ORDEM DE SERVIÇO

EM: 15/12/2021

VINCULAÇÃO: PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N° 041/2021
OBJETO: PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (MAMOGRAFIA)

I – DADOS DA AUTORIZADA:

RAZÃO SOCIAL: **MAMOCLIN SERVIÇOS MEDICOS**		
CNPJ: **19.425.885/0001-07**		
ENDEREÇO: Rua Ângelo Acelino, nº 581, Sala 03 – Centro		
CEP: 64770-000	CIDADE: São Raimundo Nonato	UF: PI
FONE: (89) 3422-1235 / 99984-1421	E-MAIL:	

II – DO OBJETO:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QNTD.	VALOR UNIT. R$)	VALOR TOTAL R$)
1.	Prestação de serviço de diagnóstico por imagem (mamografia), para atender as necessidades do município de São José do Peixe/PI.	300	62,50	18.750,00
VALOR				18.750,00

III – DO PRAZO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

O serviço deve ser prestado dentro de 10 (dez) dias a contar do recebimento desta O.S.

IV – DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias após a prestação do serviço.

V – DA AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

AUTORIZAMOS A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SUPRACITADO, COM FUNDAMENTO LEGAL NO PROCESSO DE DISPENSA N° 041/2021.	São José do Peixe/PI, 15/12/2021. _____ **Celso Antônio Mendes Coimbra** **Prefeito Municipal**
DECLARAMOS O RECEBIMENTO DA 1ª. VIA DESTA ORDEM DE SERVIÇO EM _____/_____/_____, ESTANDO DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ASSUMIDAS PARA O OBJETO SUPRA.	 _____ **Representante Legal da Empresa**