



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
 1658/2020**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 111/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RS's:	242 / 2020
Processo Adm.	00944384/2019
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
688.927,20	SEISCENTOS E OITENTA E OITO MIL NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 00503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES	20	30
29160-161 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		321/2020

Dados do Prestador de Serviço

<i>Fornecedor</i>			<i>CNPJ (RG)</i>
014655 ARAUJO RENTACAR EIRELI - EPP			07.134.140/0001-00
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>		
RUA Ateneu 12 SLJ; SOBRELOJA	Residencial Itaparica		
<i>E-Mail</i>			
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i> <i>Fax</i>
VILA VELHA	ES	29102-853	(27)3340-2154
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>		

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
02928/2020	56.306,25	1642 015.001.101220032.20194 / 3.3.90.39.14 - LOCACAO BENS MOV. OUT.NATUREZAS E INTANGIVEIS	1.214.0048.0000 - VIGILÂNCIA SAÚDE
02929/2020	22.199,81	1642 015.001.101220032.20194 / 3.3.90.39.14 - LOCACAO BENS MOV. OUT.NATUREZAS E INTANGIVEIS	1.214.0036.0000 - ATENÇÃO BÁSICA
02930/2020	65.020,44	1642 015.001.101220032.20194 / 3.3.90.39.14 - LOCACAO BENS MOV. OUT.NATUREZAS E INTANGIVEIS	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	7.22.14.0063.7	KM	SERVIÇO	31.200,000	6,0890	189.976,80
L3	<p>Locação de Veículo tipo pick up com capota removível</p> <p>Locação de Veículo tipo pick up com capota removível – veículos novos ou semi novos, com no máximo 03 (três) anos de uso, capacidade mínima de 05 passageiros (1 motorista + 4 passageiros), ar condicionado, motorista, combustível, pintura original na cor branca, veículos tração 4x4, capacidade de carga mínimo de 1000 kg. A capota do veículo deve ser fabricada em fibra rígida, da mesma cor do veículo, com acabamento que permita o perfeito encaixe e isolamento do produto a ser transportado. Observação: para transporte de produtos perigosos.</p>					
1	7.22.14.0061.0	KM	SERVIÇO	31.200,000	4,4420	138.590,40
L4	<p>Locação de Veículos tipo furgão (carga)</p> <p>Veículos tipo furgão (carga) – veículos novos ou semi novos, com no máximo 03 (três) anos de uso, capacidade mínima de 02 passageiros (1 motorista + 1 passageiro), ar condicionado, motorista, combustível e pintura original na cor branca, motorização de no mínimo 1600 cc, compartimento de carga isolado da cabina do motorista com no mínimo 600 Kg. Demais especificações: o salão</p>					



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
 1658/2020**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 111/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RS's:	242 / 2020
Processo Adm.	00944384/2019
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
688.927,20	SEISCENTOS E OITENTA E OITO MIL NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

de carga deverá ser refrigerado em temperatura adequada para o transporte de imunobiológicos e cargas delicadas (medicamentos, materiais cirúrgicos, etc), piso do salão deve ser revestido em material antiderrapante para comportar sem riscos de danos aos materiais transportados.

2	7.22.14.0062.9	KM	SERVIÇO	62.400,000	5,7750	360.360,00
L4	Locação tipo pick up					
Veículos tipo pick up – veículos novos ou semi novos, com no máximo 03 (três) anos de uso, capacidade mínima de 05 passageiros (1 motorista + 4 passageiros), ar condicionado, motorista, combustível, pintura original na cor branca, veículo tração 4x4, capacidade de carga mínimo de 1000 kg.						

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