



ORGANIZAÇÃO
DAS VOLUNTÁRIAS
DE GOIÁS

Organização das Voluntárias de Goiás - CNPJ: 02.106.664/0001-65

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: 09/12/2020

ÁREA 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	Quantidade de Refeições	Valor Unitário	Composição do preço pelos itens abaixo	Percentual (%)	Total R\$
1	Contratação de empresa especializada no preparo, fornecimento e distribuição de até 158.400 (cento e cinquenta e oito mil e quatrocentos) refeições (almoço), por um período de 12 (doze) meses, no Restaurante do Bem, Unidade Luziânia – Jardim Ingá - GO, localizado na Rua Guaracema, quadra 41, lotes 49 e 50, lojas 06,07 e 08, Jardim Ingá, Luziânia – GO, Cep 72.850-220, em dias úteis, a preço popular de R\$ 2,00 (dois reais) a unidade, conforme especificações constantes neste Termo e com o descrito nos autos.	158.400		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, 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;
- A EMPRESA INTERESSADA PODERÁ APRESENTAR A DECLARAÇÃO DE VISTORIA, MODELO FORNECIDO PELA OVG, ONDE FUNCIONARÁ O RESTAURANTE DO BEM. A VISITA DEVERÁ SER AGENDADA VIA E-MAIL: RESTAURANTE.BEM@OVG.ORG.BR , CONFORME SUBITEM DO ITEM 3.9, 'DA VISITA TÉCNICA' DO TERMO DE REFERÊNCIA;
- SERÁ CONTRATADA A EMPRESA QUE OFERECER O **MENOR VALOR UNITÁRIO POR REFEIÇÃO**;

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

Observações do Fornecedor:

--	--	--	--	--	--