



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO III DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PERMUTA DE IMÓVEL

1	Nome (s) do (s) Proprietário (s) Interessado (s):			
2	Documento (s) de Identidade do (s) Proprietário (s):			
3	CPF / CNPJ do (s) Proprietário (s):			
4	Nome (s) do (s) Representante (s) (se for o caso):			
5	Documento (s) de Identidade do (s) Representante (s) (se for o caso):			
6	CPF / CNPJ do (s) Representante (s):			
7	Telefone (s) para Contato (s):			
8	Imóvel do INSS/FRGPS constante do Anexo I cuja permuta repousa o interesse(permitido indicar mais de um imóvel para composição de valor)			
	MARCAR LOTE OBJETO DA PROPOSTA	LOTE	DESCRIÇÃO DA UNIDADE/ENDEREÇO/ÁREA CONSTRUÍDA	VALOR DE AVALIAÇÃO
		01	Edifício IPASE: imóvel composto por terreno com 1.260,00 m² e edificação com área total construída de 22.630,12 m² localizado na Travessa Mário Cinco Paus, nº 20, Centro Histórico, Porto Alegre/RS.	R\$ 58.826.000,00 (cinquenta e oito milhões, oitocentos e vinte e seis mil reais)
			Terreno adjacente ao Edifício IPASE: imóvel composto por terreno com 1.260,00 m² e prédio com área total construída de 386,00 m², localizado na Avenida Mauá, nº 2101, Centro Histórico, Porto Alegre/RS.	R\$ 10.736.000,00 (dez milhões, setecentos e trinta e seis mil reais)
		02	*CEDOCPREV - imóvel composto por terreno com 19.717,43 m² e conjunto de 05 galpões com área total construída de 16.018,00 m², localizado na Rua Marechal Andrea, nº 351, Boa Vista, Porto Alegre/RS.	R\$ 102.790.000,00 (cento e dois milhões, setecentos e noventa mil reais)

9	Documento contendo as especificações físicas do (s) imóvel (is) ofertado (s) e consonância com o projeto básico apresentado pelo INSS:
10	Número das Matrículas e Indicação dos Respective Cartórios de Registro do Imóvel:
11	Valor dos Imóveis Particular para Permuta:

(Local) , (dia) de (mês) de (ano).



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 16/06/2023, às 12:04, 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 **VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social**, em 16/06/2023, às 12:05, 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 **12079492** e o código CRC **962F9131**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.362945/2021-81

SEI nº 12079492