



ORDEM DE SERVIÇO – O.S.

1 – DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA NA REFORMA DA SALA DE DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS (SALA DE VACINAS).

2 - PRAZO MÁXIMO DE EXECUÇÃO: 02(DOIS) meses, tendo início na data de emissão da Ordem de Serviço - OS.

4 - FORMA DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado até o 10º (décimo) dia após a comprovada execução dos serviços, no valor contratado, mediante apresentação de boletim de medição.

5 - VALOR TOTAL DA DESPESA: R\$ 19.053,56(dezenove mil, cinquenta e três reais e cinquenta e seis centavos).

6 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade Orçamentária: 0210

Programa Atividade: 1180

Elemento de despesa: 4490.51.00

7 – FUNDAMENTO LEGAL: art. 24, inciso II, da Lei nº8666/93, revisado pelo Decreto nº 9.412 de 18 de junho de 2018.

EMPRESA EXECUTORA

NOME: A. A. FIGUEIREDO DOS ANJOS.

CNPJ Nº 34.151.991/0001-25

ENDEREÇO: Rua São José, S/N, Cento, Moreilândia-PE

REPRESENTANTE LEGAL: AGLAILSON ALEXANDRE FIGUEIREDO DOS ANJOS

RG: 9205205 SDS/PE

CPF: 131.331.734-99

Pelo presente instrumento fica a empresa **A. A. FIGUEIREDO DOS ANJOS, AUTORIZADA** a iniciar a prestação dos serviços, para a **CONTRATANTE**, conforme condições estipuladas neste processo de dispensa. O prazo para a prestação dos serviços supra mencionados será contado a partir da data de assinatura do presente instrumento.

MOREILÂNDIA, 05 de maio de 2021.

Francisca Cynthia Lopes da Cunha
FRANCISCA CYNTHIA LOPES DA CUNHA

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

AGLAILSON ALEXANDRE DOS ANJOS
A. A. FIGUEIREDO DOS ANJOS-ME

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome: *Romualdo Silva do Nascimento*
CPF: *049.714.144-28*

Nome: *José Lima do Nascimento*
CPF: *031295394-17*