



Câmara Municipal de Monte Mor

"Palácio 24 de Março"

ANEXO II

MINUTA ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO
Base legal da Dispensa: Art. 75, II, da Lei nº 14.133/2021
Eu, Webert Donizete Carvalho, Presidente da Câmara Municipal de Monte Mor, no uso de minhas atribuições legais, AUTORIZO a empresa a seguir identificada fornecer os produtos abaixo, nas condições especificadas no TR (termo de referência) da Dispensa nº 07/2025 – Proc nº 247/2025, contrato nº xxx/2025.
OBJETO: Fornecimento imediato de produtos de expediente/escritório para a Câmara Municipal de Monte Mor, na descrição, condição e quantitativo especificados no Termo de Referência. FORNECEDOR: xxxxxxxxxxxxxxxx CNPJ N° xxxxxxxxxxxxxxxx ENDEREÇO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx TELEFONE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx E-MAIL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO, FORMA DE PAGAMENTO, PRAZO PARA FORNECIMENTO DO PRODUTO, RECEBIMENTO DEFINITIVO, LOCA DE ENTREGA: <u>vide Termo de Referência.</u>
ESPECIFICAÇÃO DO ITEM requisitado: (preencher a demanda do setor)
VALOR UNITÁRIO: Item 01 - R\$ xxxxxx por unidade – valor total do item R\$ xxxxxx
VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ xxxxxxxxxxxx

Monte Mor, xxxxx de xxxxxx de 2025

Webert Donizete Carvalho
Presidente da Câmara Municipal

Recebimento da contratada
Data:
Identificação da empresa:
Identificação do representante legal:



Câmara Municipal de Monte Mor

“Palácio 24 de Março”

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx Pela contratada:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: xxxxxxxxxxxx Nome: xxxxxxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx Assinatura: xxxxxxxxxxxx

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.

Rua Rage Maluf, 61 – Monte Mor – SP – CEP 13190-027 – Fone/Fax: (19) 3889-2780.

E-mail: camara@camaramontemor.sp.gov.br