

DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS
ORÇAMENTO N° 39/2018

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna pública a solicitação de orçamento, para a seleção de proposta mais vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a aquisição de **MÁQUINA FOTOGRÁFICA**, para atender as demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas (FMSC).

DESCRIÇÃO DO MATERIAL				
Item	Quant	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	01 unidade	<u>CÂMERA FOTOGRÁFICA DIGITAL</u> Especificações técnicas mínimas: câmera digital de, pelo menos, 20 Megapixels CMOS, zoom ótico de 25x com objetiva ultra grande angular, processador de imagem DIGIC 4+ com tecnologia iSAPS. Velocidade do obturador: 1 – 1/2000 seg. (predefinição de fábrica) 15 – 1/2000 seg. (alcance total – varia consoante o modo de disparo), tela LCD (TFT) de 7,5 cm (3,0”), aproximadamente 922 000 pontos, reprodução de cor sRGB. Interface: conector dedicado Hi-Speed USB (compatível com Micro-B). Conector micro Hdmi (tipo D), Wi-Fi (IEEE802.11b/g/n), (apenas 2,4 GHz), com suporte NFC dinâmico. Alimentação: bateria de íões de lítio recarregável NB-13L (bateria e carregador fornecidos).	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO				R\$

Total(ais) incluídos todos os impostos, taxas e outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

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

Dos serviços: o material deverá ser entregue em até 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.

Condições de Pagamento: o pagamento será realizado mediante apresentação da Nota Fiscal, através de boleto bancário ou dados de conta para depósito (preferencialmente Banrisul).

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 (A/C: Diretoria Administrativa – Unidade de Compras).

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

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 05 (CINCO) DIAS CONSECUTIVOS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do responsável

Assinatura do funcionário e matrícula