

## DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS

### ORÇAMENTO N° 014/2022

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa para **AQUISIÇÃO DIRETA DE CAIXA COLETORA DE ARTIGOS PERFURO CORTANTES 13L**, em atendimento às demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas (FMSC).

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	<b>CAIXA COLETORA DE ARTIGOS PERFURO CORTANTES</b> Capacidade para 13 litros. Recipiente em papelão rígido, com saco plástico interno, com alças para transporte, conforme normas da ABNT NR 13853 (cx. c/10 unid.). Com número de registro na ANVISA.	840	R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$</b>

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

**Da entrega:** o materiais deverão ser entregues na Sede Administrativa da FMSC, localizada na Rua Doutor Barcelos, nº 1600, centro, Canoas/RS, CEP 92.310-200, A/C da Diretoria Administrativa.

**Condições de Pagamento:** o pagamento será realizado mediante apresentação da Nota Fiscal, através de boleto bancário ou dados de conta para depósito, após a entrega.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail [compras@fmsc.rs.gov.br](mailto: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/>.

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

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

# DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2022 - Edição 2704 - Data 18/01/2022 - Página 18 / 40

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail [compras@fmsc.rs.gov.br](mailto: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/>.

**DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 01 (UM) DIA ÚTIL A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.**

Data da emissão da proposta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário e matrícula FMSC