



## 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 - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO E DECLARAÇÃO****AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 12/2024**

**(Processo Administrativo n.º 35014.323861/2024-74)**

À

Superintendência Regional Sul

1 - A Empresa \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, se propõe a fornecer os seguros automotivos em conformidade com o Aviso de Contratação Direta 12/2024 e seus anexos, esclarecendo que o valor ofertado guarda conformidade com a proposta efetuada via sistema:

ITEM	DESCRÍÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	CATSER/ CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	PREÇO ESTIMADO UNITÁRIO	PREÇO ESTIMADO TOTAL	PRAZO DE EXECUÇÃO
1	Seguro automotivo com as seguintes coberturas: Dano Material de Terceiros (DMT) R\$ 200.000,00 Dano Corporal de Terceiros (DCT) R\$ 200.000,00 Danos Morais (DMO) - R\$ 80.000,00 Sem contratação de cobertura para Casco. Assistência 24 Horas Básica	22764	Unidade	Cobertura para 03 (três) veículos: Fiat Ducato, Micro Ônibus 2006 Placa INO2G65 Mitsubishi / L200 Triton, 2013 Placa MKG4064 Nissan/Frontier Leatt, 2011 Placa AWZ1301	R\$	R\$	Cobertura Anual

Rede  
Referenciada.

Valor global por extenso: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

2 – Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais.

3 - **declaramos**, para fins de participação na **DISPENSA ELETRÔNICA Nº 12/2024**, processo 35014.323861/2024-74, que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza da contratação e que foi possibilitada a vistoria aos veículos. Assumimos total responsabilidade pela prestação dos serviços e não faremos quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o INSS:

– **Validade da Proposta de Preços:** 60 (sessenta) dias.

– Prazo de Entrega: conforme estabelecido no Termo de Referência.

– Dados para assinatura do Contrato:

Nome do Representante Legal da Empresa:

Cargo:

RG:

CPF:

Telefone/Fax:

E-mail:

Dados Bancários para pagamento:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Local e data.

---

#### Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa

---



Documento assinado eletronicamente por **MARIANA FERRUCIO FAVARO, Técnico do Seguro Social**, em 11/11/2024, às 14:50, 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 **ALESSANDRA MUSSI DA SILVA, Analista do Seguro Social**, em 11/11/2024, às 14:52, 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 **18378547** e o código CRC **C6E34D41**.

---

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.323861/2024-74

SEI nº 18378547

Criado por [mariana.favaro](#), versão 4 por [alessandra.mussi](#) em 09/11/2024 14:57:13.