**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº** **031/2021**

Iguatemi – MS, 19 de novembro de 2021

FORNECEDOR: **ANDREIA BRANDÃO DE OLIVEIRA 04629524100**

ENDEREÇO: **RUA BENEDITO DA SILVA, 1015 - CENTRO**

CIDADE**: ELDORADO** ESTADO**: MS** CEP: **79970-000**

CNPJNº**: 29.856.885/0001-07**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANDREIA BRANDÃO DE OLIVEIRA 04629524100** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 29296 | CONFECÇÃO DE CAMISETAS ADULTA, MANGA CURTA, EM MALHA FRIA, GOLA REDONDA, LOGOMARCA, QUANTIDADE, CORES E TAMANHO DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA. | UN | 200,00 | ANDREIA | 37,50 | 7.500,00 |
| I | 1 | 2 | 29297 | CONFECCÇÃO DE FRASQUEIRAS/NECESSAIRE EM TECIDO OXFORD, TAMANHO APROXIMADO 20X10CM, CORES VARIADAS. | UN | 400,00 | ANDREIA | 15,00 | 6.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | **13.500,00** | |

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRA CONFECCIONAR NECESSAIRE E CAMISETAS PERSONALIZADAS PARA CAMPANHAS DO NOVEMBRO AZUL E DEZEMBRO VERMELHO, CONFORME SOLICITAÇÃO E TERMO DE REFERÊNCIA.

**DOTAÇÕES:**

|  |
| --- |
| 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0702-2.304 OPERACIONALIZAÇÃO DO INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FONTE: 0.1.14-039 / FICHA: 550 R$ 3.750,00 (três mil e setecentos e cinquenta reais) |
| 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.305.0704-2.285 DST/AIDS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FONTE: 0.1.14-045 / FICHA: 667 R$ 9.750,00 (nove mil e setecentos e cinquenta 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:** A execução do serviço deverá ser realizada de acordo com o Termo de Referência.

**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** 2. Av. Laudelino Peixoto, 871 – Centro 3. CNPJ – 11.169.389/0001-10 4. Processo nº 224/2021 – Dispensa de Licitação nº 089/2021 – Ordem Ex. Serviço nº 031/2021.   **(Colocar no rodapé da Nota Fiscal / Recibo)**  **OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emitido por:** | Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Andreia Brandão de Oliveira***  **ANDREIA BRANDÃO DE OLIVEIRA 04629524100**  (CONTRATADA) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Lídio Ledesma**  **PREFEITO MUNICIPAL** (CONTRATANTE) |