



**PEDIDO DE COTAÇÃO**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Inscrição no CNPJ/MF: \_\_\_\_\_ Inscr. Estadual: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, CAMBAGEM E CASTER A SER UTILIZADO NOS VEÍCULOS PERTENCENTE À FROTA DO SAAESP.

ITEM	UNID.	QNTD.	DESCRIÇÃO
01	SV.	10	ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E CAMBAGEM DE VEÍCULOS LEVES.
02	SV.	10	SERVIÇO DE CASTER EM VEÍCULOS LEVES.
03	SV.	10	ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E CAMBAGEM VEÍCULOS MEDIOS.
04	SV.	10	SERVIÇO DE CASTER EM VEÍCULOS MEDIOS.

**1. FORMA, LOCAL E PRAZO DE EXECUÇÃO.**

3.1. Os serviços deverão ser prestados na sede da contratada que **necessariamente deverá estar instalada dentro do perímetro urbano do Município de São Pedro**, mediante a apresentação da autorização de serviço emitida pelo Departamento de Licitação e Compras, parceladamente, de acordo com as necessidades do SAAESP.

3.2. O prazo de execução é imediato após a emissão da autorização de serviço.

**2. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO**



4.1. O responsável pela solicitação deverá verificar a qualidade do serviço prestado, e após, encaminhar a nota fiscal para empenho;

4.1.2. No caso de desconformidade de qualidade, o serviço deverá ser refeito no prazo impreterível de 05 (cinco) horas.

---

**LOCAL E DATA**

---

**NOME DA EMPRESA E ASS RESPONSÁVEL**