



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

DOC.:  
4095 / 2022

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 : FABIO CORREA DA SILVA**

**ATRAVÉS DO FAX: 32121219**

**TELEFONE PARA CONTATO: 32121218**

**EMAIL: FABIO.CORREA@SJC.SP.GOV.BR**

**DATA: 09/08/2022**

**REF.: 14670/22**

ITEM / SUBITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	MARCA	MODELO
2.0	48942 14670/22	REFIL P/ PISTOLA ELETRICA - COLA QUENTE - EMB. C/ 12 UNID - GRANDE (DIAMETRO DO REFIL 11 MM)	CX	20			
3.0	66602 14670/22	PAPEL SULFITE COLORIDO - MED.: 210 X 297 MM - A4 - PACOTE C/100 FOLHAS PARA SER USADO NO CASULO E UES CONFECCAO DA LISTAGEM DOS SETORES QUE SAO IDENTIFICADOS PELAS CORES AZUL, VERDE E AMARELO	PT	6			

**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 / N°): \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Atividade da Empresa**

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

**Tipo de Serviço**

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

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



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

**DOC.:  
4095 / 2022**

*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 : FABIO CORREA DA SILVA**

**ATRAVÉS DO FAX: 32121219**

**TELEFONE PARA CONTATO: 32121218**

**EMAIL: FABIO.CORREA@SJC.SP.GOV.BR**

**DATA: 09/08/2022**

**REF.: 14670/22**

**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 compromete a não vir a contratar empregado nas mesmas condições.

*ATENCIOSAMENTE.*

**CARIMBO DA EMPRESA:**