



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Caçapava - Igaratá - Jacareí - Jambeiro - Monteiro Lobato – Paraibuna

Santa Branca – São José dos Campos

CNPJ – 19.701.130/0001-80

## **ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

### **Processo Administrativo nº 004/2024.**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_.

Telefone: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

### **1 – DO OBJETO:**

1.1 - OBJETO: Aquisição de Toner para as Impressoras HP COLOR LASER JET PRO - MFP M479FDW e Brother DCP8152DN, contemplando o seguinte:

| <b>MODELO</b>   | <b>UNID</b>     | <b>QUANT</b> | <b>VALOR</b> |
|---|-----------------|--------------|--------------|
| <b>SSP HP – W2020XC Toner 414 X Preto<br/>7.500 páginas p/M454 e M479</b>   | <b>Cartucho</b> | <b>02</b>    | <b>R\$</b>   |
| <b>SSP HP – W2021XC Toner 414 X Ciano<br/>6.000 páginas p/M454 e M479</b>   | <b>Cartucho</b> | <b>01</b>    | <b>R\$</b>   |
| <b>SSP HP – W2022XC Toner 414 X<br/>Amarelo 6.000 páginas p/M454 e M479</b> | <b>Cartucho</b> | <b>01</b>    | <b>R\$</b>   |
| <b>SSP HP – W2023XC Toner 414 X<br/>Magenta 6.000 páginas p/M454 e M479</b> | <b>Cartucho</b> | <b>01</b>    | <b>R\$</b>   |
| <b>Toner Original TN 3332 Preto 3.000<br/>páginas BROTHER DCP-8152DN</b>    | <b>Cartucho</b> | <b>02</b>    | <b>R\$</b>   |

**Validade da Proposta:** 30 (trinta) dias, a contar da data de assinatura deste documento.

Na presente proposta de preços estão inclusos todos os custos necessários aos pagamentos de despesas com salários, encargos sociais, fiscais e comerciais, tributos, seguros, lucros e demais encargos relativos à locação e aos serviços cotados.

Declaro que recebi em documento anexo a esta solicitação de cotação de preços, o TERMO DE REFERÊNCIA dos serviços a serem cotados.

São Jose dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do representante legal da empresa

Carimbo da empresa