

<b>Cotação nº:</b> 100	<b>Data de início de recebimento das propostas:</b> 18/08/2025	<b>Data limite para apresentação da Cotação de Preços:</b> 22/08/2025
---------------------------	---	--

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:

**Materiais:**

Item	Qtidade	Unid.	Descrição do Objeto	Especificação Técnica	Preço (R\$)	
					Unitário	Total
1	1	Unid.	Plataforma Elevatória tipo Tesoura, com tração e acionamento elétrico	Conforme Memorial Descritivo		0,00

**Incluído Treinamento de operação do equipamento no local para 10 operadores.**

**Condições Comerciais**

**Tipo de julgamento:** Menor preço por lote

**Preço:** fixo e irrevogável

**Forma de entrega:** Única

**Frete:** CIF

**Prazo de Vigência Contratual:** 180 dias

**Horário de entrega:** 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

**Rodovia SC 407, Km 3,5 - Centro Industrial e Comercial de Biguaçu CICOBÍ - Rua Edgard Hoffmann, nº 309 - Bairro Beira Rio - Biguaçu/SC - CEP: 88164-275**

**Telefone (48) 3229-1180/3229-1181/3229-1182**

\* 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:**

**Karen Kunzler Graff**

**[karen.graff@scgas.com.br](mailto:karen.graff@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)**