



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



**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 impressão colorida em papel adesivo, branco, tamanho A4/carta 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 044/2025.

Item	Especificação	Acabamento	Folhas	Tamanho
01	impressão colorida em papel adesivo branco	Fosco	08	A4/carta

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](mailto: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.