



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro
“Oscar de Arruda Penteado”
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 em revelação de FOTOGRAFIA DIGITAL, em preto e branco e em cores e acabamentos afins para atendimento ao Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), nas especificações e quantidades constantes no neste Termo de Referência (TR), que integra o Processo Administrativo nº 042/2025.

Item	Especificação	Acabamento	Unid	Tamanho
01	Revelação de fotografia colorida, papel fotográfico	Fosco	21	24 x 30 cm
02	Revelação de fotografia colorida, papel fotográfico	Fosco	29	30 x 45 cm

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.