

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ****SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO**

SC 02217/2026 (PC)			
Solicitado em:	05/05/2026	Solicitante:	DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA - DANIELPEREIRA
Aprovado em:	05/05/2026	Aprovador:	THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA
Unidade solicitante:	Secretaria de Saúde - (222)		
Centro de Consumo:	Diretoria de Vigilância à Saúde - (32)		
Unidade de Compra:	GERAL - (GERAL)		
Tipo de Entrega:	Única	Prazo de Entrega:	5 Dias

Justificativa

A presente contratação tem por objetivo a aquisição de adaptadores de rede USB para atender à demanda dos notebooks institucionais cujas placas de rede internas apresentaram falhas permanentes. Tais falhas comprometem o acesso à rede cabeada, essencial para o pleno funcionamento das atividades administrativas, operacionais e dos sistemas internos corporativos. A substituição de placas de rede integradas em notebooks, tem limitações técnicas para substituição pela inviabilidade econômica da intervenção, considerando que esses componentes são soldados diretamente à placa mãe. Assim, a alternativa tecnicamente recomendada e economicamente mais vantajosa é a utilização de adaptadores de rede USB, que permitem restabelecer a conectividade cabeada dos equipamentos sem necessidade de substituição completa do notebook ou de reparos de alto custo.

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 3197		PRÉ-EMPENHO Nº:	SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado			
TIPO DE EMPENHO: Ordinário		DESEMBOLSO: 1				
FICHA: 175						
UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0204 -SECRETARIA DE SAÚDE						
UNIDADE EXECUTORA: 020403 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA A SAÚDE						
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.304.0003.2196 - BLVGS - Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde						
CONTA: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo						
ELEMENTO: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo						
FONTE DE RECURSO: 05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados						
APLICAÇÃO: 300.0027						
FICHA DE CONTAS A PAGAR: 0 - 000000.000 - Contas a pagar						
CENTRO DE CUSTO: Diretoria de Vigilância à Saúde						
TIPO DE DESPESA: Não definido						
ORDENADOR: AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA						
ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <i>MATERIAL</i>	QUANTIDADE	UN	VALORES	
					UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	1.004.002.00023724 ADAPTADOR DE REDE LAN USB 3.0 <i>DESCRIÇÃO COMPLETA:</i> <i>LOCAL DE ENTREGA:</i> Rua Arthur Bernardes, 180 - Jardim Jacinto, CEP: 12322-730	3,0000	UN	45,0000	135,00
LIB. = Liberado					TOTAL:	R\$ 135,00
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:					198.996,24	
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:					R\$ 135,00	
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:					198.861,24	



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 02217/2026 (PC)

**DANIEL FREITAS
ALVES PEREIRA:**
31558659897

Assinado digitalmente por DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA:
31558659897
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=29796279000143,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3,
OU=(em branco), CN=DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA-31558659897
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.05.05 16:21:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

**Thulio
Correa
D'Avila**

Assinado digitalmente por Thulio
Correa D'Avila
ND: OU=Secretaria de Saúde, O=
Prefeitura Municipal de Jacareí, CN=
Thulio Correa D'Avila, E=thulio.correa@
jacarei.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2026.05.06 09:43:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

SOLICITANTE
DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA

**AGUIDA ELENA
BERGAMO
FERNANDES
CAMBAUVA:02621396
852**

Assinado digitalmente por AGUIDA ELENA
BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=
01554285000175, OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco
1), CN=AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES
CAMBAUVA:02621396852
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.05.06 14:14:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

APROVADOR
THULIO CORREA D AVILA

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamento - Financeiro:

Data: __/__/____

Ass: _____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data: __/__/____ () Aprovado () Não Aprovado