



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul

PC PEREIRA OLIVEIRA, 13 4º ANDAR, - Bairro CENTRO, Florianópolis/SC, CEP 88010-540

Telefone: - <http://www.inss.gov.br>

Anexo

ANEXO XI

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO Nº 03/2021

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

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

GRUPO						
ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade (anual)	Valor unitário Posto/Mês (R\$) (valor médio)	Valor mensal	Valor global (12 meses)
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						

**Observação 1: A proposta de preço para VIGILÂNCIA ORGÂNICA deverá apresentar as planilhas de custos para todos os postos, individualizados, considerando o ISS do local de prestação do serviço e o valor do VT do município. Este será considerado como valor do contrato.*

**Observação 2: Os postos 12 x 36 diurnos e noturnos deverão ter intervalo para descanso indenizado para que não ocorra abandono do posto durante o trabalho.*

**Observação 3: Para cálculo dos equipamentos a serem disponibilizados na execução do contrato (Exemplo: detector de metais portátil e lanterna) deverá ser adotada a depreciação residual, de modo a evitar que a Administração efetue o pagamento dos custos totais dos equipamentos alocados na prestação de serviços.*

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

– Prazo de Execução dos Serviços: 12 (doze) meses.

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 **ROBERTA TERRES CARNEIRO, Analista do Seguro Social**, em 18/06/2021, às 15:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social**, em 18/06/2021, às 15:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JULIO CESAR GOMES MIRON, Analista do Seguro Social**, em 18/06/2021, às 15:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **RAQUEL REJANE DOS SANTOS, Técnico do Seguro Social**, em 18/06/2021, às 15:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 18/06/2021, às 15:22, 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 **3901655** e o código CRC **D8EA12A8**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.057576/2021-15

SEI nº 3901655

Criado por [julianadasilva](#), versão 7 por [vivian.zenker](#) em 18/06/2021 11:41:52.