



CAMARA MUNICIPAL DE VIANA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RUA DOMINGOS VICENTE, 10 - CENTRO - VIANA - ES - CEP: 29135-000 CNPJ: 27.427.277/0001-51 Tel: 27 3255-2955 Fax: 27 3255-2118 Site:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000045/2023

Secretaria	CAMARA MUNICIPAL DE VIANA	Processo	000268/2023
Local (Setor)	CAMARA MUNICIPAL DE VIANA	Emp. Contábil	Nº 0000283/2023
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000003/2023	Termo	000008/2023
Dotação	001001.0103100012.019.33903000000.150000000010	Ficha-Fonte	00008-1500000000
Fornecedor	BNB COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	CNPJ	08.692.456/0001-71
Endereço	AMERICO BUAIZ RUA GOIÁS, 862 - HIGIENOPOLIS - CATANDUVA - SP - CEP: 15804010	Telefone	1735310300

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00029	TONER HP CF410A PRETO COMPATÍVEL FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	30	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	40,0000	1.200,00
00002	00030	TONER HP CF411A AZUL COMPATÍVEL FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	30	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	40,0000	1.200,00
00003	00031	TONER HP CF412A AMARELO COMPATÍVEL FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	30	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	40,0000	1.200,00
00004	00032	TONER HP CF413A VERMELHO COMPATÍVEL FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	30	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	40,0000	1.200,00
00005	00036	FOTORECEPTOR IMPRESSORA BROTHER DR DB021 DCP-B7535DW FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	10	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	70,0000	700,00
00006	00037	TONERS PARA IMPRESSORA BROTHER MFC L6902DW TONERS PARA IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL BROTHER MFC L6902DW FASTPRINTER/IMPORTADO	UN	20	FASTPRINTE R/IMPORTAD O	34,0000	680,00

Total Geral **6.180,00**

Viana/ES, 8/8/2023

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

Joilson Broedel

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2023 CELEBRADA ENTRE A CÂMARA MUNICIPAL DE VIANA E A EMPRESA BNB COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE VIGÊNCIA: 18/07/2023 A 17/07/2024

Prazo de Entrega/Execução: 5 dia(s) **Condição de Pagamento:**

Fornecedor:

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em ____/____/____. Prazo de Entrega: _____ Pagamento: _____

Almoxarifado:

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço **Em, ____/____/____**