

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito a apresentação de orçamento e a atualização dos dados cadastrais dessa empresa, para fins de contratação de empresa para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUINDASTE, COM CAPACIDADE DE ATÉ 60 TONELADAS.

Favor encaminhar o orçamento até o dia 26 / 07 / 2024, para o e-mail (compras.obras@morrodafumaca.sc.gov.br), assinado digitalmente.

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR		
Nome Fantasia: FAM GUINDASTES		
Razão Social: FAM GUINDASTES LTDA		
CNPJ: 10.907.898/0001-30		
PIS/PASEP/NIT/INSC.INSS (obrigatório para pessoa física):		
Endereço: BR 101, KM 325,5 SN,		
Estado: SC	Município: CAPIVARI DE BAIXO	Bairro: VILA FLOR
Telefones: 48 36235516		CEP: 88745000
E-mail: comercial@famguindastes.com.br		

DADOS BANCÁRIOS ¹		
Banco: 0201-1	Agência: 45057-X	Conta corrente: Sim

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

Item	PRODUTO	SIGLA	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GUINDASTE, COM CAPACIDADE DE ATÉ 60 TONELADAS, PARA INSTALAÇÃO DE 20 ADUELAS SOBRE BERÇO DE CONCRETO ARMADO JUNTO AO RIO RONCO D'ÁGUA NA LOCALIDADE DE LINHA BARRAÇÃO (MORRO DA FUMAÇA), DIVISA COM LINHA BATISTA (CRICIÚMA), PROPORCIONANDO A MANUTENÇÃO DE PONTE EXISTENTE NO LOCAL.	SV	1	R\$ 555,56 a hora mínimo de 9 horas por dia	R\$ 5000,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GUINDASTE, COM CAPACIDADE DE ATÉ 60 TONELADAS, PARA INSTALAÇÃO DE 20 ADUELAS SOBRE BERÇO DE CONCRETO ARMADO JUNTO AO RIO RONCO D'ÁGUA NA LOCALIDADE DE LINHA BARRAÇÃO (MORRO DA FUMAÇA), DIVISA COM LINHA ANTA (CRICIÚMA), PROPORCIONANDO A MANUTENÇÃO DE PONTE EXISTENTE NO LOCAL.	SV	1	R\$ 555,56 a hora mínimo de 9 horas por dia	R\$ 5000,00

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

Prazo de entrega: 05 dias a contar do recebimento da nota de empenho.

Local da prestação do serviço: Município de Morro da Fumaça - SC

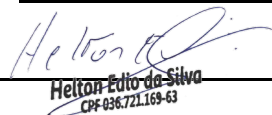
Prazo de garantia: XX dias

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

Data: 29/07/2024

Nome **LEGÍVEL** do responsável: HELTON EDIO DA SILVA

Assinatura Digital:


Helton Edio da Silva
CPF: 036.721.169-63

ESTE DOCUMENTO FOTASSINADO EM: 01/08/2024 07:48:03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66ab67fe5d10a>.
POR NATAN FELIPE SOUZA: 06225932933 EM 01/08/2024 07:48

