

SECRETARIA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCELINO VIEIRA-RN
SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO
PESQUISA MERCADOLÓGICA - Tipo menor preço.

Á

RAZÃO SOCIAL/NOME: _____

CNPJ/CPF: _____ **E-MAIL** _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: () _____ **CELULAR ()** _____

ASSUNTO: Abertura de processo administrativo licitatório.

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoramento administrativo, tratamento arquivístico e organização de documentos físicos para o aprimoramento da gestão e tratamento documental da Câmara Municipal de Marcelino Vieira/RN, conforme premissas descritas abaixo no ANEXO I:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Serviços de assessoramento administrativo, tratamento arquivístico e organização de documentos físicos para o aprimoramento da gestão e tratamento documental da câmara municipal Marcelino Vieira/RN	MÊS	12		

TERMOS DE CONDIÇÕES A SEGUIR:

- 1) Condições de pagamento mensal: a vista
- 2) Entrega: imediata dos equipamentos/materiais/serviços supramencionados em perfeitas condições de uso, garantia, incluindo-se todos os encargos, tarifas, tributos federais, estaduais e municipais.
- 3) Validade de proposta: 60 (sessenta) dias.
- 4) Resposta máxima até as **11hs:00min. do dia 12/03/2026.**
- 5) Facultada a presença dos mesmos e todas as cotações estará disponível a qualquer cidadão.

Obs.: A solicitação desta cotação de preço é de interesse administrativo para fins de analisar o menor preço por item e ou o preço real de mercado, para aquisição/serviços futuros, com empresas idôneas, que atenda e esteja dentro das normas legais das Lei Federal nº 14.133/21 atualizadas.

A presente solicitação está de acordo com o que estabelece as Resoluções atualizadas, do Egrégio Tribunal de contas do Estado do Rio Grande do Norte.

Marcelino Vieira/RN, 09 de março de 2026.

MARIA PATRÍCIA DA SILVA

CPF: 114.xxx.xxx-77

Solicitante

Responsável pela solicitação

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Recebi do Setor de Compra da CMMV/RN:

- ☐ **NO SETOR DE COMPRAS**
☐ **NO BALCÃO DA EMPRESA**

Marcelino Vieira/_____/_____/ 2026.

ASSINATURA DO RESPONSAL

CPF DO REPRESENTANTE:

