**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº** **036/2021**

IGUATEMI/MS, 02 de dezembro de 2021

FORNECEDOR: **E. MELO ARCE - ME**

ENDEREÇO: **RUA PEDRO LEDESMA, LOTE SITIO SÃO JOÃO, ZONA SUBURBANA**

CIDADE**: IGUATEMI-** ESTADO**: MS** CEP: **79960-000**

CNPJNº**: 26.885.923/0001-61**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. MELO ARCE - ME** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 2 | 21458 | DEDETIZAÇÃO NAS ÁREAS INTERNA E EXTERNA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA (BARATAS, ARANHAS, FORMIGAS, ETC) | UN | 1,00 |  | 120,00 | 120,00 |
| I | 1 | 5 | 15450 | DEDETIZAÇÃO NAS ÁREAS INTERNA E EXTERNA DO ESF VILA NOVA (BARATAS, ARANHAS, FORMIGAS, ETC) | SERV | 1,00 |  | 120,00 | 120,00 |
| I | 1 | 7 | 15452 | DEDETIZAÇÃO NAS ÁREAS INTERNA E EXTERNA DO ESF VILA ROSA (BARATAS, ARANHAS, FORMIGAS, ETC). | SERV | 1,00 |  | 120,00 | 120,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | **360,00** | |

**OBJETO:** SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO DOS ORGÃOS PÚBLICOS DA ADM MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO E TERMO DE REFERÊNCIA DA SECRETARIA DE SAÚDE.

**DOTAÇÕES:**

|  |
| --- |
| 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.304.0704-2.048 OPERACIONALIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FONTE: 0.1.02-000 / FICHA: 647 R$ 120,00 (cento e vinte reais) |
| 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0702-2.305 OPERACIONALIZAÇÃO DO INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FONTE: 0.1.55-311 / FICHA: 744 R$ 240,00 (duzentos e quarenta 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 imediato, contados da assinatura do presente instrumento.

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** Até 31 de Dezembro de 2021.

**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 DE IGUATEMI** 2. Av. Laudelino Peixoto, 871 – Centro 3. CNPJ – 11.169.389/0001-10 4. Processo nº 239/2021 – Dispensa de Licitação nº 095/2021 – Ordem Ex. Serviço nº 036/2021.   **(Colocar no rodapé da Nota Fiscal / Recibo)**  **OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emitido por:** | Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Eresnaldo Melo Arce**  **E. MELO ARCE - ME**  (CONTRATADA) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Janssen Portela Galhardo**  **SECRETÁRIO MUNICIPAL** (CONTRATANTE) |