##

## Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Vargem Alta Estado do Espírito Santo

Av. Largo Emilio David, S/N - Centro - Vargem Alta -ES - CEP:29295-000

Telefone:28 99924-8726 CNPJ:31.724.255/0001-20

# QUADRO PARA PREEENCHIMENTO PREÇOS

*17/02/2025 15:10:25*

|  |  |
| --- | --- |
| *Processo* | ***Pesquisa de Preços Nº 000016/2025 – 17/02/2025 - Processo Nº 000030/2025*** |
| *Fornecedor* |  |
| *CNPJ* |  |
| *Endereço* |  |
| *Contato* |  |
| **Código** | **Especificações** | **Marca** | **Unidade** | **Quantidade** | **Unitário** | **Valor Total** |
| *1497* | TESTE COLILERT **PRAZO DE VALIDADE MINIMO: 10 MESES DA DATA DE FABRICAÇÃO**teste colilert detecta e quantifica simultaneamente coliformes totais e escherichia coli, com resultados em 24 horas. para amostras de 100mlcaixa com **200 testes.** |  | *CX* | *2* |  |  |
| *2027* | FRASCO DE 100ML PARA AMOSTRA COM TIOSSULFATO DE SÓDIO, ESTÉRILCAIXA COM **100 UN****PRAZO DE VALIDADE MINIMO: 12 MESES DA DATA DE FABRICAÇÃO** |  | *CX* | *4* |  |  |
| **VALOR TOTAL GERAL** |   |

|  |
| --- |
| **Validade da Proposta: 30 dias** |
| Prazo e condições de Entrega: prazo de 15 (quinze) dias após envio da Autorização de fornecimento. ENDEREÇO DE ENTREGA: Largo Emilio David, s/n, Centro, Vargem Alta-ES, de segunda a sexta (7 às 15hs)**AS DEMAIS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO** |
|  | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:** |
| **Data: / /** |
| **CARIMBO CNPJ** |  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| 1. A PROPOSTA DEVERÁ ESTAR ASSINADA PELO REPRESENTANTE DA EMPRESA COM O CARIMBO DE "CNPJ";
2. A EMPRESA DECLARADA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR AS CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, FGTS, TRABALHISTA e DOCUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA PARA FINS DE CONTRATAÇÃO.
3. OS VALORES COTADOS NÃO PODERÃO SER MAIORES DOS VALORES ESTIMADOS NO TERMO DE REFERENCIA.
4. **Na proposta devem estar incluídos nos preços todas as tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto, inclusive frete de entrega;**
5. ENDEREÇO DE ENTREGA: Largo Emilio David, sn, Centro , Vargem Alta-ES, de segunda a sexta (7 às 15hs)

CONTATO : SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO – VARGEM ALTA/ES – CNPJ nº 31.724.255/0001-20. Tel. de contato. **[028] 99930-1695**; E-mail: ***licitacao******saaevalta@gmail.com*** |