



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro



“Oscar de Arruda Penteadado”

COLETA DE PREÇOS nº 31/2024

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:	

Aquisição de aparelhos de ar condicionado destinados ao atendimento das necessidades do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), especificamente dos 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, conforme especificações e disposições descritas neste Termo de Referência (TR), que integra o Processo Administrativo nº 018/2024.

Item	Especificação	Unid	Quantid	Valor R\$
01	Ar Condicionado split 22.000 btus-ciclo frio; com controle remoto; voltagem 220v; classificação Energética A	Unid	01	
02	Ar Condicionado split 36.000 btus-ciclo frio; com controle remoto; voltagem 220v; classificação Energética A	Unid	02	
03	Ar Condicionador split 60.000btus -ciclo frio; com controle remoto; voltagem 220v; classificação Energética A	Unid	01	
04	Ar Condicionador split 9.000btus -ciclo frio; com controle remoto; voltagem 220v; classificação Energética A	Unid	01	
			Total	

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.