MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva dos Nobreaks instalados no prédio compartilhado entre a Superintendência Regional de Administração no Mato Grosso do Sul (SRA/MS), Controladoria Geral da União no Estado do Mato Grosso do Sul (CGU/MS), Agência Brasileira de Inteligência (ABIN/MS) e Escritório do Ministério da Cultura (MinC/MS).

Modelo de Proposta de Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	ENDEREÇO DE ENTREGA	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Nobreak HDS, modelo NBHDSTTSS3, nº de série 08166401 Manutenção preventiva e corretiva, sendo necessários os seguintes reparos e trocas: - Limpeza dos conectores e entradas; - Limpeza interna do painel; - Revisão e reaperto das conexões elétricas internas e externas; - Troca de conectores danificados; - Troca de 40 baterias estacionárias 18ah 12v; - Inspeção dos cabos de potência; - Testes e simulações	Rua Pimenta Bueno, 139 Bairro Amambaí CEP: 79005-020	UN	1		
2	Nobreak VIP, modelo VSI 6000, nº de série 8109 Manutenção preventiva e corretiva, sendo necessários os seguintes reparos e trocas: - Limpeza dos conectores e entradas; - Limpeza interna do painel; - Revisão e reaperto das conexões elétricas internas e externas; - Troca de conectores danificados; - Troca de 48 baterias estacionárias 9ah 12v; - Inspeção dos cabos de potência; - Testes e simulações.	Rua Pimenta Bueno, 139 Bairro Amambaí CEP: 79005-020	UN	1		

Observações:

Os valores a serem apresentados deverão incluir os preços em reais (R$) e deverão estar compreendidos todas e quaisquer despesas de responsabilidades da proponente que, direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado.

Validade da Proposta:_____ (mínima de 60 dias)
Garantia e assistência do fabricante:_____ meses (mínimo 12 meses)
Banco:_____(nome)_____(código)_____(praça)
Agência:_____(código)
Conta corrente:_____(número)

Campo Grande, ____ de_____de _____

_____

Assinatura do declarante

Nome ou carimbo do declarante:
Cargo ou carimbo do declarante:
Nº do CPF e da cédula de identidade e órgão emitente:
Telefone, fax e e-mail para contato:

Documento assinado eletronicamente por **Patrícia Alcântara de Almeida**, **Integrante Administrativo**, em 12/11/2026, às 15:00, 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://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **65758615** e o código CRC **404DE4DE**.

Referência: Processo nº 11597.000286/2026-24. SEI nº 65758615