



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 III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2026

PROCESSO Nº 35014.057953/2026-12

À
Superintendência Regional Sul

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____ (endereço completo) _____, se propõe a fornecer o material discriminado, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, conforme Termo de Referência – Anexo I, nos valores abaixo:

A SER UTILIZADO APENAS O(S) ITEM(NS) A SER(EM) CONTRATADO(S):

SR	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/MODELO	FABRICANTE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
SRSUL	1	Caixa de Som			333		
SRSUL	2	Desumidificador de papel			14		
SRSUL	3	Escada 07 degraus			15		
SRSUL	4	Escada 03 degraus			63		
SRSUL	5	Estabilizador de tensão			473		
SRSUL	6	Estabilizador de tensão *ME/EPP (Qtde Novo Hamburgo)			130		
SRSUL	7	Martelo Reflexológico			118		
SRSUL	8	Quadro de avisos			24		
SRSUL	9	Rádio Transceptor			10		
SRSUL	10	Autotransformador			40		
SRSEI	11	Caixa de som			663		
SRSEI	12	Desumidificador de papel			158		
SRSEI	13	Escada 07 degraus			202		
SRSEI	14	Escada 03 degraus			156		
SRSEI	15	Estabilizador de tensão			902		
SRSEI	16	Estabilizador de tensão *ME/EPP (Qtde São Paulo)			300		
SRSEI	17	Martelo Reflexológico			171		

SRSEI	18	Quadro de avisos			163		
SRSEI	19	Rádio Transceptor			150		
SRSEI	20	Rádio Transceptor *ME/EPP (Qtde Sorocaba)			42		
SRSEI	21	Autotransformador			121		
SRSEII	22	Caixa de Som			707		
SRSEII	23	Desumidificador de papel			39		
SRSEII	24	Escada 07 degraus			103		
SRSEII	25	Escada 03 degraus			155		
SRSEII	26	Estabilizador de tensão			438		
SRSEII	27	Estabilizador de tensão *ME/EPP (Qtde Vitória)			100		
SRSEII	28	Martelo Reflexológico			320		
SRSEII	29	Quadro de avisos			78		
SRSEII	30	Rádio Transceptor			72		
SRSEII	31	Autotransformador			35		
SRSEIII	32	Caixa de Som			600		
SRSEIII	33	Desumidificador de papel			150		
SRSEIII	34	Desumidificador de papel *ME/EPP (Qtde Rio de Janeiro)			50		
SRSEIII	35	Escada 07 degraus			200		
SRSEIII	36	Escada 03 degraus			200		
SRSEIII	37	Estabilizador de tensão			450		
SRSEIII	38	Estabilizador de tensão *ME/EPP (Qtde Rio de Janeiro)			150		
SRSEIII	39	Martelo Reflexológico			500		
SRSEIII	40	Quadro de avisos			120		
SRSEIII	41	Rádio Transceptor			120		
SRSEIII	42	Autotransformador			200		
SRNE	43	Caixa de Som			1005		
SRNE	44	Caixa de Som *ME/EPP (Qtde Teresina e Recife)			300		
SRNE	45	Desumidificador de papel			84		
SRNE	46	Escada 07 degraus			261		
SRNE	47	Escada 03 degraus			190		
SRNE	48	Estabilizador de tensão			885		

SRNE	49	Estabilizador de tensão *ME/EPP (Qtde Salvador, Vitória da Conquista e Santo Antônio de Jesus)			280		
SRNE	50	Martelo Reflexológico			413		
SRNE	51	Quadro de avisos			196		
SRNE	52	Rádio Transceptor			112		
SRNE	53	Autotransformador			130		
SRNCO/DC	54	Caixa de Som			500		
SRNCO/DC	55	Escada 03 degraus			434		
SRNCO/DC	56	Escada 03 degraus *ME/EPP (Qtde Goiânia, Campo Grande e Brasília)			140		
SRNCO/DC	57	Estabilizador de tensão			50		
SRNCO/DC	58	Martelo Reflexológico			300		
SRNCO/DC	59	Quadro de avisos			50		
SRNCO/DC	60	Autotransformador			320		
TOTAL							

Valor global: R\$ _____ (_____).

- **Validade da Proposta de Preços:** 60 (sessenta) dias.
- Prazo de Entrega: conforme estabelecido no Termo de Referência.
- Dados para assinatura do Contrato:

Nome do Representante Legal da Empresa:

Cargo:

RG:

CPF:

Telefone/Fax:

E-mail:

Dados Bancários para pagamento:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Local e data.

Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa

MODELO DE DECLARAÇÃO RELATIVA DE EXISTÊNCIA OU NÃO DE VÍNCULO FAMILIAR OU DE PARENTESCO QUE IMPORTE PRÁTICA VEDADA DE NEPOTISMO

(Conforme Anexo II da Portaria PRES/INSS nº 1.523, de 16 de novembro de 2022)

Informação referente à condição da relação a ser constituída com o INSS e o momento de sua efetivação:	
I - () da pessoa a ser nomeada ou designada para cargo/função de confiança, em conjunto com informações relacionadas pelo Decreto nº 9.727, de 15 de março de 2019, antes da publicação de portaria de nomeação/designação;	
II - () do terceirizado admitido em empresa que preste serviços ao INSS, antes de sua alocação em posto de serviço;	
III - () do representante legal de pessoa jurídica, antes de sua contratação pelo INSS no caso de contratação direta ou de adesão à ata de registro de preços;	
IV - () do estagiário, antes da celebração do termo de compromisso do estágio;	
V - () do representante legal de pessoa jurídica participante de licitação promovida pelo INSS.	
Dados Pessoais:	
Nome:	CPF nº:

Declaração:	
a) () não mantém vínculo matrimonial, de companheirismo ou de parentesco consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau*, com ocupantes de cargos em comissão ou funções de confiança no âmbito do INSS.	
b) () mantém vínculo matrimonial, de companheirismo ou de parentesco consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau*, com ocupantes de cargos em comissão ou funções de confiança no âmbito do INSS. Nesta hipótese indique:	
Nome:	
Cargo/Função:	Código:
Grau de Parentesco:	

Graus de Parentesco para fins de nepotismo:		
PARENTES EM LINHA RETA		
GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE
1º	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogro/sogra, genro/nora, padrasto/madrasta, enteado/enteada do agente público
2º	Avô/avó e neto/neta do agente público	Avô/avó e neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do agente público	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público
PARENTES EM LINHA COLATERAL		
GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE
1º	-----	-----
2º	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3º	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público

Declaração relativa à veracidade das informações:

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Local e data

Assinatura

***OBSERVAÇÕES**

(1): Este anexo deverá ser apresentado em papel timbrado da licitante.



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 29/07/2026, às 15:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI, Analista do Seguro Social**, em 29/07/2026, às 15:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **MARIANA FERRUCIO FAVARO, Técnico do Seguro Social**, em 29/07/2026, às 16:50, 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 **26417432** e o código CRC **A15B966E**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.057953/2026-12

SEI nº 26417432