

<b>Cotação nº:</b> <b>147/2025</b>	<b>Data de início de recebimento das propostas:</b> 19/12/2025	<b>Data limite para apresentação da Cotação de Preços:</b> <b>05/01/2026</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:

**Materiais:**

Item	Qtde	Unid.	Descrição do Objeto	Especificações	Preço (R\$)	
					Unitário	Total
1	1	PEÇA	ERPM 4/7 G100 para aplicações em linhas de PEAD, características conforme documentos de Especificação Técnica e Projetos.	Conforme Documentos Técnicos		
2	1	PEÇA	ERPM 4/7 G100 IN para aplicações em linhas de PEAD, características conforme documentos de Especificação Técnica e Projetos			

**Condições Comerciais**

<b>Tipo de julgamento:</b> Menor preço por item	<b>Preço:</b> fixo e irrevogável
<b>Forma de entrega:</b> Parcelada	<b>Frete:</b> CIF
<b>Prazo de Vigência Contratual:</b> 365 dias	
<b>Horário de entrega:</b> de Segunda a Sexta-Feira das 08:00 às 11:30 e das 13:30 às 17:00 horas.	
<b>Endereço de Entrega e/ou Execução:</b>	<b>Validade da proposta:</b> 60 dias
<b>Rodovia SC 407, Km 3,5 - Centro Industrial e Comercial de Biguaçu CICOBI - Rua Edgard Hoffmann, nº 309 - Bairro Beira Rio - Biguaçu/SC - CEP: 88164-275</b> <b>Telefone (48) 3229-1180/3229-1181/3229-1182</b>	

- \* 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:**

**Luciana Cristina da Silva**  
[luciana.silva@scgas.com.br](mailto:luciana.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)**