

ORÇAMENTO

Para: Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha - ES

Pesquisa de Preços Nº 000037/2021

Empresa/Nome:

Fantasia:

CNPJ.:

PIS/PASEP.:

CPF.:

IE.:

IM.:

Rua:

Nº:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Complemento:

Telefone:

Celular:

Site:

Email:

Ítem	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
001	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE CAMINHÃO CAÇAMBA TRUCK DE CAPACIDADE DE NO MÍNIMO DE 14 A 16 M ³ (METROS CÚBICOS), REDUZIDO, ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2012		HR	100		
002	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE CAMINHÃO CAÇAMBA TOCO, DE CAPACIDADE DE NO MÍNIMO DE 6 A 8 M ³ (METROS CÚBICOS), REDUZIDO, ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2012.		HR	300		
003	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE CAMINHÃO PIPA TOCO, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 6.000 LITROS, COM: BICO DE PATO TRASEIRO, CHUVEIRO TRASEIRO, BICOS DE PATOS PARA AS DUAS LATERAIS DO CAMINHÃO, CANHÃO SUPERIOR, MANGUEIRA COM PLATAFORMA PARA SERVIÇO MÓVEL COM A MANGUEIRA, AUTO CARREGÁVEL, ANO MÍNIMO 2012		HR	300		
004	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA DE ESTEIRA MOTOR 04 CILINDROS TURBINADO COM POTENCIA MÍNIMA DE 123 HP PESO OPERACIONAL MÍNIMO DE 12.500 KG. ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2012 (COM OPERADOR/MOTORISTA).		HR	300		
005	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE MOTONIVELADORA, ARTICULADA, MOTOR MÍNIMO 06 CILINDROS COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 125 HP, RIPPER TRASEIRO, PESO OPERACIONAL MÍNIMO DE 14.000 KG. ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO DE 2012 (COM OPERADOR/MOTORISTA)		HR	2000		
006	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE RETROESCAVADEIRA, TRAÇÃO 4X4, MOTOR MÍNIMO 4 CILINDROS COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 75 HP, PESO OPERACIONAL MÍNIMO DE 6.500 KG, CAÇAMBA DE USO GERAL DE NO MÍNIMO 80 M ³ (METROS CÚBICOS), PROFUNDIDADE MÍNIMA DE ESCAVAÇÃO ABAIXO DO NÍVEL DO SOLO COM A CAÇAMBA DIANTEIRA NIVELADA, ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO DE 2012		HR	300		
007	CONTRATAÇÃO DE HORAS DE ROLO COMPACTADOR AUTO PROPULSOR, TAMBOR LISO E KIT PATA motor mínimo 06 cilindros com potência mínima de 120 hp, peso operacional mínimo 10.000 jg, ano mínimo de fabricação de 2012.		HR	300		

Carimbo e Assinatura da Empresa

ORÇAMENTO

Para: Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha - ES

Empresa/Nome:

Fantasia:

CNPJ.:

PIS/PASEP.:

CPF.:

IE.:

IM.:

Rua:

Nº:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Complemento:

Telefone:

Celular:

Site:

Email:

Ítem	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
------	---------------	-------	---------	------------	----------	-------------

Total Geral R\$

OBS: Conforme Protocolo ICMS 42, de 03 de julho de 2009, o Município é obrigado a trabalhar com empresas que utilizam a nota fiscal eletrônica (NF-e) em substituição a nota fiscal modelo 1 ou 1-A.

Caso não devolva este orçamento preenchido, carimbado e assinado em até 03 dias úteis será entendido que não haverá interesse desta empresa.

Validade da Proposta: (dias)
Garantia do Produto ou Serviço: Ano(s) Mês(es) Dia(s)
Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL
Condição de Pagamento
São Gabriel da Palha, ___/___/_____

Carimbo e Assinatura da Empresa