



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ GABINETE DO PREFEITO ANEXO I DO DECRETO Nº 3.173, DE 03 DE ABRIL DE 2024. MAPA DE PESQUISA DE PREÇOS Pesquisa Mercadológica
 Pesquisa Nº: ___/20 Período: ___/___/___ a ___/___/___ N° Processo: ___/20 Tipo de Cálculo2 : Valor Médio, Mediana, Menor Preço Objeto: _____ FONTES: BANCO DE PREÇOS/ÓRGÃO PESQUISADO/TABELA OFICIAL/MÍDIA ESPECIALIZADA/FORNECEDOR Item/ Lote¹ Descrição Qtd. Und NOME DA FONTE 1 NOME DA FONTE 2 NOME DA FONTE 3 NOME DA FONTE 4 NOME... Vlr. Final Vlr. Tota nº do item/lote valor quantidade valor valor valor valor valor valor Sim Não Todos os valores foram considerados para o cômputo do preço final? Houve exclusão dos valores excessivamente elevados e/ou inexequíveis? ³ Data: _____ Identificação do Servidor responsável pela pesquisa ¹ Preencher esta coluna com o número do item ou lote conforme critério de julgamento. ² Incluir o nome do método matemático utilizado para a definição do valor estimado (parâmetro de preço). Ex. média aritmética, mediana, etc. ³ Caso a resposta seja "Sim", indicar em negrito ou em destaque os valores desconsiderados na tabela principal. Importante: É vedado a inserção de imagem, figuras ou PDF dentro da planilha. Valores desprezados (Inexequíveis/excedentes) () Sim () Não Se sim, justifique: _____ Justificativa para a metodologia adotada () Inciso ___, Artigo ___, Decreto ___ (norma de formação de preços do órgão). () Embora o órgão ainda não conte com norma específica de formação de preços, a metodologia _____ foi adotada por representar a melhor alternativa para refletir o preço de mercado (PARÂMETRO: média quando comparada a média com a mediana os preços estão próximos; mediana caso a comparação entre as metodologias tenham evidenciado distância significativa – acima de 30% - e menor preço para poucos fornecedores no mercado). ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ GABINETE DO PREFEITO Empresas consultadas para formação de preços Nome Responderam em: deixar em branco a data das empresas que não responderam. Empresa A ___/___/___ Empresa B ___/___/___ Empresa C ___/___/___ Justificativa para consultar as empresas do campo anterior _____ Justificativa para a utilização de Orçamento Sigiloso: () Na presente formação de preços não será utilizado orçamento sigiloso. () Na presente formação de preços é indicado o orçamento sigiloso pelas razões abaixo: _____ Outras justificativas necessárias (se for o caso): _____ [local, data] Responsável pela Cotação Em, ___/___/___

Chefe setor de compras ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ GABINETE DO PREFEITO ANEXO II DO DECRETO Nº 3.173, DE 03 DE ABRIL DE 2024. MODELO DE E-MAIL SOLICITAÇÃO COTAÇÃO Prezado, O Município de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, vem por meio deste e-mail convidar vossa empresa para participar da cotação de preços para aquisição de materiais e/ou prestação de Serviços. A cotação deverá ser enviada conforme o formulário anexo (com todos os campos preenchidos), devidamente assinado e com prazo de validade mínimo de 60 dias, sendo que na impossibilidade de manter esse prazo de validade deverá ser justificado. Caso a empresa opte por formular proposta em modelo próprio, o documento deverá conter as seguintes informações: - Prazo de Validade mínimo de 60 dias (Caso não seja possível favor justificar); - Prazo de Entrega; - Data e Local de realização da Cotação. - Marca/modelo item ofertado; - Quantidade do item ofertado; - Preço ofertado (Unitário e total); - Condições de pagamento; - Dados da Empresa (Razão Social, Endereço, telefone, CNPJ, e-mail, assinatura do responsável e carimbo da empresa); OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: O prazo para o envio da cotação é de até de 02 (dois) dias úteis, contados a partir do recebimento deste e-mail. Em caso de cotação de medicamentos o valor dos produtos não pode ultrapassar a tabela CMED, caso ultrapasse o fornecedor deverá Justificar; Todos os custos acessórios, necessários para que o produto/serviço chegue ao município deverão ser inseridos na presente cotação (Ex.: Impostos, custos com transporte, etc). Caso não tenha interesse em participar da Cotação favor responder este e-mail. REQUISITOS ESPECÍFICOS QUE IMPACTAM NA FORMULAÇÃO DOS PREÇOS (se for o caso): Informar a empresa requisitos que possam impactar na formulação do preço, tais como locais diferentes para a entrega, assistência técnica local, exigência de marca, catálogo traduzido, treinamento, etc. Atenciosamente, Servidor responsável pela solicitação de cotação. ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ GABINETE DO PREFEITO ANEXO III DO DECRETO Nº 3.173, DE 03 DE ABRIL DE 2024. PLANILHA DE COTAÇÃO Listagem para Cotação Fornecedor: CNPJ: Inscr. Est.: Endereço: Bairro: Fone: E-mail: Cotação : Centro de Custo : Item Cód. Produt. Descrição Marca Unidade Quantidade Valor Unitário Valor Total Data: ___/___/___ Validade da Proposta: TOTAL: Prazo de entrega: obs.: Informar custos adicionais incidentes sobre o produto/serviço para que ele seja entregue na sede do município: (ex. prazos e locais de entrega, instalação e montagem do bem ou execução do serviço, forma e prazos de pagamento, fretes, garantias exigidas e marcas e modelos