

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

Contato:	Maria Conceição	Fone:	(62) 3201-9436	Fax.:	
e-mail:	conceicao.fernandes@ovg.org.br				

Esta solicitação é válida até o dia: 06/09/2019

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 264.000 REFEIÇÕES (ALMOÇO), POR UM PERÍODO DE 12 MESES, NO RESTAURANTE CIDADÃO DA CIDADE DE ÁGUAS LINDAS, SITO À ÁREA ESPECIAL A-1, QD.L, MANSÕES PÔR DO SOL, ÁGUAS LINDAS - GO, EM DIAS ÚTEIS, A PREÇO POPULAR DE R\$ 2,00 (DOIS REAIS) A UNIDADE.	R\$ 264,000		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 057/2019, ANEXO.
- AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DA PRESENTE CONTRATAÇÃO, DEVERÃO APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO ITEM 3. 'CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO E HABILITAÇÃO', BEM COMO A DECLARAÇÃO DE VISTORIA OU DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA/ORÇAMENTO DETALHADO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA 048/2019;
- A EMPRESA INTERESSADA PODERÁ APRESENTAR A DECLARAÇÃO DE VISTORIA, MODELO FORNECIDO PELA OVG, ONDE FUNCIONARÁ O RESTAURANTE CIDADÃO. A VISITA DEVERÁ SER AGENDADA VIA E-MAIL, CONFORME SUBITEM DO ITEM 3, 'DA VISITA TÉCNICA' DO TERMO DE REFERÊNCIA 057/2019;
- SERÁ CONTRATADA A EMPRESA QUE OFERECER O MENOR VALOR UNITÁRIO POR REFEIÇÃO;

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

Observações do Fornecedor: