



DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS
ORÇAMENTO Nº 38/2022

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas (FMSC) torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para **AQUISIÇÃO DE APARELHOS CONDICIONADORES DE AR** em atendimento às demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas (FMSC).

Item	Descrição	Unidade de Cotação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Ar Condicionado Split 18.000 BTUS Inverter Digital Quente/Frio 220v	Unidade	11 (onze)	R\$	R\$
VALOR TOTAL					R\$

PRAZO, LOCAL, CONDIÇÕES DE ENTREGA E EXECUÇÃO:

1. Os produtos deverão ser entregues na Sede Administrativa da Fundação Municipal de Saúde de Canoas, cujo endereço será informado na Ordem de Compra a ser emitida, correspondendo ao perímetro urbano de Canoas/RS;
2. Os produtos na data de entrega com garantia mínima de 12 (doze) meses;
3. Os custos do transporte e entrega dos produtos devem ser mensurados no preço do item apresentado na proposta, não podendo ser cobrado pela empresa nenhum valor adicional de transporte, frete e taxas assemelhadas.
4. A entrega dos produtos deverá ser efetuada com o prazo máximo de 10 (dez) dias após o pedido feito pelo setor responsável.
5. Esta cotação será utilizada para fins de instrução do processo licitatório para Registro de Preços.

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

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

Quantitativo estimado para um contrato de fornecimento por 12 (doze) meses.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Doutor Barcelos 1600, Centro, Canoas/RS.

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

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2022 - Edição 2758 - Data 05/04/2022 - Página 466 / 476

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

Data da emissão da proposta: ___/___/____

Assinatura do Proponente

Assinatura do funcionário e matrícula FMSC