

ANEXO V

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____ / 2025.

Pregão Eletrônico TCMRio nº 90009/ 2025.

Processo nº 040/100535/2025.

O Município do Rio de Janeiro, por intermédio do Tribunal de Contas do Município do Rio de Janeiro – TCMRio, com sede na Rua Santa Luzia, nº 732, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20030-042, inscrito no CNPJ sob o n.º 27.532.498/0001-90, neste ato representado por seu Secretário-Geral de Administração, conforme delegação de competências conferida pela Resolução nº 1.149 de 12/05/2021, publicada no D.O.RIO de 17/05/2021, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão Eletrônico TCMRio nº 90009/ 2025 para Registro de Preços, RESOLVE registrar o(s) preço(s) da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com os seguintes termos:

Ite m	DESCRIÇÃO	Unid.	Qtd.	Valor Unitário (R\$)
1				
2				
Fornecedor: CNPJ/MF: Endereço: Representante legal:				

A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogada por igual período, conforme previsto no art. 71, § 1º, do Decreto Rio nº 51.078/2022.

A assinatura da presente ata implicará plena aceitação, por parte do fornecedor, das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.

Integra o presente ajuste, nos termos do art. 71, §§ 5º e 6º do Decreto Rio nº 51.078/2022, a Ata de Fornecimento do Cadastro de Reserva concernentes às licitantes que aceitaram a convocação no Comprasnet para fornecimento dos bens nos mesmos preços do vencedor do certame. *(Observação: não havendo Cadastro de Reserva, este parágrafo será suprimido da Ata).*

O foro para dirimir questões relativas à presente Ata será o da Cidade do Rio de Janeiro, com exclusão de qualquer outro.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 2 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Rio de Janeiro/RJ, ____ de _____ de 2025.

P/TRIBUNAL

HELENO CHAVES MONTEIRO
Secretário-Geral de Administração

P/EMPRESA

[RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR]
Representante legal: [nome completo]
Identidade: [número e órgão emissor]
CPF: [número]