



TERMO DE DOAÇÃO DE BENS MÓVEIS



Nº: 2018/30

ORGÃO DOADOR: NÚCLEO EXECUTOR DO PROGRAMA MUNICÍPIOS VERDESORGÃO/ENTIDADE RECEBEDOR(A): MUNICÍPIO DE MEDICILÂNDIA

Tendo em vista o Processo nº 2018/133188 de 22 de Março de 2018, fica efetivada através do presente documento a doação do(s) bem(ns) abaixo discriminado(s).

| Nº DE ORDEM | Nº do RP | DESCRIÇÃO DO BEM |
|-------------|----------|--|
| 1 | 35 | PICK-UP,3,2,4CIL,16V,180CV,4P,5PS,4X4,C/AR,D.H,DIESEL |
| 2 | 63 | NOTEBOOK 15,6"LED HD,4NCL,3.10GHZ,CH 4MB,8GB DDR3L,HD 1TB,CD |
| 3 | 102 | GPS VISOR COLOR TFT 3",240X400P,MEM,3,5GB,10.000PTS,CAM,8M |
| 4 | 108 | GPS VISOR COLOR TFT 3",240X400P,MEM,3,5GB,10.000PTS,CAM,8M |
| 5 | 170 | CAMERA DIG. 16MP, HDMI, ZOOM OPT. 16X, DIG. 4X, SD 4GB |
| 6 | 279 | CPU 2 NCL.,3,3GHZ,CH 3MB,8GB DDR3,HD 1TB,GRV.CD/DVD |
| 7 | 291 | CPU 2 NCL.,3,3GHZ,CH 3MB,8GB DDR3,HD 1TB,GRV.CD/DVD |
| 8 | 327 | CPU 2 NCL.,3,3GHZ,CH 3MB,8GB DDR3,HD 1TB,GRV.CD/DVD |
| 9 | 350 | CPU 2 NCL.,3,3GHZ,CH 3MB,8GB DDR3,HD 1TB,GRV.CD/DVD |
| 10 | 472 | MONITOR DE VIDEO LED, 21.5" |
| 11 | 473 | MONITOR DE VIDEO LED, 21.5" |
| 12 | 474 | MONITOR DE VIDEO LED, 21.5" |
| 13 | 483 | MONITOR DE VIDEO LED, 21.5" |
| 14 | 676 | NOBREAK 600KVA |
| 15 | 677 | NOBREAK 600KVA |
| 16 | 802 | NOBREAK 600KVA |
| 17 | 803 | NOBREAK 600KVA |

ORGÃO DOADOR

DATA: 22/03/2018

Nome: MARIA GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA

Assinatura: _____

ORGÃO/ ENTIDADE RECEBEDOR(A):

DATA: ____/____/____

Nome: CELSO TRZECIAK

Assinatura: _____



TERMO DE DOAÇÃO DE BENS MÓVEIS



Nº: 2018/145

ORGÃO DOADOR: NÚCLEO EXECUTOR DO PROGRAMA MUNÍCIPIOS VERDESORGÃO/ENTIDADE RECEBEDOR(A): MUNICÍPIO DE MEDICILÂNDIA

Tendo em vista o Processo nº 198540 de 26 de Dezembro de 2018 , fica efetivada através do presente documento a doação do(s) bem(ns) abaixo discriminado(s).

| Nº DE ORDEM | Nº do RP | DESCRIÇÃO DO BEM |
|-------------|----------|---------------------------------|
| 1 | 1454 | NOBREAK 1,2KVA, SENOIDAL BIVOLT |

| | |
|---|--|
| ORGÃO DOADOR DATA: <u>26/12/2018</u> Nome: MARIA GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA Assinatura: _____ | ORGÃO/ ENTIDADE RECEBEDOR(A): DATA: ____/____/____ Nome: CELSO TRZECIAK Assinatura: _____ |
|---|--|