ORÇAMENTO(244/22)

# Dados da empresa:

Firma Proponente: ...................................................................................................................................

Endereço: ................................................................................................................................................

Cidade:....................................Estado:...........CEP:.................................. Telefone:................................

CNPJ:......................................................Insc. Estadual:.........................Insc. Municipal:........................

E-mail: ........................................................................... Contato:....................................................

# Dos preços:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Unid.** | **Valor Unit.** | **Valor Total** |
| **01** | **Scanner de Mesa, cromatismo policromático. Especificações mínimas: Resolução: 600 dpi, Tensão de alimentação: 100-240 VCA, Velocidade de digitalização: 30 PPM, Profundidade: 24 bit, Tipo de digitalização: cores, Tipo drives: Twain e Isis, Interface: USB 2.0, Tipo de alimentador papel: automático de documentos(ADF) para 50 folhas, Características adicionais: tecnologia CCD duplo, Área máxima de digitalização: 216 X 356 mm, Software: OCR, Compatibilidade: Windows 10 ou superior e Tipo de escaneamento: Frente e verso uma única passagem.** | **03** | **uni** |  |  |
| **02** | **Garantia on-site de 24(vinte e quatro) meses.** | **03** | **uni** |  |  |

**Para tanto, nos propomos a fornecer o(s) matéria(is) pelo(s) preço(s) unitário(s) constantes da planilha de quantitativos e preço global de: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).**

Declaro que os serviços e materiais oferecidos nesta ***Proposta Comercial proc. 244/22*** atendem as especificações mínimas solicitadas eestão de acordo com todas as normas e disposições dos órgãos reguladores vigenteseque nos responsabilizamos pelos dados fornecidos a CÂMARA MUNICIPAL DE RESENDE – CMR/RJ, assim como por sua fidedignidade.

**Carimbo de CNPJ**

*Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.*

*Assinatura:*

*Nome completo ou Carimbo.*