo I deste Edital);

- **Prazo de Garantia do Equipamento:** Mínimo de .... (.....) meses - *on site* (deverá observar os prazos estabelecidos no item 4.12 do termo de referência);

- **Declaramos** sob as penas da lei que os demais requisitos de contratação, deveres e responsabilidades da contratada e modelo de execução, estabelecidos nos itens 4, 5 e 6 do Termo de Referência, serão cumpridos;

- **Dados do representante legal** para assinatura da Ata de Registro de Preços e Contrato: Nome, RG, CPF, Cargo na empresa e anexar a procuração se for o caso

- **Informações para assinatura do Contrato:**

- Nome:

- Cargo:

- RG e CPF:

- Telefone:

- E-mail:

- **Informações Bancárias:** (conta corrente, agência e banco para crédito)

Local e data.

\_\_\_\_\_  
(nome e cargo do representante legal)