



PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO

ORÇAMENTO – PRÉVIO

Razão Social:	
Endereço:	
C.N.P.J. /M.F.	
Inscrição Estadual:	Telefone:
E-mail:	

(documento assinado eletronicamente.)

OBJETO: Aquisição de aparelhos de telefone sem fio com suporte IP para as Secretarias Municipais de Administração, Finanças e Saúde pelo “**MENOR PREÇO GLOBAL**”, conforme especificações constantes do Termo de Referência.

ITEM	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	19	Unidade	KIT CONTENDO: 01(UMA) ESTAÇÃO BASE VOIP DECT DE LONGO ALCANCE COM SUPORTE ATÉ 10 CONTAS SIP E 5 CHAMADAS SIMULTÂNEAS + 01(UM) APARELHO TELEFÔNICO IP DE MESA SEM FIO, COM COMUNICAÇÃO COMPATÍVEL COM BASE E TECNOLOGIA DECT.		
02	30	Unidade	APARELHO TELEFÔNICO IP DE MESA SEM FIO, COM COMUNICAÇÃO COMPATÍVEL COM BASE E TECNOLOGIA DECT.		
TOTAL					
OBSERVAÇÕES			TELA: MÍNIMA 128X32 PIXELS SUPORTE CONTA SIP PORTAS ETHERNET: 2X 10/100 ALIMENTAÇÃO: 100~240V (FONTE MÍNIMA DC 5V) CODECS DE ÁUDIO: G711-A, G711-U, G722, G726 E G729 A/B PROTOCOLOS: IP, TCP,UDP,LLDP,ARP, HTTP,HTTPS, DHCP,DNS,VLAN BASE: BASE DE COMUNICAÇÃO COM PORTAS ETHERNET, PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO DECT COM MINIMO 5 TELEFONES TELEFONES SEM FIOS: COM COMUNICAÇÃO COMPATÍVEL COM BASE E TECNOLOGIA DECT		
			<ul style="list-style-type: none">• O ITEM 2 DEVERÁ SER DA MESMA MARCA DO ITEM 1 PARA QUE POSSAM SE COMUNICAR VIA IP, OU SEJA, SER UTILIZADO COMO RAMAL DO ITEM 1.		



**PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO**

Observação:

1. Validade da proposta: 90 (noventa) dias a contar de seu recebimento.
2. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos contados do recebimento dos equipamentos.

DECLARO que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos e despesas incidentes, bem como encargos, benefícios e despesas indiretas e de qualquer natureza, estão inclusos no orçamento, nos termos da Súmula nº 10 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo/SP.

Declaro que o termo de referência foi rigorosamente observado para a composição do preço ofertado nesta proposta.

(documento assinado eletronicamente.)

Data: ____/____/20____



Assinatura do responsável pelo orçamento: _____

Nome completo do responsável pelo orçamento: _____