

Ordem de Serviço: 005/2024

Processo Adm.: 990005730/2024



NITERÓI
O FUTURO É AGORA

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	Serviço de alimentação para evento comemorativo da Semana Brasileira de Enfermagem	E-mail	kjsalimentos@gmail.com
Fornecedor	KJS ALIMENTOS	Data do Pedido	08/05/2024
CNPJ	53.811.060/0001-50	Data de Entrega	28/05/2024
Telefone	(21) 2228-9677 / (21) 99361-4949	Fundamento	Dispensa Eletrônica nº 90008/2024

Informações para Entrega

Endereço	Auditório da Universidade Salgado de Oliveira - UNIVERSO Niterói - Rua Marechal Deodoro nº 217 Bloco A - Centro - Niterói/RJ CEP: 24.030-060		
Horário	das 16:00 às 17:00	Contato	(21) 99665-5866

Itens do Pedido

Item	Descrição/Apresentação	Unidade de Medida	Qty.	Valor Unit.	Valor Total
1	Prestação de serviço de alimentação. Incluindo a equipe, os materiais e utensílios necessários, com duração de 01 (uma) hora entre às 16h e 17h do dia 28/05/2024	UNIDADE POR PESSOA	180	R\$ 26,53	R\$ 4.775,76
Total:					R\$ 4.775,76

Observações

- 1- As Notas Fiscais devem ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI - CNPJ nº 11.249.035/0001-85**, contendo a descrição do serviço conforme a Nota de Empenho e os dados bancários/pix para pagamento.
- 2- O serviço deverá ser entregue de acordo com as características e especificações discriminadas no Termo de Referência.
- 3- Esta Ordem de Serviço serve como instrumento de contrato, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021. Todas as condições expressas no Aviso de Dispensa Eletrônica passam a fazer parte desta Ordem, como se nelas manuscritas estivessem.
- 4-São anexos à esta Ordem de Serviço: i) Termo de Referência; ii) Nota de Empenho; e iii) Proposta Comercial.

Responsáveis pelo Recebimento

Servidor 1	Olguimar dos Santos Dias Matrícula 230.038-2
Servidor 2	Maria Cosme Mauricio de Freitas Matrícula 435.558

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