



**CONSORCIO
PÚBLICO**
DE SAÚDE DA IBIAPABA



POLICLÍNICA REGIONAL
Dr. Francisco Edvaldo Coelho Malta

4	AR CONDICIONADO 12.000 BTUS ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO: 12.000 BTU/H; POTÊNCIA MÁXIMA: 1.072W; ALIMENTAÇÃO 220V; VAZÃO DE AR 610 M3 /H; GÁS REFRIGERANTE: R-410, R-32 ECOLOGICAMENTE SUSTENTÁVEL; RUIDO UNID. INTERNO/EXTERNO 32~39/54DB(A); SERPENTINA COM TUBOS 100% EM COBRE; SELO PROCEL COM CLASSIFICAÇÃO DO INMETRO DE EFICIÊNCIA ENERGÉTICA "A"; TIPO DO CONDENSADOR: HORIZONTAL; TIPO DE TECNOLOGIA DO COMPRESSOR: HI WALL; CONTROLE DA DIREÇÃO DO AR (PARA CIMA - PARA BAIXO): AUTOMÁTICO; COR DA VAPORADORA: BRANCO; REGULA VELOCIDADE DE VENTILAÇÃO; PAINEL DE LED COM ILUMINAÇÃO SUAVE COM EXIBIÇÃO DA TEMPERATURA E DAS FUNÇÕES DO APARELHO COM AJUSTE DO TERMOSTATO DE AJUSTE MAIS PRECISO, PERMITINDO A SELEÇÃO DE TEMPERATURA GRAU A GRAU; COM SISTEMA INVERTER DE REDUÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA; FUNÇÕES: SLEEP E TURBO; CICLO DE AR: QUENTE/FRIO; CONTROLE DA DIREÇÃO DO AR (ESQUERDA - DIREITA): MANUAL; ACOMPANHAR MANUAL DE INSTRUÇÕES E CONTROLE REMOTO COM TECLAS DE FUNÇÕES E REGULAGEM DE TEMPERATURA; GARANTIA DO FABRICANTE: MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES COM ASSISTÊNCIA TÉCNICA.	UND.	01
---	--	------	----

SUPRIMENTOS			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD
1	MOUSE ÓPTICO COM FIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPATÍVEL COM COMPUTADORES, NOTEBOOKS E OUTROS; ALIMENTAÇÃO: ENTRADA USB; COR: PRETO; BOTÃO DE ROLAGEM DISCO, QUANTIDADE BOTÕES CONTROLE: NO MÍNIMO 02 BOTÕES; RESOLUÇÃO: 1000 DPI; COMPRIMENTO CABO: NO MÍNIMO 1,00M.	UND.	01
2	TECLADO COM FIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPATÍVEL COM COMPUTADORES, NOTEBOOKS E OUTROS; POSSUI TECLAS MACIAS, CONFORTÁVEIS DE ALTA PRECISÃO; PADRÃO BRASILEIRO ABNT2; ALIMENTAÇÃO: ENTRADA USB; COR: PRETO.	UND.	01

Importa o presente orçamento no valor total de R\$ _____ por extenso (_____).

Todas as despesas dos serviços deverão ser consideradas, tais como fretes, disponibilização de softwares, seguros, contribuições sociais e demais despesas com pessoal e outras que possam incidir, bem como taxa de administração, lucro etc.

Prazo de início dos serviços/fornecimento: conforme Edital.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Local e data, _____ de _____ de 2026.

Assinatura

OBS: Mais informações, se necessárias poderão ser obtidas através do Setor de Compras do - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA- CPSI, pelo e-mail: cpsiibiapaba@gmail.com