



ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS

COLETA DE PREÇOS – MATERIAIS						
NÚMERO:	033 / 2022 / ANGRAPREV			Data da Solicitação:	26/12/2022	
Solicitamos COTAÇÃO DE PREÇOS para a Prestação de Serviço(s) , conforme descrito abaixo:						
OBJETO:	Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada para fornecimento de combustível terrestre gasolina, para utilização no Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis – ANGRAPREV.					
Objetivo da Solicitação:	Registro de Preços					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
1	Gasolina comum	4.200	Litros			
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
VALOR TOTAL (*)						
CONDIÇÕES:						
1) A proposta de preço deverá ser válida por 60 (sessenta) dias.						
2) No(s) preço(s) proposto(s) deverão estar inclusos todos os custos, diretos e indiretos, relativos ao cumprimento integral do objeto, envolvendo, entre outras despesas, obrigações trabalhistas, fiscais de qualquer natureza, combustível, manutenção, frete (CIF), etc.						
3) O Prazo de execução do(s) serviço(s) será imediata, contados a partir do recebimento da(s) Ordem(ns) de Fornecimento.						
4) O pagamento será efetuado no prazo de 30 (dez) dias contados da entrada, mediante protocolo no Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV, do documento de cobrança do serviço prestado, com a Ordem de Pagamento, no período de adimplemento da obrigação isento de erro.						
OBSERVAÇÕES:						
1) A Proposta de Preços deverá ser apresentada com todos os dados da empresa, como: Razão Social, Endereço, Assinatura do Responsável, Carimbo do CNPJ, nº desta Coleta de Preços; Validade da Proposta, Prazo de Entrega, Prazo de Garantia e Forma de Pagamento; e encaminhado a este Departamento, via o e-mail (supracitado), Fax (24) 3365-5388 ou Correios.						
2) A REPOSTA SERÁ ACEITA ATÉ O DIA 28/12/2022						
_____ Assinatura e carimbo Responsável pela Solicitação ANGRAPREV				_____ Assinatura e carimbo Diretora-Presidente		