



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

C.N.P.J.: 46.523.031./0001-28

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova Itapevi - SP - CEP 06693-120

FONE: (11) 4143-7500

DATA 13/05/2026

PAGINA 1

PEDIDO DE COMPRA/OS

000690 /2026-01

PROCESSO S00011 /2026

FORNECEDOR: 13173 MOAB SOLUZIONI LTDA

CNPJ: 47.944.404/0001-05 FONE (19) 99526-4707

ENDEREÇO : AVENIDA 01

46

FAX (19) 99526-4707

CIDADE : RIO CLARO

UF SP CEP 13500402

BAIRRO : ZONA CENTRAL

EMAIL : moabsoluzioni@gmail.com

CONTATO

INSC. EST.:

ITEM	QUANTIDADE	UN	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6,0000	UN	083.01588.0001 CAIXA DE SOM AMPLIFICADA. FONTE : 01 TESOURO	579,0000	3.474,00

Empenho : 02998

Orgao : 13.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Condicao de Pagamento: ATE 21 DIAS

TOTAL PEDIDO -> 3.474,00

Prazo de Entrega : A COMBINAR

Local de Entrega : CLI- ITAPEVI- AV.CEL.NELSON TRANCHESI N.1730

Observacoes :

Requisicoes : 01628/2026

Destino : 00376 S.S. - SECRETARIA DE SAUDE

Docto. Origem: 0000000005 2026

13/05/2026

DE ACORDO

13/05/2026

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

- PELO NAO CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICACOES E CONDICOES NESTA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO FICAM V.SAS SUJEITOS AS SANCOES PREVISTAS NA LEI FEDERAL No. 8.666 E 8.883.

- PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO OU DOC. FAVOR FORNECER DOMICILIO BANCARIO, NUMERO DA CONTA

- ANOTAR NA NOTA FISCAL O NUMERO DA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO E EMPENHO

- OBRIGATORIO A EMISSAO DE NOTA FISCAL ELETRONICA

- A DANFE DEVERA SER ENCAMINHADA JUNTAMENTE COM A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, E A NOTA FISCAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

C.N.P.J.: 46.523.031./0001-28

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova Itapevi - SP - CEP 06693-120

FONE: (11) 4143-7500

DATA 13/05/2026

PAGINA 1

PEDIDO DE COMPRA/OS

000691 /2026-01

PROCESSO S00011 /2026

FORNECEDOR: 14723 PK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 55.256.104/0001-53 FONE

41-97286191

ENDereco : RUA DAS PALMEIRAS

102

FAX

41-97286191

CIDADE : COLOMBO

UF PR

CEP 83411030

BAIRRO : GUARAITUBA

EMAIL : aatendimento@pkcomercio.com.br

CONTATO

INSC. EST.:

ITEM	QUANTIDADE	UN	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	083.01588.0003 LUPA ELETRONICA FONTE : 01 TESOURO	2.450,0000	2.450,00

Empenho : 03000

Orgao : 13.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Condicao de Pagamento: ATE 21 DIAS

TOTAL PEDIDO ->

2.450,00

Prazo de Entrega : A COMBINAR

Local de Entrega : CLI- ITAPEVI- AV.CEL.NELSON TRANCHESI N.1730

Observacoes :

Requisicoes : 01628/2026

Destino : 00376 S.S. - SECRETARIA DE SAUDE

Docto. Origem: 000000005 2026

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

13/05/2026

DE ACORDO

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

13/05/2026

- PELO NAO CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICACOES E CONDICÕES NESTA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO FICAM V.SAS SUJEITOS AS SANCOES PREVISTAS NA LEI FEDERAL No. 8.666 E 8.883.
- PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO OU DOC. FAVOR FORNECER DOMICILIO BANCARIO, NUMERO DA CONTA
- ANOTAR NA NOTA FISCAL O NUMERO DA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO E EMPENHO
- OBRIGATORIO A EMISSAO DE NOTA FISCAL ELETRONICA
- A DANFE DEVERA SER ENCAMINHADA JUNTAMENTE COM A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, E A NOTA FISCAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

C.N.P.J.: 46.523.031./0001-28

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova Itapevi - SP - CEP 06693-120

FONE: (11) 4143-7500

DATA 13/05/2026

PAGINA 1

PEDIDO DE COMPRA/OS

000692 /2026-01

PROCESSO S00011 /2026

FORNECEDOR: 14722 LIBRASIL INFORMATICA LTDA

CNPJ: 48.943.133/0001-28 FONE

11-8403-7422

ENDERECO : RUA GUSTAVO DA SILVEIRA

268

FAX

11-8403-7422

CIDADE : SAO PAULO

UF SP

CEP 04376004

BAIRRO : VILA SANTA CATARINA

EMAIL :

CONTATO

INSC. EST.:

ITEM	QUANTIDADE	UN	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,0000	UN	083.01588.0006 TECLADO ADAPTADO AMPLIADO FONTE : 01 TESOURO	183,0000	366,00
2	2,0000	UN	083.01588.0007 TECLADO ADAPTADO C/ COLMEIA ACRILICA FONTE : 01 TESOURO	290,0000	580,00

Empenho : 02999

Orgao : 13.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Condicao de Pagamento: ATE 21 DIAS

TOTAL PEDIDO ->

946,00

Prazo de Entrega : A COMBINAR

Local de Entrega : CLI- ITAPEVI- AV.CEL.NELSON TRANCHESE N.1730

Observacoes :

Requisicoes : 01628/2026

Destino : 00376 S.S. - SECRETARIA DE SAUDE

Docto. Origem: 0000000005 2026

Aparecida Luiza Nasi Fernandes 13/05/2026
Secretária de Saúde de Itapevi

DE ACORDO Aparecida Luiza Nasi Fernandes 13/05/2026

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

- PELO NAO CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICACOES E CONDICoes NESTA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO FICAM V.SAS SUJEITOS AS SANCOES PREVISTAS NA LEI FEDERAL No. 8.666 E 8.883.
- PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO OU DOC. FAVOR FORNECER DOMICILIO BANCARIO, NUMERO DA CONTA
- ANOTAR NA NOTA FISCAL O NUMERO DA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO E EMPENHO
- OBRIGATORIO A EMISSAO DE NOTA FISCAL ELETRONICA
- A DANFE DEVERA SER ENCAMINHADA JUNTAMENTE COM A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, E A NOTA FISCAL.