(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO Nº __/____

PROCESSO Nº 35014.152551/2026-21

Ilmo(a). Sr(a). Pregoeiro(a):

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____(endereço completo)_____, se propõe a executar os serviços de operação de elevadores, por intermédio de ascensoristas, a serem executados no Edifício Sede da Gerência Executiva do INSS em Natal/RN, com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação e seus anexos, e nos valores abaixo, estando discriminados na Planilha de Custos e Formação de Preços, em anexo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de operação de elevadores, por intermédio de ascensoristas, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais, preferencialmente de segunda-feira a sexta-feira, em dois turnos, sendo utilizado 2 (dois) profissionais no turno da manhã e 02 (dois) profissionais no turno da tarde	Posto de serviço	2		

2	Serviço de operação de elevadores, por intermédio de ascensoristas, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais, preferencialmente de segunda a sexta-feira, no turno da manhã, sendo utilizado 01 (um) profissional.	Posto de serviço	1		
TOTAL MENSAL					
TOTAL ANUAL					

Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, bem como a responsabilidade civil por quaisquer danos causados ao INSS ou a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, assumindo, desde já, a integral responsabilidade pela perfeita realização dos trabalhos, em conformidade com recomendações e instruções da fiscalização do INSS.

- Validade da Proposta de Preços: não deverá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.

- Dados para pagamento:

- Banco (Nome/nº):
- Agência:
- Conta:
- Optante do Simples: ( ) Sim ( ) Não

- **Informações para assinatura do Contrato**:

- Nome do Representante Legal:
- Cargo:
- RG:
- CPF:

- Telefone/Fax:
- E-mail:

Local e data.

_____

Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa