



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Potiguar
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO IV - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(nome empresarial), CNPJ nº _____ com sede na _____ (nº de inscrição) _____, (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). _____, infra-assinado(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, e para os fins da licitação do Aviso de Dispensa Eletrônica DSEI Potiguar nº XX/2026, vem apresentar a seguinte proposta de preço, em correspondência com o Aviso da licitação:

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	CATSER	UND	ÁREA TOTAL (M²)	QUANT. DE UNID. (IMÓVEIS)	QUANT. DE APLICAÇÕES AO ANO POR UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
G1 - PB	01	Serviço de Desinsetização/ desratização/ dedetização na Sede do DSEI Potiguar - João Pessoa /PB	3417	M²	1.795,83	01	02		
	02	Serviço de Desinsetização/ desratização/ dedetização no Polos Base PB	3417	M²	1.842,56	03	02		
	03	Serviço de Desinsetização/ desratização/ dedetização UBSIs PB	3417	M²	9.250,01	22	01		
G2 - RN	04	Serviço de Desinsetização/ desratização/ dedetização no Polo Base - Goianinha/RN	3417	M²	250	01	02		
	05	Serviço de Desinsetização/ desratização/ dedetização no Polo Base - João Câmara /RN	3417	M²	244	01	02		
VALOR ANUAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO R\$									
VALOR TOTAL (BIENAL) DA CONTRATAÇÃO R\$									

Validade da proposta (mínimo 60 dias): _____ dias
Início da prestação do serviço: A partir da data da assinatura do contrato, pelo período inicial de 2 (dois) anos.
Nome completo do representante legal: _____
Nº da cédula de identidade e órgão emitente: _____
Número do CPF/MF: _____
Telefone/e-mail para contato: _____

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do representante da empresa

OBSERVAÇÃO:

- 1) A licitante detentora da proposta ou do lance de menor valor, após a etapa de lances, será convocada para enviar o arquivo anexo, consubstanciada na sua proposta final, conforme disciplinado neste Aviso.
- 2) As licitantes, para preencher sua proposta de preço, devem, obrigatoriamente, tomar conhecimento das informações constantes deste Aviso, especialmente o Anexo I, para evitar problemas durante o certame, bem como na execução contratual, para a que for considerada vencedora celebrar contrato.
- 3) Este modelo de Proposta de Preço é exemplificativo e não exaustivo, podendo cada licitante elaborar sua própria proposta.

Obs.: Preencher em papel timbrado em nome da empresa licitante.



Documento assinado eletronicamente por **Jocelia Soares, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 15/07/2026, às 14:30, 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 **0056746905** e o código CRC **B16A3039**.