



|   |                                       |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO VELHO                       |                                       |                               |
| DIVISÃO DE COMPRAS E INSTRUÇÃO PROCESSUAL - DCIP/CMPV |                                       |                               |
| COTAÇÃO DE PREÇOS                                     |                                       |                               |
| NOME <b>FANTASIA</b> DA EMPRESA:                      | PROCESSO Nº: 00600-00002537/2024-11-e | Validade da Proposta: 90 dias |
|   |                                       | Prazo para entrega: 15 dias*  |

**INTERESSADO: CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**

**OBJETO:** Contratação de EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO MODELO SPLI COM INSTALAÇÃO, visando atender as necessidades da Câmara Municipal de Porto Velho – CMPV, conforme especificações técnicas e quantidade acostadas nos Anexos I Termo de Referência Nº 02/2024.

| ITEM  | DESCRIÇÃO   | UNIDADE | QUANT. | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---------|--------|-------|-------------|-------------|
| lote único  |   |         |        |       |             |             |
| 3   | Central de ar-condicionado split de 60.000 btus com tecnologia - com instalação inclusa utilizando o gás ecológico. | UND     | 5      |       |             |             |
| VALOR TOTAL R\$.....                                      |   |         |        |       |             |             |
| <b>VALOR TOTAL DA COTAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)</b> |   |         |        |       |             |             |

|  |   |
|--|---|
| <b>CARIMBO DO CGC/CNPJ da FIRMA CONSULTADA NA PESQUISA, INSIRA NO CAMPO ABAIXO.*</b> | Importa a presente proposta de preços o valor global de (ESCREVER POR EXTENSO NAS LINHAS ABAIXO) R\$: *<br><br><br><br>Porto Velho/RO, _____ de _____ de 2024.<br><br><div style="text-align: center;">           _____<br/>           Responsável da empresa pela Cotação de Preços<br/>           (Por carimbo e assinatura ou Assinatura por extenso) *         </div> |
| TELEFONE P/ CONTATO:   |   |
| E-MAIL:  |   |

**OBSERVAÇÃO: NÃO SERÁ ACEITO COTAÇÃO COM RASURA, QUALQUER RASURA A COTAÇÃO PERDERÁ A VALIDADE. OCORRENDO A RASURA O RESPONSÁVEL PODERÁ ENTRAR EM CONTATO NO TEL. (69) 98138-2887 E/OU COMPRAS@PORTOVELHO.RO.LEG.BR PARA SOLICITAR NOVA COTAÇÃO.**

**OBSERVAÇÃO: ( \* ) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

**RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA COTAÇÃO:**

Rosália Gomes da Costa  
 Chefe da Divisão de Compras e Instrução Processual  
 Dec. 546/2023 – DCIP/CMPV