

Ordem de Compra: 401/2024  
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          | <a href="mailto:dacomoveis@outlook.com">dacomoveis@outlook.com</a><br><a href="mailto:comercialdeacomoveis2@hotmail.com">comercialdeacomoveis2@hotmail.com</a> |
| Fornecedor | HBO INDÚSTRIA E COM. DE MÓVEIS DE AÇO LTDA                   | Data do Pedido  | 21/11/2024   |
| CNPJ       | 34.845.729/0001-80   | Data de Entrega | 15 dias úteis, conforme TR   |
| Telefone   | (42) 2702-0875   | 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  | <a href="#">sob agendamento</a>  | Telefone | (21) 98166-6688  |
| Contato  | João Carlos  | E-mail   | <a href="mailto:direcao.mmar@gmail.com">direcao.mmar@gmail.com</a><br><a href="mailto:adm.mmarvf@gmail.com">adm.mmarvf@gmail.com</a> |

#### Itens do Pedido

| ITEM          | DESCRIÇÃO   | UNIDADE | MARCA                    | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|---------------|---|---------|--------------------------|------------|----------------|--------------|
| 37            | <b>ESTANTE PRATELEIRA METAL 1,20X0,50M</b><br>Estante Metálica - Aço com pintura Epóxi; altura ajustável; 5 prateleiras. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo.                     | UNIDADE | MARCA PRÓPRIA/P R50      | 7          | R\$ 375,00     | R\$ 2.625,00 |
| 48            | <b>KIT ESTANTE GAVETEIRO ORGANIZADOR TIPO BINS Nº 9</b><br>Kit estante em aço com gavetas plásticas encaixáveis; estrutura em aço reforçado. Demais especificações constam do Termo de Referência em anexo. | UNIDADE | MARCA PRÓPRIA/E ST BIN 9 | 4          | R\$ 1.393,92   | R\$ 5.575,68 |
| <b>Total:</b> |   |         |                          |            |                | R\$ 8.200,68 |

#### Observações

1- 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.

2- Os itens deverão ser entregues de acordo com as características e especificações discriminadas no Termo de Referência.

3- **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.**

4- 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<br>Matrícula 434.525 |
| Servidor 2 | João Carlos F. X. Junior<br>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 (\*\*\*.828.827-\*\*)

em 21/11/2024 11:26:31 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/ab82b8b2-f3c6-432b-b675-e94fa875ca83>

