

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre - Curitiba - PR - CEP 80810-340
Telefone: (041) 3240-4000 - Email: protocolo@crmpr.org.br - Site: www.crmpr.org.br

MODELO DE ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

AO CRM-PR

Pregão: 90024/2024

Objeto: Contratação de empresa especializada em Outsourcing de Impressão, na modalidade "Cobrança por locação de equipamento mais custo unitário por página impressa (modalidade híbrida)", que será responsável pelo fornecimento e a instalação de equipamentos novos, de primeiro uso e em linha de fabricação, provisão de todos os insumos (exceto papel) necessários ao pleno funcionamento da solução, manutenção preventiva e corretiva, bem como todos, os softwares e hardware necessários à bilhetagem e gestão.

1 - DA IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

Razão social: _____

CNPJ: _____ telefone: () _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Pessoa de contato: Nome: _____ Cargo: _____ Telefone: () _____ e-mail: _____

Dados bancários para pagamento: Banco: _____ Agência: _____ Operação: _____ Conta: _____

PIX: : _____

Representante Legal que assinará o Contrato: Nome: _____ RG: _____ CPF: _____

2- DOS PREÇOS

GRUPO	ITEM	VALOR PROPOSTO UNITÁRIO	QUANTIDADE ESTIMADA MENSAL	VALOR PROPOSTO MENSAL	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	VALOR PROPOSTO TOTAL ANUAL
G1	ITEM 01: Impressora Tipo 01 - Monocromática CATMAT/CATSER: 27618 Marca/modelo: _____	R\$_	34	R\$_	408	R\$_
	ITEM 02: Impressora Tipo 02 - Policromática CATMAT/CATSER: 27618 Marca/modelo: _____	R\$_	06	R\$_	72	R\$_
	ITEM 03:					

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre - Curitiba - PR - CEP 80810-340
Telefone: (041) 3240-4000 - Email: protocolo@crmpr.org.br - Site: www.crmpr.org.br

	Outsourcing de Impressão - Páginas Impressas A4 PB Monocromática CATMAT/CATSER: 26891	R\$_	20.000	R\$_	240.000	R\$_
	ITEM 04: Outsourcing de Impressão - Páginas Impressas A4 PB Policromática CATMAT/CATSER: 26930	R\$_	30.000	R\$_	36.000	R\$_
VALOR TOTAL PROPOSTO: R\$ _ (valor por extenso)						

____ (Localidade) _____, ____ de _____ de 2025.

(Representante Legal)