| **ANEXO XI**  **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS DE PRODUTOS/SERVIÇOS** |
| --- |

| **Preenchimento pelo responsável da pesquisa de preço.** | | |
| --- | --- | --- |
| **Informações relevantes** | | |
| | Nome do Servidor responsável pela pesquisa de preços: |  | | --- | --- | | Siape: |  | | Data da Pesquisa: |  |   O Instituto Federal do Sudeste de MG - Campus Santos Dumont vem em por meio deste informar aos possíveis fornecedores que realizará a aquisição e ou contratação de produtos ou serviços:  A modalidade da Licitação será a definida no Termo de Referência ou Projeto Básico.  Prezado Sr.  Convidamos vossa Senhoria a apresentar cotação de preços para os bens/serviços abaixo discriminados.   | Preenchimento de responsabilidade do Requisitante  (órgão da Adm. Pública) | | | | --- | --- | --- | | Nº item | Descrição do item | Quantidade estimada | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Obs: A quantidade é meramente estimativa, principalmente quando se tratar de pregão SRP. | | |
| **Preenchimento pelo Fornecedor** | | |
| **Descrição e preço dos itens** | | |
| | Preenchimento de responsabilidade do Fornecedor | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº item | Descrição do item | Quantidade estimada | Preço  Unitário | Valor Total | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | |
| **Dados do Proponente** | | |
| Razão Social: |  | |
| CNPJ: |  | |
| Endereço completo: |  | |
| Telefone de contato: |  | |
| E-mail: |  | |
| **Declaração de conformidade e acesso as informações para cotação:** | | |
| **Declaro para os devidos fins:**  **Que os preços cotados incluem :**Identificação exata e precisa do bem ou serviço; preços unitários, com valores em reais, já inclusos todos os custos, como fretes, impostos, carga e descarga; condições e prazo de pagamento; condições e prazo de entrega ou execução;  **Ainda declaro que:**  Tive acesso ao Termo de Referência ou Projeto Básico, onde constam todas as informações necessárias para elaboração da cotação dos preços. | | |
| **Dados do responsável pelo preenchimento da cotação** | | |
| Nome Completo : | |  |
| RG: | |  |
| CPF: | |  |
| Telefone de contato: | |  |
| E-mail: | |  |

Data de emissão:

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

Assinatura do diretor ou representante Legal da Empresa