

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2018 - Edição 1866 - Data 11/10/2018 - Página 90 / 90

DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS

ORÇAMENTO Nº 61/2018

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna pública a solicitação de orçamentos para seleção de proposta mais vantajosa, com intuito de instruir processo administrativo, para a AQUISIÇÃO DE CAPAS DE CHUVA, a fim de atender as demandas da Unidade de Bem-Estar Animal (UBEA).

Item	Descrição do Material	Apresentação	Tamanhos/ quantidades	Valor Unitário	Valor Total
1	Capa de chuva – capa de chuva em PVC com espessura mínima de 280 micras, com forro de poliéster, mangas longas, capuz, e sistema de fechamento frontal (com botões plásticos de pressão ou outro sistema com fechamento equivalente ou superior). <u>Normas Técnicas:</u> vestimenta tipo capa. <u>Aprovado para:</u> proteção do tronco e membros superiores do usuário contra umidade proveniente de operações com uso de água e agentes metereológicos (Chuva).	Unidades	P - 10 M - 25 G - 20 GG - 05 Total: 60 capas	R\$	R\$
VALOR TOTAL					R\$

Total incluídos todos os impostos, taxas, fretes ou outras despesas.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

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

Da entrega: o material deverá ser entregue em até 05 (cinco) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.

Condições de Pagamento: o pagamento será realizado mediante após a aprovação do produto pelo SESMT, apresentação da Nota Fiscal, após entrega, através de boleto bancário ou dados de conta para depósito (preferencialmente Banrisul).

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.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.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do responsável
Proponente

Assinatura do funcionário e matrícula
FMSC