|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | TERMO DE REFERÊNCIA |
|
|
| 1. ESPECIFICAÇÃO COMPLETA
2. MOTIVAÇÃO/ JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO
3. RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
4. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
5. PRAZO DE EXECUÇÃO
6. DA GARANTIA/VALIDADE DO SERVIÇO

MODELO I6.1.1 Garantia/validade do produto, será no mínimo \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) meses, contados a partir da data de recebimento definitivo do produto.* + 1. Durante o período de garantia, se houver necessidade, deverão ser substituídas sem nenhum ônus para a Contratante, peças ou partes defeituosas, salvo quando o defeito for provocado por uso indevido do produto, devidamente comprovado.
 |
| 1. TREINAMENTO

7.1.1 Deverá ser ministrado treinamento operacional, para no mínimo \_\_\_ (\_\_\_\_\_) servidores, com carga horaria mínima de \_\_\_ h. * + 1. O treinamento deverá ser ministrado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar o endereço completo), correndo por conta da Contratada todos os gastos oriundos do treinamento como: transporte, estadia, alimentação, material didático, apostila, e outros mais.
		2. O conteúdo a ser abordado no treinamento será \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE |
|  |   |
| NOME:DATA:  | NOME:DATA: |

PESQUISA DE PREÇOS

###### Local e data.

À

EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitamos enviar-nos, se possível, orçamento dos serviços conforme especificação abaixo (ou Termo de Referência em anexo, quando houver), que deverá ser expedido em nome do Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza ou da Unidade.

O orçamento deverá ser expedido em papel timbrado da empresa e encaminhado ao e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

##### \*A EMPRESA DEVERÁ INFORMAR\*

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

E-MAIL:

MODELO II

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS | UND.FORN. | QUANT | VALORUNIT. | VALOR TOTAL |
| 01 |  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |   |

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias. (mínimo)

FORMA DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: preenchido pela empresa

PRAZO DE GARANTIA: preenchido pela empresa



DATA DA EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXPEDIÇÃO DO ORÇAMENTO

Declaração atestando que os serviços apresentados nos orçamentos atendem a especificação do item ou Termo de Referência

Atesto que os serviços apresentados nos orçamentos atendem à especificação do objeto, informo ainda que a constatação se deu por meio de conferência de cada item da especificação.

MODELO III

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor Responsável pela análise

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS  |
| UNIDADE: | CÓDIGO: |
| ITEM | CÓDIGO BEC | ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | QUANT. | Empresa “A”CNPJ | Empresa “B”CNPJ | Empresa “C”CNPJ |  |
| PREÇO UNITÁRIO | PREÇO UNITÁRIO MÉDIO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | PREÇO TOTAL | PREÇO TOTALMÉDIO |
|  | MODELO IV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRAZO DE ENTREGA |  |  |  |  |  | DATA |
| VALIDADE DA PROPOSTA | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| PRAZO DE GARANTIA |  |  |  |  |  |

Nome do Responsável por sua elaboração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO |
|
|
| UNIDADE: CÓDIGO: |
| SOLICITANTE: SEÇÃO/DEPTO/ÁREA: |
| FUNÇÃO: |
| TELEFONE: e-mail: |
| ITEM | CÓDIGO BEC | ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DOS BENS/SERVIÇOS | UND.FORN. | QUANT. | VALOR TOTAL |
|   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  | MODELO V |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |   |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE |
|    |   |
| NOME:DATA:  | NOME:DATA: |

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | JUSTIFICATIVAS |
|  |
| * DA CONTRATAÇÃO
 |
|  |
| MODELO VI |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * DAS CONDIÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA
 |
|  |
| * GARANTIA/VALIDADE DO OBJETO
 |
|  |
| * TREINAMENTO (motivo da necessidade do treinamento e motivo do treinamento ser realizado em local diverso)
 |
|  |
| * ACONDICIONAMENTO DOS BENS
 |
|  |
|  |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE |
|    |   |
| NOME:DATA:  | NOME:DATA: |

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO QUE DEVERÃO CONSTAR NO EDITAL DE LICITAÇÃO

* DA VISITA TÉCNICA

MODELO VII

Deverá ser exigido que as interessadas façam visita técnica do local onde serão instalados os bens. Para tanto segue dados para agendamento:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO: |  |
| UNIDADE: |  |
| CARGO: |  |
| E-MAIL: |  |
| TEL: |  |
| HORÁRIO PARA VISITA: |  |

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - **Registro ou Inscrição em Conselho ou Entidade Profissional**

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - **Atestado de Prévio Desempenho** –

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTEMODELOVII | DIRETOR UNIDADE |
|  |  |
| NOME:DATA:  | NOME:DATA: |

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | INDICAÇÃO DE PREGOEIRO, EQUIPE DE APOIO e FISCAL DO CONTRATO |
|
|
| PREGOEIRO |
| NOME: |   | RG:  | CPF:  |
| UNIDADE: |   |
| Nº DE MATRÍCULA |  |  |
| E-MAIL |   |   | TEL: |   |
| MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO |
| NOME: |   | RG:  | CPF:  |
| UNIDADE: |   |
| CARGO |  | Nº DE MATRÍCULA: | MODELO VIII |
| E-MAIL |   |   | TEL: |   |
| NOME: |   | RG:  | CPF:  |
| UNIDADE: |   |
| CARGO |  | Nº DE MATRÍCULA: |  |
| E-MAIL |   |   | TEL: |   |
| FISCAL DO CONTRATO |
| NOME: |   | RG:  | CPF:  |
| UNIDADE: |   |
| CARGO |  | Nº DE MATRÍCULA: |  |
| E-MAIL |   |   | TEL: |   |
| ENDEREÇO ONDE SERÁ REALIZADO O PREGÃO |
| UNIDADE: |   |
| ENDEREÇO: |  |  |  |
| MUNICIPIO: |  |  |  |
| TELEFONE/FAX: |   |   | E-MAIL INSTITUCIONAL: |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA DO DIRETOR DA UNIDADE

INDICAÇÃO DOS LOTES DO PREGÃO

Indicamos os itens que farão parte dos lotes na presente licitação.

MODELO IX

|  |  |
| --- | --- |
| LOTE 01 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| LOTE 02 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| LOTE 03 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA DO DIRETOR DA UNIDADE

CHEKLIST DE PEDIDO DE CONTRATAÇÃO

| DOCUMENTO | STATUS |
| --- | --- |
| Justificativa, no que couber:* Sobre a necessidade de utilização;
 |  |
| * Justificadamente a quantidade solicitada e demonstrar o critério usado que levaram a definir essa quantidade;
 |  |
| * Sobre sua finalidade;
 |  |
| * Sobre os benefícios gerados;
 |  |
| * Quem serão os beneficiados, indicando quantas pessoas/turmas/cursos se utilizarão do serviço;
 |  |
| Termo de referência, se houver1. data anterior à solicitação dos orçamentos
 |  |
| 1. Prazo de garantia do serviço;
 |  |
| 1. Instalação, se necessário (anexar croquis do local de instalação do bem e demais informações que julgar necessárias) – apresentar justificativa;
 |  |
| 1. Treinamento, se necessário (quantidade de pessoas, carga horária, local de realização) – apresentar justificativa;
 |  |
| Solicitação de Orçamento * Email´s encaminhados às empresas
 |  |
| Orçamentos * Razão Social, CNPJ, endereço, telefone e e-mail, preferencialmente em papel timbrado da empresa
 |  |
| * Especificação do serviço solicitado, que deverá ser idêntica à BEC ou ao termo de referência, quando houver;
 |  |
| * Quantidade;
 |  |
| * Valor unitário e total dos serviços;
 |  |
| * Condições de Pagamento: 30 dias;
 |  |
| * Validade da Proposta: de, no mínimo, 30 dias;
 |  |
| * Prazo de entrega: de acordo com o definido pela empresa;
 |  |
| * Prazo de garantia: de acordo com o definido pela empresa ou definido pelo especialista;
 |  |
| * Data de expedição do orçamento
 |  |
| * Nome do responsável pela emissão do orçamento.
 |  |
| Cartão de CNPJ das empresas que apresentaram orçamento  |  |
| Quadro comparativo * Quadro com valores unitários
 |  |
| * Quadro com valores totais
 |  |
| Impresso de condições a serem exigidas no termo de referência e no edital de licitação |  |
| Indicação de pregoeiro, equipe de apoio e fiscal |  |
| Cópia do certificado de habilitação do pregoeiro e dos crachás (ou publicação) do pregoeiro, equipe de apoio e fiscal |  |
| Indicação que o pregão se dará por lote, caso necessário  |  |
| Solicitação de Contratação * data posterior aos orçamentos
 |  |
| * assinatura
 |  |