

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

A QUEM POSSA INTERESSAR:

Solicitamos fornecimento de Cotação de Preços para o Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão que administra a Policlínica Regional de Saúde da Região em Feira de Santana.

A planilha de cotação em anexo deverá ser preenchida sem alterações, todos os campos deverão ser preenchidos, deverá ser impressa em papel timbrado, assinada, datada e carimbada.

O documento deverá ser entregue em cópia até o dia **30/07/2020** através do e-mail:

comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com e também em original no endereço abaixo:

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão na Rua São Cosme e Damião nº 500, Bairro Santa Monica I, Feira de Santana-BA CEP: 44.077-744.

Telefone para contato: (75) 3625-8196 / 3622-0094



Rangel Carvalho

Diretor Administrativo/Financeiro

Responsável Técnico Setor de Compras

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região em Feira de Santana



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão

NPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	
CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:
EMAIL:	

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	UNIDADE DE IMAGEM IMPRESSORAS LEXMARK MONOCROMÁTICA LEXMARK MODELO: MS415DN Referência: 50F0Z00	UN	8		
2	CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORAS RICOH MONOCROMÁTICAS. MODELO: SP 377SFNwX	UN	5		
3	CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORAS LEXMARK MONOCROMÁTICAS. MODELO: MS415DN Referência: 50FBX00	UN	40		
4	CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA BROTHER TN1060	UN	5		
5	FONTE DE ALIMENTAÇÃO LENOVO MODELO:FSP180-20TGBAB	UN	5		
6	FONTE DE BAIXA (LOW VOLTAGE) IMPRESSORA LEXMARK CS310. CÓDIGO 40X7626	UN	1		
7	HD INTERNO 500GB 3,5 Western Digital Blue Sataiii 7200rpm 32mb Nacional Wd5000azlx	UN	5		

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



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

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
EMPRESA:					
CNPJ:			CEP:		
ENDEREÇO:				UF:	
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:			CONTATO:		
EMAIL:					
8	MEMORIA SMART 4GB DDR4 2400mhz Pc4-2400t-ua1-11 FRU:01ag804	UN	5		
9	TECLADO PRETO ERGOMÉTRICO USB COM FIO PADRÃO ABNT2	UN	10		
10	MOUSE PRETO USB COM FIO	UN	10		
11	WEBCAM HD 1080P COM MICROFONE INTEGRADO CONEXÃO USB	UN	10		
12	PENDRIVE 4GB	UN	5		
VALOR TOTAL					R\$
VALOR TOTAL POR EXTENSO					

_____ de _____ de 2020.

validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
 CPF: _____
 RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA