

Ordem de Serviço: 007/2024

Processo Adm.: 9900053204/2024



**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

<b>Objeto</b>	Serviço de alimentação ("coffee break") para o evento comemorativo dos 20 (vinte) anos da implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) 192 da Região Metropolitana II do Rio de Janeiro (RJ)	<b>E-mail</b>	<a href="mailto:sonhosdocestrj@gmail.com">sonhosdocestrj@gmail.com</a>
<b>Fornecedor</b>	T. P. S. DOS SANTOS SERVICOS E EVENTOS LTDA	<b>Data do Pedido</b>	06/09/2024
<b>CNPJ</b>	12.962.538/0001-66	<b>Data de Entrega</b>	06/09/2024
<b>Telefone</b>	(21) 2182-0678 / (21) 9809-97403	<b>Fundamento</b>	Dispensa Eletrônica nº 90022/2024

#### Informações para Entrega

<b>Endereço</b>	SALA NELSON PEREIRA DOS SANTOS da RESERVA CULTURAL de NITERÓI, situada na Avenida Visconde do Rio Branco, nº 880, São Domingos – Niterói – RJ – CEP: 24.030-060		
<b>Horário</b>	das 12:00 às 14:00	<b>Contato</b>	(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 02 (duas) horas, entre às 12h e 14h do dia 06/09/2024	UNIDADE POR PESSOA	300	R\$ 26,33	R\$ 7.900,00
<b>Total:</b>					<b>R\$ 7.900,00</b>

#### Observações

- 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.
- O serviço deverá ser entregue de acordo com as características e especificações discriminadas no Termo de Referência.
- 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.
- São anexos à esta Ordem de Serviço: i) Termo de Referência; ii) Nota de Empenho; e iii) Proposta Comercial.

#### Responsáveis pelo Recebimento

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

#### Pagamento

<b>Prazo</b>	30 dias úteis após o ateste da nota fiscal
<b>Forma</b>	Transferência Bancária ou PIX

Assinatura Eletrônica:

**DANIEL CORTEZ**  
Superintendente de Administração  
Fundação Municipal de Saúde