



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**

**MODELO DE PROPOSTA**

Proposta que faz a empresa (..... nome da empresa.....) inscrita no nº cnpj (MF) nº (.....nº cnpj.....) e inscrição estadual nº (... ), estabelecida no(a) (.....endereço completo.....), para o atendimento do objeto, conforme estabelecido no pregão eletrônico nº (XX)/20..., que totaliza o valor global estimado de R\$ ....x,xx....(valor por extenso

O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA :( Não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação ).

**DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:**

NOME DO BANCO:

CÓDIGO DA AGÊNCIA:

NUMERO DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

NOME:

PROFISSÃO:

CPF:

RG:

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

NOME:

CARGO/FUNÇÃO NA EMPRESA: (se for procurador deverá apresentar o instrumento de procuração com poder para tal fim)

CPF:

RG:

ESTADO CIVIL

ENDEREÇO DO DOMICÍLIO

DECLARO, para os devidos fins que, nos preços ofertados nas planilhas anexas a esta proposta, estão incluídas as despesas com tributos, mão de obra, alimentação, transporte de pessoal, utilização de equipamentos e ferramentas, instrumentos e materiais necessários à execução dos serviços objeto da licitação, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, prêmios de seguro e outras despesas de quaisquer natureza que se fizeram indispensáveis à perfeita execução do objeto.

local e data

Nome e assinatura do responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **CLESIO AVELINO LIMA, Técnico do Seguro Social**, em 16/05/2025, às 11:48, 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 **20751059** e o código CRC **B5F54489**.

---

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.246513/2023-95

SEI nº 20751059

---

Criado por [clesio.lima](#), versão 3 por [clesio.lima](#) em 16/05/2025 11:48:05.