

**ANEXO I**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO n° 2/2026**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO n°26 /2026**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO							
ITEM	SUBITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1.1	LEITE CAIXA 1 LITRO	UND	15			
	1.2	LEITE EM PÓ INTEGRAL - LATA COM 380 G	UND	4			
	1.3	REQUEIJÃO 200 G	UND	30			
	1.4	MANTEIGA COM SAL 200G	UND	10			
	1.5	PRESUNTO	KG	3			
	1.5	QUEIJO MUSSARELA	KG	7			
	1.7	AÇÚCAR REFINADO 1 KG	KG	10			
	1.8	ADOÇANTE 100 ML	UND	1			
	1.9	PÓ DE CAFÉ TORRADO E MOÍDO 500 G	PCT	36			
	1.10	FILTRO DE CAFÉ 103 - PCT COM 30 UNI	PCT	15			
	1.11	PÃO DE FORMA - PCT COM 400G	PCT	48			
	1.12	PÃO TIPO BISNAGUINHA - PCT 300 G	PCT	36			
	1.13	ÁGUA 510 ML - SEM GÁS	UND	72			
	1.14	ÁGUA 510 ML - COM GÁS	UND	72			
	1.15	BISCOITO MAISENA - PCT COM 350G	PCT	20			
	1.16	BISCOITO CREME CRACKER - PCT 350G	PCT	20			
	1.17	BISCOITO TIPO ROSQUINHA - PCT 350 G	PCT	20			
	1.18	ACHOCOLATADO - LATA COM 400G	LATA	3			
<b>VALOR:</b>			<b>R\$</b>				

ITEM	SUBITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2	2.1	VASSOURA PIAÇAVA	UND	1			
	2.2	COPO DESCARTAVEL 200ML	PCT	18			
	2.3	GUARDANAPO PCT COM 50 UNIDADES	PCT	12			
	2.4	SACO DE LIXO DE 50 LITROS	PCT	15			
	2.5	SACO DE LIXO DE 30 LITROS	PCT	15			
	2.6	SACO DE LIXO DE 10 LITROS	PCT	6			
	2.7	SABONETE LIQUIDO - 1 LITRO	UND	4			
	2.8	SABÃO EM PÓ - 2KG	PCT	1			
	2.9	TOALHA DE PRATO	UND	5			
	1.10	ÁGUA SANITÁRIA - 5 LITROS	LT	1			
	2.11	PAPEL HIGIÊNICO - PCT COM 12	PCT	10			
	2.12	DETERGENTE 500 ML	UND	12			
	2.13	ESPONJA DE PIA DE COZINHA	UND	6			
	2.14	PAPEL TOALHA - PCT COM 2 ROLOS	UND	15			
	2.15	RODO	UND	1			
	2.16	ALCOOL 92% - GARRAFA 1 L	UND	10			

2.17	PANO MUTLIUSO PARA COZINHA	PCT	5			
2.18	SABÃO EM BARRA - PCT COM 5	UND	3			
2.19	PANO DE CHÃO	UND	10			
2.20	LIMPADOR PERFUMADO 1 L	UND	10			
2.21	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHAS PARA LAVABO PCT COM 1000	UND	18			
2.22	DESINFETANTE DE USO GERAL 5 L	UND	2			
2.23	DESINFETANTE DE USO GERAL COM PERFUME - 500 ML	UND	9			
<b>VALOR:</b>			R\$			

ITEM	SUBITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
3	3.1	ÁGUA - GALÃO 20L	UND	60			
<b>VALOR:</b>			R\$				

ITEM	SUBITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
4	4.1	RECARGA DE GÁS	UND	2			
<b>VALOR:</b>			R\$				

<b>VALOR TOTAL (1+2+3+4) :</b>			R\$				
--------------------------------	--	--	-----	--	--	--	--

DADOS DA EMPRESA	
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>INSC. ESTATUAL</b>	
<b>ENDERÇO:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	

## DECLARAÇÕES

### ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DOS TERMOS DO TERMO DE REFERÊNCIA.

**DECLARO** que foram verificadas e compreendidas todas as condições gerais e específicas contidas no TERMO DE REFERÊNCIA e que **ESTOU** ciente que minha participação implica a aceitação dos termos do Termo de Referência deste Processo Administrativo, conforme disposições da Lei Federal nº 14.133/2021.

### DECLARAÇÃO DO IDONEIDADE E DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO II E IV DO ART. 1º, NO INCISO III DO ART. 5º E NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CF/88

**DECLARO** para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente participante deste Processo Administrativo, instaurado pelo INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE DUAS BARRAS - PREV DUAS BARRAS, que a empresa, acima identificada, não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, bem como, compre rigorosamente, o disposto nos incisos III e IV do art. 1º, no inciso III do art. 5º e no art. 7º, XXXIII da Constituição Federal de 1988, e não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, bem como observa as normas que proíbem o trabalho noturno, perigoso ou insalubre de menor de 18 (dezoito) anos de idade, e de qualquer trabalho a menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Duas Barras

Contatos:

Email: presidencia@prevduasbarras.rj.gov.br / administrativo@prevduasbarras.rj.gov.br  
PREVZAP: (22) 9922122016

**RECOMENDAÇÃO DO MPRJ Nº 16/2020**

**DECLARO**, sob penas da lei, que não tenho parentesco, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com os servidores ou agentes públicos do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Duas Barras-Prev Duas Barras, que estejam envolvidos neste procedimento e/ou com poder decisório capaz de influenciar em seu resultado.

DUAS BARRAS, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável