

MARIA MARQUES DO NASCIMENTO, CONSELHO ESCOLAR DA EMEF
CNPJ: 03.798.280/0001-13
ENDEREÇO: RUA JOSÉ NOGUEIRA MOTA, Nº 83 – MUCUNÃ – CEP: 61.914/350 – MARACANAÚ
E-MAIL: MMARQUESEMEF@MARACANAU.CE.GOV.BR
FONE: (85) 3392-8268
PROCESSO Nº: 01/2025

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE SERVIÇO

O Conselho Escolar da EMEF Maria Marques do Nascimento torna público que realizará Processo Simplificado de Contratação de Serviço, conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso I ou II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021, com o objetivo de contratação de empresa especializada para realização do serviço de instalação Smart TV com material e mão de obra inclusa, a ser custeado com recursos do Programa de Autonomia Escolar – PAE.

As propostas de preços poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao Conselho Escolar da EMEF Maria Marques do Nascimento no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do dia seguinte da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF – Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;
- f) CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011.

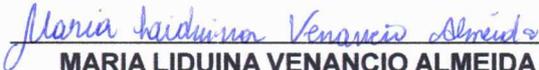
Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores ou prestadores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Aquele que possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores ou prestadores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados;

O Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço global.

O resultado do julgamento (consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

Maracanaú, 09 de 01 de 2025.



MARIA LIDUINA VENANCIO ALMEIDA
Presidente do Conselho Escolar



**PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇOS
ANEXO - A**

PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Pesquisa Nº: 01/2025 | | |
| 2 | MARIA MARQUES DO NASCIMENTO, CONSELHO ESCOLAR DA EMEF | 3 | Nº DO CNPJ: 03.798.280/0001-13 |
| 4 | ENDEREÇO: RUA JOSÉ NOGUEIRA MOTA, Nº 83 - MUCUNÃ - MARACANAÚ | | |
| 5 | MARACANAÚ: 09 / 01 / 25 | <i>Maria Ináclara Venâncio Almeida</i> ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA | |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 14 / 01 / 25 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO | | |

| 7 BENS MATERIAIS/SERVIÇOS | | | | | | |
|---------------------------|------------|-------------------|--|----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| QUADRO | 7.1- Nº | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3- UNIDADE | 7.4- QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |
| | | 01 | SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SMART TV 70" 4K UHD LED | SERVIÇO | 01 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7.7-PREÇO TOTAL: (R\$): | | | | | | |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA/
EXECUÇÃO DE

8

03

DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO
CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS
CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

| | | | |
|----|---------------------------|----|-----|
| 9 | NOME DO PROPONENTE: | | |
| 10 | ENDEREÇO: | | |
| 11 | CPF OU CGC: | 12 | RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: | | |