

ESTADO DO ESPIRITO SANTO
INSTITUTO PREVIDENCIÁRIO DE ANCHIETA IPASA
AUTARQUIA MUNICIPAL

PROC. 239/25
FLS: 33

QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS

Processo N.º		
Fornecedor		
CNPJ		
Endereço		
Cidade		CEP
Email		
Contato		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
001	Desktop micro com monitor, teclado e mouse	UND	03		
002	Nobreak	UND	03		
003	Impressora de etiquetas	UND	01		
004	Câmera Webcam	UND	03		

Obs. 1: O critério de julgamento será o **MENOR PREÇO GLOBAL**.

Obs. 2: A validade do (s) preço (s) é de _____ dias (mínimo 60 dias), corridos a contar da data do recebimento desta proposta.

Local e data: _____.

Nome e assinatura e CPF do responsável pelo presente orçamento: _____.

CARIMBO DE CNPJ

Rua Nancy Ramos Rosa, n.º 190, Portal de Anchieta, Anchieta/ES, CEP 29.230-000
TEL. (28)3536-3656/(28) 992756635