

Ordem de Compra: 337/2024  
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	<a href="mailto:marcusvalerioopires@gmail.com">marcusvalerioopires@gmail.com</a>
Fornecedor	MMP SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	Data do Pedido	08/10/2024
CNPJ	46.870.643/0001-97	Data de Entrega	15 dias úteis, conforme TR
Telefone	(21) 97301-6248	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	<a href="#">sob agendamento</a>	Telefone	(21) 98166-6688
Contato	João Carlos F. Xavier Junior	E-mail	<a href="mailto:adm.mmarvf@gmail.com">adm.mmarvf@gmail.com</a> <a href="mailto:direcao.mmar@gmail.com">direcao.mmar@gmail.com</a>

#### Itens do Pedido

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
23	TROCADOR DE PAREDE 0,90X0,50 Material: Polietileno Antibacteriano. Cor: Cinza. Dimensões: 0,90 (larg) x 0,50 (prof). Acabamento: Fosco. Suporta: Até 20kg. São admitidas dimensões e medidas aproximadas.	Unidade	-	16	R\$ 822,00	R\$ 13.152,00
					<b>Total:</b>	R\$ 13.152,00

#### 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 do item **conforme a Nota de Empenho**, incluindo a marca e modelo do item contratado, além dos dados bancários/pix para pagamento.
- O item deverá ser entregue 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.

#### Responsáveis 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