

MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000 Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E FINANCAS

Autorização de Fornecimento/Execução ADM Nº 000464/2025

Secretaria		SECRETARIA MUNICIPAL DE GABINETE			Processo		009617/2025	
Origem		Dispensa № 000068/2025			Term	no/Contrato		
Dotação		010005.0618200032.009.44905200000.150000009999 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE			Ficha-Fonte		00089-15000000999 9	
Empenho		0001115/2025						
Fornecedor		55745519 DENIS SOUZA DINIZ			CNPJ		55.745.519/0001-90	
Endereço		Endereço PRACA ALOYS BENS, 34 - CENTRO - AIMORÉS - MG - CEP: 35200000				Telefone	(27) 0000 - 0000	
Aquisição de 01(um) aparelho celular - smartphone, conforme especificações mínimas descritas no Justificativa Termo de Referência, para atender a Defesa Civil, pertencente à Secretaria Municipal de Gabinete de Baixo Guandu/ES								
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantic	lade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		APARELHO SMARTPHONE - SISTEMA ANDROID 14 OU SUPERIOR SMARTPHONE UNIDADE DE MEDIDA: UNIDADE ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: VELOCIDADE MÍNIMA DO PROCESSADOR DE 2GHZ; PROCESSADOR OCTA CORE OU SUPERIOR; TAMANHO MINIMO DE TELA 6,5" COM RESOLUÇÃO MÍNIMA ULTRA HD; TECNOLOGIA DE TELA SUPER AMOLED OU SUPERIOR; CÂMERA FRONTAL E TRASEIRA; MEMÓRIA MÍNIMA DE 8 GB; ARMAZENAMENTO MÍNIMO DE 64 GB; ARMAZENAMENTO EXTERNO SUPORTADO MICROSD ATÉ 1TB; POSSUIR SISTEMA ANDROID 14 OU SUPERIOR; SIM CARD OU NANO; CONEXÕES 4G E 5G; CONECTOR DE FONE DE OUVIDO; CONEXÃO WI-FI; VERSÃO DE BLUETOOTH V5.1 OU SUPERIOR; BATERIA NÃO REMOVÍVEL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 5000MAH; CABO ORIGINAL DE TRANSFERENCIA DE DADOS E CARREGADOR BIVOLT; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	1			1.380,0000	1.380,00

Usuário: DANIEL GONÇALVES DIAS



MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000 Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG:

Autorização de Fornecimento/Execução ADM Nº 000464/2025

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE GABINETE	Processo	009617/2025	
Origem	Dispensa № 000068/2025	Termo/Contrato		
Dotação 010005.0618200032.009.44905200000.150000009999 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE		Ficha-Fonte	00089-15000000999	
Empenho	0001115/2025		9	
Fornecedor	55745519 DENIS SOUZA DINIZ	CNPJ	55.745.519/0001-90	
Endereço	Endereço PRACA ALOYS BENS, 34 - CENTRO - AIMORÉS - MG - CEP: 35200000		(27) 0000 - 0000	
Total Geral			1.380,00	

Total Geral	
Prazo de Entrega/Execução: 5 dia(s)	Condição de Pagamento: 30 DIAS
Fornecedor: Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autoriz	zação em//
Ass/Carimbo Empresa:	
Local de Entrega: Almoxarifado	
ATENÇÃO: FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA	
Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será: OBS: Deverão ser enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, poseguinte e-mail: nfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá o número do lote e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a val Para o envio de demais documentos e contato com o Setor de Almoxarificante enviar email para: almoxarifadopmbg@gmail.com.	conter o lidade. fado,
Baixo Guandu, 12/11/2025	Assinatura do Secretário(a) Ordenador de Despesa Assinatura do Secretário(a) Responsável
	ASSINATURA DO SECRETATIONAL RESDONSAVEI

Usuário: DANIEL GONÇALVES DIAS