



Prefeitura do Município de Vila Pavão

Estado do Espírito Santo CNPJ 36.350.346/0001-67
Rua Travessa Pavão, 80 – Centro – Vila Pavão – ES – CEP 29843-000
TeleFax (27) 3753-1001 – E-mail: vilapavao@vilapavao.es.gov.br

SETOR DE COMPRAS

AVISO DE RECEBIMENTO DE COTAÇÃO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO/ES**, por intermédio do **Setor de Compras**, torna público para conhecimento de todos, nos termos do § 3º, do art. 75, da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que estará recebendo cotações de preço até a data: **15/04/2026** para o seguinte objeto: **Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços na administração do programa de concessão de vagas de estágio remunerado, na Condição de Agente de Integração.**

Favor enviar a cotação juntamente com o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral – CNPJ, Certidão Negativa de Débitos da Receita Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista, FGTS e Falência e Concordata.

Maiores informações através do e-mail: orcamento@vilapavao.es.gov.br

Telefone (27) 3753-1001/ (27) 99976-5354

Das 7h às 17h, de segunda a sexta-feira.

Dayane de Oliveira Rigueti Neimeig
Auxiliar administrativo

Vila Pavão/ES, 09 de abril de 2026.



Prefeitura do Município de Vila Pavão

Estado do Espírito Santo CNPJ 36.350.346/0001-67
Rua Travessa Pavão, 80 – Centro – Vila Pavão – ES – CEP 29843-000
TeleFax (27) 3753-1001 – E-mail: vilapavao@vilapavao.es.gov.br

SETOR DE COMPRAS

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO PESQUISA MERCADOLÓGICA – Tipo: menor preço.

Á

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ/CPF: _____ EMAIL _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR () _____

ASSUNTO: **Abertura de processo administrativo.**

OBJETO: Objeto: Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços na administração do programa de concessão de vagas de estágio remunerado, na condição de Agente de Integração, em atendimento às necessidades do Município de Vila Pavão/ES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR MENSAL POR ESTAGIARIO	VALOR TOTAL
1	Ensino Superior	30	UNID.		
2	Ensino Tecnológico	6	UNID.		
3	Ensino Técnico	14	UNID.		
				TOTAL:	R\$0,00

Validade da proposta: 180 dias

Declaro que os preços descritos nesta planilha estão conforme os preços praticados por este estabelecimento.

Local e Data (_____), /04/2026.

(nome, carimbo e assinatura do licitante)