



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Superintendência Regional Norte/Centro-Oeste

Divisão De Orçamento, Finanças e Logística

Serviço De Licitações

**Anexo**

**ANEXO V**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

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

**Processo nº 35014.378043/2025-90**

**Pregão Eletrônico nº xxxxx/2026**

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

A Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, estabelecida no(a) \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, se propõe a executar os serviços discriminados, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, nos valores abaixo, cuja composição de custos se encontra devidamente detalhada nas Planilhas de Custos e Formação de Preços anexa.

<b>GRUPO .....</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO POSTO/MÊS (Rr\$)</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR GLOBAL (12 MESES)</b>

Observação 1: Antes de cada contratação a empresa vencedora deverá apresentar as planilhas de custos para todos os postos, individualizados, considerando o ISS do local de prestação do serviço, o valor do VT

do município e o Vale Refeição referente à CCT da categoria. Este será considerado como valor do contrato.

- **Validade da Proposta de Preços:** 90 (noventa) dias, a contar da data de apresentação.
- **Prazo de Execução dos Serviços:** até 12 (doze) meses.
- **Lei, Acordo, Dissídio ou Convenção Coletiva de Trabalho das Categorias vinculadas ao objeto da presente licitação:** \_\_\_\_\_.
- **Regime de Tributação da empresa licitante:** \_\_\_\_\_.
- **Optante pelo SIMPLES informar a sua receita bruta dos últimos 12 (doze) meses:** \_\_\_\_\_.

– **Dados Bancários para pagamento:**

- Banco (Nome/nº):
- Agência:
- Conta:

– **Informações para assinatura do Contrato:**

- Nome:
- Cargo/Função na Empresa: (se for procurador deverá apresentar o instrumento de procuração com poder para tal fim)
- Profissão:
- RG:
- CPF:
- Telefone/Fax:
- E-mail:

DECLARO, para os devidos fins, que, nos preços ofertados, nas planilhas anexas a esta proposta, 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, FGTS, fiscais e comerciais, prêmios de seguro e outras despesas de quaisquer naturezas que se fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Local e data.

---

Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa

**Observação:** Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante.



Documento assinado eletronicamente por **THIAGO JOAO DE MOURA SOUZA**, **Chefe de Serviço de Licitações**, em 02/03/2026, às 16:05, 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 **24377819** e o código CRC **8A3A65A6**.

---

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.378043/2025-90

SEI nº 24377819