

DIÁRIO OFICIAL

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2022 - Edição Complementar 1 - 2809 - Data 20/06/2022 - Página 1 / 2

DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS ORÇAMENTO Nº 55/2022

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a aquisição de **CLAVICULÁRIO**, em atendimento às demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas.

Item	Descrição do Item	Quant Unit.	Capacidade chaves	Tamanho/Marca	Valor Total
1	Porta chaves tipo claviculário, com capacidade entre 40 e 50 chaves; Estrutura em chapa de aço e porta em acrílico transparente, com fechadura (com duas chaves) e furos para fixação na parede. Suporte de aço para chaveiros (maior resistência); Dimensões Aproximadas: Altura: entre 31 e 40cm; Largura: entre 30 cm e 40cm; Profundidade: mínimo 5 cm. <u>Imagem ilustrativa</u> 	01			R\$
VALOR TOTAL					R\$

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

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

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

Da entrega: o material deverá ser entregue na Sede Administrativa da FMSC, localizada na Rua Gal. Salustiano, nº 678, Mal. Rondon, Canoas/RS, CEP 92.020-310, A/C da Diretoria Administrativa, em até 10 (dez) dias a contar do envio 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.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Gal. Salustiano, 678, Mal. Rondon, 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 Complementar 1 - 2809 - Data 20/06/2022 - Página 2 / 2

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

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do proponente

Assinatura do funcionário
e matrícula FMSC