



Fls.	
Proc.	
Data	
Ass.	

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA**

Praça Dalva Paiva Ribeiro, 312 – Vila Paiva – CEP: 37.018-625 – Varginha (MG) – Fone: (35) 3221-2419  
e-mail: [inprev@inprev.varginha.mg.gov.br](mailto:inprev@inprev.varginha.mg.gov.br) - site: [www.inprev.varginha.mg.gov.br](http://www.inprev.varginha.mg.gov.br)

**LICITAÇÃO N.º 04/2023 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 02/2023**

**ANEXO VII  
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

Ao  
Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Varginha - INPREV  
Praça Dalva Paiva Ribeiro, 312, Vila Paiva,  
Varginha-MG, CEP: 37.018-625.

Em atenção ao Edital de Licitação nº 04/2023, Pregão Presencial nº 02/2023, a ..... (Razão Social da Empresa), CNPJ nº....., Inscrição Estadual e/ou Municipal....., sito à ..... (Endereço Completo), Telefone..... e E-mail: ..... por seu representante legal....., apresenta a Proposta de Preço para instalação/implantação e locação com manutenção mensal do software de Gestão Previdenciária:

Nº do Item	Descrição	Valor (algarismo e extenso)
1	Implantação de sistema ( <i>software</i> ) web para gestão previdenciária, específico para Regime Próprio de Previdência Social – RPPS, com conversão de dados e customização e treinamento para os servidores do INPREV <sup>1</sup>	<b>Valor único:</b> R\$XXXX (XXX reais)
2	Locação mensal de sistema ( <i>software</i> ) web para gestão previdenciária, específico para Regime Próprio de Previdência Social – RPPS, com licença de direito de uso, suporte técnico e manutenção.	<b>Valor mensal:</b> R\$XXXX (XXX reais) <b>Valor anual:</b> R\$XXXX (XXX reais)
<b>VALOR TOTAL GLOBAL: (resultante da soma do valor único do item 1 e do valor anual do item 2)</b>		<b>Valor global:</b> R\$XXXX (XXX reais)

<sup>1</sup> Caso a licitante que se sagrar vencedora seja a atual prestadora do serviço objeto deste Edital, o INPREV não efetuará nenhum tipo de pagamento relativo à instalação e implementação do *software*.

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias.

Local e Data

.....  
Nome e assinatura do Responsável Legal