



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul
CNPJ : 14.004.655/0001-42
AVENIDA ONZE, Nº 1045
PEDIDO DE COMPRA
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Nº DO PEDIDO
01250/24
Empenho

Empenho Para Liquidar: Nº do Pedido: 01250/24
CONTRATO: Nº: COD: Empenho:
Processo: 000194/24 Cotação/Compra Direta: 01121/24
Modalidade: DISPENSA Nº: 55

Data Emissão do Pedido 24/04/2024
Data Vigencia Final Contrato
Data Vigencia Final Processo
Registro de Preço NÃO

Fornecedor: COD: 1015916 PLAY - CERTIFICADOS E SOLUCOES DIGITAIS LTDA
CNPJ: 45.191.144/0001-00 TELEFONE: (17) 3243-7020
Endereço: R VALDIR RODRIGUES DA SILVA SP Nº: 3869 Cidade: MIRASSOL

Dados da Ficha
Ficha 414
023502 FMS - FUNDO MUN. DE SAUDE
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
10.301.0002.2044.0000 Manutenção Adm. do Serviço Saúde Pública
500 1002 000 Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000194/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: COMPRA DIRETA SAÚDE - Nº Mod.: 55 - Mod.
Formatada: 55 - Aquisição de certificado digital E-CPF tipo A3 com Token, referente as servidoras que irão compor a Comissão de
Contratação da Secretaria de Saúde, conforme disposto na Lei nº 14.133/2021

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
1	CERTIFICADO DIGITAL E-CPF A3 DE 3 ANOS EM TOKEN		UN	3	300,00	900,00
TOTAL DO PEDIDO					R\$ 900,00	

- >>> IMPORTANTE <<<
- Somente serão aceitos Notas Fiscais enviadas de forma eletrônica através do protocolo online 1DOC , feitas pelo link <https://chapadaodosul.1doc.com.br/atendimento> .
 - Só Serão aceitos documentos em formato PDF, conforme a Instrução Normativa Sefip 001/2020.
 - Somente recebemos mercadorias das 07:00 às 11:00, e 13:00 às 17:00 nos dias úteis.
 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham.
 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal, o número do Pedido, número do Processo, Banco, conta corrente e agência, conforme a Instrução Normativa Sefip 001/2018.
 - Endereço de entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Avenida Quatro, nº 540 "B" (Fundos) - Centro (67) 3562-2873.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

FORNECEDOR
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA