



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:

AGENCIA:

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?](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[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.