

PE N.º 006/2019 – ESCLARECIMENTO V

O BANPARÁ S/A leva ao conhecimento de todos os interessados, o seguinte esclarecimento relativo à licitação em epígrafe:

PERGUNTA 1: Para melhor inteirar os produtos ora licitados, aproveitamos o ensejo, há possibilidade de vosso departamento disponibilizar eletronicamente através de e-mail, **imagens, fotos** ou **leiautes** dos produtos a serem licitados para visualizarmos.

RESPOSTA 1: As especificações sobre os itens estão dispostas no ADENDO I do Termo de Referência. Segue abaixo as fotos da amostras dos itens de 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.

Informamos que não é possível inserir imagens nos esclarecimentos do site www.comprasgovernamentais.gov.br, desse modo, as mesmas estão publicadas no sites: <http://www.compraspara.pa.gov.br> e www.banpara.b.br.

FOTO DA AMOSTRAS

ITEM 01 - 041.001.001 - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO –OFÍCIO



Matriz
Av. Presidente Vargas, 251 - Comércio
(91) 3348-3200
CEP: 66.010-000
Belem - Pará

ITEM 02 - 002.001.005 - ENVELOPE SACO



DEZENA
MOO. 06.012

Av. Presidente Vargas, 251 - Comércio - CEP: 66.010-000 - Belém - Pará

ITEM 03 - 002.001.004 - ENVELOPE MALA

28,9 cm



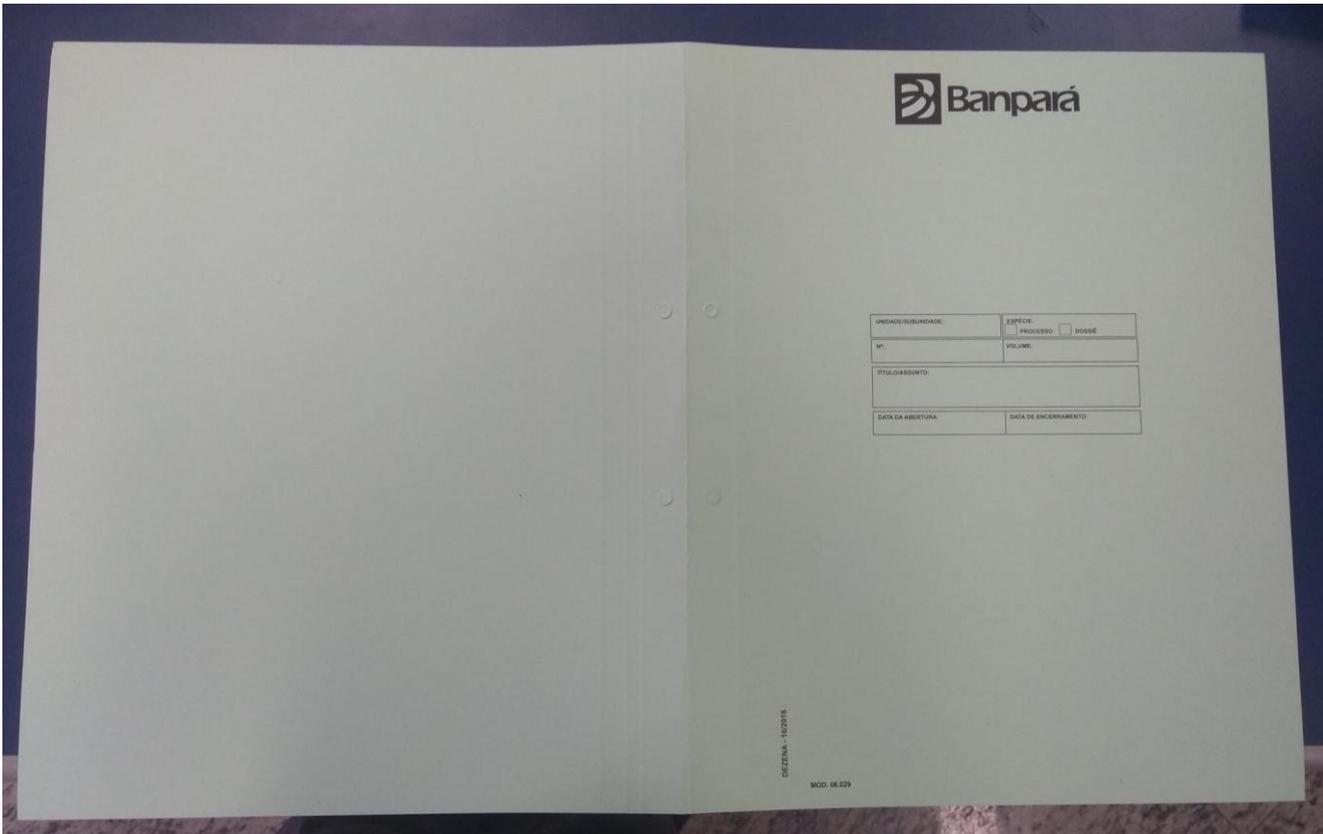
39,4 cm

MOO 06.007





ITEM 04 - 002.002.001 - PASTA PARA PROCESSO E DOSSIÊ



ITEM 05 - 007.012.002- CAPA PARA MOVIMENTO DIÁRIO E CONTABILIDADE

imagem ilustrativa 445,00 mm

135,00 mm

445,00 mm

135,00 mm

Banpará

MOVIMENTO DIÁRIO DE CONTABILIDADE

VISTO
Em. / /
Responsável

Contém documentos = R\$
De de

CENTO MOD. 07.004

ITEM 07 - 007.015.001 - CARTÃO AUTÓGRAFO

FRENTE

			CONTA Nº	
	CARTÃO DE AUTÓGRAFO AG:	ABERTURA	<input type="checkbox"/> C/ C	TIPO DE CONTA
		___/___/___	<input type="checkbox"/> Poupança	
NOME				
CLIT	CPF / CNPJ	TELEFONE	MOVIMENTAÇÃO	
MOVIMENTAÇÃO (MENOR) REPRESENTAÇÃO LEGAL		<input type="checkbox"/> Representado	<input type="checkbox"/> Individual	
Data de Nascimento ___/___/___		<input type="checkbox"/> Assistido	<input type="checkbox"/> Conjunta	
MOVIMENTAÇÃO POR PROCURAÇÃO			<input type="checkbox"/> Menor (Rep. Legal)	
Validade: ___/___/___		<input type="checkbox"/> Saldo <input type="checkbox"/> Saque <input type="checkbox"/> Contratar Operações	<input type="checkbox"/> Procuração	
<input type="checkbox"/> Extrato <input type="checkbox"/> Talonário <input type="checkbox"/> Emissão / Desconto <input type="checkbox"/> Cartão Magnético			MOV. CONJUNTA	
JURÍDICA, GOVERNO, PROCURAÇÃO OU REPRES. LEGAL (RESPONSÁVEL)		CPF	<input type="checkbox"/> Solidária (usar o verso)	
			<input type="checkbox"/> Não Solidária	
OBS: Assinaturas (inutilizar, com traços, os espaços não ocupados pelas assinaturas)			CARIMBO E RUBRICA (Funcionário e Gerente)	

VERSO

CONTA Nº	
DECLARAÇÃO DE SOLIDARIEDADE	
Em relação à conta mencionada no anverso deste cartão, fica entendido que cada um dos abaixo assinados poderá movimentá-la e encerrá-la por si só, dispondo do seu saldo e efetuando separada e independentemente dos outros, entrada e retirada de dinheiro por meio de cheques, recibos, cartões, ou quaisquer outros documentos, pois cada um é credor, solidário nos termos dos Art. 893 e 900 do Código Civil.	
OBS:	Assinaturas (inutilizar, com traços, os espaços não ocupados pelas assinaturas)
NOME DO 1º TITULAR:	
Assinatura:	
Assinatura:	
NOME DO 2º TITULAR:	
Assinatura:	
Assinatura:	
LOCAL:	
Data: ____/____/____	

ITEM 08 - 007.008.001 – CHEQUE AVULSO



Banpará

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE Nº	R\$
037				

Pague por este cheque a quantia de _____

Cheque Avulso

DOCUMENTO NÃO COMPENSÁVEL

de _____ de 20____

ASSINATURA _____

NOME _____
 CGC/CPF _____

ITEM 09 - 007.001.004 - REQUISIÇÃO P/ UTILIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE TAXI

		N°	
		REQUISIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TAXI	
Bl. com 50x2vias	Empresa: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A		Data: / /
	Unidade:		Valor(R\$):
	Valor por extenso:		
	Local de embarque:	Hora:	Local de desembarque:
1Via Banco	Dados do passageiro:		Placa: Prefixo:
	Nome: _____		Dados das cooperativas: <input type="checkbox"/> Amazônia Rádio Táxi (91)3253-0345/ 3274-4393
	Assinatura/Carimbo		
	Autorizador: _____		Nome do motorista: _____
Assinatura/Carimbo		Assinatura	

Mod. 11.028

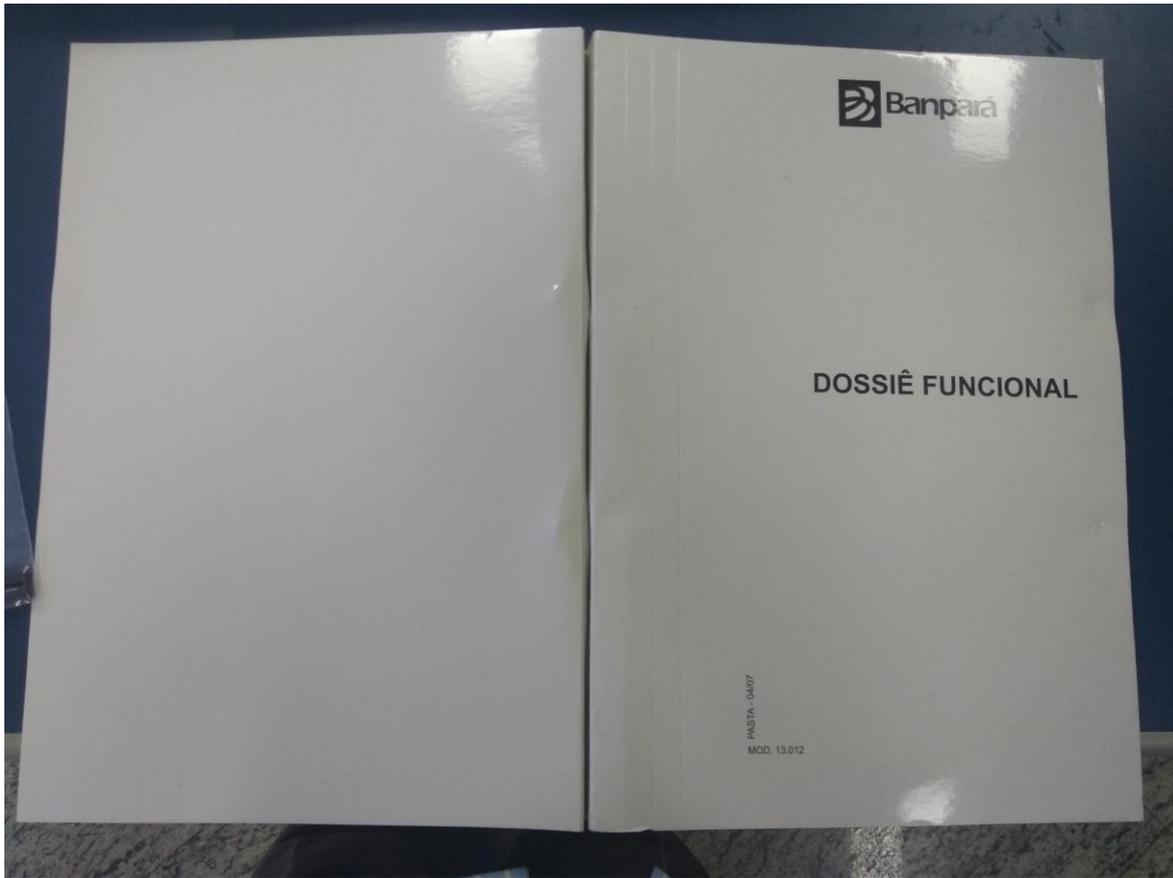
Válido somente com assinatura/carimbo do autorizador

ITEM 10 - 002.011.001 - PASTA DOSSIÊ FUNCIONAL



DOSSIÊ FUNCIONAL

PASTA - 04/07
MOD. 13.012



ITEM 11 - 007.009.002 - GUIA DE RETIRADA DE POUPANÇA

16,3 cm

7,4 cm

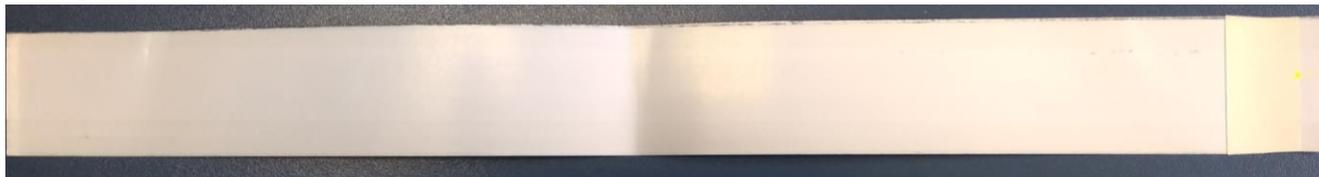
	GUIA DE RETIRADA DE POUPANÇA	N° <input type="text"/>				
AG. <input type="text"/>	POSTO <input type="text"/>	CONTA N° <input type="text"/>	DV <input type="text"/>	SEQ <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
NOME: _____						
VALOR: _____						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA <input type="text"/>						
_____, ____ de _____ de 20 ____						
ASSINATURA _____						

Bl. c/ 100/Is-02/2008
MOD. 19.065

ITEM 12 - 002.010.001 - FICHA DE PRATELEIRA

VERSO



ITEM 15 - 002.012.003 - CINTA PARA PACOTE DE R\$ 5.000,00

FRENTE



VERSO



ITEM 16 - 002.012.004 - CINTA PARA PACOTE DE R\$ 10.000,00

FRENTE



VERSO



Manuele Silva
Pregoeira