

Ordem de Serviço: 008/2024

Processo Adm.: 9900086869/2024



**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>	Inscrição de 03 (três) de colaboradores do Conselho Municipal de Saúde de Niterói, para participação no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia	<b>E-mail</b>	<a href="mailto:inscricao2024@epi.org.br">inscricao2024@epi.org.br</a>
<b>Fornecedor</b>	Associação Brasileira de Saúde Coletiva - ABRASCO	<b>Data do Pedido</b>	13/09/2024
<b>CNPJ</b>	00.665.448/0001-24	<b>Data de Entrega</b>	27/11/2024
<b>Telefone</b>		<b>Fundamento</b>	art. 74, inciso III, alínea "f", da Lei nº 14.133/2021

#### Informações para Entrega

<b>Endereço</b>	Centro de Convenções ExpoMag, na Rua Beatriz Larragoiti Lucas, s/n - Cidade Nova, Rio de Janeiro - RJ, 20211-175		
<b>Horário</b>	das 08:30 às 19:30	<b>Contato</b>	

#### Itens do Pedido

Item	Descrição/Apresentação	Unidade de Medida	Qty.	Valor Total
1	Inscrição de 03 (três) de colaboradores do Conselho Municipal de Saúde de Niterói, para participação no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia	Un	1	R\$ 2.490,00
<b>Total:</b>				<b>R\$ 2.490,00</b>

#### 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

<b>Servidor 1</b>	Luiza Elena Lopes Matrícula 437.189
<b>Servidor 2</b>	Raphael Borges Gomes Matrícula 438.386

#### 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