

	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI Departamento de Compras Rua Alencar Moraes de Resende CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES CNPJ: 11.770.182/0001-04 Fone/Fax: (27)3361-8200 Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br Site: http://localhost:9090	ORDEM DE SERVIÇO / FORNECIMENTO 104/2020
	1a Via - Fornecedor 3a Via - Almojarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria	5a Via - Processo

Mod. DISPENSA POR **Nro 37/2020** **UG FMSG** 5a Via - Processo

Números RS's 193 / 2020

Valor Total (R\$) **Valor total por extenso**

55.200,00 CINQUENTA E CINCO MIL DUZENTOS REAIS

Fornecedor 008312 SMD - SERVIÇO MÉDICO DIAGNÓSTICO LTDA
Nome Fantasia MEDSCAN
Endereço RUA JOSÉ AARÃO JORGE 68 TOPMED
Bairro MUQUIÇABA
Cidade GUARAPARI **Estado** ES **Cep** 29215-110
CNPJ/CPF 12.274.364/0001-49 **Telefone** (27) 3361-7219 **Fax** (27) 99962-3600
End. de Internet
E-mail thiagomsilva76@hotmail.com
Banco **Agência/Conta**

Condição Pagto
Prazo Entrega IMEDIATA
Local Entrega RUA ADAMASTOR ANTÔNIO DA SILVA 119
Bairro Entrega MUQUIÇABA **Cep Entrega** 29215-030
Fonte de Recursos/Convênio.
Observação
 Exames de Tomografia.

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00011319/2020	202.035.000.000.000	00819/2020	449 202.035.103020058 .2160 / 33903900/50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA / SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia	
1		UN	240,000	.	230,0000	55.200,00		
							Total	55.200,00

Tomografia Computadorizada de Tórax (80 exames por mês durante 03 meses) - 2 01 05 0019 3

Nota :

- Os serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos;
- Deverá constar na nota fiscal o número desta ordem de serviço e o número do processo.

NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA ORDEM DE SERVIÇO.

Atenção Fornecedores:

- Os serviços executados que não forem conferidos no ato, não serão autorizadas para pagamento;
- Atrasos injustificados para a execução do(s) serviço(s), caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

ATENÇÃO

>>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DO(S) SERVIÇO(S) JUNTO COM A NOTA FISCAL. <<<

SEMSA - 3361-4970/ FINANCEIRO - 3361-8268.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI**

Departamento de Compras

Rua Alencar Moraes de Resende
CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES

CNPJ: 11.770.182/0001-04

Fone/Fax: (27)3361-8200

Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br

Site: http://localhost:9090

**ORDEM
DE
SERVIÇO / FORNECIMENTO****104/2020**

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almojarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Secretaria

5a Via - Processo

Autorizo a execução do serviço

Guarapari/ES, 04 de agosto de 2020

Autorização da Compra