

ITEM	QUANT.	UNIDADE MEDIDA	DETALHAMENTO	PREÇO ESTIMADO	
				UNIT. R\$	TOTAL R\$
02	02	UN	Placas de aço inox 3,5 x 40 cm corroída em baixo relevo	150,00	300,00

PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS / FORNECIMENTO: 17/03/2025.

Fornecimento de Material

<input type="checkbox"/>	Consumo	<input checked="" type="checkbox"/>	Permanente
<input checked="" type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Mensal
<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	outro _____
<input type="checkbox"/>	Quinzenal		

Prestação de serviços

<input checked="" type="checkbox"/>	Não continuado	<input type="checkbox"/>	Continuado
-------------------------------------	----------------	--------------------------	------------

REGIME DE EXECUÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	Empreitada por preço unitário	<input type="checkbox"/>	Contratação por tarefa
<input type="checkbox"/>	Empreitada por preço global	<input type="checkbox"/>	Contratação integrada
<input type="checkbox"/>	Empreitada integral	<input type="checkbox"/>	Contratação semi-integrada
<input type="checkbox"/>	Fornecimento e prestação de serviço associado		

EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO

Não Sim.

Critérios objetivos de avaliação _____

➤ **Em caso afirmativo, especificar:**

HABILITAÇÃO ESPECÍFICA

() Não.() Sim. Especificar:

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

() Não.
() Sim. Especificar:

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

() Não.
() Sim. Especificar:

CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

02.01.01.04.122.0401.2007.3.3.90.39.00 Ficha: 64 Fonte: 1500

Recurso Federal?

() SIM


() NÃO

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a instrução do processo, informamos que foram realizadas consultas e pesquisa sobre os preços praticados para o objeto desta Licitação, estimando-se o montante sendo placas de aço inox no valor de R\$ 300,00.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data: ___/___/___


Déner Custódio de Toledo
Secretário Municipal de Administração

**AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE ATESTANDO A
DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA:**

Data: __/__/__


Nilene Maria dos Passos
Gerente de Contabilidade


**AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE TESOUREARIA ATESTANDO A
DISPONIBILIDADE FINANCEIRA:**

Data: __/__/__


Viviane Patrícia Reinaldo Cardoso
Gerente de Tesouraria

**AUTORIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, ORÇAMENTO E
GESTÃO PARA FORMALIZAR O PROCESSO LICITATÓRIO:**

Data: __/__/__


Alan Jorge de Oliveira Cipullo
Secretário Municipal de Fazenda