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	13/12/2021
DATA	030/2021
NUMERO DE PAGINAS	1

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

(1) NOME DO ÓRGÃO **INSTITUTO DE PENSAO E APOSENTADORIA MUNCIPAL - IPAM**	(2) ENDEREÇO **Rua Vereador Farm. Fernando Purger, 364 - Centro - Cantagalo - RJ**

(3) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	(4) VALIDADE DA PROPOSTA	(5) PRAZO / FORMA DE ENTREGA
30 (TRINTA) DIAS APÓS EMISSÃO NOTA FISCAL / FATURA	**60 - DIAS**	***03 (três) DIAS***

(6) OBJETO DA COLETA DE PREÇOS

Contratação com a finalidade de prestação de serviços de limpeza geral a serem realizados nas dependências do IPAM, conforme Termo de Referência, protocolo nº343/2021

(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 limpeza geral a serem realizados nas dependências do INSTITUTO DE PENSÃO E APOSENTADORIA MUNICIPAL - IPAM, abrangendo toda a área interna, além de toda área externa pavimentada com corredor até a rua, medindo toda área em torno de 200m² (duzentos metros quadrados). A limpeza, além das dependências, abrangerá tudo que as ocupam, tais como móveis, equipamentos, em geral, e eletrônicos (computadores e impressoras), telefones, extintores, bem como janelas, portas e outras áreas que se fizerem necessárias.**	SERVIÇO	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		

(7) ITEM	**(8) DESCRIÇÃO MATERIAL / SERVIÇO**	**(9)** U/C	**(10)** QUANT.	**(11)** MARCA	**(12)** PREÇO R$	
					(13) UNITÁRIO	**(14)** TOTAL
(23) CARIMBO EMPRESA		**(24)** ASSINATURA				