



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PARANÁ - CREA-PR

Rua Dr. Zamenhof, 35 - Alto da Glória - Cep 80030-320 - Curitiba-PR
CNPJ (MF) n.º 76.639.384/0001-59 - Inscrição Estadual - Isento
Fone (41) 3350-6700 - 0800 041 0067

ORDEM DE COMPRA E/OU SERVIÇO (OCS) Nº 81 / 2026

1. PRESTADOR DE SERVIÇOS OU FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL: OFFICE MAX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS LTDA

CNPJ: 09258263000170

ENDEREÇO: R PEDRO GENOVES 400 MOGI DAS CRUZES SP

TELEFONE: (11)4739-3020

FAX:

E-MAIL: gustavo@officemax.com.br

CONTATO: GUSTAVO LODUCCA

2. INFORMAÇÕES DA COMPRA E/OU CONTRATAÇÃO

PROCESSO: 017.000648/2025-63

PROTOCOLO: 276920/ 2025

EMPENHO(S): 254/2026

MODALIDADE: PREGÃO -

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº: 39/2025

3. OBJETO A SER EXECUTADO PARA O CREA-PR

ITEM	QTDE.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
1	12	Unidade	Armário alto com dimensões de 169cm x 90cm x 45cm (A x L x P), conforme especificações descritas no Anexo I (Termo de Referência), do Edital de Licitação n.º 039/2025.	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
2	25	Unidade	Armário baixo com dimensões 90cm x 90cm x 45cm (A x L x P), conforme especificações descritas no Anexo I (Termo de Referência), do Edital de Licitação n.º 039/2025.	R\$ 589,00	R\$ 14.725,00

VALOR TOTAL (R\$) R\$ 30.325,00

4. RESTRIÇÕES QUANTO A ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Dias da semana em que a entrega e/ou serviço deverá ser realizada: SEG, TER, QUA, QUI, SEX

no horário compreendido entre as 00:08H **AS** 17:00H

, no seguinte endereço:

DUQUE DE CAXIAS 630 LONDRINA PR CEP 86015000

Data máxima para entrega e/ou conclusão da prestação de serviços: 18/02/2026

5. OBSERVAÇÕES

- O pagamento será efetuado em até 07 (sete) dias úteis, exclusivamente por intermédio de depósito em conta bancária, em favor do prestador de serviços ou fornecedor inicialmente indicado, em instituição de sua escolha, mediante execução do objeto acompanhado do respectivo documento fiscal.
- Devem ser indicadas no corpo do documento fiscal todas as retenções fiscais exigidas pelo art. 64 da Lei nº 9.430/96. Na hipótese de enquadramento no SIMPLES, o documento fiscal deverá conter em anexo a declaração exigida por intermédio da IN RFB nº 1234/2012, alterada pela IN RFB nº 1.244/2012.
- O objeto deverá ser entregue pelo Contratado, mediante agendamento com no mínimo 05 (cinco) dias de antecedência, nas localidades e quantidades descritas abaixo:
Item 2: Armário alto
Londrina/PR - Av. Duque de Caxias, 630: 08 (oito) unidades
Cascavel/PR - Rua Presidente Kennedy, 2145, Sala 1: 04 (quatro) unidades
Item 3: Armário baixo
Londrina/PR - Av. Duque de Caxias, 630: 7 (sete) unidades
Umuarama/PR - Av. Presidente Castelo Branco, 3806, sala 1504: 01 (uma) unidade
Paranavaí/PR - Rua João Batista Machado, 960: 01 (uma) unidade
Cascavel/PR - Rua Presidente Kennedy, 2145, Sala 1: 16 (dezesseis) unidades
 - O pagamento será efetuado em até 07 (sete) dias úteis, exclusivamente por intermédio de depósito em conta bancária, em favor do prestador de serviços ou fornecedor inicialmente indicado, em instituição de sua escolha, mediante execução do objeto acompanhado do respectivo documento fiscal.
 - Devem ser indicadas no corpo do documento fiscal todas as retenções fiscais exigidas pelo art. 64 da Lei nº 9.430/96. Na hipótese de enquadramento no SIMPLES, o documento fiscal deverá conter em anexo a declaração exigida por intermédio da IN RFB nº 1234/2012, alterada pela IN RFB nº 1.244/2012.

4. Para agendamento da entrega e esclarecimento de dúvidas, entrar em contato com o responsável de cada localidade através dos telefones abaixo:

Londrina: (43) 3294-6200

Cascavel: (45) 3333-8100

Umuarama: (44) 3293-7208 e (44) 3293-7209

Paranavaí: (44) 3293-7200 e (44) 3293-7207

6. EMISSOR E AUTENTICIDADE

OCS elaborada e registrada em Curitiba-PR, 19/01/2026, no Departamento de Suprimentos e Serviços por:

IVY LEMES DE GODOI - 1844

A autenticidade desta OCS poderá ser confirmada na página do CREA-PR (<https://www.crea-pr.org.br>), por meio do nº 81/2026 e do protocolo nº 276920/2025.

7. REPRESENTANTE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS OU FORNECEDOR

OCS recebida em ____ / ____ / ____ por _____
NOME:

APÓS ASSINATURA, RETORNAR POR E-MAIL.