**SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS DE PRODUTOS/ SERVIÇOS**

**Organização/fornecedor:**

**Local:**

**Atividade:**

Prezado(a) Sr.(a),

Solicitamos de vossa senhoria um orçamento/cotação, de materiais/produtos/serviços conforme descritos abaixo, em papel timbrado da empresa (ou devidamente assinado e preenchido com as seguintes informações: nome da empresa, CNPJ, Inscrição Estadual ou Municipal se tiver, telefone e contato, local e responsável por vendas), na medida que esta Câmara está avaliando uma necessidade de aquisição de bens/contratação de serviços.

Informamos, outrossim, que a empresa poderá enviar as propostas via e-mail: ou no Setor de Protocolo da Câmara Municipal de Conchal, na Avenida Prefeito Nelson Cunha, 101, Jardim São Luis, na cidade de Conchal/SP, preenchendo com os dados de sua empresa para posteriores contatos.

Salientamos, que ainda se trata de um procedimento interno e, por tal, o orçamento enviado não vinculará vossa senhoria após o seu prazo de validade, exceto caso a Câmara entenda viável uma eventual contratação com sua empresa, sem licitar, dentro do prazo da cotação.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do material/produto/serviço** | **Medida** | **Quantidade**  **(a)** | **Preço unitário**  **(b)** | **Preço Item**  **(b X a)** |
| 1 | Descrever aqui | un. | X |  |  |
| 2 | Descrever aqui | un. | X |  |  |
| **PREÇO GLOBAL R$** | | | | |  |

**Prazo de validade da cotação:**

**OBS:** Nos preços, estarão inclusas todas as despesas que incidem direta e indiretamente sobre os serviços, bens ou produtos, tais como impostos, taxas, tributos, insumos, mão-de-obra e outras.

Em caso de dúvidas ou esclarecimentos, favor entrar em contato pelo telefone: (19) 3866-1197 ou pelo e-mail: @camaraconchal.sp.gov.br, de segunda a sexta-feira, das 11:00h às 18:00h.

Prazo para envio de resposta: **DD/MM/AAAA**.

Sem isto para o momento, aproveitamos a oportunidade para agradecer à sua atenção e consideração.

Conchal, DD de MMMM de AAAA.

**[Nome do servidor/responsável solicitante]**

Cargo

CÂMARA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL

Setor de Licitações e Compras/Jurídico/etc.

AO(Á) ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A)

[Nome]

[Organização/Empresa etc.]