

<b>Cotação nº:</b> <b>098/2025</b>	<b>Data de início de recebimento das propostas:</b> 11/08/2025	<b>Data limite para apresentação da Cotação de Preços:</b> <b>22/08/2025</b>
---------------------------------------	---	---

A presente Pesquisa de Preços objetiva também identificar Microempresas (ME) e Empresas de Pequeno Porte (EPP) no Estado de Santa Catarina ao que trata a LC 123/06 (Art. 47 e Inc. I e III do Art. 48), assim, solicitamos aos fornecedores acima enquadrados o encaminhamento de comprovante ao presente regime diferenciado de ME/EPP, o que pode ser realizado preenchendo a declaração disponível em anexo (Declaração de ME-EPP) e/ou preenchimento completo da Razão Social com a terminologia usual para ME/EPP ao final destacada.

Prezados Senhores, solicitamos a gentileza de nos **fornecer orçamento** para os seguintes itens:

**Serviços:**

Item	Qtidade	Unid.	Descrição do Objeto	Especificação	Preço (R\$)
					Total
1	1	Serviço	Serviços de Estratégias de Comunicação direcionadas aos públicos-alvo da SCGÁS, com atuação em níveis local, regional, estadual e nacional.	Memorial Descritivo anexo	

**Condições Comerciais**

**Tipo de julgamento:** Menor preço por item      **Preço:** fixo e irrevogável  
**Forma de execução:** Parcelada      **Forma de pagamento:** Mensal  
**Prazo de Vigência Contratual:** 12 meses  
**Horário de execução:** de Segunda a Sexta-Feira das 08:00 às 11:30 e das 13:30 às 17:00 horas.  
**Endereço de Entrega e/ou Execução:**      **Validade da proposta:** 60 dias

**Conforme Memorial Descritivo**

\* Nos preços apresentados devem estar **INCLUSOS** todos os tributos, impostos, fretes (CIF).  
 \* O proponente interessado, ao encaminhar a proposta de preços, está ciente que o seu orçamento atende integralmente as exigências constantes da especificação do objeto, bem como tomou ciência dos demais Anexos deste processo (quando houver).

**Dados do Fornecedor - Preencher preferencialmente a Razão Social e o CNPJ**

Razão Social:  
 CNPJ:      I. Estadual:  
 Endereço:      Bairro:  
 Cidade:      Estado:      CEP:  
 E-mail da Empresa:      Tel.:      FAX:  
 Banco:      Nº Banco:      Agência:      C/C:  
 Nome Adm. Responsável:  
 Nome Contato:      E-mail Contato:

**Analista do Processo - Encaminhar a Cotação com os Preços para o e-mail abaixo:**

**Roberta Fiamoncini da Silva**  
**[roberta.silva@scgas.com.br](mailto:roberta.silva@scgas.com.br)**  
**Telefone: (48) 3229-1200**

**Companhia de Gás de Santa Catarina - SCGÁS**  
**Rua Antônio Luz, 255, Centro Empresarial Hoepcke, Centro, Florianópolis – SC, CEP: 88010-410.**  
**CNPJ 86.864.543/0001-72**  
**Inscrição Estadual nº 253.028.655**  
**Site: [www.scgas.com.br](http://www.scgas.com.br)**