



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo

Anexo IV

Modelo de Proposta

(EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Local e data Referência:

Edital do Pregão N° __/20__

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

Nos preços apresentados estão incluídos todos os insumos que o compõem, inclusive as despesas com montagem, adaptação, incluindo a avaliação inicial (pré protetização), treinamento pós recebimento do recurso e /ou adaptação ao dispositivo, o encaixe provisório e definitivo (se necessário) manutenção nos termos constantes do edital, impostos, taxas, frete e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução dos serviços.

Garantia dos Serviços:

SERVIÇO	PRAZO DE GARANTIA (mínimo)
Acessórios	
órteses	
Meios auxiliares de locomoção	
Próteses	

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: (Não poderá ser inferior a 90 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação)

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

nome do banco:

código da agência:

número da conta corrente da empresa:

DADOS DE QUEM ASSINARÁ O CONTRATO

Nome:

RG:

CPF:

Email:

Local/data

Assinatura do representante legal



Documento assinado eletronicamente por **EDGAHIR PEREIRA VILLELA ALVES, Técnico do Seguro Social**, em 12/11/2024, às 15:07, 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 **18360235** e o código CRC **492F8E95**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.496013/2023-01

SEI nº 18360235