



PROCESSO Nº: 1002/2019

I – MODALIDADE/NÚMERO

Autorização de fornecimento 3004/2020
Nº do protocolo: 1722/2020
Pregão Presencial - 225/2019
Homologação: 09/09/19
Ata de Registro de Preços nº 92/2019

Data: 13/07/2020

II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO

Órgão - 10
Programa - 152
Projeto/Atividade - 2- 51
Elemento - 339030170000
Cód. Reduzido - 3490
Fonte de Recurso - 4500

SECRETARIA M. SAUDE
ASSISTENCIA MEDICA BASICA
ATENDIMENTO BASICO A SAUDE DA POPULACAO
MATERIAL DE T.I.C. (CONSUMO)

CUSTEIO - Atenção Básica

III – FORNECEDOR

MASTERTEK COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA.

CNPJ/CPF: 01.644.173/0001-05

I.E:

Endereço: RUA AGILBERTO MAIA, 1695

CEP: 99200-000

Município: GUAPORÉ-RS

Telefone: 54 3443-2026

FAX:

Banco: 41

Agência: 675-

Conta: 19022909-02

IV – ITENS

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vlr. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
15	1,00	UN	36695	FONTE PADRÃO ATX 450W DE POTENCIA MAXIMA REAL, VERSÃO 2.0, BOTÃO LIGA/DESLIGA, COM BIG FAN COM COOLER, CONECTORES DE SAÍDA MÍNIMOS: 1 CONECTOR PARA PLACA MÃE COM 20 PINOS COM EXPANSOR PARA 24 PINOS, 1 CONECTOR AUXILIAR EPS/ATX12V 8 PINOS (4 + 4), 1 CONECTOR AUXILIAR DE PLACA DE VÍDEO PCI-EXPRESS DE 6+2 PINOS, 4 CONECTORES SATA, 3 CONECTORES COM 4 PINOS (IDE), 1 CONECTOR PARA FLOPPY, ACOMPANHADO DE CABO DE FORÇA, SELO 80 PLUS, COM NO MÍNIMO 12 MESES DE GARANTIA 01 Un para UBS - ESF Nossa Senhora Aparecida	WVGA BRONZE 100-BT-0450-K	259,0000	259,00
19	6,00	UN	36706	MOUSE ÓPTICO, DESIGN ERGONÔMICO, COMPATIBILIDADE COM SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS, 2 (DOIS) BOTÕES + BOTÃO UNIVERSAL SCROLL, COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO 120 CM, CONEXÃO TIPO USB 2.0, RECURSO "PLUG AND PLAY", RESOLUÇÃO MÍNIMA 1080DPI, COM NO MÍNIMO 12 MESES DE GARANTIA.	MULTILASER MO 264	11,8000	70,80

TOTAL R\$ 329,80

V – Finalidade:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE, DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (ITEM 19) E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - ESF NOSSA SENHORA APARECIDA (ITEM 15).

VI – Local da entrega: Secretaria Municipal de Saúde - Rua Agilberto Maia, Nº 206 - Bairro: Centro

VII – Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias, considerando a contagem do referido prazo a partir da data da Autorização de Fornecimento

VIII – Penalidades conforme constante na Ata de Registro de Preços.

Pelo presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 329,80 (trezentos e vinte e nove reais e oitenta centavos).**