



PROCESSO Nº: 1002/2019

I – MODALIDADE/NÚMERO

Autorização de fornecimento 1869/2020
Nº do protocolo: 942/2020
Pregão Presencial - 225/2019
Homologação: 09/09/19
Ata de Registro de Preços nº 92/2019

Data: 09/04/2020

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	2,00	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	WVGA BRONZE 100-BT-0450-K	259,0000	518,00
19	4,00	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.	MULTILA SER MO 264	11,8000	47,20

TOTAL R\$ 565,20

V – Finalidade:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE T.I.C. (CONSUMO) PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

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

VII – Prazo de entrega: até 15 (quinze) dias a contar da solicitação da Secretaria Municipal da Saúde.

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

Pela presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 565,20** (quinhentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos).