



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

DOC.:  
5901 / 2023

Pag 1 de 2

PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO  
**FAVOR RETORNAR URGENTE**

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

**RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA**

**ATRAVÉS DO FAX:**

**TELEFONE PARA CONTATO: 32121221**

**EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR**

**DATA: 21/12/2023**

**REF.: 30794/23**

ITEM / SUBITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	MARCA	MODELO
1.0	146751 30794/23	CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS SEM FINS LUCRATIVOS, PROTETORES DE ANIMAIS INDIVIDUAIS, HOTEIS ESPECIALIZADOS EM HOSPEDAGEM E CUIDADOS COM CAES E GATOS, CLINICAS VETERINARIAS, EMPRESAS CONSTITUIDAS COM ATIVIDADE RELACIONADA AO TRATO COM ANIMAIS DOMESTICOS. COM SEDE EM SAO JOSE DOS CAMPOS, QUE DISPONHAM DE INSTALACOES PARA RESGATAR, TRANSPORTAR, ACOLHER E CUIDAR DE ANIMAIS CANINOS E FELINOS, DE PEQUENO, MEDIO E GRANDE PORTE, EM SITUACAO DE RISCO PARA SI E PARA MUNICIPALIDADE, ENVOLVIDOS EM ACAO DE CONTROLE DE ZOONOSSES E BEM ESTAR ANIMAL, BEM COMO PARA O PLANO PREVENTIVO DE DEFESA CIVIL QUE NECESSITEM DE ABRIGO E CUIDADOS TEMPORARIOS - CONFORME TERMO DE REFERENCIA EM ANEXO CONTATO: CCZ@SJC.SP.GOV.BR	SV	1			

**FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:**

NOME DO VENDEDOR: \_\_\_\_\_ TELEFONE/FAX: \_\_\_\_\_

PRAZO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ VALIDADE DA PROPOSTA: \_\_\_\_\_ GARANTIA: \_\_\_\_\_

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: \_\_\_\_\_ DATA DA COTAÇÃO: \_\_\_\_\_ TIPO FISCAL (F/J): \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO( RUA / Nº): \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

☐ Optante pelo Simples Nacional? Alíquota: \_\_\_\_\_ %



**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE**

**DOC.:**  
**5901 / 2023**

**Pag 2 de 2**

**PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO**  
**FAVOR RETORNAR URGENTE**

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

**RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA**

**ATRAVÉS DO FAX:**

**TELEFONE PARA CONTATO: 32121221**

**EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR**

**DATA: 21/12/2023**

**REF.: 30794/23**

**Atividade da Empresa**

- ☐ 1 - COMERCIO  
☐ 2 - INDUSTRIA  
☐ 3 - PRESTACAO DE SERVICO  
☐ 4 - COMERCIO / INDUSTRIA / PREST. SERVICO  
☐ 5 - COMERCIO / INDUSTRIA  
☐ 6 - COMERCIO / PREST. SERVICO  
☐ 7 - INDUSTRIA / PREST SERVICO

**Tipo de Serviço**

(Obrigatório se Atividade for 3, 4, 6 ou 7)

- ☐ 1 - Serviços Gerais  
☐ 2 - Construção Civil  
☐ 3 - Instituições Financeiras

**CARIMBO DA EMPRESA:**

**O MATERIAL DEVE SER POSTO E DESCARREGADO NO ALMOXARIFADO DA PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, COM FRETE PAGO PELA FIRMA VENCEDORA.**

Declaro, nos termos da recomendação contida no PPIC nº 59/07 da 7ª Promotoria de Justiça da Comarca de São José dos Campos e nos termos da Resolução nº 07/05, atualizada pelas Resoluções nº 09/05 e 21/06, todas do Conselho Nacional de Justiça, que:

Esta empresa não possui sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral até o terceiro grau, de quaisquer pessoas ocupantes dos cargos de Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários Municipais, Chefe de Gabinete, Vereadores ou de cargos de direção, chefia ou de assessoramento, de igual forma se comprometo a não vir a contratar empregado nas mesmas condições.

**ATENCIOSAMENTE.**