



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MJSP - POLÍCIA FEDERAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES - CPL/SELOG/SR/PF/BA

ANEXO IX

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
(em papel timbrado da licitante)

PREGÃO ELETRÔNICO 90.004/2025
Serviço continuado COM mão-de-obra exclusiva

À Superintendência de Polícia Federal da Bahia

Senhor Pregoeiro,

A empresa (NOME DA EMPRESA) _____ inscrita no CNPJ (MF) nº _____, inscrição estadual nº _____, estabelecida em, _____, sediada (endereço completo)....., tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico n.º 90.004/2025, cujo objeto é prestação dos serviços de atividades auxiliares, de execução indireta e continuada para a Superintendência Regional de Polícia Federal na Bahia e suas Unidades Descentralizadas, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, conforme as especificações constantes do Edital e dos seus Anexos, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, declaramos expressamente que:

1 - Propomos prestar, sob nossa integral responsabilidade, os serviçosobjeto do referido Edital de Pregão Eletrônico.

2 – Desta forma, o valor mensal é de R\$ _____(____), e o valor global para o período de 60 (sessenta) meses é de R\$ _____(____), conforme planilha de formação de custos anexa.

RESUMO								
GRUPO	ITEM	LOCAL	DESCRIÇÃO	QTD	CUSTO MENSAL DO EMPREGADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	VALOR 5 ANOS
	1	JUAZEIRO	Auxiliar de Laboratório de Perícias Forenses na área de Contabilidade	1				
	2	JUAZEIRO	Auxiliar Administrativo II	1				
	3	PORTO SEGURO	Auxiliar Administrativo II	2				
	4	VITÓRIA DA CONQUISTA	Auxiliar Administrativo II	1				

RESUMO								
1	5	ILHÉUS	Auxiliar Administrativo II	1				
	6	BARREIRAS	Auxiliar Administrativo II	1				
	7	SALVADOR	Auxiliar Administrativo II	22				
	8	SALVADOR	Recepção I	2				
	9	SALVADOR	Copeiragem	2				
	10	SALVADOR	Auxiliar de Almoxarife	1				
	11	SALVADOR	Auxiliar de Laboratório de Perícias Forenses na área de Química	1				
	12	SALVADOR	Auxiliar de Laboratório de Perícias Forenses na área de Contabilidade	2				
	13	SALVADOR	Técnico em Edificações	1				
	14	SALVADOR	Motorista CNH D	2				
	15	BAHIA	Diárias - Motorista (CCT/2025/BA SINTRACAP, Cláusula 6ª)	10				
							TOTAL	R\$

3 - Nos preços indicados acima estão incluídos, além dos serviços, todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

4 – Declaramos que esta proposta é exequível e possuímos plena capacidade de executar o contrato nos valores acima mencionados, ainda que os mesmos possam, eventualmente, se apresentar abaixo dos limites mínimos estabelecidos pela Portaria do MPOG.

5 – Declaramos conhecer a legislação de regência desta licitação e que os componentes serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas no Edital, o qual conhecemos e aceitamos em todos os seus termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.

6 – Declaramos, também, que nenhum direito a indenização ou a reembolso de quaisquer despesas nos será devido, caso a nossa proposta não seja aceita, seja qual for o motivo.

7 – Os acordos coletivos utilizados para a formação de preços são:

8 - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO ENQUADRAMENTO SINDICAL: DECLARO que a empresa está regulamente vinculada ao Sindicato _____, conforme Carta de Registro Sindical anexo, e é integralmente responsável pela veracidade das informações prestadas quanto ao seu regular enquadramento sindical, por eventuais erros ou fraude pela utilização de instrumento coletivo incompatível

com o enquadramento sindical declarado, e por qualquer ônus decorrente de reenquadramentos que ocorram durante a vigência contratual, aplicando-se as sanções previstas no art. 156, incisos III e IV, da Lei nº 14.133, 1º de abril de 2021 em caso de irregularidades. (Redação dada pela Instrução Normativa Seges/MGI N nº 190, de 2024).

9- Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.

10 - Os pagamentos deverão ser creditados à conta corrente n.º _____, agência _____, Banco _____.

11 – O responsável pela assinatura do Contrato, é o(a) Sr(a) _____, CPF n.º _____, endereço _____.

12 - Os contatos poderão ser efetuados através do telefone _____ e do e-mail _____.

Local, data

Assinatura

Nome do Representante Legal da Empresa:

RG:

CPF:

Telefone/fax/e-mail para eventual contato



Documento assinado eletronicamente por **FLAVIO MARCIO ALBERGARIA SILVA**, **Superintendente Regional**, em 29/05/2025, às 16:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=61518907&crc=E2204C91](https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=61518907&crc=E2204C91).

Código verificador: **61518907** e Código CRC: **E2204C91**.

Referência: Processo nº 08255.001967/2025-95

SEI nº 61518907