



Locação de Equipamentos - Orçamento

25 anos servindo você com qualidade

RECIFE, 27 de Dezembro de 2021
Cliente: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
Contato: GENARO CARRAZZONE

Proposta: 0000353505
Telefone:
Email: genaro@trecchina.com.br

Prezado(a) Sr.(a),

Conforme solicitação estamos formalizando nossa proposta referente ao fornecimento dos equipamentos abaixo relacionados:

Referente ao período de a .

Descrição	Qtde	Unitário	Total
LOC SERV DELL POWER EDGE R710 2 processadores Xeon Quad Core 2.0GHz / 16GB RAM / 1 x Perc Array / 2 x 1TB SATA Hot Plug / 4 x 10/100/1000 / Fonte Redundante / Gabinete Rack	1	390,00	390,00
LOC TECLADO	1	0,00	0,00
LOC MOUSE	1	0,00	0,00
QTDE PARCELAS: 12		VALOR MENSAL LOCAÇÃO : R\$ 390,00	

OBSERVAÇÃO: PERÍODO DE LOCAÇÃO: 12 MESES UPA BARRA DE JANGADA - RUA CRUZ ALTA S/N
BARRA DE JANGADA JAB OATÃO DOS GUARARAPES

CONDIÇÕES COMERCIAIS

VALIDADE	Até 27/12/21, ou enquanto durarem nossos estoques;
PAGAMENTO	7 dias no boleto bancário, após a entrega dos equipamentos;
TRANSPORTE	Entrega e retirada inclusos de segunda a sexta das 09:00 as 18:00, salvo contratação expressa;
SUPORTE	Incluso para hardware com atendimento até 12 horas úteis, de segunda à sexta das 09:00 as 18:00, salvo contratação expressa;
SOFTWARE	Sistema Operacional, aplicativos, licenças e instalações a cargo do cliente (exceto os contratados expressamente);
SEGURO	Por conta do cliente;
IMPOSTOS	Inclusos;
ACEITE	Sujeita a aprovação de crédito; Ao aceitar esta proposta o cliente dará ciência e aceite ao termo de adesão descrito no link http://www.asinformatica.com.br/TermoAdesao.pdf
CANCELAMENTO	O cliente tem 48 horas a partir do aceite para desistência. Após prazo expirado, será cobrado 20% sobre o valor TOTAL do contrato.
AVISOS	Participe do projeto http://worldcommunitygrid.org . Este é um projeto sem fins lucrativos que utiliza o processamento do computador, quando não está em uso, para cálculos científicos em causas humanitárias de interesse global. Os equipamentos serão enviados com o novo padrão de tomadas. Adaptadores, extensões e pontos de energia a cargo do cliente


INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA

ORIANA DOS SANTOS ROCHA



FICHA CADASTRAL

RAZÃO SOCIAL: Instituto Social dos Medianeiros da Paz
FANTASIA: UPA Barra de Jangada
ENDEREÇO: Rua Cruz Alta, nº 1
BAIRRO: Barra de Jangada
MUNICÍPIO: Jaboaõ dos Guarapanes
CNPJ: 10.739.225/0022-92
I. E: ISENTO
I. M: _____
NIRC: _____
TEL: (87) 9 8160-1313
FAX: _____
E-MAIL FINANCEIRO: mpabarrajangada.adm@gmail.com
HOME-PAGE: _____
E-MAIL CONTATO: mpabarrajangada.adm@gmail.com

DADOS PARA ENTREGA

ENDEREÇO: Rua Cruz Alta, nº 1
CONTATO: (87) 9 8160-1313
CNPJ/CPF PARA NF: 10.739.225/0022-92

ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

PRIMEIRA: _____
ÚLTIMA: _____

REFERENCIA CONTABIL

CONTABILIDADE: Augusto
CONTATO: augusto@phcontabilidade.com TELEFONE: (71) 9 8841-0073

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

BANCO: _____
AGÊNCIA: _____
C/C: _____
TEL: _____
CONTATO/ Gerente: _____

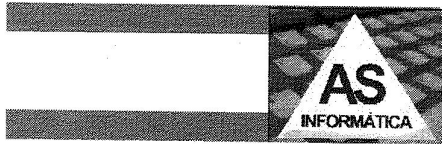
REFERÊNCIAS COMERCIAIS

EMPRESA: _____
CONTATO: _____ TELEFONE: _____

EMPRESA: _____
CONTATO: _____ TELEFONE: _____

EMPRESA: _____
CONTATO: _____ TELEFONE: _____

EMPRESA: _____



Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

Blank lined writing area.

CONTATO: _____

TELEFONE: _____

SÓCIOS:

NOME: _____

CPF Nº: _____

RG Nº: _____

NOME: _____

CPF Nº: _____

RG Nº: _____

ANEXAR

Contrato Social, Ata, estatuto, com a Última alteração contratual

Comprovante de endereço atualizada

Cartão CNPJ

Inscrição Estadual – Certidão Negativa estadual

Inscrição Municipal – certidão Negativa Municipal

Alvará de localização e Funcionamento

Certidão simplificada da Junta do Estado da sede da empresa _ atualizada

Certidão Negativa de débitos relativos a títulos federais e dívida ativa da união

Certificado de regularização do FGTS emitido pela CEF

Declaração emitida pelo contrato informando o tipo jurídico societário e a não opção do regime de

Certidão Negativa Trabalhista

RG/ CPF/ Comprovante residencial