



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

908/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 97/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's:	551 / 2020
Processo Adm.	01684802/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
571.737,72	QUINHENTOS E SETENTA E UM MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES		30 dias
29160-161 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		267/2020

Dados do Prestador de Serviço

<i>Fornecedor</i>	<i>CNPJ (RG)</i>		
041951 M.A.EMPREENHIMENTOS EIRELI	10.846.771/0001-58		
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>		
RUA AFFONSO CLAUDIO 134 701	PRAIA DO CANTO		
<i>E-Mail</i>			
FISCAL@DOMINNARE.COM.BR			
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i> <i>Fax</i>
VITÓRIA	ES	29055-570	(27)3227-0438 (27)3227-7101
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>		

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa			Fonte de Recurso	
01993/2021	250.929,34	1380 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.39.10 - LOCACAO DE IMOVEIS			1.214.0042.0000 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	7.22.10.0013.2	MÊS	.	12,000	47.644,8100	571.737,72
Locação de Imóvel para atender o Laboratório Central Municipal.						



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**

908/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 97/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's: 551 / 2020

Processo Adm. 01684802/2020

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

571.737,72 **QUINHENTOS E SETENTA E UM MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS**

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

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