

Ordem de Compra: 334/2024
Processo Adm.: 9900037139/2024



PREFEITURA
DE NITERÓI

FUNDAÇÃO
MUNICIPAL
DE SAÚDE

Fundação Municipal de Saúde de Niterói
CNPJ: 32.556.060/0001-81
Rua Visconde de Sepetiba, nº 987 - 8º andar - Centro, Niterói / RJ
CEP 24.020-206

Dados Gerais

| | | | |
|------------|---|-----------------|--|
| Objeto | Aquisição de mobiliário hospitalar para Maternidade Municipal Alzira Reis | E-mail | d3jf@hotmail.com |
| Fornecedor | D3JF EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA | Data do Pedido | 08/10/2024 |
| CNPJ | 10.921.809/0001-00 | Data de Entrega | 15 dias úteis, conforme TR |
| Telefone | (32) 3226-4228 | Fundamento | Pregão Eletrônico nº 90002/2024 |

Informações para Entrega

| | | | |
|----------|---|----------|--|
| Endereço | Maternidade Alzira Reis - Avenida Prefeito Sílvio Picanço, s/nº, Charitas, Niterói/RJ - CEP: 24.360-030 | | |
| Horário | sob agendamento | Telefone | (21) 98166-6688 |
| Contato | João Carlos F. Xavier Junior | E-mail | adm.mmarvf@gmail.com direcao.mmar@gmail.com |

Itens do Pedido

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------------|---|---------|------------------------------------|------------|----------------|---------------|
| 1 | ARMARIO DE MEDICAMENTOS PORTA DE VIDRO Porta com fechadura cilíndrica; fundo e teto em chapa de aço esmaltado epóxi. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo. | Unidade | Hospitalare/ Modelo: HSP1010 | 8 | R\$ 780,00 | R\$ 6.240,00 |
| 12 | MACA PARA TRANSPORTE CADÁVER Material: Aço Inoxidável. Rodas: 4 Rodízios de 8", sendo 2 com freios. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo. | Unidade | Hospitalare/ Modelo: HSP2035 | 1 | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.800,00 |
| 14 | MACA FIXA SIMPLES Maca com balcão com gaveteiro e armário em MDF e puxadores em alumínio. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo. | Unidade | Hospitalare/ Modelo: HSP3001 | 8 | R\$ 1.365,00 | R\$ 10.920,00 |
| Total: | | | | | | R\$ 18.960,00 |

Observações

- As Notas Fiscais (NF) devem ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI - CNPJ Nº 11.249.035/0001-85**, contendo a descrição dos itens **conforme a Nota de Empenho**, incluindo a marca e modelo dos itens contratados, além dos dados bancários/pix para pagamento.
- Os itens deverão ser entregues de acordo com as características e especificações discriminadas no Termo de Referência.
- Esta Ordem de Compra serve como instrumento de contrato, nos termos da Lei. Todas as condições expressas no instrumento convocatório passam a fazer parte integrante desta Ordem de Compra, como se nelas manuscritas estivessem.
- Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição: i) O Termo de Referência; ii) A Autorização de Contratação Direta e/ou o Aviso de Dispensa Eletrônica, conforme o caso; iii) a Proposta do contratado; e iv) a Nota de Empenho.

Reponsáveis pelo Recebimento

| | |
|------------|---|
| Servidor 1 | Miriam da Silva Carvalho Matrícula 434.525 |
| Servidor 2 | João Carlos F. Xavier Junior Matrícula 437.508 |

Pagamento

| | |
|-------|--|
| Prazo | 30 dias úteis após o ateste da nota fiscal |
| Forma | Transferência Bancária ou PIX |

Assinatura Eletrônica:

DANIEL CORTEZ
Superintendente de Administração
Fundação Municipal de Saúde