

**Anexo II - MODELO DE ORÇAMENTO / COTAÇÃO DE PREÇOS****PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DIRETA Nº \_\_\_\_/2025  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº \_\_\_\_/2025**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada na prestação de serviços e fornecimento de materiais necessários para a recertificação do Certificado de Licença do Corpo de Bombeiros (CLCB), cujo laudo vigente vence em 24 de outubro de 2025, bem como para a manutenção de segundo estágio dos extintores da Base da Central de Regulação de Urgências do SAMU 192 Regional Vale do Jurumirim, administrada pelo Consórcio Intermunicipal do Alto Vale do Paranapanema – AMVAPA, situada à Rua Santa Catarina, nº 83, Vila Cidade Jardim, no município de Avaré/SP, **conforme especificações detalhadas no Termo de Referência.**

**DADOS DA EMPRESA****Razão Social:****CNPJ:****Endereço:****Telefone:****E-mail:****Responsável pelo orçamento:****TABELA DE ITENS E PREÇOS**

ITEM	DESCRIPTIVO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	RENOVAÇÃO DO CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS (CLCB).	UN	1		
2	EXTINTOR PQS ABC 4 KG - RECONDICIONADO, MANUTENÇÃO DE 2º NÍVEL.	UN	4		
3	EXTINTOR AP 10L - RECONDICIONADO, MANUTENÇÃO DE 2º NÍVEL.	UN	4		
4	EXTINTOR PQS ABC 6 KG - RECONDICIONADO, MANUTENÇÃO DE 2º NÍVEL.	UN	2		

**TOTAL GERAL R\$****PRAZO DE ENTREGA:** dias úteis



## **Consórcio Intermunicipal do Alto Vale do Paranapanema - AMVAPA**

Rua Capitão Maximiano dos Santos Guerra, nº. 552 – Jardim Jurumirim – CEP – 18800-660 – PIRAJU – SP.CNPJ

03.753.263/0001-60 - FONE: 14 – 3351-1358

E-mail: [secretaria@amvapa.com.br](mailto:secretaria@amvapa.com.br)

**LOCAL DE ENTREGA E EXECUÇÃO:** Base da Central de Regulação de Urgências do SAMU 192 Regional Vale do Jurumirim, Rua Santa Catarina, nº 83, Vila Cidade Jardim, no município de Avaré/SP.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** dias

### **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

Declaro para os devidos fins que os valores acima ofertados estão em conformidade com a realidade do mercado e que a empresa encontra-se regularmente constituída e apta a fornecer os bens/serviços acima descritos.

Município, de de 2025.

**Assinatura**

**Carimbo da Empresa Cotante**