

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo Administrativo nº 005/2026****Pregão Eletrônico nº 005/2026****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº003/2026**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE-TO, inscrito no CNPJ nº 12.292.443/0001-82, localizado na Avenida Progresso, s/n centro, CEP 77.798-000, em PALMEIRANTE -TO, neste ato representado pelo(a) Ordenador(a) de Despesas Sr.(ª) MATHEUS MARTINS LUZ, BRASILEIRO, SOLTEIRO, residente e domiciliado nesta cidade de PALMEIRANTE/TO.

EMPRESA REGISTRADA: INJETRONIC SERVIÇOS DE INJEÇÃO ELETRÔNICA LTDA, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 13.316.842/0001-07, sediado(a) na Rua dois de abril, nº170, Bairro São João, Araguaína - TO, email: injetronic2@hotmail.com, telefone: (63) 99221 4129 / 99214 1295 / 99225 5758, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Marcio Ribeiro Silva, portador(a) do CPF nº ***.***.781-72.

OBJETO: Contratação de Contratação de empresa especializada no fornecimento de peças, acessórios e componentes originais, genuínos ou compatíveis de primeira linha, destinados à manutenção preventiva e corretiva das motocicletas vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO.

VALOR TOTAL: O valor total anual estimado de gasto é de R\$ 97.958,00 (noventa e sete mil novecentos e cinquenta e oito reais).

| LOTE / ITEM | DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO | MARCA | QTDE | UNID. | PERCENTUAL DE DESCONTO | PERCENTUAL DE DESCONTO |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|------------------------|------------------------|
| 1/1 | Contratação de empresa para fornecimento de peças e acessório de motocicletas com percentual de desconto. | maior percentual | 1 | un | 28,00% | 28,00% |
| TOTAL DO FORNECEDOR .: | | | | | | 28,00% |

Data da Adjudicação: 16 de abril de 2026

Data da Homologação do Processo Administrativo: 16 de abril de 2026

Data da Assinatura da ARP: 29 de abril de 2026

Palmeirante/TO, 29 de abril de 2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**CNPJ SOB Nº12.292.443/0001-82**

A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.palmeirante.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-202cab-06052026190726**