



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO II DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2024

MODELO DE PROPOSTA PARA LOCAÇÃO DE IMÓVEL

(NOME DO PROPONENTE), CNPJ/CPF nº (número do CNPJ ou CPF), com sede na (endereço completo, telefone, e-mail), por intermédio de seu representante legal, (NOME DO REPRESENTANTE), portador da carteira de identidade nº (número da carteira de identidade), e do CPF nº (número do CPF), para os fins do Chamamento Público nº 01/2024 do INSS - Superintendência Regional Sul, Processo nº 35014.134267/2024-19, referente à LOCAÇÃO DE IMÓVEL QUE ATENDA ÀS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL, vem apresentar a seguinte proposta comercial:

- a) Descrição minuciosa do imóvel com localização, dimensões e instalações existentes, devendo atender as exigências mínimas do Termo de Referência e Edital;
- b) Croqui / Planta baixa arquitetônica atualizada do(s) pavimento(s) a ser(em) locado(s);
- c) Habite-se ou outra certidão que o supra;
- d) Documento válido da vistoria de segurança do Corpo de Bombeiros ou equivalente, conforme a localidade e respectiva legislação;
- e) cópia da documentação dominial, contendo:
 - g.1. título de propriedade (escritura ou contrato de compra e venda, permuta, doação, etc.) devidamente averbado no Registro Geral de Imóveis - RGI; e
 - g.2. certidão de propriedade atualizada do RGI livre de quaisquer ônus reais e alienações, estando o imóvel em nome do pretenso locador, seja pessoa física ou jurídica;
- f) Declaração de que não existem débitos em relação ao imóvel, tais como água/esgoto, luz, Imposto de Propriedade Predial e Territorial Urbana - IPTU, taxa de coleta de lixo e taxas condominiais, se houver;
- g) Comprovante de estabelecimento / residência do proponente;
- h) Prazo de validade da proposta que deverá ser de, no mínimo, 90 (noventa) dias corridos, contados da data de recebimento da mesma:
_____ (_____) dias;
- i) VALOR MENSAL DO ALUGUEL: R\$ _____ , ____ (valor por extenso);
- j) VALOR TOTAL DO ALUGUEL (para 60 meses): R\$ _____ , ____ (valor por extenso).

(Local) , (dia) de (mês) de (ano).

Assinatura do Proponente / Representante Legal



Documento assinado eletronicamente por **ALESSANDRA MUSSI DA SILVA**, **Analista do Seguro Social**, em 13/06/2024, às 19:16, 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://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **16409658** e o código CRC **1D01D619**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.134267/2024-19

SEI nº 16409658