

**D.A.A.E - SEÇÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

AVENIDA 08 - A, 360 - CIDADE NOVA CEP 13506-760
CNPJ 56.401.177/0001-54 INSCRIÇÃO ESTADUAL - 587.275.386.110
FONE: (0xx19) (19) 3531-5209 FAX: (0xx19) 3531-5211
Site: www.daaeriolclaro.sp.gov.br

(Regida pela lei 8.666/93, e suas atualizações posteriores)

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO: 2026/000295

Emitido por: Suzana Pereira Souza Gomes

Razão Social da Proponente:

CNPJ:	Insc. Est.:	Tel:
Endereço:	Nro:	Fax:
Cidade:	CEP:	UF:
Contato:		

1 - Favor informar os dados para identificação da empresa nos campos acima.

2 - Na cotação deverão ser mencionados os dados necessários e suficientes à caracterização do produto, tais como: marca, modelo, tipo, dimensões, peso, capacidade, etc... sem os quais a proposta será rejeitada.

3 - Todos os impostos e demais despesas com transporte e manuseio, montagem e armazenagem deverão estar explicitados na proposta ou incluso no preço final de cada item.

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS	MARCA	PR. UNI.	IPI	PR. TOTAL
1	8,00	PC	LENTE GF 0030 Observação:				
2	4,00	PC	LENTE GF 0021 Observação:				
3	2,00	PC	LENTE GF 0042 Observação:				
4	2,00	PC	LENTE GF 00408 Observação:				
5	2,00	PC	LANTERNA GF 0110 Observação:				
6	2,00	PC	LAMPADA 1141 Observação:				
7	8,00	PC	LAMPADAS Observação:				
8	18,00	PC	ABRAÇADEIRA Observação:				
9	1,00	PC	PORTA FUSIVEL Observação:				
10	1,00	PC	CHAVE 11185 Observação:				
11	1,00	PC	LANTERNA GF 0171 BIC Observação:				
12	11,00	PC	FIO ELETRICO VEICULAR Observação:				
13	5,50	PC	ESPAGUETE MTS				

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo da firma: _____

**D.A.A.E - SEÇÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

AVENIDA 08 - A, 360 - CIDADE NOVA CEP 13506-760
CNPJ 56.401.177/0001-54 INSCRIÇÃO ESTADUAL - 587.275.386.110
FONE: (0xx19) (19) 3531-5209 FAX: (0xx19) 3531-5211
Site: www.daaeriolclaro.sp.gov.br

(Regida pela lei 8.666/93, e suas atualizações posteriores)

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO: 2026/000295

Emitido por: Suzana Pereira Souza Gomes

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS	MARCA	PR. UNI.	IPI	PR. TOTAL
			Observação:				
14	1,00	UN	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA Observação:				
Prazo Entrega:			Valid.Proposta:	Condições de Pagamento: Faturamento com prazo mínimo de 28ddl	Total Geral:		

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo da firma: _____