**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº** **017/2022**

IGUATEMI/MS, 13 de setembro de 2022

FORNECEDOR: **TLG MEDICAL EIRELI**

ENDEREÇO: **RUA PARACATU, 920**

CIDADE**: CAMPO GRANDE-** ESTADO**: MS** CEP: **79103-472**

CNPJNº**: 20.970.955/0001-89**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TLG MEDICAL EIRELI** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 31100 | SERVIÇO DE CALIBRAGEM DO RAIO X DIGITAL DO ATENDIMENTO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. | UN | 1,00 | TLG MEDICAL | 2.500,00 | 2.500,00 |
| I | 1 | 2 | 31067 | SERVIÇO DE DIAGNOSTICO TECNICO E REPARO TECNICO PARA IMPRESSORA DE RAIO X DIGITAL, MODELO DRY PRO 873, DO ATENDIMENTO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. | UN | 1,00 | TLG MEDICAL | 3.500,00 | 3.500,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | **6.000,00** | |

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM, DIAGNOSTICO TÉCNICO E REPARO TÉCNICO, PARA IMPRESSORA DE RAIO X DIGITAL, MODELO DRYPRO 873, DO ATENDIMENTO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.

**DOTAÇÕES:**

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.302.1007-2.313 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
FONTE: 0.1.02-000 / FICHA: 558  
R$ 6.000,00 (seis mil reais)

**DAS PENALIDADES:** Pela inexecução parcial ou total das obrigações estipuladas nesta Ordem de Serviço, parte inadimplente pagará multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor da inadimplência ou, se o valor não for determinável, igual a 10% (dez por cento) do valor deste contrato.

**PRAZO DE EXECUÇÃO:** O prazo para início dos Serviços será a partir da Solicitação da secretaria demandante, contados da assinatura do presente instrumento.

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 90 (noventa) dias a partir da assinatura.

**CONDIÇÕES** **DE** **PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a conclusão dos serviços e apresentação das Notas Fiscais Eletrônica, devidamente atestadas pela Secretaria Solicitante.

**PROCEDIMENTO:** Dispensa de Licitação, com fulcro Art. 24 Inciso II da Lei Federal 8.666/93.

|  |
| --- |
| **A Nota Fiscal / Recibo deverá conter:**   1. **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS** 2. Av. Laudelino Peixoto, 871 – Centro 3. CNPJ – 11.169.389/0001-10 4. Processo nº 0170/2022 – Dispensa de Licitação nº 049/2022 – Ordem Ex. Serviço nº 017/2022.   **(Colocar no rodapé da Nota Fiscal / Recibo)**  **OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emitido por:** | Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Thiago Matheus Da Silva Guerra**  **TLG MEDICAL EIRELI**  **(CONTRATADA)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Janssen Portela Galhardo**  **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE** (CONTRATANTE) |