



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sudeste III
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística

Anexo

PREGÃO ELETRÔNICO Nº XX/2024

UASG: 512074 – SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUDESTE III

Processo: 35014.407004/2024-26

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____ (endereço completo) _____, propõe-se a executar os serviços discriminados, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Li citação, e nos valores abaixo:

ITEM	GRUPO	ESPECIFICAÇÃO	CATSER	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
1	1	Manutenção preventiva e corretiva com cobertura de risco e dedicação exclusiva de mão de obra para o Polo I (Gerências Executivas de Duque de Caxias, Volta Redonda, Petrópolis e unidades subordinadas)	2771	TR	1.474,75		
2		Serviços eventuais sob demanda para o Polo I (Gerências Executivas de Duque de Caxias, Volta Redonda, Petrópolis e unidades subordinadas), conforme planilha orçamentária específica			Conforme planilha "Serviços Sob Demanda - Polo I		
3	2	Manutenção preventiva e corretiva com cobertura de risco e dedicação exclusiva de mão de obra para o Polo II (Gerência Executiva Rio de Janeiro e unidades subordinadas)	2771	TR	1.528,17		
4		Serviços eventuais sob demanda para o Polo II (Gerência Executiva de Rio de Janeiro e unidades subordinadas), conforme planilha orçamentária específica			Conforme planilha "Serviços Sob Demanda - Polo II		

ITEM	GRUPO	ESPECIFICAÇÃO	CATSER	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
TOTAL							R\$

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS : 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.

PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: 12 (doze) meses.

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO (NOME/CÓDIGO):

AGÊNCIA:

CONTA:

INFORMAÇÕES PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: CARGO/FUNÇÃO NA EMPRESA: (se for procurador deverá apresentar o instrumento de procuração com poder para tal fim)

RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR:

CPF:

TELEFONE:

E-MAIL:

INFORMAÇÕES GERAIS TELEFONE DA EMPRESA:

ENDEREÇO:

E-MAIL:

DECLARO, para os devidos fins, que, nos preços ofertados, nas planilhas anexas a esta proposta, estão incluídas as despesas com tributos, mão de obra, alimentação, transporte de pessoal, utilização de equipamentos e ferramentas, instru mentos e materiais necessários à execução dos serviços objeto da licitação, encargos trabalhistas, previdenciários, FGTS, fiscais e comerciais, prêmios de seguro e outras despesas de quaisquer naturezas que se fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto

Local e Data: _____



Documento assinado eletronicamente por **MONICA CRISTINA QUIBAO, Analista do Seguro Social**, em 12/02/2025, às 13:41, 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 **19440482** e o código CRC **4792863C**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.407004/2024-26

SEI nº 19440482