



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

DOC.:  
5209 / 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 : CELSO INACIO DE OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX: 32121213

TELEFONE PARA CONTATO: 32121213

EMAIL: CELSO.INACIO@SJC.SP.GOV.BR

DATA: 29/09/2022

REF.: 15774/22

ITEM / SUBITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	MARCA	MODELO
1.0	34488 15774/22	PNEU 215/80 R 16 SOLICITO COM MUITA URGENCIA A COMPRA DE 02 PNEUS 215/80/16 PARA O VEICULO CHEVROLET C20 PLACA CDZ 2269 COR BRANCA PREFIXO 643 ANO 1996 KM 291448 LOTADA NA MANUTENCAO DA SAUDE.FAVOR ENTRGAR OS PNEUS NA MANUTENCAO DA SAUDE NA RUA FELICIO SAVASTANO N.401 VILA INDUSTRIAL TELEFONE 3921-7320 PARA LINO COUTO SETOR DE TRANSPORTE OU CLAUDINEI SETOR DE EQUIPAMENTOS MEDICOS/ODONTO.	PC	2			

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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ %

Atividade da Empresa

- ☐ 1 - COMERCIO  
☐ 2 - INDUSTRIA  
☐ 3 - PRESTACAO DE SERVICO  
☐ 4 - COMERCIO / INDUSTRIA / PREST. SERVIC  
☐ 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



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

**DOC.:**  
**5209 / 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 : CELSO INACIO DE OLIVEIRA**

**ATRAVÉS DO FAX: 32121213**

**TELEFONE PARA CONTATO: 32121213**

**EMAIL: CELSO.INACIO@SJC.SP.GOV.BR**

**DATA: 29/09/2022**

**REF.: 15774/22**

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

*ATENCIOSAMENTE.*

**CARIMBO DA EMPRESA:**