



**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**

**1070/2021**

ADITIVO

**Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Licitação: 94/2020 - Inexigibilidade**

<b>Nº de RS's:</b>	692 / 2020
<b>Processo Adm.</b>	03074022/2020
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>
<b>392.812,49</b>	<b>TREZENTOS E NOVENTA E DOIS MIL OITOCENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS</b>

**Unidade Requisitante**

015.001.037.000.000 - .

**Local de Entrega**

RUA JOAO PALACIOS 503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES	5 dias	30 dias
29160-161		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		308/2020

**Dados do Prestador de Serviço**

<i>Fornecedor</i>				<i>CNPJ (RG)</i>
005203 LAPAES - LABORATORIO DE PATOLOGIA DO ESPIRITO SANTO LTDA - ME				05.260.491/0001-23
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>			
RUA CANDIDO PORTINARI 27 SALAS 404/405	SANTA LUIZA			
<i>E-Mail</i>	LAPAES10@GMAIL.COM			
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>	<i>Fax</i>
VITÓRIA	ES	29045-415	27 3227-6557	27 3227-6557
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>			

<b>Empenho</b>	<b>Valor Empenho</b>	<b>Dotação/Elemento de Despesa</b>	<b>Fonte de Recurso</b>
<b>02281/2021</b>	392.812,49	1424 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.39.50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS	2.214.0042.0000 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

<b>Item</b>	<b>Material</b>	<b>Unidade</b>	<b>Marca</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
3	7.22.42.0041.8	UN	.	0,000	61,7700	3.971,84
<b>L1</b>	Exame Anatomopatológico de Mama - Peça Cirúrgica					
4	7.22.42.0042.6	UN	.	0,000	40,7800	17.316,96
<b>L1</b>	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Biopsia					
5	7.22.42.0043.4	UN	.	0,000	61,7700	21.752,32
<b>L1</b>	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Peça Cirúrgica					
6	7.22.42.0044.2	UN	.	0,000	40,7800	115.496,74
<b>L1</b>	Exame Anatomopatológico para Congelamento / Parafina (exceto colo uterino) - Peça Cirúrgica					
1	7.22.42.0037.0	UN	.	0,000	13,7200	71.070,75
<b>L1</b>	Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora					
2	7.22.42.0038.8	UN	.	0,000	14,3700	163.203,88
<b>L1</b>	Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora - Rastreamento					



**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**  
**1070/2021**

ADITIVO

**Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Licitação: 94/2020 - Inexigibilidade**

<b>Nº de RS's:</b>	692 / 2020
<b>Processo Adm.</b>	03074022/2020
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>
<b>392.812,49</b>	<b>TREZENTOS E NOVENTA E DOIS MIL OITOCENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS</b>

**Unidade Requisitante**

015.001.037.000.000 - .

**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