

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a);

Solicito a apresentação de orçamento e a atualização dos dados cadastrais dessa empresa, para fins de contratação.

Objeto: AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA DE PISCINAS...

Favor encaminhar o orçamento até o dia / /2025, para o e-mail compras@morrodafumaca.sc.gov.br

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR		
Nome Fantasia: Silvestre Limpeza de Piscina		
Razão Social: Leonel Silvestre 72551496934		
CNPJ: 32.559.649/0001-33		
PIS/PASEP/NIT/INSS (obrigatório para pessoa física):		
Endereço: Rua Reinaldo Guollo, 375, Lote 07, Quadra H		
Estado: SC	Município: MORRO DA FUMAÇA	Bairro: MACCARI
Telefones: 48 99603-7922		CEP: 88837-000
E-mail: miguelvsilvestre@gmail.com		

DADOS BANCÁRIOS ¹		
Banco: 748	Agência: 2604	Conta corrente: 05226-7

¹ - O titular da conta bancária deverá ser a mesma pessoa jurídica da nota fiscal. **Não** será realizado pagamento em **conta poupança**.

Abaixo seguem os itens com suas respectivas quantidades para preenchimento do valor unitário e do valor total:

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>VALOR UNITÁRIO</u>	<u>VALOR TOTAL</u>
1	Serviços semanais de limpeza, manutenção e conservação geral, com fornecimento de mão de obra, materiais e utensílios para a piscina do Centro de Convivência da Terceira Idade.	12 meses	600,00	7.200,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: (obrigatório colocar o valor total do orçamento).

Prazo de entrega: 30 dias a contar do recebimento da nota de empenho.

Local da prestação do serviço: município de Morro da Fumaça.

Prazo de garantia: 365 dias

Pagamento: Depósito bancário, mediante apresentação e aceite na nota fiscal.

Data: 09/12/2025

Nome **LEGÍVEL** do responsável: LEONEL SILVESTRE

Assinatura:

OBS: ASSINATURA DIGITAL.