

Ordem de Compra: 090/2024  
Processo Adm.: 9900041592/2023



**NITERÓI**  
O FUTURO É AGORA

Saúde

Fundação Municipal de Saúde de Niterói  
CNPJ: 32.556.060/0001-81  
Rua Visconde de Sepetiba, nº 987 - 8º andar - Centro, Niterói / RJ  
CEP 24.020-206

#### Dados Gerais

<b>Objeto</b>	Aquisição de blocos de Notificação de Receita Especial Retinóides Sistêmicos, com 50 folhas em duas vias.	<b>E-mail</b>	<a href="mailto:mauro@graficaborges.com.br">mauro@graficaborges.com.br</a>
<b>Fornecedor</b>	<b>GRÁFICA BORGES DE CAMPO GRANDE LTDA</b>	<b>Data do Pedido</b>	06/02/2024
<b>CNPJ</b>	07.072.293/0001-61	<b>Data de Entrega</b>	30 dias corridos do recebimento da OC
<b>Telefone</b>	(21) 3364-0053	<b>Fundamento</b>	Dispensa Eletrônica nº 27/2023

#### Informações para Entrega

<b>Endereço</b>	Avenida Ernani do Amaral Peixoto nº 171, sala 315, Centro, Niterói/RJ		
<b>Responsável</b>	Maria Aparecida Gonçalves	<b>Telefone</b>	
<b>Horário</b>	<a href="#">sob agendamento</a>	<b>E-mail</b>	

#### Itens do Pedido

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Bloco de Notificação de Receita Especial Retinóides Sistêmicos, com 50 (cinquenta) folhas em 02 (duas) vias (50x2), carbonado. Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo.	Blocos	40	R\$ 11,50	R\$ 460,00
<b>Total:</b>					R\$ 460,00

#### Observações

- As Notas Fiscais devem ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI - CNPJ nº 11.249.035/0001-85**.
- A descrição do produto/serviço deve ser similar à constante na Nota de Empenho, na qual deve constar também os dados bancários/pix para pagamento.
- Os itens deverão ser entregues de acordo com as características e especificações discriminadas no Termo de Referência.
- Esta Ordem de Compra serve como instrumento de contrato, nos termos da Lei. Todas as condições expressas no Aviso de Dispensa Eletrônica passam a fazer parte integrante desta Ordem de Compra, como se nelas manuscritas estivessem.
- Seguem anexo a esta Ordem de Compra: i) Termo de Referência; ii) Nota de Empenho; iii) Proposta Comercial

#### Reponsáveis pelo Recebimento

<b>Servidor 1</b>	Maria Aparecida Gonçalves Matrícula 229.008
<b>Servidor 2</b>	Camila Grilo Curi Matrícula 437.044

#### Pagamento

<b>Prazo</b>	30 dias úteis após o ateste da nota fiscal
<b>Forma</b>	Transferência Bancária ou PIX

Assinatura Eletrônica:

**DANIEL CORTEZ**  
Superintendente de Administração  
Fundação Municipal de Saúde

Assinado eletronicamente por:

\* DANIEL CORTEZ DE SOUZA PEREIRA (\*\*\*.828.827-\*\*)

em 03/04/2024 14:41:18 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://eciga.niteroi.rj.gov.br/#/documento/453218cd-0d74-460b-ae1c-b5271dc5346b>

