**MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Quant.** | **Unid. Med.** | **DESCRIÇÃO DO ITEM** | **1º VALOR UNITÁRIO PESQUISADO** | **2º VALOR UNITÁRIO PESQUISADO** | **3º VALOR UNITÁRIO PESQUISADO** | **MENOR VALOR GLOBAL** | **VENCEDOR** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | **R$** | **EMPESA:**  **CNPJ:** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total Global:** | | | |  |  |  |
| 1) Os orçamentos anexos a esta solicitação foram recolhidos (citar fontes de pesquisa) e são de responsabilidade do(a) Servidor(a) (nome do Responsável pelos orçamentos), lotado(a) na Secretaria de ..., devidamente tabulados, donde observou-se as disposições do Decreto Municipal 5410/24 e extraiu-se o menor valor a ser inserido no processo licitatório. 2) *(Exemplos: utilizou-se o método matemático do menor preço global em função de...; orçamento X foi desconsiderado devido constar pendências na(s) Certidão(ões), ou o valor ser inexequível, ou não se tratar exatamente do mesmo item; foram encaminhados orçamentos para X fornecedores, porém XX responderam, XX se recusaram a enviar, conforme anexo etc...).* | | | | | | | | |

Mafra – SC, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

De acordo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DO SECRETÁRIO**

Secretario de XXXXXX