



CIS PARANÁ CENTRO

Consórcio Intermunicipal de Saúde Paraná Centro

Aviso de Solicitação de Orçamento

O CIS Paraná Centro, através do Setor de Compras e Licitações, vem por meio deste solicitar a empresas interessadas, orçamento referente a contratação de empresa especializada na prestação de serviços técnicos para Aquisição e Manutenção de Equipamentos de Informática, para o CIS, conforme descrito na tabela abaixo.

Obs. As empresas interessadas deverão encaminhar sua proposta para o e-mail cisparanacentro@hotmail.com no prazo de 03 (três) dias úteis a partir da data desta publicação. Cabe ressaltar que é de suma importância que todos os dados referentes a empresa sejam preenchidos, bem como a data de validade da proposta e a data de preenchimento do mesmo.

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CEP:

FONE:

AO CIS PARANÁ CENTRO

ORÇAMENTO

Item	Descrição Dos Equipamentos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	FONTE EVUS 200W REAL 20/24P 2 SATA COM CABO	05	R\$ 158,00	R\$ 790,00
02	MOUSE C3 TECH MS-26BK USB PRETO	10	R\$ 37,00	R\$ 370,00
03	TECLADO PRETO MULTIMIDIA USB	10	R\$ 82,00	R\$ 820,00
04	CABO DE FORÇA PARA FONTE	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
05	CABO DE REDE SOHO PLUS	200 MTS	R\$ 4,10	R\$ 820,00
06	TONNER COMP. COM BROTHER 2340/2370 TN 660/630 2,6 K	60	R\$ 56,00	R\$ 3.360,00
07	FORMATÇÃO COM CÓPIA DE DADOS	20	R\$ 216,00	R\$ 4.320,00
08	HORAS TÉCNICAS PARA SOLUÇÃO EM MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES	30	R\$ 163,00	R\$ 4.890,00
09	HORAS TÉCNICAS PARA SOLUÇÃO EM MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS	30	R\$ 170,00	R\$ 5.100,00
Valor total:				R\$ 20.740,00

Obs.1. Caso exista alguma dúvida em relação ao objeto, estaremos a disposição para qualquer esclarecimento através do telefone (42) 3646-2318.

Rua Alexandre Buchmann, 460 – São basilio

Fone / Fax: 42 36462318 - e-mail: cisparanacentro@hotmail.com

Pitanga – PR CEP 85.202-042



CIS PARANÁ CENTRO

Consórcio Intermunicipal de Saúde Paraná Centro

Obs.2. Caso a empresa entenda necessário a incorporação de maiores detalhamentos sobre o objeto, também pode entrar em contato pelo telefone acima mencionado.

_____/_____/____

Local e data

Orçamento valido por.....dias.

Assinatura e Carimbo da Empresa