

ANEXO B

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2026

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

(em papel personalizado da empresa)

À Telecomunicações Brasileiras S.A. - TELEBRAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2026

PROCESSO Nº TLB-PRO-2026/00449

Senhor Pregoeiro,

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta para contratação de empresa seguradora para prestação de serviços de cobertura securitária na modalidade de Responsabilidade Civil D&O (Directors and Officers), para membros de Conselho de Administração, do Conselho Fiscal e da Diretoria Executiva da Telebras, com emissão de apólice à base de reclamações com notificação, pelo período de 12 (doze) meses, conforme disposto na Circular SUSEP nº 637, de 27 de julho de 2021, conforme condições constantes no Termo de Referência nº TLB-REF-2026/00143 e seus Anexos.

PLANILHA DE FORMAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE	PRÊMIO TOTAL DA APÓLICE PARA 12 MESES
1	Contratação de Seguro de Responsabilidade Civil para administradores – Seguro D&O – Prêmio total da apólice para 12 meses.	01	R\$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais), conforme item 6 do Termo de Referência nº TLB-REF-2026/00143.	R\$
Valor Total por Extenso				

Declaramos que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, bem como taxas de licenciamento, administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação.

Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

O prazo de validade da proposta é de: ____ (____) dias, contados da data de abertura do Edital do Pregão Eletrônico nº 33/2026. (Obs.: Não poderá ser inferior a 90 (noventa) dias).

Comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no edital. Para esse fim, fornecemos os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA			
Razão Social:		CNPJ:	
Inscrição Estadual:			
Endereço:		Tel/Fax:	
CEP:	Cidade:	UF:	
Banco:	Agência:	C/C:	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:			
Nome:			
Endereço:			
CEP:	Cidade:	UF:	
CPF:	Cargo/Função		
RG:	Órgão Expedido:		
Naturalidade:	Nacionalidade:		
Formação acadêmica:		Estado Civil:	
E-mail Institucional:		Telefone:	

Local e data: _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA