



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**ORDEM
DE
SERVIÇO**

805/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 70/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RS's:	179 / 2020
Processo Adm.	00704378/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
2.061.432,00	DOIS MILHÕES SESSENTA E UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS DE REAIS

Unidade Requisitante

015.001.001.001.000 - .

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES	30 dias	30 dias
29160-161 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		237/2020

Dados do Prestador de Serviço

Fornecedor				CNPJ (RG)	
007023 CLINICA RADIOLÓGICA HELIO RIBEIRO SANTOS LTDA				27.374.412/0001-48	
Endereço			Bairro		
AV MARECHAL CAMPOS 526			CONSOLAÇÃO		
E-Mail					
faturamento@multimagem-es.com.br					
Cidade		UF	CEP	Telefone	Fax
VITÓRIA		ES	29045-460	(27) 322-2150	
Banco		Agência / Conta			

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa				Fonte de Recurso	
01813/2021	1.030.716,00	1424 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.39.50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS				1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE	
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
1	7.22.42.0018.3	UN	.	14.400,000	26,5000	381.600,00	
L2	EXAME, Tipo: Raio X digital, Aplicação: Determinação de diagnóstico clínico						
1	7.22.42.0017.5	UN	.	21.600,000	77,7700	1.679.832,00	
L1	EXAME, Tipo: Ultrassonografia, Aplicação: Determinação de diagnóstico clínico						



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**ORDEM
DE
SERVIÇO**

805/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 70/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RS's: 179 / 2020

Processo Adm. 00704378/2020

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

2.061.432,00 **DOIS MILHÕES SESSENTA E UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS DE REAIS**

Unidade Requisitante

015.001.001.001.000 - .

NOTA:

Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na nota de serviço o número da O.S., dados bancários e nota de empenho.

Observação:

Autorizo a Execução do Serviço

VITÓRIA / ES, ____ de ____ de ____

Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

Assinatura da Contratada