

 <p>Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904</p>	<p>ORDEM DE SERVIÇO</p> <p>493</p>	<p>NOTA DE EMPENHO</p> <p>5496/2024</p>
	<p>PROCESSO</p> <p>2387/2024</p>	<p>DATA DO PEDIDO</p> <p>08/09/2024</p>

Modalidade: INEXIGIBILIDADE 14/2024

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 9334 - CBLKOUROPOULOS ASSESS. E DESENVOLVI.

Endereço: RUA MARILANDIA 70

Bairro: VILA PRIMAVERA

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

CEP: 28.020-077

CNPJ.(CPF) 21.290.071/0001-46

Telefone: (11) 994-37-0

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto: DIA 10/MES SUBSEQUENTE AO VENC

Prazo Entrega:

Local Entrega: GERMANO DIX

BAIRRO: CARLOS GOMES

Nº: 3350

Ficha: 406 Solicitação: 207 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: CONSERVAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12.120100.10.301.10 /	339039 0/0
<p>Objeto: Contratação de empresa especializada em Saúde Mental e Atenção Psicossocial para o desenvolvimento de ações de formação aos trabalhadores da RAPS e oferta de supervisão clínico institucional aos 03 Centros de Atenção Psicossocial CAPS da secretaria municipal de saúde do município de Pirassununga</p> <p>Observação:</p>		

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	65429 - CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DO RAPS	SV	0,0000		98.346,0000	98.346,00

CAPACITACAO PRESENCIAL PARA PROFISSIONAIS ATUANTES NO RAPS(REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), E SUPERVISÃO CLINICO INSTITUCIONAL NA ÁREA DE SAÚDE MENTAL E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA OS 3 CAPS. O PRAZO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO SERÁ DE 8 MESES, SENDO TOTAL DE 192 HORAS (96h ONLINE E 96h PRESENCIAIS) A SER DEFINIDO COM COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL. ESTA INCLUSO PALESTRAS AULAS E OFICINAS DE IMERSÃO TEMATICA PARA REDE, SUPERVISÃO CLINICO-INSTITUCIONAL PARA OS CAPS IJ, CAPS AD, CAPS, OFICINA DE ASSESSORIA PARA GESTORES E EQUIPE DE APOIO E OFICINA DE CUIDADO PARA OS TRABALHADORES. PAGAMENTO DEVERA SER MENSAL DE ACORDO COM AS HORAS REALIZADAS E EMISSÃO DE NF DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PRIMEIRO DIA ÚTIL DO MES SEGUINTE COM VENVIMENTO PARA PAGAMENTO EM 15 DIAS.

Valor Total
98.346,00

Valor Total Geral por Extenso
NOVENTA E OITO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

Atenção: Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 8 de setembro de 2024.

Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: ___/___/_____