

## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO/PROPOSTA - SERVIÇO

O Presidente do Instituto de Previdência do Município de Itaiópolis/SC, solicita Orçamento/Proposta de Preços para o SERVIÇO de:

Item	Descrição do serviço (redação da empresa)	Unidade de Medida	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	<p>Plataforma online que forneça ampla e detalhada quantidade de informações, conforme aqui elencadas:</p> <p>Enquadramento das aplicações nos segmentos e artigos da Resolução CMN nº 3.922/10, com alerta em casos de desenquadramento.</p> <p>Enquadramento das aplicações de acordo com os limites definidos na Política de Investimentos, com alerta em casos de desenquadramento.</p> <p>Rentabilidade individual e comparativa – benchmarks – das aplicações financeiras de forma a identificar aquelas com desempenho insatisfatório.</p> <p>Análise de risco da carteira dos fundos de investimentos.</p> <p>Marcação a Mercado da carteira de Títulos Públicos Federais permitindo a visualização de oportunidades de compra e venda.</p> <p>Concentração dos investimentos por instituição financeira.</p> <p>Taxa de administração por fundo de investimento, possibilitando análise comparativa.</p> <p>Quantidade de cotistas por fundo de investimento que compõe a carteira.</p> <p>Rentabilidade da carteira após as movimentações mensais, disponibilizada mensalmente e cumulativamente no decorrer do ano em exercício, comparativamente a meta atuarial.</p> <p>Gráfico comparativo de rentabilidade e riscos dos fundos de investimentos.</p> <p>Composição da carteira dos fundos de investimentos que o RPPS possui recursos</p>	Serv.	12	R\$	R\$

	<p>aplicados.</p> <p>Informações diárias de cota, patrimônio líquido e cotistas dos fundos de investimentos que compõe a carteira do RPPS.</p> <p>Varição diária, retorno acumulado e rentabilidade mensal ou em períodos específicos dos ativos.</p> <p>Informações dos investimentos para preenchimento do cadastro bimestral no portal do MPS – “CADPREV”.</p> <p>Ferramenta de auxílio no preenchimento do Formulário APR – Autorização de Aplicação e Resgate.</p> <p>Ferramenta de auxílio ao credenciamento das Instituições financeiras, com controle de vencimentos.</p> <p>Ferramenta de auxílio no atendimento ao comunicado SDG 44/2015 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo para emissão do Relatório de Investimentos dos Regimes Próprios de Previdência – RIRPP (RPPS/SP).</p> <p>Disponibilização de relatórios detalhados, mensalmente e trimestralmente, sobre a rentabilidade e risco das diversas modalidades de operações realizadas pelo Regime Próprio de Previdência Social, com títulos, valores mobiliários e demais ativos alocados nos segmentos de renda fixa, renda variável.</p> <p>Ferramenta de auxílio ao Pró-Gestão: Questionário de Aderência - Níveis de Aderência;</p> <p>Ferramenta de auxílio ao Cálculo de Rentabilidade Sobre Resgates (conforme especificações IPC 14 - Instruções de Procedimentos Contábeis Relativos aos RPPS).</p> <p><b>Serviços Técnicos e Especializado</b></p> <p>Elaboração mensal do DAIR (Demonstrativo das Aplicações, Investimentos e Resgate) junto ao CADPREV;</p> <p>Elaboração anual do DPIN (Demonstrativo da Política de Investimento);</p>				
--	--	--	--	--	--

	Emissão de Pareceres Técnicos acerca de questionamentos de órgãos reguladores (TCE, Ministério da Previdência Social e demais).				
Valor Total da Proposta R\$					

#### Informações/características da contratação

**Forma de entrega:** O fornecimento dos serviços objeto do presente instrumento deverá se dar pelo prazo de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do contrato.

Estão incluídas, além de atendimento por meio eletrônico, 03 (três) visitas de representantes para dar cumprimento aos serviços pré-estabelecidos, com explanações à direção executiva, colegiado e a quem de direito, para tratar de assuntos que dizem respeito ao portfólio de investimentos do RPPS

**Forma de Pagamento:** até 20 (vinte) dias após apresentação da Nota Fiscal.

#### Condições da Proposta de Preços

**Validade da Proposta:** 30 dias contados da data de sua apresentação.

**Prazo de execução:** 12 (doze) meses

#### Dados do Prestador de Serviços

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Cidade/UF:

CEP:

Telefone: (    )

E-mail:

Itaiópolis/SC, ..... de ..... de 2024.

\_\_\_\_\_  
*Nome completo e assinatura do responsável  
carimbo da empresa com CNPJ*

#### Observações:

\* A empresa poderá utilizar um modelo de Proposta/Orçamento próprio, porém, solicitamos que as informações acima estejam contidas em sua Proposta.