



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

ANEXO II MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DISPENSA DE VALOR

COM BASE ART. Nº75, INCISO II DA LEI 14.133/2021

À Comissão DISPENSA COMPRA Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG. A Empresainscrita no CNPJ sob o número, propõe ao MUNICÍPIO DE SARZEDO, o fornecimento dos produtos nos seguintes termos:

OBJETO: Aquisição de Tablets para monitoramentos em atendimento a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, conforme solicitação nº 530/2025.

ITEM	QUANT	UN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	7	SV	de TABLETs com, Processador (CPU) Octa-Core, mínimo de 2.0GHz, arquitetura 64 bits, memória RAM mínimo de 6GB (preferencialmente LPDDR4X ou superior) armazenamento interno mínimo de 128 GB (expansível via microSDaté 1TB) tela IPS ou AMOLED, 10" ou superior, resolução Full HD + GPU Integrada de alto desempenho compatível com gráficos 3D, sistema operacional Andorid 12 ou superior, ou equivalente IOS, bateria mínimo de 7000 mAh (autonomia superior a 10h de uso) conectividade móvel compatível com rede 4G (chip SIM físico ou eSIM), GPS com suporte a GLONASS e Galileo, câmera traseira mínimo de 8MP, portas e entradas 1x USB-		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

			COTG, leitor de cartão microSD, segurança reconhecimento facial ou biometria, construção estrutura resistente com proteção contra poeira e respingos (IP52 ou superior),		
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Valor GLOBAL da proposta: R\$

Validade da proposta 30 dias;

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da empresa contratada; SE VENCEDORA, na qualidade de representante legal, assinará o contrato (caso seja gerado contrato) oSr(a).....,

sócio administrador, portador da carteira de identidade RG Nº e C.P.F/MF:

LOCAL,/.....de 2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CPF:

OBS.: IDENTIFICAÇÃO, ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL E CARIMBO DO CNPJ, SE HOUVER.