ANEXO B

PREGÃO ELETRÔNICO Nº TLB-EDT-2025/0000\_\_

**MODELO DE PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

(em papel personalizado da empresa)

**À TELEBRAS**

## **PREGÃO ELETRÔNICO Nº TLB-EDT-2025/000\_\_**

**PROCESSO Nº TLB-PRO-2025/00533**

Senhor Pregoeiro,

Apresentamos a Vossa Senhoria a proposta para contratação de seguro contra danos e perdas durante 12 (doze) meses do SGDC em órbita, conforme as condições constantes do Termo de Referência nº TLB-REF-2025/00062, Anexo A do Edital.

|  |  |
| --- | --- |
| **Satélite SGDC - Cálculo do Seguro** |  |
|  |  |
| Valor em risco atualizado(R$) | R$ 1.062.083.590,00 |
|  |  |
| Taxa total do prêmio (estimativa anual) | % |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Valor do prêmio anual (R$) | R$ |

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos todos os custos necessários para a execução do objeto, bem como todos os tributos, despesas cambiais, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

O prazo de validade da proposta é de: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) dias. (Obs.: O prazo de validade não inferior a 90 (noventa) dias, contados da data de abertura do presente Pregão Eletrônico, podendo as proponentes oferecer prazo superior).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | |
| Razão Social: | | CNPJ: | |
| Inscrição Estadual: | |  | |
| Endereço: | | Tel/Fax: | |
| CEP: | Cidade: | | UF: |
| Banco: | Agência: | C/C: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| CEP: | Cidade: | | UF: | |
| CPF: | Cargo/Função | | | |
| RG: | Órgão Expedido: | | | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | | | |
| Formação acadêmica: | | Estado Civil: | |
| E-mail Institucional: | | | |

|  |
| --- |
| Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**