


**DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS
ORÇAMENTO N.º. 43/2017**

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna pública a solicitação de orçamento para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a contratação de empresa especializada para realização de **AQUISIÇÃO DE TINTAS**, para atender as demandas da Unidade Básica de Saúde Harmonia.

Item	Descrição Produto/Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01	Lata de tinta, 18 litros, cor AZUL ESCURO , conforme referência na imagem abaixo. Indicar marca:	02	R\$	R\$
02	Lata de tinta, 18 litros, cor AZUL CLARO , conforme referência na imagem abaixo. Indicar marca:	07	R\$	R\$
03	Lata de tinta, 18 litros, cor BRANCO ACETINADO . Indicar marca:	02	R\$	R\$

Para os itens 01 e 02, considerar os tons referenciados abaixo:

Para este tom de AZUL ESCURO considerar similar a cor:
Série 333 Azul Glacial Fosca
da Sherwin Williams.



Para este tom de AZUL CLARO considerar similar a cor:
SR 664 Giz de Cera
da Sherwin Williams.

VALOR TOTAL			R\$
--------------------	--	--	------------

Total(is) incluso(s) todos os impostos, taxas (de coleta, de entrega, etc), fretes ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

Dos serviços: o material deverá ser entregue/estar disponível para retirada em até 01 (um) dias útil a contar da emissão da Ordem de Compra.

Do pagamento: o pagamento será realizado através de boleto ou depósito bancário após a entrega do material, mediante apresentação da nota fiscal, a qual será atestada pela Diretoria Administrativa da FMSC.

Validade do orçamento: indispensável que os preços sejam válidos por 60 (sessenta) dias.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmisc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Santos Ferreira 1895, Marechal Rondon, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmisc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 02 (DOIS) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do responsável

Assinatura do funcionário e matrícula