



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUDESTE I - UASG 510178

DISPENSA ELETRÔNICA Nº __/2024

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____(endereço completo)_____, se propõe a fornecer os itens discriminados abaixo, atendendo todas as condições estipuladas no Aviso de Dispensa de Licitação e seus anexos, e nos valores abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA/MODELO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

Validade da Proposta de Preços: 90 (noventa) dias, a contar da data de apresentação.

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 **RODRIGO CAETANO DE PAULA, Pregoeiro(a)**, em 23/12/2024, às 13:58, 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, informando o código verificador **18908987** e o código CRC **3C6A6284**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.411788/2024-97

SEI nº 18908987

Criado por [rodrigo.cpaula](#), versão 2 por [rodrigo.cpaula](#) em 23/12/2024 13:57:59.