

Pesquisa de Preços

SEDUC-MT – Secretaria de Estado de Educação
PDE - PLANO DE DESENVOLVIMENTO ESCOLAR

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------|
| 1 UF | MT | 2 Município | ITANHANGÁ | 3 Pesquisa nº | FNDE/MEC |
| 4 Escola | CDCE BROMILDO LAWISCH | | | 5 Telefone | (66) 3578-1159 |
| 6 Endereço | RUA PASSO FUNDO Nº 517 CENTRO. | | | | |
| 7 Responsável | Rosemary Aparecida Rodrigues | | 8 Assinatura | | |
| 9 À | | | | | |

Solicitamos informar até _____ os preços para a relação discriminada abaixo:

11

BENS, MATERIAIS ou SERVIÇOS

| 1 Nº | 2 Discriminação/Especificações Técnicas | 3 Unid. | 4 Quant. | 5 Preço Unitário do Item (R\$) | 6 Preço Total do Item (R\$) |
|----------------------------|--|------------|-------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 01 | soprador gasolina Stihl | un | 01 | 1.939,00 | 1939,00 |
| 02 | soprador bateria Stihl com 1 bateria e carregador. | un | 01 | 2267,00 | 2267,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 7 Preço Total (R\$) | | | | | |

Serão atendidas as seguintes condições:

- a) Período de validade da proposta: **12** _____ dias a partir da sua apresentação;
- b) Critério de Avaliação das Propostas: **13** _____
- c) Caso o critério estabelecido no item(b) for Menor Preço Global, todos os itens da planilha deverão ser cotados
- d) No caso de correção de erros aritméticos (Preço Unitário x Quantidade), prevalecerá o Preço Unitário do item, e será corrigido o Preço Total, sendo corrigido também o Preço Total da Proposta.
- e) O Prazo de entrega/ execução de **14** _____ dias a partir da emissão da Ordem de Compra/Serviço pela Unidade Executora.
- f) Todos os impostos, taxas, despesas com frete, seguros e embalagens e demais despesas incidentes deverão estar inclusos
- g) O pagamento será efetuado num prazo máximo de 10 (dez) dias contados da apresentação das notas fiscais/faturas condicionadas à sua aprovação pela Unidade Executora.

15 Observações:

| | | | | |
|-----------|-------------------|---|--|--------------|
| 16 | Razão Social/Nome | | | |
| 16 | Endereço | 18.204.125/0001-07 | | |
| 17 | CNPJ ou CPF | ROSANGELA T. SCHER - ME | | 18 RG |
| 19 | Assinatura | Av João Paulo II, 874 - Centro Centro - Itanhanga - MT | | |

Pesquisa de Preços

SEDUC-MT – Secretaria de Estado de Educação
PDE - PLANO DE DESENVOLVIMENTO ESCOLAR

| | | | | | | | | | | |
|----------|-------------|----|----------|-----------|------------------------------|----------|-------------|--|----------|--------------------------------|
| 1 | UF | MT | 2 | Município | ITANHANGÁ | 3 | Pesquisa nº | | FNDE/MEC | |
| 4 | Escola | | | | CDCE BROMILDO LAWISCH | 5 | Telefone | | | (66) 3578-1159 |
| 6 | Endereço | | | | | | | | | RUA PASSO FUNDO Nº 517 CENTRO. |
| 7 | Responsável | | | | Rosemary Aparecida Rodrigues | 8 | Assinatura | | | |
| 9 | À | | | | | | | | | |

Solicitamos informar até _____ os preços para a relação discriminada abaixo:

| BENS, MATERIAIS ou SERVIÇOS | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------|--------|------------------------------|---------------------------|
| 1 | Nº | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | Discriminação/Especificações Técnicas | Unid. | Quant. | Preço Unitário do Item (R\$) | Preço Total do Item (R\$) |
| | 01 | soprador gasolina Tekna | un | 01 | 1.140,00 | 1.140,00 |
| | 02 | soprador a bateria Dewalt | UN | 01 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7 | Preço Total (R\$) | | | | | |

- Serão atendidas as seguintes condições:
- a) Período de validade da proposta: **12** _____ dias a partir da sua apresentação;
 - b) Critério de Avaliação das Propostas: **13** _____
 - c) Caso o critério estabelecido no item(b) for Menor Preço Global, todos os itens da planilha deverão ser cotados
 - d) No caso de correção de erros aritméticos (Preço Unitário x Quantidade), prevalecerá o Preço Unitário do item, e será corrigido o Preço Total, sendo corrigido também o Preço Total da Proposta.
 - e) O Prazo de entrega/ execução de **14** _____ dias a partir da emissão da Ordem de Compra/Serviço pela Unidade Executora.
 - f) Todos os impostos, taxas, despesas com frete, seguros e embalagens e demais despesas incidentes deverão estar inclusos
 - g) O pagamento será efetuado num prazo máximo de 10 (dez) dias contados da apresentação das notas fiscais/faturas condicionadas à sua aprovação pela Unidade Executora.

15 Observações:

| | | | | |
|-----------|-------------------|------------------------|-----------|----|
| 16 | Razão Social/Nome | | | |
| 16 | Endereço | | | |
| 17 | CNPJ ou CPF | | 18 | RG |
| 19 | Assinatura | 05.306.952/0001-41 | | |