

**ANEXO - MODELO DE PROPOSTA**

**(PARA PREENCHIMENTO DO FORNECEDOR INTERESSADO)**

**Objeto:** Contratação de **seguro predial** para cobertura dos bens móveis e imóveis do Conselho Administrativo de Defesa Econômica - CADE, localizado no Setor de Edifícios de Utilidade Pública Norte - SEPN EQN Quadra 515, Bloco D, Lote 4, Edifício Carlos Taurisano - Asa Norte, Brasília/DF, CEP: 70770-504, por um período de **12 (doze) meses**, contra incêndio, queda de raio, explosão, implosão, queda de aeronave e quebra de vidros.

**1. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA CONFORME PARÂMETROS CONSTANTES NA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 05/2017 SEGES/MPDG:**

1.1. Proposta que faz a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ n.º \_\_\_\_\_ e inscrição estadual n.º \_\_\_\_\_, estabelecida no(a) \_\_\_\_\_, para a prestação do serviço descrito abaixo, de acordo com todas as especificações e condições do Aviso de Dispensa de Licitação e seus Anexos.

1.2. Trata-se de contratação de **seguro predial** para cobertura dos bens móveis e imóveis, conforme especificações, condições e exigências estabelecidas no Aviso de Contratação Direta e na tabela abaixo:

ITEM	CATSER	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE TOTAL ANUAL	VALOR UNITÁRIO (M²)	VALOR TOTAL ANUAL
1	30126	Contratação de <b>seguro predial</b> para cobertura dos bens móveis e imóveis do Conselho Administrativo de Defesa Econômica - CADE, localizado no Setor de Edifícios de Utilidade Pública Norte - SEPN EQN Quadra 515, Bloco D, Lote 4, Edifício Carlos Taurisano - Asa Norte, Brasília/DF, CEP: 70770-504, por um período de <b>12 (doze) meses</b> , contra incêndio, queda de raio, explosão, implosão, queda de aeronave e quebra de vidros.	Unidade	01	R\$ ...	R\$...

1.3. Validade da proposta: \_\_\_ dias a contar da data de sua apresentação. **(O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 dias, a contar da data de sua apresentação).**

**2. DECLARAÇÃO**

2.1. Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução do objeto, inclusive despesas com frete, mão de obra, seguros em geral, encargos da Legislação Social Trabalhista, Previdenciária, da Infelizmente do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, emolumentos, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto, bem como nosso lucro, conforme especificações contidas no Aviso de Dispensa Eletrônica e seus anexos, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao CADE.

2.2. **Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à dispensa de licitação em tela e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta e seus anexos.**

**3. DADOS DA CONTRATADA**

CNPJ/MF: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 Razão Social: .....  
 Endereço: .....  
 Dados Bancários: Banco: ....., Agência: ....., Conta-Corrente: .....  
 Optante Simples (SIM ou NÃO): .....  
 Telefones: (...) ..... - .....  
 E-mail: .....@.....

Web Site: .....

**REPRESENTANTE LEGAL**

Nome: .....

Cargo/Função: .....

Carteira de Identidade: Número: ....., Emissor: .....

CPF: .....

Naturalidade: .....

Telefone: (...) ..... - .....

E-mail: .....@.....

\_\_<Localidade>\_\_, \_\_ de \_\_ de 2026.

**Assinatura**



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Reis Matoso, Secretária Executiva**, em 15/04/2026, às 11:59, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



Documento assinado eletronicamente por **Lidiane Strelow da Rosa, Integrante Administrativa**, em 15/04/2026, às 12:18, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.cade.gov.br/autentica>, informando o código verificador **1735280** e o código CRC **B954A0B3**.