

Ordem de Compra: 396/2024
Processo Adm.: 9900037115/2024



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 mobiliários gerais para Maternidade Alzira Reis	E-mail	espacoamoveisplanejados@gmail.com
Fornecedor	ESPAÇO A MÓVEIS LTDA	Data do Pedido	21/11/2024
CNPJ	34.329.066/0001-41	Data de Entrega	15 dias úteis, conforme TR
Telefone	(37) 99922-5654	Fundamento	Pregão Eletrônico nº 90003/2024

Informações para Entrega

Endereço	Maternidade Municipal 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	E-mail	direcao.mmar@gmail.com adm.mmarvf@gmail.com

Itens do Pedido

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	ARMÁRIO DE 2 PORTAS BAIXO Armário de duas portas estrutura em compensado ou MDP 18mm filetado revestido em melanina acabamento amêndoa. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo.	UNIDADE	PRÓPRIA/ARM 2 BAIXO	8	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
5	ARMÁRIO ARQUIVO COM 3 GAVETAS Dimensões do produto: Altura: 1,20m; Largura: 47cm; Profundidade: 65cm. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo.	UNIDADE	PRÓPRIA/ARM ARQ	6	R\$ 466,00	R\$ 2.796,00
7	ARMÁRIOS COM 4 PORTAS Armário de quatro portas estrutura em compensado ou MDP 18mm filetado revestido em melanina na cor padrão da unidade. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo.	UNIDADE	PRÓPRIA/ARM 4P	14	R\$ 1.120,00	R\$ 15.680,00
45	GAVETEIRO COM 3 GAVETAS Fabricado em MDP, revestido de melanímico com 15mm de espessura envolvido com perfil T. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo.	UNIDADE	PRÓPRIA/GAV3	9	R\$ 308,00	R\$ 2.772,00
					Total:	R\$ 23.968,00

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.

Responsáveis pelo Recebimento

Servidor 1	Miriam da Silva Carvalho Matrícula 434.525
Servidor 2	João Carlos F. X. 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

Assinado eletronicamente por DANIEL CORTEZ DE SOUZA PEREIRA. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://eciga.niteroi.rj.gov.br/#/documento/3baffe77-0d17-485f-996c-320130ac99ad>.

Assinado eletronicamente por:

* DANIEL CORTEZ DE SOUZA PEREIRA (***.828.827-**)

em 21/11/2024 11:26:34 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://eciga.niteroi.rj.gov.br/#/documento/3baffe77-0df7-485f-996c-320130ac99ad>

