



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	Maria Conceição	Fone:	(62) 3201-9464	Fax.:	
e-mail:	conceicao.fernandes@ovg.org.br				

Esta solicitação é válida até o dia: 26/05/2020

AREA FORNECEDOR

Por favor, encaminhar com as seguintes informações:

Nome Fantasia:					
Razão Social:					
CNPJ.:		Inscrição Estadual:			
Contato:		Inscrição Municipal:			
Telefone:		e-mail:			
Celular:		Outros:			
Endereço:				CEP.:	
Banco:	Agência:		Conta:		

Importante: Os dados BANCÁRIOS são necessários tanto no ORÇAMENTO quanto na NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário.

Lista de Produtos / Serviços

Item	Produto / Serviço	Qtde./Refeições	Valor Unit.	Detalhamento	Percentual	Total
1	PREPARO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ATÉ 132.000 REFEIÇÕES (ALMOÇO), POR UM PERÍODO DE 12 MESES, NO RESTAURANTE DO BEM, UNIDADE DE MINAÇU, LOCALIZADO NA AV. ARAGUAIA, Nº 1411, SETOR VILA BATISTA, MINAÇU-GO, EM DIAS ÚTEIS, A PREÇO POPULAR DE R\$ 2,00 (DOIS REAIS) A UNIDADE.	R\$ 132.000		MATÉRIA PRIMA (INSUMOS DE REFEIÇÃO)		
				MÃO-DE-OBRA		
				ENCARGOS SOCIAIS/TRIBUTOS		
				DESPESAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS		
Total:						

Observação dos itens:

- CONTRATAÇÃO SERÁ FEITA CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA Nº 02/20 - III, ANEXO.
- AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DA PRESENTE CONTRATAÇÃO, DEVERÃO APRESENTAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA/ORÇAMENTO DETALHADO, DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO : ITEM 3.8, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA Nº 2/20 - III;
- AS EMPRESAS INTERESSADAS PODERÃO APRESENTAR A DECLARAÇÃO DE VISTORIA, MODELO FORNECIDO PELA OVG, ONDE FUNCIONARÁ O RESTAURANTE CIDADÃO OU DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA DA VISITA TÉCNICA. A VISITA DEVERÁ SER AGENDADA VIA E-MAIL, CONFORME SUBITEM 3.9 'DA VISITA TÉCNICA' DO TERMO DE REFERÊNCIA Nº 02/20 - III;

Condição de Pagamento:					
Validade da Proposta:					
Prazo de Entrega:					
Nota Fiscal:	Material:	()	Serviço:	(X)	

Observações do Fornecedor:

--