



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro



“Oscar de Arruda Penteadado”

COLETA DE PREÇOS nº 30/2024

Nome do fornecedor:		
Endereço:	CEP.	Tel.
CNPJ OU CPF/MF nº:	Inscr. Estadual ou RG.:	
e-mail:		
Representante Legal (em caso de pessoa jurídica)		
RG.	CPF:	

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em manutenção preventiva e corretiva em servidores, computadores e Firewall Mikrotik; administração, monitoria, instalação e suporte helpdesk remoto e local, não englobando licença de software e peças e equipamentos para substituição, para o Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), nas especificações e quantidades constantes neste Termo de Referência (TR), que integra o Processo Administrativo nº 031/2024.

QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM SERVIDORES, COMPUTADORES E FIREWALL MIKROTIK; ADMINISTRAÇÃO, MONITORIA, INSTALAÇÃO E SUPORTE HELPDESK REMOTO E LOCAL, NÃO ENGLOBANDO LICENÇA DE SOFTWARE E PEÇAS E EQUIPAMENTOS PARA SUBSTITUIÇÃO, PARA O APHRC	R\$

Forma de Pagamento: () cheque nominal ou () depósito em conta*

(*) Banco _____ Agência _____ Conta corrente _____

Prazo da validade da proposta (dias)

No preço proposto deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, direta ou indiretamente relacionados com a execução total dos serviços contratados.

O orçamento DEVERÁ ser preenchido em impresso próprio da interessada podendo ser entregue pessoalmente na sede do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), localizado nos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, ou encaminhado via e-mail compras@aphrioclaro.sp.gov.br, aos cuidados de Carolina Hirai Suzuki, devendo conter todas as informações acima solicitadas, sob pena de desconsideração da presente coleta.

Rio Claro, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Proponente

Nome do responsável pelo preenchimento

CPF/MF ou CNPJ/MF. _____