

## **Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

quarta-feira, 20 de julho de 2022

Ano V - Edição nº 00669 | Caderno 1

## **Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica**



# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

## SUMÁRIO

- PEDIDO DE COTAÇÃO - LOCAÇÃO DE SCANNER DE MESA.

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outro

**PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 25/07/2022**

**E-MAIL: [comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com](mailto:comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com)**

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão  
CNPJ: 29.664.289/0001-25



## FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

**EMPRESA:**

**CNPJ:**

**CEP:**

**ENDEREÇO:**

**UF:**

**INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:**

**CONTATO:**

**EMAIL:**

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ALUGUEL DE SCANNER DE MESA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE EM FEIRA DE SANTANA..

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL 05 MESES
1	Aluguel de aparelho Scanner de mesa, com velocidade em A4 de 45 IPM face única e 90 IPM em duplex: Múltiplos formatos de arquivo, incluindo PDF, PDF-A, TIFF, JPEG, BMP e POWERPOINT; Alimentador automático para até 60 folhas; Capacidade operacional diária de no mínimo 4.000 páginas; <b>QUANTIDADE LIVRE DE PÁGINAS ESCANEADAS NO MÊS.</b>	UN	3		R\$ -	R\$ -
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$</b>		<b>-</b>
<b>VALOR GLOBAL POR EXTENSO:</b>						

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.**

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**