

Para:

[ NOME DA EMPRESA ] .....

[ RESPONSÁVEL ] .....

Solicitamos orçamento para execução do serviço de: **SERVIÇO DE RECUPERAÇÃO DO PAINEL DO CONJUNTO 04 EB 10.2**, conforme orçamento aprovado para 2019, contendo:

**1.0 DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:**

**SERVIÇO DE RECUPERAÇÃO DO PAINEL DO CONJUNTO 04 EB 10.2**, conforme especificação técnica ET 005 CMEA – 2019.

**2.0 GARANTIA:**

A garantia do serviço deverá ser de conformidade com as disposições das NBR's editadas pela ABNT e Código de Defesa do Consumidor.

**3.0 DOCUMENTAÇÃO:**

3.1 No ato da contratação dos serviços deverão ser apresentados os seguintes documentos:

**PARA TODAS AS PESSOAS JURÍDICAS:**

Cartão do CNPJ – Contrato Social,  
Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União,  
Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros,  
Certidão de Regularidade do FGTS (CRF),  
Cópia de Nota Fiscal Eletrônica em uso,  
Certidão de Regularidade e Quitação com o Conselho Regional da área específica.  
Obs.: Para liberação de pagamento, quando fornecimento de serviços, deverá ser acompanhada de cópia do pagamento das seguintes guias: GPS (INSS), GRF (FGTS), e GFIP (com destaque dos colaboradores que trabalharam na obra), com competência o mês de execução do serviço.

3.1.1 Apresentar também os documentos abaixo, se o fornecedor se enquadrar em:

<b><u>INSCRITA NO SIMPLES NACIONAL</u></b>	<b><u>EMPRESAS SEM EMPREGADOS</u></b>
Declaração de Inscrição no Simples (modelo próprio da Receita Federal). Termo de Opção.	SEFIP Negativa, que o serviço é executado pelo sócio proprietário e de que a empresa não auferiu receita, no mês anterior, superior a 02 (dois) salários referência. Declaração de

3.2 Se o fornecedor por pessoa física:

**SE PESSOA FÍSICA**

Curriculum Vitae,  
Comprovante de Inscrição no INSS ou PIS,  
Cópia de CPF e RG,  
Comprovante de Endereço,  
Comprovação técnica ou superior de aptidão na área do que prestará o serviço,  
No ato de entrega da NF Avulsa emitida pelo município apresentar comprovante de pagamento de INSS caso preste serviços, no mesmo mês, a outras empresas; e Comprovante de dependentes, se possuir (Cartão de saúde ou declaração de Imposto de Renda).

**4.0 CONDIÇÕES COMERCIAIS:**

A empresa participante da licitação deverá enviar a proposta em papel timbrado contendo além das especificações, as condições comerciais:

- VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS,
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO,
- PRAZO DE EXECUÇÃO E ENTREGA DO SERVIÇO OU PRODUTO,
- VALIDADE DA PROPOSTA,
- FRETE,
- IMPOSTOS COM EMBASAMENTO LEGAL,
- DESCRIÇÃO DO MATERIAL, SE UTILIZADO,
- E DEMAIS CONDIÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS.

<b>SETOR SOLICITANTE:</b>	<b>CMEA</b>	<b>DATA</b>	<b>13/03/2019</b>
<b>SOLICITADO POR:</b>			
<b>VISTO DO COORDENADOR:</b>			