



Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

ANEXO II MAPA DE PREÇOS

01. DOS RESULTADOS DA PESQUISA:

| MAPA DE PREÇOS | | | | | | |
|---|---------|----------------------|---------------|---------------|---------------|----------------------------------|
| Requisitante: | | | | | | |
| Descrição Sucinta do Objeto | | | | | | |
| Fontes/Parâmetros de pesquisa de Preços | | | | | | |
| Objeto/Itens | | Cotações/Referências | | | | Tratamento de Dados |
| Lote __ | Item __ | Referência 01 | Referência 02 | Referência 03 | Referência 04 | Metodologia da Obtenção de Preço |
| | | Valor 01 | Valor 02 | Valor 03 | Valor 04 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

02. DETALHAMENTO DA PESQUISA:

| Valores desprezados (Inexequíveis/Excedentes) | |
|---|----------|
| Referência/Fornecedor: | Valor: |
| 01 - | R\$ |
| 02 - | R\$ |
| 03 - | R\$ |
| Justificativa para a Metodologia Adotada | |
| | |
| Empresas Consultadas para Formação de Preços | |
| Nome: | Data: |
| 01 - | __/__/__ |
| 02 - | __/__/__ |

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

| | |
|---|----------|
| 03 - | __/__/__ |
| Justificativa para consultar as empresas do campo anterior | |
| | |
| Justificativa para a utilização de Orçamento Sigiloso: | |
| <input type="checkbox"/> Na presente formação de preços não será utilizado orçamento sigiloso <input type="checkbox"/> Na presente formação de preços é indicado orçamento sigiloso pelas razões abaixo: | |
| | |
| Outras Justificativas Necessárias (se for o caso): | |
| | |

São Roque, __ de _____ de _____.

Identificação do Servidor Responsável:

(Nome, Documento de identificação, Cargo, Matrícula)

Assinatura: _____