



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO XIII

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL (EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

Processo nº _____

Proposta que faz a empresa (.....*nome da empresa*.....) inscrita no CNPJ (MF) nº (.....*nº cnpj*.....) e inscrição estadual nº (.....), estabelecida no(a) (.....*endereço completo*.....), para o atendimento do objeto, conforme estabelecido no pregão eletrônico nº (xx)/20__, que totaliza o valor mensal estimado de R\$x,xx.....(*valor por extenso*) e global estimado de R\$x,xx.....(*valor por extenso*), estando discriminados nas planilhas de custos e formação de preços anexas.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: (Não poderá ser inferior a 120 (cento e vinte) dias corridos, a contar da data de sua apresentação)

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

NOME DO BANCO:
CÓDIGO DA AGÊNCIA:
NÚMERO DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME:
PROFISSÃO:
CPF:
Nº CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
CARTEIRA PROFISSIONAL EXPEDIDA PELO CREA:
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO:

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO

NOME:
CARGO/FUNÇÃO NA EMPRESA: (se for procurador deverá apresentar o instrumento de procuração com poder para tal fim) PROFISSÃO:
CPF:
Nº CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO:

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, fiscais e comerciais, prêmios de seguro e outras despesas de quaisquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto

Local e data

Assinatura e carimbo (representante legal da empresa)