



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 COMERCIAL

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

Processo n° _____

Proposta que faz a empresa (..... nome da empresa.....) inscrita no CNPJ (MF) n° (.....n° CNPJ.....) e inscrição estadual n° (...), estabelecida no(a) (.....endereço completo.....), para o atendimento do objeto, conforme estabelecido no Pregão Eletrônico n° (XX)/20...., que totaliza o valor global estimado de R\$x,xx....(valor por extenso), conforme tabela abaixo:

Descrição	Quantitativo	Valor		
	Qtde Equip.	Valor Unit. Máximo P/ Equip. (C/ BDI)	Valor Mensal Máximo (C/ BDI)	Valor Global Máximo (C/ BDI) (12 Meses)
Valores Globais Máximos C/ BDI				

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 25/11/2025, às 08:53, 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 **23313458** e o código CRC **DD230595**.