



# CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

## ORÇAMENTO

Página 1 de 2

### PESQUISA N°:

NOME DA EMPRESA: -----

CNPJ/CPF: ----- RG: ----- PIS/PASEP: -----

ENDEREÇO: -----

BAIRRO: ----- CIDADE: ----- CEP: -----

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: ----- TELEFONE: -----

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS PARA ESTA CÂMARA MUNICIPAL.

Item	Código	Qtde	Unid.	Descrição Material/Serviço	Marca	Preço Unit.	Preço Total
001	13664	1,0000	Unidade	FRAGMENTADORA DE FOLHAS de até 12 folhas, capacidade de fragmentar folhas em formato a4, fragmentação de cds, com proteção automática de sobrecarga e aquecimento excessivo do motor, corte em tiras, capacidade do cesto de aproximadamente 25 litros, na cor preta, voltagem bivolt.			
002	13663	1,0000	Unidade	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL COLORIDA IMPRESSORA: multifuncional; tanque de tinta; tipo de impressão: colorida, com conectividade via USB, LAN e Wi-Fi; impressora (copiadora, digitalizadora e aplicativo smart panel para impressão a distancia); com tela de toque; sensor automático, display CLCD colorido, voltagem bivolt.			
003	13665	3,0000	Unidade	NOTEBOOK 12ª GERAÇÃO NOTEBOOK: processador i7; 12ª geração, 16 GB de RAM DDR4; SSD 512 GB; tela Full HD de 15.6; com memória gráfica, teclado numérico padrão, bateria integrada, o notebook deve vir já atualizado com todos os aplicativos básicos.			
004	13361	1,0000	Unidade	PLASTIFICADORA kit de plastificadora (laminadora) com compatibilidade para folhas, contendo uma refiladora e um cortador de canto arredondado, modelo ofício e a4, função de liberação de atolamento, na cor preta; modos de plastificação: a frio, 3 mil e 5 mil micras; espessura dos filmes: 3 mil e 5 mil; velocidade: 250mm/min., temperatura operacional: 110°C à 130°C, tempo de aquecimento: 3 à 5 minutos, voltagem bivolt.			

Observação:

**CARO FORNECEDOR, FAVOR DATAR, ASSINAR E CARIMBAR O ORÇAMENTO.**

<b>Total Geral</b>	
--------------------	--

**PRAZO DE VALIDADE DO ORÇAMENTO:** -----

**OBSERVAÇÃO:** -----

-----

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**SERVIDOR PÚBLICO RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DO ORÇAMENTO**

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONE CONTATO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_