



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Nordeste
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

Local e data Referência:

Edital do Pregão Nº ____/20____

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____(endereço completo)_____, se propõe a executar os serviços discriminados, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação e anexos, e nos valores abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

Nos preços apresentados estão incluídos todos os insumos que o compõem, inclusive as despesas com instalação, manutenção nos termos constantes do edital impostos, taxas, frete, seguros, carga e descarga e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução dos serviços.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: (Não poderá ser inferior a 90 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação)

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

nome do banco:

código da agência:

número da conta corrente da empresa:

DADOS DE QUEM ASSINARÁ O CONTRATO

Nome:

RG:

CPF:

Email:

Local/data

Assinatura do representante legal



Documento assinado eletronicamente por **CLESIO AVELINO LIMA, Técnico do Seguro Social**, em 18/02/2025, às 10:19, 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 **19529652** e o código CRC **0BD86B86**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.391834/2024-24

SEI nº 19529652

Criado por [clesio.lima](#), versão 2 por [clesio.lima](#) em 18/02/2025 10:19:45.