

ANEXO I
DISPENSA DE LICITAÇÃO nº17/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 157/2026

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	MONITOR 24 POLEGADAS	UN	3		
2	FONTE DE ALIMENTAÇÃO PARA GABINETE 550W	UN	3		
3	NOBREAK 600W	UN	3		
4	MONITOR AUXILIAR 19 POLEGADAS	UN	3		
5	SUORTE ARTICULADO DE MESA PARA MONITOR	UN	3		
VALOR:			R\$		

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
INSC. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	
DADOS BANCÁRIOS:	
VALIDADE DA COTAÇÃO:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	

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.

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.



Data _____

Assinatura do responsável