

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

| | NOTA DE | EMPENHO | |
|--|---|--|--|
| Nº do Empenho: 8086 / 20 | 22 Ordinário D: | ata: 03/10/2022 | Página 1/4 |
| Credor: 108396 IRMAOS RIG Endereço: Comercial: RUA CORON C.N.P.J.: 32.228.232/0001-98 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A | Insc. Est.: | | |
| Unidade: 07.002. FUNDO MU Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. A Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. E Reduzido: 558 F. de Recurso: 41500 Bloco de | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | ERMANENTE de Saúde - Portaria n | Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação: 47/2022 Nº NAD: 8065 Nº Convênio:/ |
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 300.000,00 | Valor 4.000,00 | Saldo Atual 296.000,00 |
| Menor Preço por i Referência e seus | item, conforme condições, quantidad demais anexos integrantes. | es, exigências e especifi | emanda das Secretarias do Municipio, pelo cações discriminadas em Edital, Termo de Prefeitura Munici |
| TEM QTD UN ESPECIFIC | tivo para Organização da Assistencia | Farmaceutica | VLR. UNITARIO V TELETOPAL |
| I.I.DESEMP DE 6 NÚCL MÍNIMO DE OU SUPERIO E AJUSTE EQUIPAMEI PELO FABIO TAIS COMO OU DE M PADRÃO I ALTERAÇÃ PARA A CO | CORE IS 10400 8GB SSD PENHO E PROCESSADOR: PROC LEOS, 12 THREADS, CLOCK MÍT E 12MB, POSSUIR VELOCIDADE OR A 4.3GT/S. NÃO SERÃO ADD SS QUE IMPLIQUEM NO NTO FORA DAS CONDIÇÕES NO RICANTE DO EQUIPAMENTO O O, ALTERAÇÕES DE CLOCK, CAF IEMÓRIA. DEVE SER UTILIZA DE FÁBRICA DE BIOS, SENI O NA PARTE DE UTILIZAÇÃO NFIGURAÇÃO EXIGIDA NO EDIT E SER DE FABRICAÇÃO PRÓPRI | ESSADOR INTEL LS- NIMO DE 2.9GHZ, CA DE BARRAMENTO IO ITITIDOS CONFIGURA FUNCIONAMENTO DRMAIS RECOMENDA OU DOS COMPONEI RACTERÍSTICAS DE E ADA A CONFIGURA DO PERMITIDA AP DE MEMÓRIA DE V. ITAL OU SUPERIOR. PI | ACHÊ GUAL ÇÕES DO ADAS NTES, DISCO AÇÃO ENAS IDEO, LACA |
| ocal de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: 4.000,00 |
| mpenhado por: | | | a Acima Discriminada Marialva, de de |
| | Nascimento PEM DE PAGAMENTO | - | |
| Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. | especificado, proveniente, desta | | VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal |
| Marialva, | de de . | | |
| DIORGINY GONÇA Contador CRC/PR | | | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 |
| Banco | | | RECIBO souraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a ada acima em moeda corrente do país. |
| N° da Conta | = | | Marialva, de de . |
| N° do Cheque | | | |
| | | 10-2018-00-21 | OS RIGO COMERCIO E ASSISTENCIA EM II 8.232/0001-98 |



Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

| N | NOTA DE | EMPENHO | | | |
|---|--|--|--|-----------------|--------|
| 14 do Empenno: 0000 / 2022 | | ta: 03/10/2022 | P | 'ágina | 2/4 |
| Credor: 108396 IRMAOS RIGO COMERCE Endereço: Comercial: RUA CORONEL ANGELC C.N.P.J.: 32.228.232/0001-98 Insc. Est. Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:8551-0 C |) MELLO, 0 - SALA 01 :: | EM INFORMATICA LTDA - C.E.P. 85905110 - Toledo |) - MG | | |
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DI Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMEN F. de Recurso: 41500 Bloco de Investimento Reduzido: 558 | : SAÚDE E SAÚDE - FMS DE EQUIPAMENTOS | ERMANENTE de Saúde - Portaria n 41 | Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação | 47/2022 8065 | |
| Dotação Iniciai | o Anterior | Valor 4.000,00 | Saldo A 296.00 | | |
| ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO | | | VLR. UNITÁRIO | VLR. T | OTAL |
| DE OEM OU PERSONA PCI-EXPRESS X16. DI SENDO 4 FRONTAIS E DEVERÃO SER USB 3 ADAPTADORES. CHIP PARA CRIPTOGRAFIA. DESENVOLVIDA PELO OFERTADO. DEVE 1 POSSIBILIDADE DE HA SENHAS DE SETUP P RÍGIDO. DEVERÁ PO: EQUIPAMENTO. DEV RECURSO PARA REC EQUIPAMENTO. MEM SUPERIOR. NO MÍNII | LIZAÇÕES. DEVE PO EVE POSSUIR NO 1 4 TRASEIRAS. PELO 1 2. NÃO SERÃO AC DE SEGURANÇA TPM INTERFACE DE REI O MÉSMO FABRICA FER SUPORTE A FA ABILITAR/DESABILIT ARAR POWER ON, A SSUIR CAMPO COM ACARA POSSUIR CA GISTRO DO NÚMER ÓRIA: PADRÃO DDI MO 2 SLOTS DE M MO 2 SLOTS DE M LTÉ 32GB. DEVE | S SOLUÇÕES EM REGIME SSUIR NO MÍNIMO I SLOT MÍNIMO 8 PORTAS USB, MENOS 4 DESSAS PORTAS EITOS HUBS, PLACAS OU 4 VERSÃO 2.0 INTEGRADO DE 100/1000 (MBPS). BIOS: ANTE DO EQUIPAMENTO PORTUGUÊS OU INGLÊS. ARPORTAS USB. POSSUIR DMINISTRADOR E DISCO NÚMERO DE SÉRIE DO AMPO EDITÁVEL, COM RO DO PATRIMÔNIO DO RA UDIMM (2666MHZ) OU LEMÓRIA PERMITINDO A SUPORTAR TECNOLOGIA MEMÓRIA INSTALADA | | | |
| Local de Entrega | Total Retenções: | | al Liq. Empenho: | 4. | 000,00 |
| Empenhado por: | | Autorizo a Despesa Acin | erson Tan os se | d | le |
| Eduardo Nascimento | | | | | |
| PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de . | | VIC | TOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal | | |
| DIORGINY GONÇALVES DE Contador CRC/PR N° 078120/ | FARIA O-6 | Sec. Mun. Recebi(emos) da tesoura importância especificada a | RO COSTA DE OLIVEIRA Finanças CRC-PR 067844, RECIBO ria da PREFEITURA DE cima em moeda corrente do rialva, de | /O-8 E MARIA | |
| N° do Cheque | | Credor: IRMAOS I | RIGO COMERCIO E ASSI 2/0001-98 | STENCIA | A EM I |



Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

| **** | NOTA DE | EMPENHO | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| Nº do Empenho: 8086 / | 2022 Ordinário I | Data: 03/10/2022 | Página 3/4 | | |
| | RIGO COMERCIO E ASSISTENCIA ONEL ANGELO MELLO, 0 - SALA Insc. Est.: A. Ag.:8551-0 Conta:116-3 | | MG | | |
| Unidade: 07.002. FUNDO 1 Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.03 Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. F. de Recurso: 41500 Bloco Reduzido: 558 | ARIA MUN. DE SAÚDE MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS I. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL I de Investimentos na Rede de Serviços QUIPAMENTOS DE PROCESSAME | PERMANENTE s de Saúde - Portaria n 41500 | Tipo de Licitação: Pregão N° Licitação: 47/2022 N° NAD: 8065 N° Convênio:/ | | |
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 300.000,00 | Valor 4.000,00 | Saldo Atual 296.000,00 | | |
| ITEM QTD UN ESPECIF | ICAÇÃO | | VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL | | |
| SMALL I POSIÇÃO COMPON COMPUT INDICAD DISCO RÍ LESS", OI PARA AE UNIDADE INTERIOI SENDO A LATERAI | | MITA A UTILIZAÇÃO NA SEM COMPROMETER OS FUNCIONAMENTO DO LIGA/DESLIGA. POSSUIR FRONTAL E ACESSO AO CARACTERÍSTICAS "TOOL DE USO DE FERRAMENTAS IOÇÃO DE DISCO RÍGIDO, IETE. O FLUXO DE AR NO RONTAL E TRASEIRO, NÃO OU ENTRADA DE AR NAS DO GABINETE. DEVERÁ VOLVIDO NO PROJETO DO | | | |
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 Total L | q. Empenho: 4.000,00 | | |
| Empenhado por: | | Autorizo a Despesa Acima Di | | | |
| | | Marialy | | | |
| Eduar | do Nascimento | | | | |
| PAGAMENTO OF | RDEM DE PAGAMENTO | | | | |
| Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho. | a especificado, proveniente, desta | VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal | | | |
| Marialva, | de de . | | | | |
| | | | | | |
| | CALVES DE FARIA | | OSTA DE OLIVEIRA cas CRC-PR 067844/O-8 | | |
| | R N° 078120/O-6 | | ECIBO | | |
| Banco | | The same of the same of the same | PREFEITURA DE MARIALVA, a | | |
| N° da Conta | | Marialva, | de de . | | |
| N° do Cheque | | Credor: IRMAOS RIGO (C.N.P.J.: 32.228.232/0001 | COMERCIO E ASSISTENCIA EM II | | |



Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

| A STORY | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|----------------------|
| | NOTA DE | EMPENHO | | |
| Nº do Empenho: 8086 / 2 | ozz oranimi | ta: 03/10/2022 | | Página 4/4 |
| | IGO COMERCIO E ASSISTENCIA E NEL ANGELO MELLO, 0 - SALA 01 Insc. Est.: Ag.:8551-0 Conta:116-3 | | | |
| Orgão: 07. SECRETA Unidade: 07.002. FUNDO M Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. F. de Recurso: 41500 Bloco Reduzido: 558 | RIA MUN. DE SAÚDE UNICIPAL DE SAÚDE - FMS AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAL PE de Investimentos na Rede de Serviços o | ERMANENTE de Saúde - Portaria n | Tipo de Licitação Pregão RUMEN: N° Licitação | : 47/2022 |
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 300.000,00 | Valor 4.000,00 | Saldo 296.0 | Atual 00,00 |
| ITEM OTD UN ESPECIFI | cucio | | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
| SISTEMA COM O S | NCIONALIDADE. DEVE POSSUIR : OPERACIONAL: O EQUIPAMENTO SISTEMA OPERACIONAL WINDO DNAL DEVE VIR ACOMPANHAD | DEVERA SER ENTRI WS 10 PRO. O SIST | EGUE 'EMA | |
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 4.000,00 |
| Empenhado por: | | Autorizo a Despes | a Acima Discriminada Marialva, de | de |
| | do Nascimento RDEM DE PAGAMENTO | - | | |
| Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho. | | - | VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal | |
| Marialva, DIORGINY GON Contador CRC/I | de de . CALVES DE FARIA PR N° 078120/O-6 | Recebi(emos) da te | BRUNO COSTA DE OLIVEIR Mun. Finanças CRC-PR 06784 RECIBO souraria da PREFEITURA D | 4/O-8 E MARIALVA, |
| Banco | | importância especific | ada acima em moeda corrente o Marialva, de | do país. de |
| N° da Conta N° do Cheque | | Credor: IRM. | AOS RIGO COMERCIO E ASS | SISTENCIA EM I |

C.N.P.J.: 32.228.232/0001-98

| RECEBEMOS DE IRMAÔS R LADO EMISSÃO | GO COMERCIO E . 14/10/2022 VALOR | ASSISTENO TOTAL: 4. | CIA EM INFO | ORMATIC: INATÁRIO | A LTDA : MUNI | OS PR | ODUTOS CO DE MARIAI | ONSTAN VA - R S | TES NA I | NOTA FISCAI FIGENIA, 6801 | . INDICADa | A AO | | | F-e .000.08 | 7 |
|---|---|---|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|---------------------------------|--|-----------------------|---------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | | | | IDENTIF | CAÇÃO | E ASS | SINATURA I | O RECE | BEDOR | | | | | | e: 001 | |
| | CEP: 8 | ENCIA TICA | LTDA LO 371SA A | \ | 0 - E 1 - S | mento Fisca ENTRA SAÍDA | | da Nota a | CHAVE | DE ACESSO 11.2210.32.22 | 8.232/0001 | -98-55-00 | 0 1-00 0 nal da | NF-e www.i | 7.885.591 | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADO | | 15305535 | 00 | | FC |)LH. | AS: 1 de | | COLO DE | AUTORIZAÇ | ÃO DE US | 0 | | 74 14/10/2 | 2022 14 | .41.46 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | 7999840 | | CÃO ESTA | DUAL D | E SUB | ST. | | | CNPJ/C | | 202400 | ,50) | | 3.232/00 | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIA | LVA | | | | | | | | CNPJ/ | | .680/000 | 01-45 | DATA | A EMISSÃO 14/10 |)/2022 | |
| endereço R SANTA EFIGENIA, 69 município | 30 | Yes | | | | CEN | | | i o nom | CEP | 86990 | 0-000 | | 20,000 | 0/2022 | |
| MARIALVA FATURA/DUPLICATA | | 100 | ONE / FAX 43232838 | 3 | 1 | UF PR | | INSCRIÇ | AO EST. | ADUAL | ISE | NTO | HORA | A ENTRADA 11: | 78AIDA 16:33 | |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 0004 - 01 - 1 X NÚMERO | VENCIMEN | | | VALO | | 70.00 | N | MERO | | V | ENCIMEN | то | | , | /ALOR | |
| CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS | 13/11/202 VALOR DO | | | BASE | | DO,00 | DO ICMS | 0,00 | VALOR | DO ICMS SUE | BSTITUIÇĀ | | ALOR | TOTAL DOS | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGUR | 0,0 | DESCON | | 0,0 | | RAS DESPE | | | valor | TOTAL DO | | 00 v | ALOR TOTA | L DA NO | 000,00 ra 000,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES T NOME / RAZÃO SOCIAL | RANSPORTADOS | - | 50 S | | E POR | | CÓDIG | O ANTT | | PLACA DO V | EICULO | UF | CNPJ | / CPF | | |
| ENDEREÇO | | | | MUN | ICÍPIO | | | | | | Ì | UF | INSCI | RIÇÃO ESTA | DUAL | |
| QUANTIDADE ESPÉC 1.00 DADOS DOS PRODUTOS | IE | MARCA | -11 | NUM | ERAÇÃ | 0 | | | | PESO BRUT | 0 | 0,00 | | ESO LIQUID | 0 | 0,000 |
| rkob. | S PRODUTOS / SER | viços | NCM/ SH | | | UNID. | QTDE. | | LOR TÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | v. ici | | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 022909 MOUSE OPTICO PO: 028072 POSITIVO MASTER WIN 10 PRO / GARA 022908 TECLADO POSITIVO | D3400 - I5 / 8GB / SSI NTIA 36 MESES ON- | | 84716053 84715010 84716052 | 460 | 5405 5405 5405 | UN UN UN | 1,0000 | <u> </u> | 50,00 3.900,00 50,00 | 50,00 3.900,00 50,00 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| Silvana Gerente de Assista Farmacéutica Marialva- Pr MADOS ADICONAIS NFORMAÇÕES COMPLEMENTA PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconp Curitiba/PR - CEP 80410 - 210 - Fax: 4 PGARANTIA ADICIONAL DO PROI VENDEDOR FABIO ROBERTO RIG VENDEDOR FABIO ROBERTO RIG VENDEDOR FABIO ROBERTO RIG VENDEDOR FABIO ROBERTO RIG VENDES N° 288/2022 ***ENTREGA TOTAL EMPENHO: 8 | RES or - 0800-41-1512 - Ru 1 3219 - 7400 FORMÁTICA: 90 DIA OUTO: VIDE CERTIF D BASE ICMS ST RE N° 47/2022 - PROCE | Se a Alameda C as BALCÃO iCADO DE ITIDO R\$ 18 SSO ADMIN | GARANTIA I 69 VALOR IO | DO PRODU | 6371 a-PR | 17 CONTR. \$ 1,08 V | ATO/EDITAI ALOR ICMS | SUBSTIT | GEM. IUTO | COI TOM COI PRI DIS | NVITÉ MADA DI NCORRI EGÃO PENSA XIGIBIL | E PRE(ÊNCIA C. | ;o | acordo | com | |
| FAN | MACIA | | IOA | F | | | | | emiti | do por Teore | ema Sisten | nas - ww | w.teor | rema.inf.br | - (42)303 | 5-4030 |

Comunicado de Evento de Carta de Correção Eletrônica para NF-e

IRMAOS RIGO COMERCIO E ASSISTENCIA EM INFORMATICA LTDA

R CORONEL ANGELO MELLO 371SALA 01 JARDIM GISELA

> CEP: 85905-110 TOLEDO - PR FONE: (45) 3055-3500

INFORMAÇÕES DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

41.2210.32.228.232/0001-98-55-001-000.000.087-107.885.591-3

Nº 000.000.0087

SÉRIE 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220246036974 14/10/2022 14:41:46

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 9079998408 | CRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ | 32.228.232/0001-98 |
|---|----------------------|---------------------------|------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | 3073378400 | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIA | ALVA | | | CNPJ/CPF 76,282,680/0001-45 |
| DATA EMISSÃO | DATA ENTRADA / SAÍDA | HORA ENTRADA / SAÍDA | | |
| 14/10/2022 | 14/10/2022 | 11:16:33 | | |
| | | CORREÇÃO | | |

Transportadora Alfa Transportes Eireli peso total 6kg

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario; III - a data de emissão ou de saida.

Atenciosamente

Ciente

MUNICIPIO DE MARIALVA



IRMÃOS RIGO COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA EM INFORMATICA ME FONE: (45) 3055-3500

CNPJ: 75.658.377/0001-31

RUA CORONEL ÂNGELO MELLO,371, FUNDOS, JARDIM GISELA

CEP: 85.905-110 - TOLEDO -PR Email: atendimento@mimegastore.com

Número de série dos Computadores Referente a NF nº 87

5A333SL2M

Sandra S Machado da Silva Aux. Administrativo.

Enc 06/10/22.



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

| NOTA | DE AUTOF | RIZAÇÃO DE DESPESA | 8065 | 7 2022 |
|--|--|--|---|---|
| Espécie | | Data Emissão: 28/09/2022 | | Página 1 / 2 |
| FORNECEDOR: 10839 CNP.I: 32.228.232/0001- ENDEREÇO: RUA COF BAIRRO: JARDIM GIST TELEFONE: (45)3055-3 | 98 Insc. I RONEL ANGELO ELA CIDADE: | Estadual: MELLO, 0 | Processo: Nº. Solicitação: Modalidade: Nº Licitação: | 225/2.022 9.613/2.022 Pregão 47/2022 |
| Órgão: 07 Unid. Orçamentária: 07.002. Função: 10 Sub Função: 302 Programa: 0008 Projeto/Atividade: 1031 Nat. da Despesa: 4.4.90.53 Desdobramento: 35 SubDesdobramento: 00 Fonte de Recurso: 41500 Recurso: | Saúde Assistência Hospitala SAÚDE NINGUÉM AQUISIÇÃO DE EC 2. EQUIPAMENTOS E EQUIPAMENTOS E | AL DE SAÚDE - FMS ar e Ambulatorial FICA SEM QUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS H E MATERIAL PERMANENTE | N° Contrato: Data Publicação: ID Contrato: Loc./Interv. Obra Cód. Bem: Subvenção: | 2022288 |
| Contrapartida: | Não | Convênio N°.: / | | |

JUSTIFICATIVA: Aquisição de Computadores, Impressoras Tablets e Celulares para atender a demanda das Secretarias do Municipio, pelo Menor Preço por item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

***Recurso do Incentivo para Organização da Assistencia Farmacêutica

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 15 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA, N°522, CENTRO. DIAS E HORARIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13:30 ÀS 17 HORAS

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal.

FISCAL DE CONTRATO: -

| Ord. Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Tota |
|-----------|--|---------|------------|---------------|-----------|
| 10926 | DESKTOP CORE 15 10400 8GB SSD 256GB WIN 10 PRO 1.1. DESEMPENHO E PROCESSADOR: PROCESSADOR INTEL L5-10400 DE 6 NÚCLEOS, 12 THREADS, CLOCK MÍNIMO DE 2.9GHZ, CACHÊ MÍNIMO DE 12MB, POSSUIR VELOCIDADE DE BARRAMENTO IGUAL OU SUPERIOR A 4.3GT/S. NÃO SERÃO ADMITIDOS CONFIGURAÇÕES E AJUSTES QUE IMPLIQUEM NO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO FORA DAS CONDIÇÕES NORMAIS RECOMENDADAS PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU DOS COMPONENTES, TAIS COMO, ALTERAÇÕES DE CLOCK, CARACTERÍSTICAS DE DISCO OU DE MEMÓRIA. DEVE SER UTILIZADA A CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA DE BIOS, SENDO PERMITIDA APENAS ALTERAÇÃO NA PARTE DE UTILIZAÇÃO DE MEMÓRIA DE VÍDEO, PARA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO EDITIAL OU SUPERIOR. PLACA MÃE: DEVE SER DE FABRICAÇÃO PRÓPRIA E EXCLUSIVA PARA O MODELO OFERTADO. NÃO SERÃO ACEITAS SOLUÇÕES EM REGIME DE OEM OU PERSONALIZAÇÕES. DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 1 SLOT PCI-EXPRESS X16. DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 8 PORTAS USB, SENDO 4 FRONTAIS E 4 TRASEIRAS. PELO MENOS 4 DESSAS PORTAS DEVERÃO SER USB 3.2. NÃO SERÃO ACEITOS HUBS, PLACAS OU ADAPTADORES. CHIP DE SEGURANÇA TPM VERSÃO 2.0 INTEGRADO PARA | UNID | 1,00 | 4.000,000 | 4.000,00 |

SILVANA AKEMI TATEYAMA Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração



CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná

Exercício: 2022

| NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA | 8065 / 20 | 022 |
|---|-----------|---------|
| Espécie: Data Emissão: 28/09/2022 | Pág | ina 2 / |
| CRIPTOGRAFIA. INTERFACE DE REDE 100/1000 (MBPS). BIOS: DESENVOLVIDA PELO MESMO FABRICANTE DO | | |
| EQUIPAMENTO OFERTADO. DEVE TER SUPORTE A | | |
| PORTUGUÊS OU INGLÊS. POSSIBILIDADE DE | | |
| HABILITAR/DESABILITAR PORTAS USB. POSSUIR SENHAS | | |
| DE SETUP PARA POWER ON, ADMINISTRADOR E DISCO | | |
| RÍGIDO. DEVERÁ POSSUIR CAMPO COM NÚMERO DE | | |
| SÉRIE DO EQUIPAMENTO. DEVERÁ POSSUIR CAMPO | | |
| EDITÁVEL, COM RECURSO PARA REGISTRO DO NÚMERO | | |
| DO PATRIMÔNIO DO EQUIPAMENTO. MEMÓRIA: PADRÃO | | |
| DDR4 UDIMM (2666MHZ) OU SUPERIOR. NO MÍNIMO 2 | | |
| SLOTS DE MEMÓRIA PERMITINDO A EXPANSÃO PARA ATÉ | | |
| 32GB. DEVE SUPORTAR TECNOLOGIA DUAL-CHANNEL. | | |
| NO MINIMO 8GB DE MEMORIA INSTALADA | | |
| ARMAZENAMENTO: CONTROLADORA DE DISCOS | | |
| INTEGRADA À PLACA-MÃE, PADRÃO SATA-3 OU | | |
| SUPERIOR COM TAXA MÍNIMA DE TRANSFERÊNCIA DE | | |
| 6.0 GB/S. UMA UNIDADE DE SSD M 2 INTERNA DE NO | | |
| MINIMO 256GB PADRÃO PCIE NVME, GABINETE: PADRÃO | | |
| SMALL FORM FACTOR (SFF) OUE PERMITA A LITH IZAÇÃO | | |
| INA POSIÇÃO HORIZONTAL E VERTICAL SEM | | |
| COMPROMETER OS COMPONENTES INTERNOS E O | | |
| FUNCIONAMENTO DO COMPUTADOR, POSSUIR BOTÃO | | |
| LIGA/DESLIGA. POSSUIR INDICADORES LIGA/DESLIGA | | |
| NA PARTE FRONTAL E ACESSO AO DISCO RÍGIDO. O | | |
| GABINETE DEVERÁ TER CARACTERÍSTICAS "TOOI | | |
| LESS", OU SEJA, NÃO HÁ NECESSIDADE DE USO DE | | |
| FERRAMENTAS PARA ABERTURA DO GABINETE E | | |
| REMOÇÃO DE DISCO RÍGIDO, UNIDADE ÓPTICA E | | |
| UNIDADE DE DISQUETE. O FLUXO DE AR NO INTERIOR | | |
| DO GABINETE DEVERÁ SER FRONTAL E TRASEIRO, NÃO | | |
| SENDO ACEITO GABINETES COM SAÍDAS OU ENTRADA | | |
| DE AR NAS LATERAIS OU NA PARTE SUPERIOR DO | | |
| GABINETE. DEVERÁ POSSUIR LOCAL APROPRIADO, JÁ | | |
| DESENVOLVIDO NO PROJETO DO PRODUTO, PARA | | |
| COLOCAÇÃO DE LACRES OU CADEADOS MECÂNICOS OU | | |
| ELETRÔNICOS, NÃO SENDO ACEITO ADAPTAÇÕES, | | |
| USINAGENS EM GERAL, FURAÇÕES, EMPREGO DE | | |
| ADESIVOS, FITAS ADESIVAS OU QUAISQUER OUTROS | | |
| PROCEDIMENTOS OU EMPREGO DE MATERIAIS | | |
| INADEQUADOS OU QUE VISEM ADAPTAR FORCADAMENTE O FOURMAMENTO OU SUAS PARTIES | | |
| FORÇADAMENTE O EQUIPAMENTO OU SUAS PARTES | | |
| PARA ATINGIR ESTA FUNCIONALIDADE. DEVE POSSUIR BASE ANTIDERRAPANTE. SISTEMA OPERACIONAL: O | | |
| EQUIPAMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM O SISTEMA | | |
| OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO. O SISTEMA | | |
| OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO. O SISTEMA OPERACIONAL DEVE VIR ACOMPANHADO DE LICENÇA | | |
| DE USO ORIGINAL Marca: POSITIVO D3400 | | |
| 1 Ostronia L Marca, 1 Ostro D3400 | | |

| SILVANA AKEMI | ГАТЕУАМА |
|------------------|------------|
| Responsável pela | Elaboração |

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

MAPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

| Tipo de TED: | Terceiros | |
|-----------------|---------------------|--|
| Nome: | FMS MARIALVA INVEST | |
| Conta Origem: | 1267/006/00000158-3 | |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente | |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica | |
| CPF/CNPJ: | 08.531.904/0001-55 | |

| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A | | |
|----------------------------|--------------------------------|--|--|
| Conta Destino: | 8551/116-3 | | |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente | | |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica | | |
| Nome: | IRMAOS RIGO COMERCIO | | |
| CPF/CNPJ | 32.228.232/0001-98 | | |
| Valor: | R\$4.000,00 | | |
| Valor da Tarifa: | R\$11,00 | | |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta | | |
| Identificação da Operação: | ção: PAGAMENTO DE FORNECEDORES | | |

| Data de Débito: | 24/11/2022 |
|---------------------|------------------|
| Data da Operação: | 24/11/2022 |
| Código da Operação: | 00136430 |
| Chave de Segurança: | XAKOKOJMT7L16954 |

| CPFs Autorizadores: | |
|---------------------|--|
| 077.678.059-05 | |
| 021.161.809-88 | |

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.