



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO X – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(a proposta deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa participante)

Processo n° 35014.164204/2023-06

Pregão 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 lote (..... informar número do lote e o nome da gerência.....), conforme estabelecido no pregão eletrônico n° (xx)/20_, que totaliza os seguintes valores:

Item	Descrição	Quantidade Unidade	Preço unitário	Valor Anual

- Validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.
- Regime de Tributação da empresa licitante:_____.

- Dados Bancários para Pagamento:

- Banco (Nome/n°):
- Agência:
- Conta:

- Dados para Assinatura do Contrato:

- Nome Completo:
- Cargo/Função na Empresa: (se for procurador deverá apresentar o instrumento de procuração com poder para tal fim)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

- RG:
- CPF:
- Telefone/Fax:
- E-mail:

DECLARO, para os devidos fins, que, nos preços ofertados 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 fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Local e data

Assinatura e carimbo (representante legal da empresa)