



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
 1278/2021**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 175/2021 - PREGAO ELETRONICO

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº de RS's: | 454 / 2021 |
| Processo Adm. | 04686366/2021 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 648.897,60 | SEISCENTOS E QUARENTA E OITO MIL OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS |

Unidade Requisitante

015.001.002.001.000 - .

Local de Entrega

| | | |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|
| RUA JOAO PALACIOS 503 | <i>Prazo de Entrega</i> | <i>Condição de Pagamento</i> |
| EURICO SALES | 30 | 30 |
| 29160-161 SERRA - ES | | <i>Nro / Ano do Contrato</i> |
| | | 205/2021 |

Dados do Prestador de Serviço

| | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------------|--------------------|
| <i>Fornecedor</i> | | | | <i>CNPJ (RG)</i> |
| 048647 CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA | | | | 13.667.864/0001-03 |
| <i>Endereço</i> | | | <i>Bairro</i> | |
| AV RAPOSO TAVARES 651 SALA 95-2 PISO CIAL BIANC | | | CENTRO | |
| <i>E-Mail</i> | SELICANI@HOTMAIL.COM | | | |
| <i>Cidade</i> | <i>UF</i> | <i>CEP</i> | <i>Telefone</i> | <i>Fax</i> |
| Peabiru | PR | 87250-000 | (44)99871-1112 | |
| <i>Banco</i> | <i>Agência / Conta</i> | | | |

| Empenho | Valor Empenho | Dotação/Elemento de Despesa | Fonte de Recurso |
|-------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 02721/2021 | 162.224,40 | 3283 015.001.101220006.18190 / 3.3.90.39.50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS | 2.214.2100.0000 - RECURSOS SUS GOV FEDERAL - BLC MANUTENÇÃO_COVID19 |

| Item | Material | Unidade | Marca | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | 7.39.50.0001.4 | PL | SERVIÇO | 288,000 | 1.351,8700 | 389.338,56 |
| L1 | Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviço de Plantão Médico, de forma presencial, por meio de Médico Plantonista – 12 (doze) horas diárias - DIURNO | | | | | |
| 2 | 7.39.50.0002.2 | PL | SERVIÇO | 192,000 | 1.351,8700 | 259.559,04 |
| L1 | Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviço de Plantão Médico, de forma presencial, por meio de Médico Plantonista – 12 (doze) horas diárias - NOTURNO | | | | | |



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
 1278/2021**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 175/2021 - PREGAO ELETRONICO

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº de RS's: | 454 / 2021 |
| Processo Adm. | 04686366/2021 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 648.897,60 | SEISCENTOS E QUARENTA E OITO MIL OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS |

Unidade Requisitante

015.001.002.001.000 - .

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