

Ordem de Compra: 045/2024

Processo: 9900027532/2023



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	Aquisição de material de elétrica e civil para manutenção e pequenos reparos.	E-mail	westlumens.licitacao@gmail.com
Fornecedor	WEST LUMENS SERVIÇOS MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA	Data do Pedido	19/02/2024
CNPJ	36.302.246/0001-65	Data de Entrega	05 dias a contar do pedido, conforme TR
Telefone	(21) 96594-6651 / (21) 2146-4035	Contratação	Dispensa Eletrônica nº 013/2023

Informações para Entrega

Endereço	Rua General Silvestre Rocha 2, Icaraí, Niterói/RJ CEP: 24.220-170		
Responsável	Fábio Lanes de Souza Junior	E-mail	gem.fms.nit@gmail.com
Horário	sob agendamento	Telefone:	(21) 99328-7684

Itens do Pedido

Nº Item	Descrição	Marca	Unidade	Qty.	Valor Unit.	Valor Total
2	Abraçadeira Tipo U - 1.1/2" (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	THELMAR	Unidade	10	R\$ 1,40	R\$ 14,00
3	Abraçadeira Tipo U - 1/2" (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	THELMAR	Unidade	5	R\$ 1,51	R\$ 7,55
4	Abraçadeira Tipo U - 3/4" (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	THELMAR	Unidade	10	R\$ 3,27	R\$ 32,70
39	Lâmina de Serra Manual Bi-Metal 12" - 24 Dentes (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	BESTFER	Unidade	4	R\$ 3,60	R\$ 14,40
54	Solda Foscooper (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	PHOSCOPE R	Unidade	30	R\$ 6,12	R\$ 183,60
64	Fita PVC (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	VIX	Unidade	30	R\$ 5,93	R\$ 177,90
68	Abraçadeira de Nylon, 100 x 2,5mm - pacote c/100 (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	FERTAK	Pacote	1	R\$ 5,27	R\$ 5,27
75	Caixa Sobrepor com Tomada 20A (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	PLUZIE	Unidade	30	R\$ 12,50	R\$ 375,00
77	Conjunto de Tomada de Embutir 20A (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	PLUZIE	Unidade	10	R\$ 5,15	R\$ 51,50
78	Conjunto de Tomada de Sobrepor 20A (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	PLUZIE	Unidade	50	R\$ 6,68	R\$ 334,00
88	Plafonier Plástico Redondo com Soquete de Porcelana Branco (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	OPL	Unidade	20	R\$ 3,57	R\$ 71,40
89	Bucha 6mm (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	TRIFIXI	Unidade	100	R\$ 0,09	R\$ 9,00
90	Parafuso 6mm (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	CISER	Unidade	100	R\$ 0,64	R\$ 64,00
100	Parafuso 8mm (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	CISER	Unidade	100	R\$ 0,60	R\$ 60,00
101	Bucha 8mm (Demais especificações constam no Termo de Referência em anexo).	TRIFIXI	Unidade	100	R\$ 0,46	R\$ 46,00
Total:						R\$ 1.446,32

Observações

1- As Notas Fiscais devem ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI - CNPJ nº 11.249.035/0001-85**.

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.

Ordem de Compra: 045/2024
Processo: 9900027532/2023



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

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.

Esta Ordem de Compra serve como instrumento de contrato, nos termos da Lei nº 14.133/2021. Todas as condições expressas no aviso de Dispensa Eletrônica nº 013/2023 passam a fazer parte integrante desta Ordem de Compra, como se nelas manuscritas estivessem.

Responsáveis pelo Recebimento

Servidor 1	Fábio Lanes de Souza Junior Matrícula 1437476
Servidor 2	Guilherme Xerfan da Silva Lopes Matrícula 1438318

Pagamento

Prazo	30 dias úteis após o ateste da nota fiscal
Forma	Transferência Bancária ou PIX

Assinatura Eletrônica:

DANIEL CORTEZ
Superintendente de Administração
Fundação Municipal de Saúde

Assinado eletronicamente por DANIEL CORTEZ DE SOUZA PEREIRA.
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://eciga.niteroi.rj.gov.br/#/documento/caf54ea6-4a73-434f-a52d-2615e5de670c>.

Assinado eletronicamente por:

* DANIEL CORTEZ DE SOUZA PEREIRA (***.828.827-**)

em 16/02/2024 17:20:52 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://eciga.niteroi.rj.gov.br/#/documento/caf54ea6-4a73-434f-a52d-2615e5de670c>

