



## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### ANEXO I-C

#### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

Processo nº 35014.501080/2022-65

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 na dispensa de licitação 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 30 (trinta) 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:

#### 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 dispensa de 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)