



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 ETIQUETAS E RIBBONS DE IMPRESSÃO TÉRMICA TECNOLOGIA BOPP, PARA IMPRESSORAS DE CÓDIGO DE BARRA, MARCA ZEBRA, MODELOS TLP2844 e GC420t	E-mail	cleanservice.lagosrj@gmail.com
Fornecedor	CLEAN SERVICE LAGOS LTDA	Data do Pedido	07/03/2025
CNPJ	41.542.271/0001-56	Data de Entrega	15 (quinze) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Compra/ Nota de Empenho
Telefone	(22)999331109 ou (22)99842-1414	Instrumento	Dispensa Eletrônica n.º 90037/2024

Informações para Entrega

Endereços	Laboratório Regional Leste Oceânica – Largo da Batalha: Rua Reverendo Armando Ferreira, 30 - Largo da Batalha – Niterói - RJ Laboratório de Saúde Pública de Niterói Miguelote Viana: Praça Vital Brasil s/n - Santa Rosa – Niterói - RJ Laboratório João da Silva Vizella: Rua Dr. Luis Palmier, 726 - Barreto – Niterói - RJ Hospital Orêncio de Freitas - Serviço de Patologia Clínica: Av. Machado s/n - Barreto - Niterói - RJ		
Horário	A combinar		
Contato	Rennan Silva Figueiredo	Telefone	
		E-mail	gestao@saude.niteroi.rj.gov.br

Itens do Pedido

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	Ribbon Resina Preto - 110 mm x 74 m - Tubete de 1/2 (meia) polegada. Compatível com impressoras de código de barras, marca Zebra, modelos TLP2844 e GC420t.	Tubete	590	R\$ 14,69	R\$ 8.667,10
Total:					R\$ 8.667,10

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 do(s) item(ns) 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; iv) a Nota de Empenho; e v) Manual de Agendamento PVAX (caso sejam insumos a serem entregues na PVAX).

Reponsáveis pelo Recebimento

Gestor	Rennan Silva Figueiredo
Fiscal Administrativo	Henrique Audi Morokawa
Fiscal Setorial	Cláudio Manoel da Silva/Sonia Maria de Moura/Maria Cláudia Pinheiro Guedes de Uzeda/Claudia José do Nascimento/Robertha Serique Baptista/Leandro Barrozo Cunha/Júlio Lopes Queiroz Filho/Wagner de Souza Rodrigues

Pagamento

Prazo	05 dias úteis da finalização da liquidação
Forma	Transferência Bancária ou PIX

Assinatura Eletrônica:

Vera Regina França Cottim Medeiros
Superintendente de Administração
Fundação Municipal de Saúde

