

ANEXO P

Modelo de Ordem de Serviço

ORDEM DE SERVIÇO (OS)

OS Nº	Data Emissão:	Contrato nº	Nota de Empenho
-------	---------------	-------------	-----------------

BLOCO 1 – DADOS DO CONTRATO

1.1 - EMPRESA:	C.N.P.J nº:
1.2 - Período de Execução do Serviço: De ____/____/____ a ____/____/20____ ____ DIAS	
1.3 - Valor Total dos Serviços (R\$):	
1.4 – Contratação: Aquisição de Solução <i>Turnkey</i> de Equipamento Médico-Hospitalar: Aparelho de Angiografia , compreendendo: • Fornecimento e instalação de equipamentos, garantia técnica e treinamento técnico e operacional; • Elaboração de projetos de arquitetura e engenharia para adequação dos ambientes necessários ao funcionamento da solução de tomografia; e • Execução das adequações e adaptações da infraestrutura de modo a permitir a adequada instalação e funcionamento da solução.	

BLOCO 2 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 – Itens da solução		Tipo de Solução:	Valor do Item(R\$):
()	Fornecimento e instalação de equipamentos, garantia técnica e treinamento técnico e operacional		
()	Elaboração de projetos de arquitetura e engenharia para adequação dos ambientes necessários ao funcionamento da solução		
()	Execução das adequações e adaptações da infraestrutura de modo a permitir a adequada instalação e funcionamento da solução		

	Valor Total da Ordem de Serviço (R\$):		
--	---	--	--

Bloco 3 – AUTORIZAÇÃO DA OS	
Tendo em vista as informações abaixo, solicito execução da presente OS.	
a) O planejamento dos serviços objeto desta OS foi analisado e aprovado e consta dos registros do CIH/DAI/EBSERH. b) Consta disponibilidade orçamentária na unidade gestora, conforme notas de empenho.	
AUTORIZADO EM ____/____/____	ACEITE DA CONTRATADA EM ____/____/____
Carimbo e Assinatura	Assinatura