



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO X

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

Processo nº 35014.501080/2022-65

PREGÃO ELETRÔNICO NÚMERO __/2023

Prezado(a) Senhor(a):

A Empresa , CNPJ nº , sediada na (endereço completo) , se propõe a executar os serviços discriminados, atendendo todas as condições estipuladas no Projeto Básico, e nos valores abaixo:

UNIDADE	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$) 12 MESES

Local e data

Assinatura e carimbo (representante legal da empresa)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

- Validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.
- Prazo de Execução dos Serviços: até 180 (cento e oitenta) dias.

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