

Preencher o modelo abaixo ou em papel timbrado da empresa, com nome, endereço, colocar CNPJ, e responsável pelo orçamento, e-mail, telefone, na descrição dos preços conforme modelo abaixo.
Obs: Os produtos oferecidos devem conter no mínimo as descrições abaixo apresentadas, no que se diz a cada item.



PREFEITURA MUNICIPAL
BORDA DA MATA
ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

SETOR DE LICITAÇÕES, COMPRAS, PATRIMÔNIO E ALMOXARIFADO
Praça Antonio Megale, nº 86 – Centro. Borda da Mata/MG
CEP: 37.564-000 / (35) 3445-4945
www.bordadamata.mg.gov.br

2023

RAZÃO SOCIAL						
CNPJ		PORTE	MEI ()	ME ()	EPP ()	DEMAIS ()

LOGRADOURO				Nº	
BAIRRO				CEP	
MUNICÍPIO				UF	

REPRESENTANTE					
CARGO					
TELEFONE					
E-MAIL					

ITEM	CÓD	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1		1	SV	CURSO DE FORMAÇÃO, APLICAÇÃO DE AVALIAÇÃO E APLICAÇÃO DE TESTE PSICOLÓGICOS PARA OS CANDIDATOS A CONSELHEIROS TUTELAR. Quantidade de candidatos 15 pessoas		

1. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.

1.1. CURSO DE FORMAÇÃO

1.1.1. Ministrar curso de formação presencial de 10 Horas para os 15 Candidatos inscritos para as eleições de Conselheiros Tutelares.

1.2. APLICAÇÃO DE AVALIAÇÃO

1.2.1. Elaborar, aplicar e correção das provas aplicadas para os 15 Candidatos inscritos para as eleições de Conselheiros Tutelares.

1.3. TESTE PSICOLÓGICO

1.3.1. Aplicação de teste psicológico para os candidatos aprovados na prova escrita.

2. PRAZO E LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2.1. O prazo para prestação do serviço deverá seguir o cronograma abaixo:

2.1.1. Prova Escrita dia 09/07/2023;

2.1.2. Avaliação Psicológica dia 30/07/2023;

2.1.3. Curso Presencial dia 21/10/2023.

2.2. Local para aplicação da Prova, Avaliação Psicológica e do Curso Presencial:

2.2.1. Escola Municipal Benedita Braga Cobra, Av. Wilson Megale, 851 - Borda da Mata, MG, 37564-000

5. DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicado pelo contratado.

VALOR TOTAL					
-------------	--	--	--	--	--

DATA DA PROPOSTA					
VALIDADE DA PROPOSTA	60 (sessenta) dias				

BANCO					
CÓDIGO DO BANCO		AGÊNCIA		CONTA	

Representante
Empresa / Razão Social

E-mail para devolução da cotação: licitacao@bordadamata.mg.gov.br