



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
 1597/2020**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 94/2020 - Inexigibilidade

Nº de RS's:	693 / 2020
Processo Adm.	03074022/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
302.640,00	TREZENTOS E DOIS MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS

Unidade Requisitante

015.001.037.000.000 - LABORATÓRIO CENTRAL MUNICIPAL

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 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		307/2020

Dados do Prestador de Serviço

<i>Fornecedor</i>			<i>CNPJ (RG)</i>
015233 CENTRO LABORATORIAL DE CITOPATOLOGIA LTDA - ME			25.036.826/0001-31
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>		
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS 500 SALA 907 VG	JARDIM CAMBURI		
<i>E-Mail</i>	ROSI@FUTURA-ES.COM.BR		
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i> <i>Fax</i>
VITÓRIA	ES	29090-100	(27)3263-1280
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>		

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso			
02861/2020	75.660,00	1682 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.39.50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS	1.214.0042.0000 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	7.22.42.0037.0	UN	.	12.000,000	6,9700	83.640,00
L2	Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora					
2	7.22.42.0038.8	UN	.	30.000,000	7,3000	219.000,00
L2	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
 1597/2020**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 94/2020 - Inexigibilidade

Nº de RS's: 693 / 2020

Processo Adm. 03074022/2020

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

302.640,00 **TREZENTOS E DOIS MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS**

Unidade Requisitante

015.001.037.000.000 - LABORATÓRIO CENTRAL MUNICIPAL

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