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 IV - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 73/2026

PROCESSO Nº 35014.057953/2026-12

À
Superintendência Regional Sul

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____(endereço completo)_____, se propõe a fornecer o material discriminado, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, conforme Termo de Referência – Anexo I, nos valores abaixo:

A SER UTILIZADO APENAS O(S) ITEM(NS) A SER(EM) CONTRATADO(S):

SR	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/MODELO	FABRICANTE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$
SRSUL	1	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			333		
SRSEI	2	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			663		
SRSEII	3	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			707		
SRSEIII	4	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			600		
SRNE	5	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			1005		
SRNE	6	* Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador - cota reservada ME/EPP (Qtde Teresina e Recife)			300		
SRNCO/DC	7	Conjunto de 02 (duas) caixas acústicas para computador			500		
TOTAL							

Valor global: R$ _____(_____).

– 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

MODELO DE DECLARAÇÃO RELATIVA DE EXISTÊNCIA OU NÃO DE VÍNCULO FAMILIAR OU DE PARENTESCO QUE IMPORTE PRÁTICA VEDADA DE NEPOTISMO

(Conforme Anexo II da Portaria PRES/INSS nº 1.523, de 16 de novembro de 2022)

Informação referente à condição da relação a ser constituída com o INSS e o momento de sua efetivação:
I - ( ) da pessoa a ser nomeada ou designada para cargo/função de confiança, em conjunto com informações relacionadas pelo Decreto nº 9.727, de 15 de março de 2019, antes da publicação de portaria de nomeação/designação;
II - ( ) do terceirizado admitido em empresa que preste serviços ao INSS, antes de sua alocação em posto de serviço;
III - ( ) do representante legal de pessoa jurídica, antes de sua contratação pelo INSS no caso de contratação direta ou de adesão à ata de registro de preços;
IV - ( ) do estagiário, antes da celebração do termo de compromisso do estágio;
V - ( ) do representante legal de pessoa jurídica participante de licitação promovida pelo INSS.

Dados Pessoais:	
Nome:	CPF nº:

Declaração:	
a) **( ) não mantém** vínculo matrimonial, de companheirismo ou de parentesco consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau*, com ocupantes de cargos em comissão ou funções de confiança no âmbito do INSS. b) **( ) mantém** vínculo matrimonial, de companheirismo ou de parentesco consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau*, com ocupantes de cargos em comissão ou funções de confiança no âmbito do INSS. Nesta hipótese indique:	
Nome:	
Cargo/Função:	Código:
Grau de Parentesco:	

Graus de Parentesco para fins de nepotismo:		
PARENTES EM LINHA RETA		
GRAU	**CONSANGUINIDADE**	**AFINIDADE**
1º	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogro/sogra, genro/nora, padrasto/madrasta, enteado/enteada do agente público
2º	Avô/avó e neto/neta do agente público	Avô/avó e neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do agente público	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público

PARENTES EM LINHA COLATERAL		
GRAU	**CONSANGUINIDADE**	**AFINIDADE**
1º	**------**	**-----**
2º	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3º	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público

Declaração relativa à veracidade das informações:
As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Local e data Assinatura

***OBSERVAÇÕES**

(1): Este anexo deverá ser apresentado em papel timbrado da licitante.

Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA**, **Técnico do Seguro Social**, em 01/09/2026, às 11:15, 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 **MARIANA FERRUCIO FAVARO**, **Técnico do Seguro Social**, em 01/09/2026, às 11:31, 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 **26878851** e o código CRC **75601A99**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.057953/2026-12 SEI nº 26878851

Criado por julianadasilva, versão 3 por julianadasilva em 31/08/2026 17:45:57.