



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Mato Grosso do Sul
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA

Ao

Distrito Especial Indígena de Mato Grosso do Sul DSE/MS

Rua Alexandre Fleming nº 2007, Vila Bandeirantes

Campo Grande/MS CEP 79006-570

Apresentamos ao Distrito Sanitário Especial Indígena de Mato Grosso do Sul DSDE/MS, proposta em obediência ao Edital de Chamamento Público, com vistas à prospecção do mercado imobiliário em Dourados/MS, com vistas à futura locação de imóvel para instalação do Polo Base de Dourados/MS, nos seguintes termos:

- a) Dados do imóvel: _____;
- b) Prazo de entrega do imóvel em funcionamento e com todas as adaptações necessárias: 30 (trinta) trinta dias, a contar da assinatura do Contrato.
- c) Total da área privativa: _____ (____) metros quadrados;
- d) Total da área total (incluindo garagem, escadarias, caixas de elevadores, entre outras áreas consideradas de uso comum): _____ (____) metros quadrados;
- e) Valor mensal do aluguel: R\$ _____ (_____);
- f) Valor mensal do condomínio (se houver): R\$ _____ (_____);
(observação: caso haja, devem ser detalhados os serviços que serão prestados, sua periodicidade e condições)
- g) Valor do IPTU: R\$ _____ (_____); h)
Garagem: _____ (____) vagas privativas.

Declaramos que:

a) O imóvel ofertado estará disponível ao Distrito Sanitário Especial Indígena de Mato Grosso do Sul, conforme previsto no Edital de Chamamento Público e nesta proposta comercial em até 30 (trinta) dias, a contar da data de assinatura do contrato;

b) Nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que

possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

c) Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Dados da empresa:

Razão Social

CNPJ (MF) nº:

Inscrição Estadual nº:

Inscrição Distrital nº:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Cidade:

UF:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Dados do Representante para fim de apresentação da proposta e assinatura do contrato:

Nome:

CPF:

Cargo/Função:

Carteira de Identidade: Expedido por:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Endereço:

Endereço Eletrônico

Local e Data

Assinatura

Anexos:

a) Tabela de requisitos mínimos e desejáveis, acompanhada da documentação comprobatória.

b) Levantamento arquitetônico do imóvel (planta baixa do imóvel,

planta de corte, planta de elétrica, planta de lógica, planta de hidráulica, planta de fachada, planta de cobertura, planta de situação);

c) Documentos exigidos e outros julgados necessários.

Câmara Nacional de Modelos de Licitações e Contratos da Consultoria-Geral da União
Modelo de Edital - Chamamento Público - Locação de Imóvel - Lei nº 14.133
Aprovado pela Secretaria de Gestão e Inovação
Identidade visual pela Secretaria de Gestão e Inovação
Atualização: JUN/2024



Documento assinado eletronicamente por **Genilson Duarte, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos substituto(a)**, em 20/08/2025, às 11:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0048028899** e o código CRC **73BB5024**.

Referência: Processo nº 25048.000794/2025-52

SEI nº 0048028899

Serviço de Contratação de Recursos Logísticos - SELOG/MS
Rua Alexandre Fleming, nº 2.007 - Bairro Vila Bandeirantes, Campo Grande/MS, CEP 79006-570
Site - www.saude.gov.br