



PESQUISA DE PREÇO

Prezado;

O município de Marechal Thaumaturgo – Acre, através da Secretaria de Administração, solicita que seja fornecido preço unitário constantes do modelo de cotação em anexo para fins de levantamento preliminar de preços. Ressalta-se que sua resposta de acordo com os preceitos legais integrará um processo administrativo de licitação, reservando a entidade o direito de adquirir apenas parte dos discriminados ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	VALOR MAXIMO ESTIMADO	PERC. DESC. %
1	Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços, sob demanda, de agenciamento de viagens, especializada em emissão de passagens aéreas nacionais, internacionais e intermunicipais, compreendendo serviços de reservas, marcação, cancelamento, remarcação, inclusão de tarifas de bagagens, emissão e entrega de bilhetes eletrônicos de passagens aéreas (eticket) ou de ordens de passagens, com o respectivo “código localizador” e Seguro de Viagem para passagens aéreas internacionais, para atendimento do Município de Marechal Thaumaturgo/AC e suas Secretarias.	R\$ 240.000,00	
2	Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços, sob demanda, de agenciamento de viagens, especializada em emissão de passagens aéreas nacionais, internacionais e intermunicipais, compreendendo serviços de reservas, marcação, cancelamento, remarcação, inclusão de tarifas de bagagens, emissão e entrega de bilhetes eletrônicos de passagens aéreas (eticket) ou de ordens de passagens, com o respectivo “código localizador” e Seguro de Viagem para passagens aéreas internacionais, para atendimento do Fundo Municipal de Saúde de Marechal Thaumaturgo/AC	R\$ 60.000,00	

Declaro para os devidos fins que os preços cotados incluem: Identificação exata e precisa do produto ou serviço, preços unitários, com valores em reais, já inclusos todos os custos, como fretes, impostos, carga e descarga.

PREENCHER TODOS DADOS

Nome:		CPF/CNPJ:	
Endereço:		Nº:	Bairro:
Cidade:		Estado:	
Validade da Proposta: 60 DIAS			
Carimbo Padronizado da Empresa:	Telefones:	Comercial	Outros:
	Marechal Thaumaturgo-AC, ____/____/_____ _____ <i>Responsável pelo Preenchimento</i>		

O atendimento deverá ser dentro do prazo de 10 (dez) dias corridos, contados da data da solicitação.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo e-mail: cpmlmth2024@gmail.com

