

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN/RJ  
AVISO DE EDITAL DE LICITAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 2015/04859-P  
TOMADA DE PREÇOS Nº 003/2015**

**OBJETO:** Execução da obra de cobertura da Quadra Polivalente da Beira Rio.

**DATA:** 14/12/2015.

**HORA:** 10h (dez horas).

**LOCAL:** No Departamento de Licitações, localizado na sede do Município, à Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Com. Levy Gasparian/RJ.

**RETIRADA DO EDITAL:** O edital e seus anexos poderão ser retirados no endereço acima indicado ou no endereço eletrônico [www.prefeituradelevygasparian.com](http://www.prefeituradelevygasparian.com) (**Administração/Licitações/Licitações 2015/PREFEITURA DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**). Maiores informações poderão ser obtidas através do Tel/Fax: (24) 2254-2136 e no telefone (24) 2254-1326, das 08h às 16h.

Com. Levy Gasparian, 25 de novembro de 2015.

***Rosane Maria Marques de Andrade  
Comissão Permanente de Licitação  
Presidente***

**SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL (MODELO)**

|  |                |
|--|----------------|
| Razão Social: _____  | CNPJ: _____    |
| Endereço completo (Rua, Nº, Bairro e CEP.): _____<br>_____ |                |
| Cidade: _____  | Estado: _____  |
| Telefone: ( ) _____  | E-Mail: _____  |
| Nome da pessoa que está requisitando o edital: _____       |                |
| Favor assinalar: MATRIZ: ( )                               | ou FILIAL: ( ) |

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº 2015/04859-P.

**TOMADA DE PREÇOS:** Nº 003/2015.

**DATA:** 14/12/2015.

**HORÁRIO:** 10h (dez horas).

**OBJETO:** Execução da obra de cobertura da Quadra Polivalente da Beira Rio.

**VALOR ESTIMADO:** R\$ 197.687,09 (cento e noventa e sete mil e seiscentos e oitenta e sete reais e nove centavos).

Através do site **www.levygasparian.rj.gov.br**, tomamos ciência da realização da **Tomada de Preços nº 003/2015**, e como é do nosso interesse a participação na referida licitação, solicitamos que o edital seja enviado para o endereço eletrônico informado no quadro acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
**(Local e Data)**

\_\_\_\_\_  
**(Assinatura)**

**(A presente solicitação deverá ser impressa em papel timbrado da empresa e ser enviada através do fax nº (24) 2254-2136 ou através do e-mail: rosane.licita@gmail.com no modelo padrão apresentado. Favor não rasurar o documento na hora do preenchimento.)**