**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº** **043/2021**

Iguatemi – MS, 20 de dezembro de 2021

FORNECEDOR: **CLAUDIA NILZA SANTOS JUNIOR 01016727135**

ENDEREÇO: **AV JARDELINO JOSE MOREIRA, 1570**

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

CNPJNº**: 17.865.147/0001-47**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAUDIA NILZA SANTOS JUNIOR 01016727135** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 29417 | CAPAS DE CORINO PARA MACAS | SERV | 2,00 | MAUÁ | 180,00 | 360,00 |
| I | 1 | 2 | 29280 | SERVIÇO DE REFORMA DE CADEIRAS | SERV | 4,00 | MAUÁ | 150,00 | 600,00 |
| I | 1 | 3 | 29283 | SERVIÇO DE REFORMA DE COLCHOES | SERV | 32,00 | MAUÁ | 300,00 | 9.600,00 |
| I | 1 | 4 | 29284 | SERVIÇO DE REFORMA DE CUNHA | SERV | 1,00 | MAUÁ | 300,00 | 300,00 |
| I | 1 | 5 | 29279 | SERVIÇO DE REFORMA DE ESTOFADOS | SERV | 1,00 | MAUÁ | 950,00 | 950,00 |
| I | 1 | 6 | 29281 | SERVIÇO DE REFORMA DE MACAS | SERV | 2,00 | MAUÁ | 650,00 | 1.300,00 |
| I | 1 | 7 | 29416 | SERVIÇO DE REFORMA DE ROLINHO | SERV | 2,00 | MAUÁ | 130,00 | 260,00 |
| I | 1 | 8 | 29282 | SERVIÇO DE REFORMA DE TRAVESSEIROS | SERV | 4,00 | MAUÁ | 55,00 | 220,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | **13.590,00** | |

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONSERTOS E REPAROS EM ESTOFADOS, 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  
10.301.0702-2.305 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$ 13.590,00 (treze mil e quinhentos e noventa 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 a partir da assinatura do presente instrumento.

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** Até 31/12/2021, a partir da assinatura deste.

**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 276/2021 – Dispensa de Licitação nº 0104/2021 – Ordem Ex. Serviço nº 043/2021.   **(Colocar no rodapé da Nota Fiscal / Recibo)**  **OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emitido por:** | Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Claudia Nilza Santos Junior***  **CLAUDIA NILZA SANTOS JUNIOR 01016727135**  (CONTRATADA) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Janssen Portela Galhardo**  **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE** (CONTRATANTE) |