|  |
| --- |
| **ANEXO I – FORMULÁRIO DE CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS** |
| 1. **Da Identificação da OSC contratante**
 |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Parceria | Termo de Colaboração nº |  | Termo de Fomento nº |  |
|  | Secretaria Municipal : |  |
| 1. **Da Especificação do Objeto de Pesquisa de Preços (Descrição dos Itens a serem cotados, conforme art. 4º, § 1º, I da IN 001/2019, bem como quantificar cada Item)**
 |
| Item 01 |  |
| Item 02 |  |
| Item 03 |  |
| Item 04 |  |
| Item 05 |  |
| 1. **Da Identificação dos Proponentes (Fornecedores de Produtos e Prestadores de Serviços)**
 |
|  | **Proponente A** | **Proponente B** | **Proponente C** |
| Razão Social |  |  |  |
| CNPJ |  |  |  |
| Telefone |  |  |  |
| Nome do Preposto |  |  |  |
| *Site* na *internet* |  |  |  |
| 1. **Do Valor das Propostas**
 |
| **Proponente A** |
| Descrição dos Produtos e Serviços Propostos(mencionar a marca do produto proposto) | Quant. | Valor Unit. | ValorTotal | Valor Totalc/ Desconto |
| Item 01 |  |  |  |  |  |
| Item 02 |  |  |  |  |  |
| Item 03 |  |  |  |  |  |
| Item 04 |  |  |  |  |  |
| Item 05 |  |  |  |  |  |
| **Proponente B** |
| Descrição dos Produtos e Serviços Propostos(mencionar a marca do produto proposto) | Quant. | ValorUnit. | ValorTotal | Valor Totalc/ Desconto |
| Item 01 |  |  |  |  |  |
| Item 02 |  |  |  |  |  |
| Item 03 |  |  |  |  |  |
| Item 04 |  |  |  |  |  |
| Item 05 |  |  |  |  |  |
| **Proponente C** |
| Descrição dos Produtos e Serviços Propostos(mencionar a marca do produto proposto) | Quant. | ValorUnit. | ValorTotal | Valor Totalc/ Desconto |
| Item 01 |  |  |  |  |  |
| Item 02 |  |  |  |  |  |
| Item 03 |  |  |  |  |  |
| Item 04 |  |  |  |  |  |
| Item 05 |  |  |  |  |  |
| 1. **Data da Realização da Pesquisa**

**De Preços** |  |
| 1. **Nome do Responsável pela Pesquisa de Preços (OSC)**
 |  |
| 1. **Assinatura do Responsável pela**

**Pesquisa de Preços (OSC)** |  |