**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

**LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021**

**ORIENTAÇÕES PARA USO DO MODELO – LEITURA OBRIGATÓRIA**

O presente modelo de Solicitação de Orçamento procura fornecer um ponto de partida para cumprimento do art. 75, §3º da Lei nº. 14.133, de 1º de abril de 2021.

Os trechos em vermelho itálico devem ser preenchidos ou adotados pelo órgão ou entidade pública contratante segundo critérios de oportunidade e conveniência, de acordo com as peculiaridades do objeto.

***ÓRGÃO OU ENTIDADE PÚBLICA***

(Processo Administrativo n° ...........)

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

O **MUNICÍPIO DE LARANJA DA TERRA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 31.796.097/0001-14, com sede na Av. Luiz Obermuller Filho, 85, Centro, Laranja da Terra, Estado do Espírito Santo, CEP: 29.615-000, através da ***....................................***, vem formalmente solicitar da empresa ***....................................***  orçamento referente aos itens constantes no anexo I desta solicitação;

Solicitamos envio do orçamento, conforme modelo do anexo II desta solicitação, no prazo de *02 (dois) dias úteis*, podendo ser entregue na ***....................................***  ou encaminhar para o e-mail ***....................................***.

Laranja da Terra/ES, *[dia]* de *[mês]* de *[ano]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SERVIDOR RESPONSÁVEL***

***SECRETÁRIA MUNICIPAL DE .................................***

**ANEXO I**

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **UND.** | **QTDE** | **REQUISITOS MÍNIMOS** |
| 1 |  |  |  |

**CONCIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL DA ENTREGA** | *Prefeitura Municipal – Av. Luiz Obermuller Filho, 85, Centro, Laranja da Terra/ES, CEP: 29.615-000* |
| **PRAZO PARA ENTREGA** | *.........* dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento |
| **PRAZO DE LIQUIDAÇÃO** | Até 10 (dez) dias úteis a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração |
| **PRAZO DE PAGAMENTO** | Até 20 (vinte) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico |
| **DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA** | Previamente à celebração do contrato, a Administração verificará a existência de sanção que a impeça a contratação, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário.  *Informar aqui a documentação que será exigida do proponente para contratação, se for o caso, conforme Termo de Referência* |

**ANEXO II**

**MODELO DE ORÇAMENTO**

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL** | | | |
|  | | | |
| **NOME FANTASIA** | | | |
|  | | | |
| **CNPJ** | | | |
|  | | | |
| **ENDEREÇO** | **CIDADE** | | **CEP** |
|  |  | |  |
| **E-MAIL** | | **TELEFONE** | |
|  | |  | |

**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO** |
|  |
| **CPF** |
|  |
| **RG** |
|  |

**PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **MARCA** | **UND.** | **QNTD.** | **VALOR** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**VALOR TOTAL POR EXTENSO:**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias. **DATA DA PROPOSTA:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

**NOME DA EMPRESA**

**ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL**

**CARIMBO COM CNPJ**