ESTADO DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE PENSAO E APOSENTADORIA MUNICIPAL - IPAM
CNPJ: 00902907/0001-46
ENDEREÇO: Rua Vereador Farm. Fernado Purger, 364-Centro Cantagalo-RJ
CEP: 28.500.000 TEL.: (22) 2555 5581

PESQUISA DE PREÇOS 012/2024
DATA 04/09/2024
NUMERO DE PAGINAS 1

## DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

| | |
|---|---|
| (1) NOME DO ÓRGÃO<br>INSTITUTO DE PENSAO E APOSENTADORIA MUNCIPAL - IPAM | (2) ENDEREÇO<br>Rua Vereador Farm. Fernando Purger, 364 - Centro - Cantagalo - RJ |
| (3) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO<br>30 (TRINTA ) DIAS APÓS EMISSÃO NOTA FISCAL / FATURA | (4) VALIDADE DA PROPOSTA<br>60 - DIAS<br>(5) PRAZO / FORMA DE ENTREGA<br>*03 (três) DIAS* |
| (6) OBJETO DA COLETA DE PREÇOS<br>*CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO* | |

| (7) ITEM | (8) DESCRIÇÃO MATERIAL / SERVIÇO | (9) U/C | (10) QUANT. | (11) MARCA | (12) PREÇO R$ | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | (13) UNITÁRIO | (14) TOTAL |
| 01 | **Contratação com a finalidade de prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos de ar condicionado, com o fornecimento da mão-de-obra, materiais e ferramentas necessárias, para atendimento da demanda do INSTITUTO DE PENSÃO E APOSENTADORIA MUNICIPAL – IPAM.** | UNIDADE | 1 | | | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | (15) TOTAL | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| (16) ATENÇÃO | OS PAGAMENTOS SERÃO EFETUADOS ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (FAVOR INFORMAR O Nº DE CONTA / AGÊNCIA / BANCO) | | | |
| | A COLETA DE PREÇOS NÃO DEVOLVIDAS EM 03 (TRÊS) DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO CONSTANTE DA COLETA, SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADA. | | | |
| | EM CASO DE EMPATE ENTRE DUAS OU MAIS PROPOSTAS, OBSERVA-SE O DISPOSTO NA LEI Nº 14.133/2021. | | | |
| (17)NOME DA EMPRESA | | (18)CNPJ | | |
| (19)ENDEREÇO | | (20) INSC. ESTADUAL. | | |
| (21) NOME DO BANCO | | (22) AGÊNCIA E Nº DA CONTA | | |
| (23) CARIMBO EMPRESA | | (24) ASSINATURA | | |