

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CAMARA MUNICIPAL DE QUATIS**

CNPJ: 01.272.771/0001-09

Praça Dr. Teixeira Brandão - 32 C.E.P.: 27410-190 - Quatis - RJ

E-mail : licitacao.contrato@quatis.rj.leg.br / compras@quatis.rj.leg.br). Telefones:
(24) 3353-2806 / 6094 / 6017

Solicitação Nr.: 37/2021

Data: 13/05/2021

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/1

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ("COTAÇÃO DE PREÇOS")

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 1 - CÂMARA MUNICIPAL DE QUATIS
Órgão: 1 - CÂMARA MUNICIPAL DE QUATIS
Unidade: 1 - CÂMARA MUNICIPAL DE QUATIS
Nome do Solicitante: DEP. PATRIMONIO E ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CÂMARA MUNICIPAL DE QUATIS - PRAÇA DR. TEIXEIRA BRANDÃO - 32 - CEN1 **Identificação:**
Destinação: EQUIPAMENTO PARA USO DO DEPARTAMENTO DE TESOUREARIA

Observações: EQUIPAMENTO SOLICITADO PELO DEPARTAMENTO DE TESOUREARIA. TENDO EM VISTA QUE O EQUIPAMENTO EXISTENTE ENCONTRA-SE DANIFICADO PELO TEMPO DE USO.

FORNECEDOR:

Razão Social: **E-mail:**
Endereço:
Telefone/Fax: / **CNPJ / CPF:** / - -

Condições de Pagamento: Conforme termo de referência anexo

Prazo de Entrega: Conforme termo de referência anexo

Validade da Proposta: Conforme termo de referência anexo

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1	UN	IMPRESSORA DE CHEQUE MATRICIAL UTILIZANDO 07 (SETE) AGULHAS. PROGRAMAÇÃO PELO TECLADO OU COMPUTADOR, COR DE IMPRESSÃO PRETA. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS EXIGIDAS: ARMAZENA ATÉ 99 FAVORECIDOS; ARMAZENE E EMITE RELATÓRIOS DE ATÉ 1.000 (MIL) CHEQUES; POSSIBILITA A INCLUSÃO DE ATÉ 99 DIAS; MODO PRÉ-DATADO ATÉ 99 DIAS; COMUNICAÇÃO USB; FONTE DE ALIMENTAÇÃO 100-240 VAC; CABEÇOTE DE IMPRESSÃO MATRICIAL; DISPLAY ALFANUMÉRICO DE LCD; TECLADO ALFANUMÉRICO; DIMENSÕES: 255X160X190MM (LXCXA) PESO APROXIMADO: 4,10 KG (04-20-0016)	-----	-----	-----
2	10	UN	FITA ORIGINAL PARA IMPRESSORA DE CHEQUE, COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO DESCRITO ACIMA. COR PRETA PARA IMPRESSÃO. (01-17-0113)	-----	-----	-----

Total Geral:

Há interesse no fornecimento e/ou prestação de serviços em caso de contratação direta. - () sim () não

Data da Cotação : ___ / ___ / ____.

DEP. PATRIMONIO E ALMOXARIFADO