INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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

Anexo

PROCESSO Nº 35014.261166/2026-73.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/____

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

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

ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE DE POSTOS	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL POR ITEM	VALOR ANUAL POR ITEM
1 – Alagoas, Paraíba e Pernambuco	GEX Maceió	2				
	GEX Campina Grande	2				
	GEX João Pessoa	2				
	GEX Caruaru	2				
	GEX Garanhuns	2				
	GEX Petrolina	2				
	GEX Recife	4				
	Superintendência Regional Recife	2				
2 - Bahia e Sergipe	GEX Barreiras	2				
	GEX Feira de Santana	2				
	GEX Itabuna	2				
	GEX Juazeiro BA	2				
	GEX Salvador	4				
	GEX Santo Antônio de Jesus	2				
	GEX Vitoria da Conquista	2				
	GEX Aracaju	2				
3 – Ceará, Maranhão, Piauí e Rio Grande do Norte	GEX Fortaleza	4				
	GEX Juazeiro do Norte	2				
	GEX Sobral	2				
	GEX Imperatriz	2				
	GEX São Luís	2				
	GEX Teresina	2				
	GEX Mossoró	2				
	GEX Natal	2				
TOTAL		54				

TOTAL GLOBAL MENSAL = R$ .....,.... (.....)

TOTAL GLOBAL ANUAL = R$ .....,.... (.....)

Validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.

Dados para pagamento:

Banco (Nome/nº):

Agência:

Conta:

Informações para assinatura do Contrato:

Nome:

Cargo:

RG:

CPF:

Telefone/Fax:

E-mail:

Local e data.

_____

Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa

Documento assinado eletronicamente por **CLESIO AVELINO LIMA**, **Técnico do Seguro Social**, em 17/08/2026, às 09:13, 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 **26662919** e o código CRC **47AE2E2D**.

Criado por clesio.lima, versão 2 por clesio.lima em 17/08/2026 09:12:57.