

022/2023 - SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA.

PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: _____; CNPJ: _____;
Endereço: _____; CEP: _____ - _____ Cidade/UF: _____;
Telefones: _____; Email: _____.

1. OBJETO:

Registro de Preços para contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, visando atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde de Santana, conforme condições, especificações constantes neste instrumento.

1.1 Descrição dos itens:

ANEXO I - DETALHAMENTO DO OBJETO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS E QUANTIDADES

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QNTD.
01	LOCAÇÃO DE IMPRESSORA - EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO POR FRANQUIA MENSAL DE 1.500 IMPRESSÕES MENSAIS. TIPO: IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMÁTICA DE ALTO RENDIMENTO, NOVO, SEM USO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: Multifuncional laser a toner, cilindro com display; monocromático; Função Imprimir, digitalizar, copiar e fax; duplex automático impressão/cópia/scanner; Wireless (Interface padrão); Bandeja para 500 folhas; Saída de Papel para 250 folhas; aceitar Papel: Carta, A4, A3, SRA3, B5, A5, A5, Executivo, Ofício, DL envelope, C5; Velocidade mínima de impressão/cópia em preto A4/carta 46ppm; Resolução de impressão (dpi): 1200 x 1200 dpi mínima; Compatibilidade com o driver de impressora: Windows, Mac OS, Linux; Redução/Ampliação: 25%-400%; Ciclo de trabalho mensal máximo: Até 100.000 páginas;	SERVIÇO	95
02	LOCAÇÃO DE IMPRESSORA - EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO TIPO MULTIFUNCIONAL LASER COLORIDA : COM FRANQUIA POR EQUIPAMENTO DE 3.000 IMPRESSÕES MENSAIS. EQUIPAMENTO: NOVOS, SEM USO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: Multifuncional Laser a toner Collor; Função Duplex para Imprimir, digitalizar, copiar e fax; Velocidade de impressão de 20 ppm a 40 ppm em P&B e Colorida; Possuir disco rígido de no mínimo 250 GB; Resolução mínima de 1200 x 1200 dpi; Bandeja para 500folhas; Saída de Papel para 250 folhas; aceitar Papel: Carta, A4, A3, SRA3, B5, A5, A5, Executivo, Ofício, DL envelope, C5; Ampliação / Redução: 400% - 25%; Compatível com os sistemas operacionais Windows7, 8.1 e 10, Server 2012 ou superior, Linus Suse Linux Enterprise 10,11.	SERVIÇO	5

ANEXO II - DOS LOCAIS DE EXECUÇÃO

ITEM	UNIDADE	ENDEREÇO	TOTAL
1	Policlínica Alberto Lima	Rua Cláudio Lucio Monteiro, S/N, Vila Daniel, Santana.	10
2	Policlínica Maria Tadeu Aguiar	Rod. Jk, 529 - Paraíso	10
3	Centro de Diagnóstico Da Mulher	Rua Claudio Lucio Monteiro, 437 - Hospitalidade	5
4	Centro Especializado de Reabilitação Mario Dias Tavares	Rua Pedro Salvador Diniz, N° 1513, Centro, Santana.	10
5	Centro De Especialidades Odontológicas	Avenida 07 De Setembro, Esquina C/ Rua Adalvaro Alves Cavalcante, S/N, Centro, Santana.	4
6	Coordenadoria de Vigilância em Saúde	Rua General Ubaldo Figueira, 1836, Provedor	4
7	UBS Antônio Serieiro	Av. Maria De Oliveira Colares, 1850 - Nova Brasília	6
8	UBS Igarapé Da Fortaleza	Rod. Salvador Diniz, 2477 - Igarapé Da Fortaleza	6
10	Rede de Frios/Semsa/PMS	Av. Santana, 2913 - Paraíso	1
11	Sede da Semsa/Pms	Av. Santana, 2913 - Paraíso	5
12	UBS Dr. YacyAlcantara	Rua João Leite Coutinho, S/N, Fonte Nova, Santana.	4
13	UBS Floriano Rego	Rua Claudio Lúcio Monteiro, 455 - Hospitalidade	5
14	UBS Elesbão	Rua Vila Do Elesbão, S/N - Elesbão	3
15	Serviço de Atendimento Móvel	Travessa Moura De Carvalho, N° 133, Vila Daniel, Santana.	1
16	UBS Parque Das Laranjeiras	Rua Das Orquídeas, Com Avenida Das Acácias, S/N - Parque DasLaranjeiras	4
17	UBS Piçarreira	Ramal Do Delta, 115 - Piçarreira	4
20	Centro de Atendimento Psicossocial Infanto-Juvenil	Rua Adalvaro Cavalcante, N° 941, Centro, Santana.	4
21	Centro De Atenção Psicossocial Adulto	Travessa L2, N° 65, Provedor I, Santana.	4
22	UBS Ilha De Santana	Rua Peter Van Chepenberguer, S/N, Ilha De Santana, Santana.	4
23	UBS Anauerapucu	Rodovia Ap - 010, N° 4512, Anauerapucu, Santana.	4
24	Academia da Saúde 1	Av Castelo Branco, S/N, Paraiso	1
25	Academia da Saúde 2	Rodovia Juscelino Kubitschek, S/N, Igarape Da Fortaleza.	1
		QUANTIDADE TOTAL	100

Declara a empresa que estão inclusos no (s) preço (s) da presente cotação, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na comercialização do objeto/prestação de serviços.

Prazo de validade da cotação: ____/____/____.

____, _____ de ____ de 2023.

Representante Legal da Empresa
CNPJ

OBSERVAÇÕES:

1. O endereço de fornecimento/execução para efeitos de formação do preço é o Município de Santana;
2. A validade da cotação de preços deve ser no mínimo **90 (noventa)** dias;
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que a Secretaria Municipal de Saúde de Santana - SEMSA, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO, formalizara a aquisição/contratação;
4. A Empresa deverá apresentar a cotação **em papel timbrado**, datada, assinada e contendo a especificação do produto/serviço/bem, o quantitativo X valor unitário = valor total e validade da cotação.
5. aos interessados na cotação devem enviar sua resposta por meio do endereço eletrônico: da.semsa2021@gmail.com.