

ORDEM DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO Nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REF. PROCESSO XXXX/XXXX

À Empresa

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
E-mail:	Telefone:

Autorizamos V.S.^a a fornecer o serviço adiante discriminado, observadas as especificações e demais condições constantes no Termo de Referência/xxxxxxxxx nº xxx/xxx, do Processo nº

I – DO OBJETO

LOTE	ITEM	CÓD. SIGA	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01							
01							
PAC.							

VALOR TOTAL:

PRAZO DE ENTREGA:

VIGÊNCIA:

FORMA DE AQUISIÇÃO:

II - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas para a realização dos serviços decorrentes da presente ordem de fornecimento correrão à conta da Atividade: xxxxxxxxxxxx; Elemento de Despesa xxxxxxxxxxxx, Empenho 2025NEXXXXX da SRSCI para o exercício de 2025.

III – DAS DEMAIS CONDIÇÕES

As condições de execução do serviço, bem como de pagamento, obedecerão ao disposto no Termo de Referência nº xxx/2024 do processo em epígrafe.

Recebi o original desta Ordem de Execução dos Serviço, ciente das condições estabelecidas.

Cachoeiro de Itapemirim, xx de xxxxxxx de 2025.

SAMILLA COELHO FIGUEIRA

Superintendente Regional de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim

CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CONTRATADA



SOLICITANTE: Setor de Judicialização da SRSCI – SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAÚDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-SRSCI - Avenida Engenheiro Fabiano Vivacqua, nº 191, Marbrasa, Cachoeiro de Itapemirim/ES, CEP 29.313-656. Telefone: (28) 3526-4302/3526-4345.