

COTAÇÃO DE PREÇO

PROCESSO Nº. 027/2016

CPL
COREN/MS
Fls.: _____
Servidor: _____

EMPRESA: _____

DATA: _____

1. Objeto: A aquisição de peças para reposição e manutenção de computadores e notebooks com defeitos, visando atender as necessidades do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul conforme especificações, quantitativos e condições estabelecidas neste instrumento e Termo de Referência;

2. As especificações detalhadas de cada item estão contidas no quadro abaixo.

Item	Descrição		Especificação	QTDE	Marcas sugeridas (*)	Valor unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	HD 500 GB	UNI.	HD 500 GB SATA III 7200 RPM para Computador (Seagate ou Western Digital)	09	Seagate ou Western Digital		
02	HD 500 GB	UNI.	HD 500 GB SATA III 5400 RPM para Notebook (Seagate ou Western Digital)	02	Seagate ou Western Digital		
03	HD 1 TB	UNI.	HD 01 TB SATA III 7200 RPM para Computador (Seagate ou Western Digital)	02	Seagate ou Western Digital		
04	Memória 04 GB	UNI.	Memória 04 GB DDR3 1333 Mhz PC (Kingston ou Markivision)	01	Kingston ou Markivision		
05	Fonte de energia	UNI.	Fonte de Energia ATX 450w	06	-		
06	Memória 02 GB	UNI.	Memória 02 GB DDR2 667 Mhz PC (Kingston ou Markivision)	02	Kingston ou Markivision		
07	Memória 01 GB	UNI.	Memória 01GB DDR 400 Mhz PC (Kingston ou Markivision)	02	Kingston ou Markivision		
08	Memória 02 GB	UNI.	Memória 02 GB DDR2 667 Mhz para Notebook (Kingston ou Markivision)	02	Kingston ou Markivision		
09	Placa de rede	UNI.	Placa de Rede 10/100 Mbpc PCI	02	-		
10	Teclado	UNI.	Teclado USB	05	-		
11	Mouse	UNI.	Mouse USB	05	-		
12	Teclado	UNI.	Teclado PS/2	05	-		
13	Mouse	UNI.	Mouse PS/2	05	-		
14	Placa Mãe	UNI.	Placa Mãe 775 P5G41T DDR3 S/V/R	01	-		
15	Bateria	UNI.	Bateria de Lithium CR2032 3,2v	15	-		
						VALOR GLOBAL R\$	

3. (*) As marcas sugeridas são apenas de referência, um mero elemento acessório como forma ou parâmetro de qualidade do objeto para facilitar a sua descrição/identificação, portanto, serão aceitas outros objetos similares, equivalentes ou de igual ou melhor qualidade.

VALIDADE DA PROPOSTA (mínimo 60 dias):

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

4. Caso sejamos a proposta vencedora e transcorridos todos os trâmites legais desta licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação e, para esse fim, fornecemos os seguintes dados:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Tel/Fax: _____

CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Banco: _____

Agência: _____ C/C: _____

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

Carteira de Identificação nº: _____

Expedido por: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Assinatura