



COLETA DE PREÇOS

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:	

Contratação de empresa especializada para impressão de folder em papel couché 170g, impressão 4x4 cores, formato aberto 200x600mm formato fechado 200x150mm, com 3 dobras paralelas, para atendimento ao Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), nas especificações e quantidades constantes no Termo de Referência (TR), que integra o Processo Administrativo nº 045/2025.

Item	Especificação	Acabamento	Unid
01	impressão de folder em papel couché 170g, impressão 4x4 cores, formato aberto 200x600mm formato fechado 200x150mm, com 03 dobras paralelas	Fosco	25

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, devendo conter todas as informações acima solicitadas, sob pena de desconsideração da presente coleta.

Rio Claro, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Proponente

Nome do responsável pelo preenchimento

CPF/MF ou CNPJ/MF. _____