



**CÂMARA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA**

**CNPJ=00.907.927/0001-00 TELEFAX=31/3871-5110**  
**RUA PROFESSOR JOSÉ SÁTIRO DE MELO, 85 – CENTRO – CEP: 35.382-000**

# **AVISO DE DISPENSA – PUBLICIDADE**

## **PAC Nº 009 de 2023**

**Objeto:** Contratação de Empresa para aquisição de 06 cartuchos novos e originais para impressora HP Neverstop Laser MFP 120x; 02 cartuchos originais e 04 recargas de cartuchos de multifuncional Brothers DCP 8065DN.

**Princípios Fundamentais:** Garantir a observância do princípio constitucional da Isonomia e a selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração, de maneira a assegurar oportunidade igual a todos interessados e possibilitar a participação no certame do maior número possível de concorrentes.

### **Interessados favor enviar a Proposta de Preço**

**Data:** Até 26 de Junho de 2023, às 17:00h

**Local:** Correio Eletrônico: [camaramunicipalpiedadedepontenova@hotmail.com](mailto:camaramunicipalpiedadedepontenova@hotmail.com)

**Documentos do Processo**  
**PROPOSTA DE ORÇAMENTO (Modelo)**  
**Termo de Referência**

**Tipo de julgamento:** Menor preço.

**Maiores informações:** Sede da Câmara, rua Professor José Sátiro de Melo, 85, Centro CEP 35.382-000 – Piedade de Ponte Nova - MG

**Pagamento:** no prazo máximo de 05 (cinco) dia após apresentação da Nota Fiscal ou Fatura com os serviços e quantidades realizados.

**Informações complementares:** 31 3871-5110



**CÂMARA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA**

**CNPJ=00.907.927/0001-00 TELEFAX=31/3871-5110**  
**RUA PROFESSOR JOSÉ SÁTIRO DE MELO, 85 – CENTRO – CEP: 35.382-000**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS/ORÇAMENTO**

**PRODUTOS E SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHOS**

Item	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	Equipamentos Atendidos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Global	Obs.
01	TONER NEVERSTOP	01 IMPRESSORA/MULTIFUNCIONAL NERVESTOP	06			As recargas serão solicitadas na necessidade dos serviços Legislativos
02	TONER BROTHER DCP 8065DN	01 BROTHER DCP 8065DN	02			
03	SERVIÇO DE RECARGA DE TONER BROTHER DCP 8065 DN	01 BROTHER DCP 8065 DN	04			

Empresa:

Endereço:

Telefone/Celular

CPF do responsável

Assinatura do Responsável		Nº Doc.
---------------------------	--	---------

Observação: A proposta deverá conter os dados da empresa proponente (CNPJ/CPF, endereço, telefone), e com o nome do responsável pelo envio da mesma.

**Razão Social:** Câmara Municipal de Piedade de Ponte Nova

**CNPJ:** 00.907.927/0001-00

**Endereço:** Rua Professor José Sátiro de Melo – nº85 – Centro – Piedade de Ponte Nova/MG – CEP: 35382-000 – Telefone (31) 38715110.

Proposta com detalhamento do preço unitário e total de cada produto e serviço que deverá ser realizado. Caso tenha algum item que a empresa não preste e seja necessário para elaboração da proposta, gostaria que fosse discriminado na proposta.

Qualquer dúvida ou esclarecimentos poderão ser solicitados neste e-mail [camaramunicipalpiadadedepontenova@hotmail.com](mailto:camaramunicipalpiadadedepontenova@hotmail.com)

Att;

Maria Aparecida Brum da Silveira  
Responsável



**CÂMARA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA**

---

**CNPJ=00.907.927/0001-00 TELEFAX=31/3871-5110**  
**RUA PROFESSOR JOSÉ SÁTIRO DE MELO, 85 – CENTRO – CEP: 35.382-000**