



# SERVIÇO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL SEPREV

C.N.P.J. 96.493.648/0001-16

## AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

Processo Administrativo nº 004/2026 – Dispensa Eletrônica nº 004/2026

Lei Nº 14.133/2021

### ANEXO IV

### MODELO DE PROPOSTA E VALORES DE REFERÊNCIA

**OBJETO:** Constitui objeto a contratação de empresa especializada para o fornecimento de certificados digitais padrão ICP-Brasil, sendo:

03 (três) Certificados Digitais A3 – e-CPF, destinados a funcionários da instituição;

01 (um) Certificado Digital A3 – e-CNPJ, destinado à pessoa jurídica.

Razão

Social: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TeleFaXContato \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Agência / Conta: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

I.E. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

Item	Código Catmat	Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
01	27189	Certificado digital e-CPF A3	03	R\$ 229,15	R\$ 687,45
02	27197	Certificado digital e-CNPJ A3	01	R\$ 200,00	R\$ 200,00
<b>Total</b>					R\$887,45

### DADOS DA EMPRESA PARA ELABORAÇÃO EVENTUAL DE CONTRATO:

Nome:

CNPJ:

Inscrição estadual:

Endereço completo:



# SERVIÇO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL SEPREV

C.N.P.J. 96.493.648/0001-16

Filial representante (Caso seja futura executora):

Telefone / Fax:

**DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:**

Nome:

Cargo:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Endereço residencial completo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone (s):

**Validade da Proposta:**

**Prazo de Entrega:**

**Data e assinatura:**

**Nome do Representante Legal:**

Município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Empresa: \_\_\_\_\_

Representante Legal: (Nome completo)