



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

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 05/2024  
PROCESSO Nº 35014.173410/2024-80

À Superintendência Regional Sul.

1. A Empresa \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo), se propõe a fornecer o item especificado abaixo, atendendo a todas as condições estipuladas no Aviso de Contratação Direta e seus Anexos:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Descrição: Serial ATA Cable 26AWG (American Wire Gauge). Cabo de dados Sata de alta qualidade com trava, utilizado para ligação de periféricos SATA, tais como SSD, HDs e unidades de CD/DVD; Voltagem permitida: 30V; Temperatura suportada: 80 °C; Bitola do fio: 26 AWG; Padrão: Cabo interface padrão SATA 3.0 de suporte a velocidades de 6Gbps de transmissão; Velocidade: 6 Gbps; Comprimento do Cabo: 50 cm; Conectores: Ponta A Conector 180°; Ponta B Conector 180° (retos, idênticos em ambas as pontas).	393983	unid.	600		

- a) Valor Total: R\$ \_\_\_\_\_  
b) Validade da Proposta de Preços: \_\_\_\_\_ (mínimo 60 dias);  
c) Prazo de Entrega: até 30 (trinta) dias corridos após assinatura do Contrato.

2. Informações para assinatura do Contrato:

- a) Nome do responsável:  
b) Cargo:

- c) RG:
- d) CPF:
- e) Telefone/Fax:
- f) E-mail:
- g) Dados Bancários: (Banco/Agência/Conta-Corrente)

3. DECLARAÇÕES:

- Declaramos que estamos cientes e que concordamos com as condições contidas no Aviso de Contratação Direta e seus Anexos.
- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação definidos no Aviso de Contratação Direta e seus Anexos.
- Declaramos ainda que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes ao objeto contratual, à natureza do trabalho e que assumimos total responsabilidade por este fato e, portanto, não utilizaremos deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avanços técnicos ou financeiras, não cabendo quaisquer ônus à Contratante, isto é, à Superintendência Regional Sul do INSS.

**Local e data.**

**Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa**



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI**, **Analista do Seguro Social**, em 02/07/2024, às 17:36, 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 **JULIANA DA SILVA**, **Técnico do Seguro Social**, em 03/07/2024, às 13:07, 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](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **16710902** e o código CRC **7C00FF4A**.

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.173410/2024-80

SEI nº 16710902