

PROJETO BÁSICO

1.1 CARACTERIZAÇÃO DA SOLICITAÇÃO:

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1313
PROJETO / ATIVIDADE: 2039
CLASSIF. ECONIMICA: 33.90.39.00
SUBELEMENTO: 33.90.39.99
FONTE DE RECURSO: ORDINÁRIO

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1313
PROJETO / ATIVIDADE: 2098
CLASSIF. ECONIMICA: 33.90.39.00
SUBELEMENTO: 33.90.39.99
FONTE DE RECURSO: SUS

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1313
PROJETO / ATIVIDADE: 2052
CLASSIF. ECONIMICA: 33.90.39.00
SUBELEMENTO: 33.90.39.99
FONTE DE RECURSO: SUS

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1313
PROJETO / ATIVIDADE: 2046
CLASSIF. ECONIMICA: 33.90.39.00
SUBELEMENTO: 33.90.39.99
FONTE DE RECURSO: SUS

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1313
PROJETO / ATIVIDADE: 2143
CLASSIF. ECONIMICA: 33.90.39.00
SUBELEMENTO: 33.90.39.99
FONTE DE RECURSO: SUS

Protocolo de Recebimento

Secretaria Municipal de Finanças

Visto do Secretário Municipal
Data: ____/____/____

Secretaria Municipal de Planejamento

Visto do Secretário Municipal
Data: ____/____/____

1.2 CARACTERIZAÇÃO DOS BENS OU SERVIÇOS A SEREM ADQUIRIDOS OU CONTRATADOS

Prestação de Serviços de assistência técnica de informática e periféricos, bem como recargas de tonner e cartuchos.

1.3 JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Tem o presente Projeto a finalidade de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Atenção Básica, Farmácia Popular do Brasil, Hospital Municipal de Oriximiná e Vigilância em Saúde no que diz aos serviços de manutenção de equipamentos de informática e periféricos.

1.4 PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:

Prazo de Execução: 6 meses

Contrato: Sim

Fiscal de Contrato: Diretora Administrativa, Lillian Correa.

1.5 ESTIMATIVA PRÉVIA DO CUSTO DOS BENS OU SERVIÇOS:

O Valor estimado é de 79.792,20 (Setenta e Nove Mil, Setecentos e Noventa e Dois Reais e Vinte Centavos)

1.6 DA SOLICITAÇÃO:

Por todo o exposto, declaro a adequação orçamentária e financeira do presente Pedido de Licitação com a LOA e a compatibilidade com o PPA e a LDO, nos termos do Art. 16, II da LRF, e solicito ao Sr. Prefeito Municipal a autorização para a realização do procedimento de licitação, nos termos da Lei n.º 8.666/93.

SOLICITANTE:

Secretária Municipal de Saúde

Responsável pelo Projeto Básico

Autorização do Gestor

1.7 CONTROLE INTERNO

Data: ____/____/____

Oriximiná/PA 20 de Junho de 2017



ANEXO I

PLANILHA DE QUANTITATIVO

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	DESCRIÇÃO QTDE		VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
			MENSAL	6 MESES		
1	Recargas de Tonner	Serviço	10	60		
2	Recarga de cartuchos	Serviço	11	66		
3	Manutenção de HD	Serviço	3	18		
4	Manutenção de Fonte para informática	Serviço	3	18		
6	Manutenção HD Cabos de rede e Climagem	Serviço	2	12		
	Manutenção Fusão completa de Impressão	Serviço	1	6		
8	Formatação de Computadores	Serviço	3	18		
9	Manutenção Fonte de Energia ATX 400 real	Serviço	2	12		
10	Manutenção de Impressoras	Serviço	4	14		
VALOR TOTAL						

