

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

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

**Anexo****PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA****ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA**

À, Superintendência Regional Sul do INSS

1 – Apresentamos nossa proposta para execução do objeto do Pregão Eletrônico nº 09/2021, Processo 35014.056358/2021-55, UASG 510181, 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 e a planilha de custos e formação de preços.

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 - Declaramos que conforme subitem 9.11.6 do edital, que por ocasião desta contratação, disporemos das instalações, aparelhamento e pessoal técnico considerados essenciais para a execução contratual.

7 – 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:**

8 – Comprometemo-nos a executar os serviços pelo preço proposto 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 **LUCAS SANTORO SANCHES, Analista do Seguro Social**, em 25/11/2021, às 14:34, 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](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **5665463** e o código CRC **C2368D8A**.

---

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.056358/2021-55

SEI nº 5665463

---

Criado por [lucas.sanches](#), versão 2 por [lucas.sanches](#) em 25/11/2021 14:34:12.