



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro
“Oscar de Arruda Penteadado”



COLETA DE PREÇOS nº 02/2024

Nome do fornecedor:		
Endereço:	CEP.	Tel.
CNPJ OU CPF/MF nº:	Inscr. Estadual ou RG.:	
e-mail:		
Representante Legal (em caso de pessoa jurídica)		
RG.	CPF:	

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	<p>ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>1. OBJETO Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria e assessoria administrativa em compras públicas, licitações e contratos, para o Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), localizado nos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, de forma a atender as normas legais que regem a matéria, conforme especificações e disposições descritas neste Termo de Referência (TR), que integra o Processo Administrativo nº 03/2024.</p> <p>2. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS Os serviços técnicos especializados de consultoria e assessoria administrativa em compras públicas, licitações e contratos, a serem prestados no Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), devem compreender as especificações constantes do Termo de Referência (TR), ANEXO.</p> <p>3. PRAZO DE EXECUÇÃO O prazo de vigência do Contrato será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura.</p> <p>4. ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES A execução dos serviços será acompanhada e fiscalizada pelo setor de compras públicas, licitações e contratos do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), que deverá, ainda, atestar as faturas dos serviços, observando-se a aplicação das condições contratadas, desde que tenham sido executados a contento.</p>	Valor mês R\$ _____
TOTAL: 12 (doze) MESES		



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro
“Oscar de Arruda Penteadó”



Forma de Pagamento: () cheque nominal ou () depósito em conta*

(*) Banco _____ Agência _____ Conta corrente _____

Prazo da validade da proposta (dias)

No preço proposto deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, direta ou indiretamente relacionados com a execução total dos serviços contratados.

O orçamento DEVERÁ ser preenchido em impresso próprio da interessada podendo ser entregue pessoalmente na sede do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), localizado nos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, ou encaminhado via e-mail <compras@aphrioclaro.sp.gov.br>, aos cuidados de Carolina Hirai Suzuki, devendo conter todas as informações acima solicitadas, sob pena de desconsideração da presente coleta.

Rio Claro, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Proponente

Nome do responsável pelo preenchimento

CPF/MF ou CNPJ/MF. _____