

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 ÔNIBUS COM ROTA PRÉ DEFINIDA

Favor encaminhar o orçamento para o e-mail familia@morrodafumaca.sc.gov.br OU (48) 3434-4804 (whatsapp)

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome Fantasia: ABP Transportes

Razão Social: ABP Transportes

CNPJ: 06.033.970/0001-70

PIS/PASEP/NIT/INSC.INSS (obrigatório para pessoa física):

Endereço: Rodovia Municipal Tranquilo Sartor

Estado: SC **Município:** Morro da Fumaça **Bairro:** Maccari

Telefones: (48) 99211-0336 **CEP:** 88.837-000

E-mail: abptransporte@hotmail.com

DADOS BANCÁRIOS¹

Banco: Bco. do Brasil	Agência: 8279-1	Conta corrente: 579-7
------------------------------	------------------------	------------------------------

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	ONIBUS A PARTIR DE 2012, COM NO MINIMO 42 LUGARES, COM CÂMERA DE VIDEOMONITORAMENTO, VIDROS LACRADOS E AR CONDICIONADO PARA OS IDOSOS ATENDIDOS NOS PROJETOS ROTA POR BAIROS DO MUNICÍPIO COM DESTINO AO CENTRO DO IDOSO E ESPAÇO INTEGRADO	13.000 KM	R\$20,00	R\$260.000,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$260.000,00

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: 15/04/2026

Nome **LEGÍVEL** do responsável: Beatriz S. Teixeira

OBS: ASSINATURA DIGITAL.