

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP**

Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

Data: 27/03/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Agrupamento 002144/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

I.E.: _____ e-mail: _____ Site: _____

Entrega do Orçamento: ____/____/____ Hora: ____:____

Unidade Requisitante:

| Item | Código | Unidade | Quantidade | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------------|--------------|------------|-------|----------------|-------------|
| 1 | 1.01.01.0271-8 | UN - Unidade | 1 | | | |

APARELHO DE TELEFONE SEM FIO COM IDENTIFICADOR DE CHAMADA, COM DISPLAY LCD LUMINOSO, MODO TOM E PULSO, TECLAS MUTE, PAUSE, REDIAL E FLASH, VIVA-VOZ, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL, COMPATÍVEL COM CENTRAIS PÚBLICAS E PABX, AUTONOMIA MÍNIMA DE 5 HORAS EM CONVERSAÇÃO, MÍNIMO DE 4 TIPOS DE CAMPAINHA, MAIS DESLIGADA E COM 3 OPÇÕES DE VOLUME, BIVOLT.

Obs:

Modelo referência : Intelbrás TS 2510

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|
| 1 | 1.01.01.0271-8 | UN - Unidade | 1 | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|

APARELHO DE TELEFONE SEM FIO COM IDENTIFICADOR DE CHAMADA, COM DISPLAY LCD LUMINOSO, MODO TOM E PULSO, TECLAS MUTE, PAUSE, REDIAL E FLASH, VIVA-VOZ, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL, COMPATÍVEL COM CENTRAIS PÚBLICAS E PABX, AUTONOMIA MÍNIMA DE 5 HORAS EM CONVERSAÇÃO, MÍNIMO DE 4 TIPOS DE CAMPAINHA, MAIS DESLIGADA E COM 3 OPÇÕES DE VOLUME, BIVOLT.

Obs:

PARA SUPRIR A DEMANDA DA SECRETARIA DE FINANÇAS (TESOURARIA).

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|
| 2 | 1.01.01.0330-7 | UN - Unidade | 1 | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|

TECLADO USB MULTIMIDA

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|
| 3 | 1.12.07.0040-7 | UN - Unidade | 1 | | | |
|---|----------------|--------------|---|--|--|--|

MOUSE ÓPTICO USB

Total da Estimativa**Obs da Cotação**

Condição de Pagamento: _____ Não inferior a 30 dias

Validade da Proposta: _____ Não inferior a 30 dias

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa