



Estado do Rio Grande do Sul  
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  
Capão do Cipó



**PROPOSTA**

**PROCESSO Nº 042/2025**

**DISPENSA Nº 039/2025, COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II, DA LEI 14.133/2021**

**1 – Objeto**

Constitui como objeto da presente Dispensa a: **“Aquisição de um tripé profissional e carregador de notebook”**.

**1.1** O fornecimento será feito na sede da empresa contratante.

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone:**

**Contato:**

**E-mail:**

Item	Quantidade	un	Descrição Detalhada	Valor unitário	Valor total
01	02	un	Tripé profissional universal para câmeras e celulares, altura máxima de 1,80m, altura mínima 55cm, para capturas em ângulos variados, peso máximo suportado de 03kg para segurança, material em alumínio leve e resistente, inclui controle Bluetooth para disparo remoto, inclui nível de bolha para alinhamento preciso, rotação horizontal 360°, rotação vertical 90°, pés de borracha, ajustáveis com trava em 2 níveis, com suporte para o celular.		

02	01	un	Carregador Fonte Original para Notebook Positivo Vision i15 – 45W; Marca: Positivo (ou compatível de qualidade equivalente); Modelo: PA-1450-26 LPS (ou equivalente compatível); Potência: 45W; Entrada: 240V ~ 1.2A, 50/60Hz (bivolt automático); Saída: 19V – 2.37ª; Conector de saída: Padrão compatível com notebooks Positivo Vision i15; Tipo de plugue de energia: Padrão brasileiro NBR 14136 (3 pinos; Cabo destacável: Sim, com conector de tomada tripolar IEC C5 (“mickey mouse”); Cor: Preta; Comprimento total do cabo: Mínimo de 1,2 metro; Eficiência energética: Nível VI ou superior; Proteções: Contra curto-circuito, sobrecorrente, sobretensão e superaquecimento; Uso indicado: Notebook Positivo Vision i15 e outros modelos compatíveis da linha Positivo; O produto deve ser novo, original e com garantia mínima de 12 meses; A fonte deverá ser devidamente certificada conforme normas da ABNT e INMETRO; Deve acompanhar cabo de força padrão brasileiro.		
----	----	----	---	--	--

VALIDADE DA PROPOSTA: \_\_\_\_\_ DIAS

Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa