

INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES PUBLICOS DO MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA
SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP

ATA DE ADJUDICAÇÃO

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 006/2024
Processo Administrativo Nº 1.447/2024
Tipo: AQUISIÇÃO
CONDUTOR: DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
Data de Publicação: 04/12/2024 08:48:46

LOTE 1 - ADJUDICADO - 26/12/2024 08:54:26

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de monitoramento de alarmes 24h (vinte e quatro) horas por dia.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UN	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de monitoramento de alarmes 24h (vinte e quatro) horas por dia, durante todos os dias da semana, inclusive em feriados, além da manutenção periódica dos sistemas eletrônicos de segurança, nas condições previstas em Termo de Referência e aprovadas pela Associação Brasileira das Empresas de Sistemas Eletrônicos de Segurança (ABESE), para as dependências externas e internas do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de São João da Boa Vista – SP.			
Quantidade: 12		Valor Unit.: 150,00	Valor Total: 1.800,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 FOCO360 SEGURANÇA PATRIMONIAL	743	35.476.104/0001-51	157,00	150,00		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

Assinado por 1 pessoa: CLEBER AUGUSTO NICOLAU LEME
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://saojoaoprev.1doc.com.br/verificacao/F6F6-56EE-4E6E-AF7A> e informe o código F6F6-56EE-4E6E-AF7A



**INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES PUBLICOS DO MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA
SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP**

CONDUTOR: DOUGLAS DA SILVA VITIELLI

MEMBRO DE EQUIPE DE APOIO DOUGLAS DA SILVA VITIELLI

MEMBRO DE EQUIPE DE APOIO DANIELA GALVÃO SANTOS

MEMBRO DE EQUIPE DE APOIO VIVIANE OLIVEIRA SANCHES RAIMUNDO

MEMBRO DE EQUIPE DE APOIO ANDRÉA SALVÁTICO ORLANDI



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F6F6-56EE-4E6E-AF7A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CLEBER AUGUSTO NICOLAU LEME (CPF 268.XXX.XXX-95) em 26/12/2024 10:02:24 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saojoaoprev.1doc.com.br/verificacao/F6F6-56EE-4E6E-AF7A>