



MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Prezado(a) Senhor(a),

A Câmara Municipal de Guaramiranga - CMG, convida vossa Senhoria que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras/serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos desde que haja conveniência para a CMG.

Descrição do Produto/Serviço:

CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE DIGITALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DE ARQUIVO DIGITAL DE DOCUMENTOS DO ACERVO, EM SISTEMA DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS – GED, DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUARAMIRANGA/CE, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SEDE DO CONTRATANTE, DISPONIBILIZANDO BACKUP DOS DADOS SEMANALMENTE EM MÍDIA FÍSICA.

LOTE ÚNICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTDE.	VALOR R\$ MENSAL	VALOR R\$ GLOBAL
01	SERVIÇOS DE DIGITALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DE ARQUIVO DIGITAL DE DOCUMENTOS DO ACERVO, EM SISTEMA DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS – GED, DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUARAMIRANGA/CE, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SEDE DO CONTRATANTE, DISPONIBILIZANDO BACKUP DOS DADOS SEMANALMENTE EM MÍDIA FÍSICA.	MÊS	07	R\$ _____	R\$ _____

VALOR GLOBAL R\$ _____ (_____)

Validade da proposta : _____ Dias



**CÂMARA MUNICIPAL
DE GUARAMIRANGA - CE**
PODER LEGISLATIVO, O PODER DO POVO



Obs: Nos preços propostos já estarão incluídas as despesas referentes a frete, tributos e demais ônus atinentes à entrega do objeto.

**Prazo para apresentação
da proposta: 10 Dias**

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____ **ESTADO:** _____

TELEFONE: (____) _____

REPRESENTANTE: _____

CPF: _____

BANCO: _____ **AGÊNCIA:** _____ **CONTA CORRENTE:** _____

DATA : ____/____/____

Assinatura do Responsável Pela Cotação