**FORMULÁRIO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**DADOS NECESSÁRIOS PARA ELABORAÇÃO DE EDITAIS OU AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

**1. OBJETO** (descrição clara e completa, considerando o disposto nos artigos art. 2, §1º, art. 24, art. 26 e art. 27 da Lei de Licitações e a Lei nº 13.019/14), nos artigos 6º e 7º da Lei de Licitações e a Lei nº 10.520/02)

PRODUTO/SERVIÇO:

UNIDADE:

QUANTIDADE:

CENTRO DE CUSTOS:

* 1. **RELAÇÃO DOS ANEXOS AO EDITAL:** (Observar os requisitos de cada objeto, em especial obras e serviços)**:**
  2. **JUSTIFICATIVA:**

**2. EXIGÊNCIAS TÉCNICAS** (qualificação pertinente e exigível conforme o objeto da licitação, nos moldes do art. 30 da Lei 8666/93 e legislação específica de cada matéria – A não indicação de qualificação neste subitem importará a não exigência no Edital do processo licitatório):

**3. VALOR MÁXIMO ACEITÁVEL** ( ) global ( ) por item: - (lembrando que valor máximo exige planilha de composição de custos unitários)

**4. EXECUÇÃO/ENTREGA** – Prazo / Local / Forma de Execução / entrega: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO

**5. PAGAMENTO**: Prazo: () mensal () na entrega () na conclusão () Outros Forma: (medição, nº parcelas ou outros)

**6. RECURSO ORÇAMENTÁRIO** –

Centro de Custos:

Elemento de despesa:

Despesa (dotação):

Projeto Atividade

**7. GARANTIA P/EXECUÇÃO DO CONTRATO** (cláusula facultativa): () não () sim, ...% (máximo 5%) (-)

**8. PENALIDADES E MULTAS:**

Indicar os casos em que serão aplicadas (execução do contrato) ()

**9. INDICAR OUTRAS PECULIARIDADES DA LICITAÇÃO:**

9.1 Serviços contínuos (vigilância, limpeza, outros, conforme o caso), imprescindível que o órgão solicitante da licitação informe à Administração todos os detalhes e especificações dos serviços. ()

**10. CONTATO PARA INFORMAÇÃO**

Servidor:

Fone/Fax:

E-mail:

**10.1. CONTATO PARA EXAME DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA**

Servidor: ()

Fone/Fax: ()

E-mail: ()

**10.2. FISCAL DO CONTRATO**

Servidor: ()

Fone/Fax: ()

E-mail: ()

**11. OBRAS**

Instalação e mobilização R$ ()

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGESTÃO DE EMPRESA PARA ORÇAMENTAR** | | | | | | **TELEFONE** | | | | | **CONTATO** | | |
| 1 |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 2 |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 3 |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **Observação (es):** | | | | | | | | | | | | | |
| Venho por meio deste, solicitar ao setor responsável a cotação dos preços e após a deliberação da referida compra pelo s.r. Prefeito Municipal, em conformidade com a legislação vigente. | | | | | | | | | | | | | |
| () DECLARO, para fins de atendimento no disposto no inciso II do artigo 16 da Lei Complementar 101, de 04 de maio de 2000, que a despesa referente a este procedimento licitatório tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |  |
|  | *DATA:* \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ |  |  |  |  | |  | Assinatura do (a) Secretário(a) | | | | | |

**Formulário à disposição na Secretaria de Gestão - CELICC - Fone: 55 3251-1128 ou 3249-7500**