|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |  | **CNPJ:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** |  | **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

À Prefeitura Municipal de Paranapanema CNPJ: 46.634.309/0001-34

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processo de compra nº**  | **652** | **/** | **2.023** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A/C:** | **PEDRO HENRIQUE** | **E-mail:** | **pedro.compras@paranapanema.sp.gov.br** |

**Encaminhamos-lhes para apreciação o orçamento/ proposta de venda dos produtos / serviços abaixo discriminados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO SERVIÇOS/MATERIAIS** | **UNID.** | **QDE.** | **R$ UNIT.** | **R$TOTAL**  | **Marca** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **SELADORA - PARA EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO ; AÇO INOX ; PORTATIL ; SISTEMA DE CORTE INTEGRADO ; CIRCUITO ELETRONICO COMCONTROLE DE TEMPO PARA MAIOR PRECISÃO ; AREA DE SELAGEM DE 30 CM E LARGURA DE SELAGEM DE 8 Mm ; DIMENSÃO 48 X 44 X 39 Cm ;; PESO 2.1 KG ; ALIMENTAÇÃO 110/220 V ; POTENCIA : 400 W ; INCLUI : MANUEL DO USUARIO , 1 ANO DE GARANTIA PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR 5 ANOS E ASSITENCIA TECNICA.** |  | **UN** | **8,00** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL R$** |  |

**Habilitação da Empresa para Compras/ Serviços conforme Decreto Municipal Nº 2.498, de 24 /03/2023**

**Art. 16.** *Para a habilitação do fornecedor que apresentar a proposta mais vantajosa serão exigidos os seguintes documentos:*

*I - Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional da*

*Pessoa Jurídica (CNPJ);*

*II - Prova de regularidade perante a Fazenda Municipal (mobiliários),*

*especialmente quando o proponente possuir domicílio ou sede no município de*

*Paranapanema;*

*III - Prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que*

*demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;*

*IV - Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho e*

*V - Prova de registro ou inscrição na entidade profissional competente,*

*quando for caso.*

Validade da Proposta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condições de pagamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prazo de entrega:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frete: CIF

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

 Local e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 assinatura