



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA
CNPJ: 45.212.008/0001-50
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.173.215/0001-20

Roseira, 12 de dezembro de 2024.

Ofício nº: 1865/2024

Prioridade: Sem Urgência

Assunto: Aquisição de Serviço de Manutenção em Impressoras

Prezado Senhor,

Venho, por meio deste solicitar a aquisição dos itens especificados na Solicitação de Compra (SC) 05747/2024 abaixo.

A manutenção das impressoras utilizadas no setor da saúde de Roseira é uma medida essencial para garantir a continuidade, eficiência e qualidade dos serviços prestados à população.

As impressoras desempenham um papel crucial em diversas atividades administrativas e operacionais do setor, como a emissão de receituários médicos, atestados, encaminhamentos, resultados de exames, relatórios, fichas de atendimento e outros documentos indispensáveis para o funcionamento das unidades de saúde. Qualquer falha ou indisponibilidade desses equipamentos pode causar atrasos significativos no atendimento, comprometendo o fluxo de trabalho e gerando insatisfação entre os usuários.

Além disso, a manutenção preventiva e corretiva é necessária para assegurar o bom funcionamento dos equipamentos, evitando interrupções inesperadas e prolongando a sua vida útil. Esse cuidado reduz custos com substituições frequentes e otimiza os recursos públicos, promovendo uma gestão mais eficiente e sustentável.

A ausência de manutenção adequada pode resultar em perda de eficiência operacional, aumento do consumo de insumos, como papel e toner, e até mesmo em gastos elevados com reparos emergenciais. Ademais, problemas frequentes nos equipamentos podem comprometer o cumprimento de prazos e a comunicação entre os diferentes setores da saúde, impactando diretamente na qualidade do atendimento à população.

Portanto, a contratação de serviços especializados de manutenção de impressoras é indispensável para assegurar que o setor da saúde de Roseira mantenha um funcionamento contínuo, ágil e eficiente, atendendo às necessidades da comunidade com qualidade e responsabilidade.

- **Item 1:** Serviço de Manutenção em Condicionadores de Ar e Elétrica
- Quantidade: 1 serviço
- Valor Unitário: R\$ 735,83
- Valor Total: R\$ 735,83
- Especificação: Manutenção em impressora Samsung SCX3200 e Epson L3250.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA
CNPJ: 45.212.008/0001-50
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.173.215/0001-20

Para fins de empenho, forneço a referente Ficha de Despesa identificada como 299.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


JOÃO BOSCO DE ALMEIDA MAIA
DIRETOR DA SECRETARIA DE
SAÚDE DE ROSEIRA-SP
João Bosco de Almeida Maia
Diretor da Secretaria de Saúde de Roseira

ILMO. SR.
LUIZ CARLOS RODRIGUES
DIRETOR DA SECRETARIA DE FINANÇAS
ROSEIRA-SP



R A C ZANGRANDI IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS
Fone: (12) 3132-8264
Rua São Vicente de Paula, N°: 232
12501310 - Guaratinguetá, SP
CNPJ: 11.636.994/0001-53, 332177140114

Ordem de serviço N° 489

Cliente

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROSEIRA
11173215000120
R ROQUE VIEIRA DA SILVA 197
Bairro: CENTRO - Roseira, SP

Número da OS	489	Data de entrada	02/12/2024	Hora Início	00:00:00
Data prevista		Data de conclusão		Hora de Término	00:00:00

Equipamento

SAMSUNG SCX 3200

Número de série do equipamento

Problema

Serviços

Descrição	Código	Horas	Preço	Valor total
Mão de obra e limpeza interna - COMPLETA	346	1	280,00	280,00

Peças

Descrição	Código	Quantidade	UN	Preço un	Valor total
Placa Logica Samsung Scx3200 Jc92-02317	471	1,00	UN	380,00	380,00
TONER COMP.(MC) SAM D104S (ML1665/3200)1,5K	36	1,00	UN	75,83	75,83

Total serviços	Total peças	Total da ordem de serviço
280,00	455,83	735,83

Observações do recebimento

5 DIAS ÚTEIS PARA O ORÇAMENTO

Observações do Serviço

SEM PLACA

Informações do Técnico

Técnico(s):

Concordo com os termos descritos acima.

Data ____/____/____

Assinatura do responsável



R A C ZANGRANDI IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS
Fone: (12) 3132-8264
Rua São Vicente de Paula, N°: 232
12501310 - Guaratinguetá, SP
CNPJ: 11.636.994/0001-53, 332177140114

Ordem de serviço N° 490

Cliente

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROSEIRA
11173215000120
R ROQUE VIEIRA DA SILVA 197
Bairro: CENTRO - Roseira, SP

Número da OS	490	Data de entrada	02/12/2024	Hora Início	00:00:00
Data prevista		Data de conclusão		Hora de Término	00:00:00

Equipamento

EPSON L 3250

Número de série do equipamento

Problema

Serviços

Descrição	Código	Horas	Preço	Valor total
Pressurização dos cartuchos e limpeza da cabeça de impressão (simples) A4	24	1	120,00	120,00

Total serviços	Total peças	Total da ordem de serviço
120,00	0,00	120,00

Observações do recebimento

5 DIAS ÚTEIS PARA O ORÇAMENTO

Observações do Serviço

Informações do Técnico

Técnico(s):

Concordo com os termos descritos acima.

Data ____/____/____

Assinatura do responsável



J&C CARTUCHOS E PAPELARIA

DANIEL MARINHO AMAYA E CIA LTDA ME CNPJ: 30.049.488/0001-02
RUA DUQUE DE CAXIAS, 182 - CENTRO - LORENA - SP
(12) 3301-5683 / 99609-7693

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROSEIRA
CNPJ: 11.173.215/0001-20
Rua: ROQUE VIEIRA DA SILVA 197
Bairro: CENTRO - Roseira, SP

Quant.	Produtos	Valor Unit.	Total
01	Epson l32050 - Pressurização dos cartuchos e limpeza da cabeça de impressão (simples) A4	R\$ 140,00	R\$ 140,00
01	SAMSUNG SCX 3200 Placa Logica Samsung Scx3200 Jc92-02317 R\$ 400,0	R\$ 400,00	R\$ 400,00
01	TONER COMP.(MC) SAM D104S (ML1665/3200)1,5K	R\$ 80,00	R\$ 80,00
01	Mão de obra e limpeza interna - COMPLETA	R\$ 320,00	R\$ 320,00
		TOTAL	R\$ 940,00

30.049.488/0001-02

Insc. Est.. 420.152.096.110

**Daniel Marinho Amaya
e Cia Ltda.**

Rua Duque de Caxias, n° 182
Centro - CEP° 12.600-040
Lorena - SP

DANIEL M AMAYA

Lorena 11 de Dezembro de 2024

RECIBO DE PAGOS E PAPERARIA

RECEIVED FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]
 DATE: [Date]
 AMOUNT: [Amount]

FOR: [Description]
 BY: [Name]
 [Signature]

Item	Description	Amount	Total
01	[Description]	[Amount]	[Total]
02	[Description]	[Amount]	[Total]
03	[Description]	[Amount]	[Total]
04	[Description]	[Amount]	[Total]
05	[Description]	[Amount]	[Total]
	TOTAL	[Amount]	[Total]

RECEIVED FROM: [Name]
 DATE: [Date]
 AMOUNT: [Amount]
 [Signature]

Form 17 de Dezembro de 1974