

## Relatório de Cotação: Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III no Pro-Gestão RPPS.

Pesquisa realizada entre 15/01/2026 09:07:36 e 21/01/2026 09:46:50

Relatório gerado no dia 21/01/2026 09:48:32 (IP: 177.55.75.238)

**Observações Gerais:** Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social.

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

**Método Matemático Aplicado:** Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

**Item 1:** Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III no Pro-Gestão RPPS.

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO     | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL         |
|--------------------|------------|--------------------|------------|----------------------|----------------|---------------|
| 3 / 3              | 1          | R\$ 13.733,33 (un) | -          | R\$ 13.733,33        | 100%           | R\$ 13.733,33 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                                                                                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL PREVIDENCIARIO DE ESPERA FELIZ (FUMPREF) / 2632 - FUMPREF-FUNDO MUNICIPAL PREVIDENCIARIO DE ESPERA FELIZ/MG                                                                           | 05370615000123-1-000017/2025 | 25/09/2025     | R\$ 13.075,00 |
| 2                            | 11.569.190/0001-89 - MUNICIPIO DE ACAILÂNDIA - IPSEMA INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS SERVIDORES / 1504 - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES - IPSEMA - DO MUNICÍPIO DE AÇAILÂNDIA/MA | 11569190000189-1-000008/2025 | 23/07/2025     | R\$ 14.300,00 |
| 3                            | 22.236.946/0001-94 - AUTARQUIA PREVIDENCIARIA DO MUNICIPIO DO IPOJUCA - IPOJUCAPREV / 1 - AUTARQUIA PREVIDENCIARIA DO MUNICIPIO DO IPOJUCA                                                            | 22236946000194-1-000001/2025 | 10/04/2025     | R\$ 13.825,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                                                                                                                       |                              |                | R\$ 13.733,33 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 13.825,00

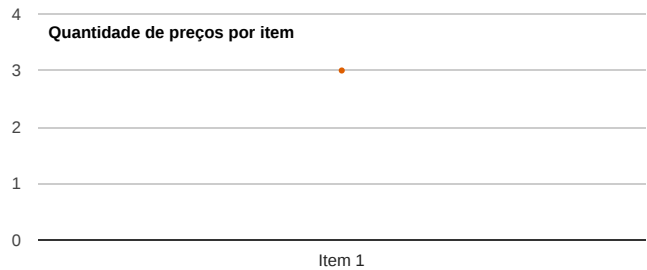
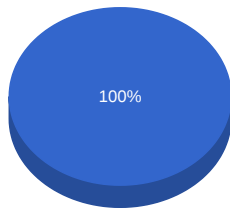
Média dos Preços Obtidos: R\$ 13.733,33

**Valor Global:** R\$ 13.733,33



Valor do item em relação ao total

1) Contratação de...



## Detalhamento dos Itens

Item 1: Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III no Pro-Gestão RPPS.

Preço Estimado: R\$ 13.733,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 13.733,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13.733,33

| Quantidade | Descrição                                                                                                  | Observação |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social |            |

### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13.075,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL PREVIDENCIARIO DE ESPERA FELIZ (FUMPREF) / 2632 - FUMPREF-FUNDO MUNICIPAL PREVIDENCIARIO DE ESPERA FELIZ/MG

**Data:** 25/09/2025 15:41

**Modalidade:** Inexigibilidade

**Objeto:** [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, ENTIDADE CERTIFICADORA, NO ÂMBITO DO PRÓ-GESTÃO PARA REALIZAÇÃO DE PRÉ-AUDITORIA E AUDITORIA DE CERTIFICAÇÃO, NÍVEL I, PARA O FUNDO MUNICIPAL PREVIDENCIÁRIO DE ESPERA FELIZ/MG

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 05370615000123-1-000017/2025

**Lote/Item:** 1/6546888

**Ata:** N/A

**Descrição:** Prestação de serviços de auditoria de certificação inicial de acordo com o programa de certificação institucional e modernização da gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social conforme Portaria MPS nº 185/2015, alterada pela Portaria MF nº 577/2017 - Prestação de serviços de auditoria de certificação inicial de acordo com o programa de certificação institucional e modernização da gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social conforme Portaria MPS nº 185/2015, alterada pela Portaria MF nº 577/2017 (conforme Termo de Referência)

**Homologação:** 25/09/2025 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 1

**Unidade:** UNI

**UF:** MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

05.773.229/0001-82

INSTITUTO TOTUM DE DESENVOLVIMENTO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA.

R\$ 13.075,00

\*VENCEDOR\*

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

São Paulo

AVENIDA PAULISTA, 2439

(11) 3372-9590

cintia@institutototum.com.br

### Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14.300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 21/01/2026 09:48:32 (IP: 177.55.75.238)

Código Validação: JciZahgFnzYclBvPbBa6v7rcjeOvJkZEuzPkCxIDA6AqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JciZahgFnzYclBvPbBa6v7rcjeOvJkZEuzPkCxIDA6AqHU8nPtm6WA%253d%253d>

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 11.569.190/0001-89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data:</b> | 23/07/2025 09:00                                   |
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE ACAILANDIA - IPSEMA INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS SERVIDORES / 1504 - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES - IPSEMA - DO MUNICÍPIO DE AÇAILÂNDIA/MA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Objeto:</b>    | [LICITANET] - contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de Auditoria de Certificação Inicial no Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios (Portaria MPS nº 185/2015, alterada pela Portaria MF nº 577/2017), com vistas à eventual obtenção, pela CONTRATANTE, do Certificado de Conformidade                                                                                                                                                                                                                                                   |              | <b>Identificação:</b> 11569190000189-1-000008/2025 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Lote/Item:</b> 1/6158624                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Homologação:</b> 24/07/2025 00:00               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>Unidade:</b> Serviço                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | <b>UF:</b> MA                                      |
| <b>Descrição:</b> | contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de Auditoria de Certificação Inicial no Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e d - contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de Auditoria de Certificação Inicial no Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios (Portaria MPS n 185/2015, alterada pela Portaria MF n 577/2017), com vistas à eventual obtenção, pela CONTRATANTE, do Certificado de Conformidade |              |                                                    |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                   |                         |                  | Valor da Proposta Final                 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| 01.659.386/0001-00 | ICQ BRASIL-INSTITUTO DE CERTIFICACAO E QUALIDADE BRASIL LTDA |                         |                  | R\$ 14.300,00                           |
| *VENCEDOR*         |                                                              |                         |                  |                                         |
| <b>Estado:</b>     | <b>Cidade:</b>                                               | <b>Endereço:</b>        | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                           |
| GO                 | Goiânia                                                      | AVENIDA ARAGUAIA, 1.544 | (62) 3219-1759   | financeiro.icqbrasil@sistemafieg.org.br |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

**R\$ 13.825,00**

**Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                    |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 22.236.946/0001-94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b> | 10/04/2025 12:40                                   |
| <b>Órgão:</b>     | AUTARQUIA PREVIDENCIARIA DO MUNICIPIO DO IPOJUCA - IPOJUCAPREV / 1 - AUTARQUIA PREVIDENCIARIA DO MUNICIPIO DO IPOJUCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
| <b>Objeto:</b>    | Contratação de Entidade Certificadora credenciada no âmbito do Pró-Gestão RPPS, para prestação de serviços de auditoria para Certificação da Autarquia Previdenciária do Ipojuca - IPOJUCAPREV, no PRÓ-GESTÃO RPPS,                                                                                                                                                                                                                       |              | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> | Contratação de Entidade Certificadora credenciada no âmbito do Pró-Gestão RPPS, para prestação de serviços de auditoria para Certificação da Autarquia Previdenciária do Ipojuca - IPOJUCAPREV, no PRÓ-GESTÃO RPPS, - Contratação de Entidade Certificadora credenciada no âmbito do Pró-Gestão RPPS, para prestação de serviços de auditoria para Certificação da Autarquia Previdenciária do Ipojuca - IPOJUCAPREV, no PRÓ-GESTÃO RPPS, |              | <b>Identificação:</b> 22236946000194-1-000001/2025 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Homologação:</b> 10/04/2025 00:00               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <b>UF:</b> PE                                      |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                    |                        |                  | Valor da Proposta Final    |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|----------------------------|
| 05.773.229/0001-82 | INSTITUTO TOTUM DE DESENVOLVIMENTO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA. |                        |                  | R\$ 13.825,00              |
| *VENCEDOR*         |                                                               |                        |                  |                            |
| <b>Estado:</b>     | <b>Cidade:</b>                                                | <b>Endereço:</b>       | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>              |
| SP                 | São Paulo                                                     | AVENIDA PAULISTA, 2439 | (11) 3372-9590   | cintia@institutotum.com.br |





## Extrato de fontes utilizadas neste relatório

**ATENÇÃO** - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

### Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Portal Nacional de Contratações Públicas

<https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Data: 21/01/2026 09:46:13

Acessar a fonte [aqui](#)



Relatório gerado no dia 21/01/2026 09:48:32 (IP: 177.55.75.238)

Código Validação: JciZahgFnzYclBvPbBa6v7rcjeOvJkZEUzPkCxIDA6AqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JciZahgFnzYclBvPbBa6v7rcjeOvJkZEUzPkCxIDA6AqHU8nPtm6WA%253d%253d>

## SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

Encaminha-se a esta empresa solicitação proposta do objeto abaixo descrito:

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – PRO-GESTÃO RPPS, compreendendo a avaliação preliminar dos processos, procedimentos, controles internos e conformidades exigidos pelo programa, com emissão de relatório técnico contendo recomendações para adequações necessárias ao atendimento integral dos requisitos de certificação.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                               | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| 01   | Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pro-Gestão RPPS. | SERVIÇO | 01         |

### Regras para preenchimento da proposta:

- 
- Mencionar valor total do item
  - Utilizar “papel timbrado”
  - Mencionar CPF/CNPJ, bem como RAZÃO SOCIAL e NOME FANTASIA
  - Mencionar ENDEREÇO FÍSICO E ELETRÔNICO, TELEFONE DE CONTATO e NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRECIFICAÇÃO
  - Mencionar prazo de entrega previsto
  - Mencionar valor do frete e/ou entrega, caso haja
  - Datar e assinar

Rondonópolis-MT., 14 de Janeiro de 2.026.

**PROPOSTA COMERCIAL | JAN0526:**

**IPASEMAR – Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Marabá-PA.**

**A. OBJETO:**

- Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria para certificação do Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social - Pró-Gestão RPPS.

**B. MÉTODO DE TRABALHO**

- Auditoria, no formato presencial, com emissão de Relatório de Pré-Auditoria ao final.

**C. PRAZO**

- 02 (dois) dias.

**D. CONSIDERAÇÕES**

- Incluído no valor: despesas: passagem aérea, hospedagem e alimentação - exceto deslocamento na cidade.
- No valor estão incluídos impostos e tributos oriundos da emissão de nota fiscal para a prestação dos serviços.
- Não faz parte desta Proposta a realização de Auditoria Externa de Certificação.

**E. INVESTIMENTO**

- R\$ 10.870,00 (Dez Mil, Oitocentos e Setenta Reais).

*Forma de Pagamento:*

*Após a realização do Objeto da proposta.*

*Atenciosamente,*



**Valdez Silva**

**Consultor / Proprietário.**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 45 dias**

**DATA: 13/01/2026****VALIDADE: 60 dias – 12/03/2026****INTERESSADO: IPASEMAR****A/C: Nilvana****1. OBJETO:**

- ✓ Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria para certificação do Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pró-Gestão RPPS.

**2. METODOLOGIA DO TRABALHO**

2.1 – Auditoria presencial, por 02 (três) dias.

2.2 – Orientação, com desenvolvimento dos documentos, para resolver potenciais não atendimentos (não conformidades) identificadas, por 1,0 (um) dia.

**3. ENTREGA**

3.1 Sistema de Gestão Pró-Gestão, Nível III auditado e em conformidade com o Manual Pró-Festão 3.6, pronto para ser auditado.

3.2 Relatório de Pré-Auditoria com as ações atendidas e não atendidas.

3.3 Documentos/ações para resolver os potenciais não atendimentos.

**4. PRAZO**

Carga horária total dos trabalhos: 3,0 (três dias)

**5. CONSIDERAÇÕES**

1. No valor da proposta estão incluídas as despesas com a logística até a cidade de realização dos trabalhos: passagem aérea, hospedagem e alimentação.
2. Deslocamento interno, dentro da cidade para as atividades, correrão por conta do RPPS.
3. No valor estão incluídos impostos e tributos oriundos da emissão de nota fiscal para a prestação dos serviços.
4. Não faz parte desta Proposta a realização de Auditoria Externa de Certificação.

**6. INVESTIMENTO**

R\$ 9.980,00 (Nove Mil, Novecentos e Oitenta Reais)

*Forma de Pagamento:**Após a realização do Objeto da Proposta.*

Estando de acordo com as informações contidas neste documento, autorizamos a realização dos serviços contratados, após a emissão do Contrato. De acordo:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Contratante (em caso de aprovação assinar e datar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| Razão Social: <b>IPASEMAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| Nome do responsável:<br><b>NILVANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Assinatura: |
| <p>Senhor Cliente,</p> <p>A <b>SQ3 Consultoria</b> deseja, prazerosamente, vos servir e manter parceria duradoura, alicerçada em resultados e ética.</p> <p>Portanto, estamos à disposição para discutir quaisquer termos desta proposta, estabelecendo uma relação de recíprocos benefícios.</p> <div style="text-align: right;"><p><small>Documento assinado digitalmente</small><br/> <b>ARILCELIA ROSANA DE ASSUMPCAO SILVA</b><br/><small>Data: 12/01/2026 21:52:28-0300</small><br/><small>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></small></p><p><b>Arilcéia R. Assumpção Silva</b><br/><b>Sócia</b></p></div> |             |
| <b>PARA USO INTERNO DA SQ3 CONSULTORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| Posição:        (    ) Proposta aceita                      (    ) Proposta recusada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| Data da aceitação: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| Alterações desta Proposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| <b>Contratante (em caso de aprovação das alterações, assinar e datar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| Nome do responsável:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Assinatura: |

**DATA: 13/01/2026**

**VALIDADE: 60 dias – 12/03/2026**

**INTERESSADO: IPASEMAR**

**A/C: Nilvana**

## **1. OBJETO:**

- ✓ Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria para certificação do Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pró-Gestão RPPS.

## **2. METODOLOGIA DO TRABALHO**

2.1 – Auditoria presencial, por 02 (três) dias.

2.2 – Orientação, com desenvolvimento dos documentos, para resolver potenciais não atendimentos (não conformidades) identificadas, por 1,0 (um) dia.

## **3. ENTREGA**

3.1 Sistema de Gestão Pró-Gestão, Nível III auditado e em conformidade com o Manual Pró-Festão 3.6, pronto para ser auditado.

3.2 Relatório de Pré-Auditoria com as ações atendidas e não atendidas.

3.3 Documentos/ações para resolver os potenciais não atendimentos.

## **4. PRAZO**

Carga horária total dos trabalhos: 3,0 (três dias)

## **5. CONSIDERAÇÕES**

1. No valor da proposta estão incluídas as despesas com a logística até a cidade de realização dos trabalhos: passagem aérea, hospedagem e alimentação.
2. Deslocamento interno, dentro da cidade para as atividades, correrão por conta do RPPS.
3. No valor estão incluídos impostos e tributos oriundos da emissão de nota fiscal para a prestação dos serviços.
4. Não faz parte desta Proposta a realização de Auditoria Externa de Certificação.

## 6. INVESTIMENTO

R\$ 9.980,00 (Nove Mil, Novecentos e Oitenta Reais)

*Forma de Pagamento:*

*Após a realização do Objeto da Proposta.*

Estando de acordo com as informações contidas neste documento, autorizamos a realização dos serviços contratados, após a emissão do Contrato. De acordo:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Contratante (em caso de aprovação assinar e datar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| Razão Social: <b>IPASEMAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| Nome do responsável:<br><b>NILVANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Assinatura: |
| <p>Senhor Cliente,</p> <p>A <b>SQ3 Consultoria</b> deseja, prazerosamente, vos servir e manter parceria duradoura, alicerçada em resultados e ética.</p> <p>Portanto, estamos à disposição para discutir quaisquer termos desta proposta, estabelecendo uma relação de recíprocos benefícios.</p> <div style="text-align: right;"><p><small>Documento assinado digitalmente</small><br/> <b>ARILCELIA ROSANA DE ASSUMPCAO SILVA</b><br/><small>Data: 12/01/2026 21:52:28-0300</small><br/><small>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></small></p><p><b>Arilcéia R. Assumpção Silva</b><br/><b>Sócia</b></p></div> |             |
| <b>PARA USO INTERNO DA SQ3 CONSULTORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| Posição:        (    ) Proposta aceita                      (    ) Proposta recusada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| Data da aceitação: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| Alterações desta Proposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| <b>Contratante (em caso de aprovação das alterações, assinar e datar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| Nome do responsável:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Assinatura: |

**RELATÓRIO DA PESQUISA DE PREÇOS**

Processo nº 050808136.000126/2025-15

**1. OBJETO**

Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pro-Gestão RPPS, compreendendo a avaliação preliminar dos processos, procedimentos, controles internos e conformidades exigidos pelo programa, com emissão de relatório técnico contendo recomendações para adequações necessárias ao atendimento integral dos requisitos de certificação.

**2. FONTE DE PESQUISA**

( ) Banco de Preços em saúde (art. 58, I, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

( ) Pannel de Preços Públicos, Compras.Gov ou Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) dos últimos 12 meses (art. 58, I, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

( ) Contratações similares feitas pela administração, em execução ou concluídas no período de 01 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante SRP, observado o índice de atualização de preços correspondente (art. 58, II, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

(x) Banco de Preços, por meio de consulta compreendida no intervalo de até 06 (seis) meses de antecedência da divulgação do Edital (art. 58, III, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

(x) Cotação com, no mínimo, 03 (três) fornecedores ou por meio do Site Oficial de Fornecedores (art. 58, IV, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

( ) Sistema de Nota Fiscal Eletrônica da União. (art. 58, V, do Decreto Municipal nº. 383/2021).

( ) Não foram priorizados os parâmetros do artigo 58, incisos I e II, do Decreto 383/2023.

Na consulta direta com fornecedores, foi enviada comunicação às seguintes empresas:

| Fornecedor                  | Fornecedor Apresentou resposta? | Justificativa para escolha           |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| SQ3 Consultoria Estratégica | SIM                             | Empresas que realizam pré-auditoria. |
| TALENT HD                   | SIM                             | Empresas que realizam pré-auditoria. |
| PRIME AUDITORES             | NÃO                             | Empresas que realizam pré-auditoria. |

O preço estimado para a contratação considerou o mínimo de três cotações, nos termos do artigo 59º, §5º da Decreto 383/2023.

**3. SÉRIE DE PREÇOS COLETADOS**

| Item | Objeto | Unid | Quant. | Banco de Preços | TALENT HD | SQ3 Consultoria Estratégica |
|------|--------|------|--------|-----------------|-----------|-----------------------------|
|      |        |      |        |                 |           |                             |

|   |                                                                                                                                                                                                                                    |         |    |               |               |              |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|---------------|---------------|--------------|
| 1 | Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pro-Gestão RPPS. | SERVIÇO | 01 | R\$ 13.733,33 | R\$ 10.870,00 | R\$ 9.980,00 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|---------------|---------------|--------------|

#### 4. MÉTODO ESTATÍSTICO APLICADO PARA A DEFINIÇÃO DO VALOR ESTIMADO

A obtenção do preço estimado deu-se com base na média dos valores obtidos nas pesquisas de preços, em razão do artigo 6º que estabelece que "serão utilizados, como métodos para obtenção do preço estimado, a média, a mediana ou o menor dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços, a presente instrução faz uso das atribuições conferidas pelo § 1º do art. 23 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, previstos também nos arts. 54 e 55 do Decreto Municipal nº 383/2023).

O preço de mercado é mais bem representado pela média ou mediana, uma vez que constituem medidas de tendência central e, desse modo, representam de uma forma mais robusta os preços praticados no mercado, sendo que a média tende a refletir melhor o conjunto dos dados, pois seu valor computa todos os preços coletados.

Já a utilização da mediana é aconselhável quando a pesquisa se apresenta de forma heterogênea, uma vez que, nesse caso, há influência dos extremos dos dados coletados. Já a média é indicada quando os preços estão dispostos de forma homogênea, sem a presença de valores extremos.

Sendo assim, optaremos pela média como método de obtenção de preço estimado, por ser uma medida mais robusta.

#### 5. MEMÓRIA DE CÁLCULO E CONCLUSÃO

O preço médio estimado da contratação é R\$ 11.527,77 (onze mil quinhentos e vinte e sete reais e setenta e sete centavos), conforme memória de cálculo abaixo:

| Planilha Média |                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |                 |               |                             |                      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------------|
| Item           | Objeto                                                                                                                                                                                                                             | Unid    | Quant. | Banco de Preços | TALENT HD     | SQ3 Consultoria Estratégica | Valor Médio Estimado |
| 1              | Contratação de empresa especializada para a realização de pré-auditoria de certificação Nível III do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pro-Gestão RPPS. | SERVIÇO | 01     | R\$ 13.733,33   | R\$ 10.870,00 | R\$ 9.980,00                | R\$ 11.527,77        |
| TOTAL MÉDIA    |                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |                 | R\$ 11.527,77 |                             |                      |

Após a realização de pesquisa de preços em conformidade com o disposto no Decreto 383,

de 28 de março de 2023, certifica-se que o preço estimado para a presente contratação é compatível com os praticados no mercado.

## 6. IDENTIFICAÇÃO DOS AGENTES RESPONSÁVEIS PELA PESQUISA DE PREÇOS

A presente pesquisa de preços foi conduzida por Brena Costa Acácio - Coordenadora de Materiais e Patrimônio, Portaria nº 780/2018 - IPASEMAR.

Marabá-PA, 03 de fevereiro de 2026.

*Documento assinado eletronicamente*

**Brena Costa Acácio**

Coordenadora de Materiais e Patrimônio

Portaria nº 780/2018 - IPASEMAR



Documento assinado eletronicamente por **Brena Costa Acacio**, **Coordenadora de Patrimônio**, em 03/02/2026, às 15:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 397, de 2 de agosto de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.maraba.pa.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.maraba.pa.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1514898** e o código CRC **69AC9504**.

Folha 32 Quadra 14 Lote 01, - Bairro Nova Marabá - Marabá/PA - CEP 68508-130

ipasemar@ipasemar.pa.gov.br, - Site - <https://www.ipasemar.pa.gov.br/>

**Referência:** Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 050808136.000126/2025-15

SEI nº 1514898