

Ordem de Compra: 004/2024
Processo: 9900032173/2023



PREFEITURA DE NITERÓI
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fundação Municipal de Saúde de Niterói
CNPJ: 32.556.060/0001-81
Rua Visconde de Sepetiba, nº 987 - 8º andar - Centro, Niterói / RJ
CEP 24.020-206

Dados Gerais

| | | | |
|------------|--|-----------------|--|
| Objeto | Medicamento para uso veterinário | E-mail | licitapharma@hotmail.com |
| Fornecedor | LICITAPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | Data do Pedido | 17/01/2024 |
| CNPJ | 49.542.190/0001-68 | Data de Entrega | 10 dias corridos, conforme TR |
| Telefone | (19) 99892-7868 | Contratação | Dispensa de licitação |

Informações para Entrega

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| Endereço | Centro de Controle de Zoonoses Professor Américo Braga - Rua Coronel Miranda, nº 18, Ponta D'Areia, Niterói. | | |
| Horário | sob agendamento | E-mail | vigilanciasanitarianiteroi@gmail.com |

Itens do Pedido

| Nº Item | Descrição | Qty. | Valor Unit. | Valor Total |
|---------------|--|------|-------------|--------------|
| 2 | CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCOS DE 10 ML | 102 | R\$ 35,07 | R\$ 3.577,14 |
| Total: | | | | R\$ 3.577,14 |

Observações

- 1- As Notas Fiscais devem ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI - CNPJ nº 11.249.035/0001-**
- 2- A descrição do produto/serviço deve ser similar à constante na Nota de Empenho, na qual deve constar também os dados bancários/pix para pagamento.
- 3 - Os itens deverão ser entregues de acordo com as características e especificações discriminadas no Edital e seus anexos, e na proposta comercial.
- 4 - Anexos:
 - 4.1 - Proposta comercial.
 - 4.2 - Nota de Empenho.
 - 4.3 - Termo de Referência.

Responsáveis pelo Recebimento

Pagamento

| | | | |
|------------|---|-------|--|
| Servidor 1 | Fabio Villas Boas Borges Matrícula 434.422-2 | Prazo | 30 dias úteis após o ateste da nota fiscal |
| Servidor 2 | Nairedisa Ferreira Marcanth Matrícula 432. 479-2 | Forma | Transferência Bancária ou PIX |

Assinatura Eletrônica:

DANIEL CORTEZ
Superintendente de Administração
Fundação Municipal de Saúde