



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

SOLICITAMOS O ENVIO DE ORÇAMENTO PARA **AQUISIÇÃO IMEDIATA DO PRODUTO ABAIXO RELACIONADO.**

TENDA ARMADA EM FORMA SANFONADA - 3 X 3 M, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES:

- SEM PEÇAS MÓVEIS;
- MONTAGEM/DESMONTAGEM RÁPIDA (ABRE E FECHA EM 90 SEGUNDOS);
- ESTRUTURA METÁLICA EM AÇO CARBONO CHAPAS DE FERRO ESPESSURA 15, 18, 20 EM METALON GALVANIZADAS ANTI-FERRUGEM COM PARAFUSO EM CONEXÕES DE AÇO;
- LONA DA COBERTURA: CONFECCIONADA EM LONA TD 1000, IMPERMEÁVEL E ANTI-CHAMAS COM PROTEÇÃO DE RAIOS ULTRAVIOLETA, COM COSTURA INDUSTRIAL EM ALTA RESISTÊNCIA E QUALIDADE COM REFORÇOS NOS CANTOS E SUSTENTAÇÃO POR MEIO DE VELCRO, IMPRESSÃO NA LONA - LOGO (BRASÃO) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS;
- COM FECHAMENTO PARA 02 LATERAIS E FUNDO;
- COR: BRANCA.

Cod 162361 QUANTIDADE: 08 UNIDADES

DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

A Contratada deverá apresentar no mínimo (um) Atestado de Capacidade Técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove já ter fornecido item compatível com o objeto solicitado.

Dúvidas técnicas poderão ser esclarecidas com o Departamento de Saúde no telefone 21168527 ou e-mail : Miriam.nobrega@campinas.sp.gov.br.

PEDIMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ENVIADO:

- VIA E-MAIL saude.compras@campinas.sp.gov.br OU - VIA FAX (19) 2116-0646

CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO DO PRODUTO:

- INFORMAR MARCA E FABRICANTE;
- VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS;
- **PAGAMENTO 10 DFD (DEZ DIAS FORA A DEZENA)**

INFORMAR RAZÃO SOCIAL E CNPJ PARA FATURAMENTO

OS PREÇOS APRESENTADOS DEVEM INCLUIR CUSTOS DE FRETE, TRANSPORTE E IMPOSTOS;
O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA, PARA TANTO,
INFORMAR OS DADOS BANCÁRIOS NA PROPOSTA.

RESPONSÁVEIS PELO PAGAMENTO: SR FABIO FORTE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FONE 21160893
OU 21160564, OU, SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS – FONE 21160856 (SRA PAULA)

- A NOTA FISCAL deverá ser emitida respeitando o quantitativo discriminado na NOTA DE EMPENHO, não serão aceitas notas fiscais onde estejam agrupados vários empenhos.

- PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS CORRIDOS, CONTADOS A PARTIR DO PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQUENTE AO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO.

LOCAL DE ENTREGA: RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550 – JD. EULINA – CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP – FONE (19) 32418000 / 32412054 – DE SEGUNDA A SEXTA ATÉ AS 15HS. **RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO** – SRA IMACULADA. **RESPONSÁVEIS PELO RECEBIMENTO** – SR. CLAUDIO – FONES 3241-8000, 3241-2021 OU 3241-2045



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ATENCIOSAMENTE,

ROGÉRIA MATEUS- FONE: (19) 2116-0646
COORDENADORIA DE COMPRAS - SMS

DADOS CADASTRAIS DA PMC:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
AV. ANCHIETA, 200
CENTRO - CEP 13015-904 CAMPINAS - SP CNPJ - 51.885.242 / 0001 - 40