



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 183/2016**  
**COLETA DE PREÇOS**

**EMPRESA:**

**RUA:** \_\_\_\_\_ **nº** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**TEL:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**CONTA CORRENTE:** \_\_\_\_\_ **AGÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**BANCO:** \_\_\_\_\_

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	06	UND	MOUSE OPTICO USB SCROLL			
02	06	UND	TECLADO PARA MICROCOMPUTADOR 107 TECLAS, PADRÃO ABNT2 CONEXÃO UBS			
03	06	UND	BATERIA CR 2430 LITHIUM-MN3V			
04	12	UND	FONTE DE ALIMENTAÇÃO ATX, 400W, 20-24 PINOS			

**TOTAL GERAL** .....

VALIDADE DE PROPOSTA: **30 (trinta) dias**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 (trinta) dias**

PRAZO DE ENTREGA: **IMEDIATA**

Em,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
Carimbo da Empresa

IMPORTANTE: Favor preencher, carimbar e assinar, informar todos os dados solicitados no modelo acima.  
OBS: Pedimos que seja feito o orçamento conforme a especificação do produto.

Volta Redonda, 10 de março de 2016.

**Shenise Quintino**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
**(024) 3339-9627 - Fax: (024) 3347-2546/3347-4581**  
**[shenise@portalvr.com](mailto:shenise@portalvr.com) ou [cpl2.fms.sms@epdrv.com.br](mailto:cpl2.fms.sms@epdrv.com.br)**