

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Superintendência Regional Sul
Divisão De Orçamento, Finanças e Logística
CENTRAL ADMINISTRATIVA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DA SR-III

Anexo**ANEXO IV – MODELO DE PROPOSTA**

À,
Superintendência Regional Sul do INSS

1 – Apresentamos nossa proposta para execução do objeto da Tomada de Preços nº 01/2021, da UASG 510181, Processo 35249.000266/2014-38, conforme discriminado no Edital, no valor global de R\$(.....), esclarecendo que o valor ofertado guarda conformidade com a proposta efetuada via sistema.

2 – Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, bem como a responsabilidade civil por quaisquer danos causados ao INSS ou a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais.

3 – São anexos a esta proposta as planilhas com o cálculo dos BDIs, a planilha de orçamento e o cronograma físico-financeiro.

4 – Na execução dos serviços, observaremos rigorosamente as especificações das normas técnicas brasileiras ou qualquer outra norma que garanta a qualidade igual ou superior, bem como as recomendações e instruções da fiscalização do INSS, assumindo, desde já, a integral responsabilidade pela perfeita realização dos trabalhos, em conformidade com as especificações técnicas.

5 – Informamos que o prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura da licitação.

6 – Informamos, ainda, nossos dados:

EMPRESA:

CNPJ:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

E-MAIL:

NOME FANTASIA:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

RG REPRESENTANTE LEGAL:

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL:

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

7 – Comprometemo-nos a executar os serviços pelo preço indicado no item 1 desta proposta e informamos os dados do responsável técnico pela execução contratual como segue:

- NOME:
- QUALIFICAÇÃO:
- CPF:
- REGISTRO NO CREA:

Local e data.

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI**, Analista do Seguro Social, em 26/04/2021, às 16:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



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 **3474231** e o código CRC **A60D51D5**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35249.000266/2014-38

SEI nº 3474231

Criado por [ana.roberti](#), versão 2 por [ana.roberti](#) em 26/04/2021 16:46:51.