



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CANTAGALO**

CNPJ: 31.838.469/0001-2  
RUA CHAPOT PREVOST, 193  
CEP.: 28500-000 - CANTAGALO/RJ

Telefone: (22) 2555-4206 (Para devolução desta coleta)  
comprascmcantagalo@hotmail.com

Dispensa Nº 000035/2026

DATA: 16/07/2026

FOLHA: 1

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAL E/OU SERVIÇOS**

|                                                                                                                             |                               |                                       |            |                                                              |                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| 01 - NOME DO ORGÃO<br>ALMOXARIFADO                                                                                          |                               | 02 - LOCAL DE ENTREGA<br>ALMOXARIFADO |            |                                                              |                                        |  |
| 03 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO<br>30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL OU DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL 3177/2017.        |                               | 04 - VALIDADE DA PROPOSTA<br>60 DIAS  |            | 05 - PRAZO DE ENTREGA<br>COM APRESENTAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO |                                        |  |
| 06 - OBJETO DA COLETA DE PREÇO<br>AQUISIÇÃO DE BENS DE CONSUMO.<br>PROTOCOLO: 438/2026<br>VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$3.478,22 |                               |                                       |            |                                                              |                                        |  |
| 06 -<br>Item                                                                                                                | 8 - Descrição do Material     | 09 -<br>U/C                           | 10 - MARCA | 11 -<br>Quant.                                               | PREÇO<br>12 - UNITÁRIO      13 - TOTAL |  |
| 00001                                                                                                                       | NOBREAK 600VA                 | UN                                    |            | 5                                                            |                                        |  |
| 00002                                                                                                                       | REFIL TINTA T544 65ML AMARELO | UN                                    |            | 3                                                            |                                        |  |
| 00003                                                                                                                       | REFIL TINTA T544 65ML CIANO   | UN                                    |            | 3                                                            |                                        |  |
| 00004                                                                                                                       | REFIL TINTA T544 65ML MAGENTA | UN                                    |            | 3                                                            |                                        |  |
| 00005                                                                                                                       | REFIL TINTA T544 65ML PRETO   | UN                                    |            | 3                                                            |                                        |  |
| 00006                                                                                                                       | TONER TN 1060 TONER           | UN                                    |            | 10                                                           |                                        |  |



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CANTAGALO**

CNPJ: 31.838.469/0001-2  
RUA CHAPOT PREVOST, 193  
CEP.: 28500-000 - CANTAGALO/RJ

Telefone: (22) 2555-4206 (Para devolução desta coleta)  
comprasmcantagalo@hotmail.com

DATA: 16/07/2026

FOLHA: 2

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAL E/OU SERVIÇOS**

TOTAL GERAL.....:

**A coleta de Preços deverá ser devolvida até a data e hora que consta no aviso de Dispensa; será automaticamente desclassificada.**

**"No caso de empate entre duas ou mais propostas ... a classificação se fará, obrigatoriamente, por sorteio" (Lei 14.133, Artigo 75).**

ATENÇÃO: Os pagamentos serão efetuados na Tesouraria da Câmara Municipal de Cantagalo - RJ ou através de crédito em conta-corrente ( favor informar o nº de conta/agência/banco). Sob nenhuma hipótese será acatada cobrança através de Boleto Bancário

**Os interessados deverão encaminhar, juntamente com as propostas, os seguintes documentos:**

- Cópia do Contrato Social ou Ato Constitutivo atualizado e registrado na Junta Comercial ou órgão competente;
- CNPJ atualizado;
- Inscrição Estadual ou Municipal;
- Documentos de identificação dos representantes legais (RG e CPF ou CNH).
- Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais (emitida pela Secretaria de Fazenda do RJ);
- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Certificado de Regularidade do FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- Certidão Negativa de Dívida Ativa Estadual emitida pela PGE-RJ (quando a empresa for sediada no Estado do Rio de Janeiro);

Informações adicionais podem ser obtidas perante o Setor de Compras da Câmara Municipal de Cantagalo, pelo telefone (22) 2555-4755 (ramal 207), por e-mail: comprasmcantagalo@hotmail.com, ou no site oficial <https://www.cmcantagalo.rj.gov.br/dispensa-de-licitacao/>.

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_  
Insc. Estadual: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_  
Agência: \_\_\_\_\_  
Nº da Conta: \_\_\_\_\_