



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 III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 02/2024

PROCESSO Nº 35014.200283/2023-18

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	Capota automotiva de fibra, com serviço de instalação incluso; Material: Fibra de vidro com espessura mínima de 5mm; Cor: Prata no lado externo e preta no lado interno (cor original do veículo, seguindo padrão automotivo); Tipo: Fechada, sem vidros, dupla caçamba; tampa traseira com tranca, chaves (titular e reserva) e amortecedores; Aplicação: Veículo Mitsubishi, Modelo L-200 Triton 3.2, Ano/Modelo 2013; Características Adicionais: Com instalação inclusa no fornecimento da capota, através de ganchos e porcas; borrachas de vedação contra infiltração de água e poeira evitando assim o contato direto com o veículo;	231337	unid.	1		

- a) Valor Total: R\$ \_\_\_\_\_  
 b) Validade da Proposta de Preços: \_\_\_\_\_ (mínimo 60 dias)  
 c) Prazo de Garantia do Material: \_\_\_\_\_ (mínimo 12 meses)  
 d) 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 avenças técnicas 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 **FLAVIO GOBETTI SUZUKI**, Técnico do Seguro Social, em 28/02/2024, às 16:54, 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 **15120292** e o código CRC **A126FC03**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.200283/2023-18

SEI nº 15120292

Criado por [flavio.suzuki](#), versão 2 por [flavio.suzuki](#) em 28/02/2024 16:53:31.