



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI)

RELATÓRIO DE HOMOLOGAÇÃO TÉCNICA Nº XX/XXXX

EQUIPAMENTO HOMOLOGADO

Modalidade Da Aquisição	
Identificação da Compra	
Órgão	
Processo SEI nº	
Data da Realização do PE	
Data da Realização da Homologação	
Local da Realização da Homologação	

ITEM DA HOMOLOGAÇÃO

CNPJ: - (CONTRATADA)

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Critério de Valor (*)	Valor Unitário	Valor Global

Marca:

Fabricante:

Modelo/Versão:

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI)

1. LICITANTE

1. DADOS DA PROPONENTE:

Razão Social: XXXXXXXXX. CNPJ: XXXXX Inscrição Estadual: XXXXXXXX Inscrição Municipal: XXXXXXXXX Endereço: XXXXXX CEP: XXXXXXXX E- mail: XXXXXXXX Telefone: XXXXXXXX
Dados Bancários: XXXXXXXX, Agência: XXXXXXXX, C/C: XXXXXXXX

2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: XXXXXXXX Cargo/Função: XXXXXXXX CPF: XXXXXXXX RG: XXXXXXXX Endereço XXXXXXXX CEP: XXXXXXXX Nacionalidade: XXXXXXXX

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Licitante: XXXXXXXX

2. DA HOMOLOGAÇÃO TÉCNICA

1. A pedido do pregoeiro, de acordo com os procedimentos definidos no pregão eletrônico em referência, a XXX/INSS realizou homologação técnica para verificação de atendimento ao exigido em Edital pela Proposta Comercial da Licitante.
2. Responsável do órgão pela Homologação:
 - 2.1. XXXXXXXX.
3. Equipe de Apoio da DTI:
 - 3.1. XXXXXXXX.
4. Participantes presentes:
 - 4.1. XXXXXXXX.
5. Para realização desta homologação técnica foram consideradas:
 - 5.1. Características do equipamento solicitadas em Edital;
 - 5.2. Informações do equipamento presentes na Proposta Comercial da Licitante;
 - 5.3. Análise de amostra da Proposta Comercial enviada ao INSS.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI)

3. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO OFERTADO

1. Amostra analisada:

Marca	Modelo	Nº de Série
XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

EQUIPAMENTO HOMOLOGADO	
Itens:	Pregão Eletrônico INSS nº XXXXXXXX UASG XXXXXXXX <ul style="list-style-type: none">Item XXXXXXXX
Valor:	<ul style="list-style-type: none">Item XXXXXXXX;
Sistema Operacional:	XXXXXXXX
Características Principais:	<ul style="list-style-type: none">XXXXXXXX
Itens da Embalagem:	XXXXXXXX
Garantia:	XXXXXXXX

4. ANÁLISE DAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DA AMOSTRA

Nº	Componente	Característica mínima / Desempenho mínimo do Edital do INSS	Análise da Amostra	Aceito?

* SIM / NÃO / NV (Não Verificado).

Informações não fornecidas de maneira direta e clara pelo licitante e que não possam ser comprovadas pela equipe da CGTI, são consideradas como reprovadas (NÃO).



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI)

5. REFERÊNCIA DE LINKS PARA COMPROVAÇÕES

1. Para validação das informações apresentadas pela Licitante, alguns sítios foram consultados:

Componente	Sítio
Equipamento	
Processador	
Unidade de armazenamento	
Controladora de Rede Realtek RTL8111	
Controladora de áudio Realtek ALC269M	
Certificações	
Outros	

6. IMAGENS REGISTRADAS DURANTE A HOMOLOGAÇÃO

A seguir têm-se registros em imagens realizados durante a realização da homologação técnica.

7. OBSERVAÇÕES

8. CONCLUSÕES

NOME
Cargo ou Função
setor
e-mail:
Tel.: