

## ANEXO V

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL (EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

Processo nº \_\_\_\_\_

Proposta que faz a empresa (.....nome da empresa.....) inscritano 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 60 (sessenta) 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 indispensável.

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, de conformidade com as especificações técnicas à perfeita execução do objeto.

Local e data

---

Assinatura e carimbo (representante legal da empresa)



Documento assinado eletronicamente por **GUSTAVO GOMES OLIVEIRA, Técnico do Seguro Social**, em 18/09/2023, às 09:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **DANIEL MACHADO BASTOS, Técnico do Seguro Social**, em 18/09/2023, às 09:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **GILBERTO DA SILVA MACEDO, Chefe de Serviço de Licitações**, em 18/09/2023, às 09:28, 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 **13255518** e o código CRC **2494D9C4**.

---

**Referência:** Caso responda este Despacho, indicar expressamente o Processo nº 35014.374669/2022-84

SEI nº 13255518