



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

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

| | | | | | |
|----------|--|-------|----------------|-------|--|
| Contato: | JONACY JUNIOR | Fone: | (62) 3201-9495 | Fax.: | |
| e-mail: | jonacy.junior@ovg.org.br | | | | |

Esta solicitação é válida até o dia: 23/11/2020

ÁREA FORNECEDOR

Por favor, encaminhar com as seguintes informações:

| | | | | | |
|----------------|--|----------------------|--|--------|--|
| Nome Fantasia: | | | | | |
| Razão Social: | | | | | |
| CNPJ.: | | Inscrição Estadual: | | | |
| Contato: | | Inscrição Municipal: | | | |
| Telefone | | e-mail: | | | |
| Celular: | | Outros: | | | |
| Endereç | | | | 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 | Marca | Uni | Qtd. | VI. Uni | Total |
|---------------------|---------------------------------------|-------|-------|------|---------|-------|
| 1 | Computador com placa de vídeo Offbord | | Unid. | 2 | | |
| 2 | Monitor 27 polegadas | | Unid. | 6 | | |
| 3 | Webcam Full HD | | Unid. | 2 | | |
| 4 | FILTRO DE LINHA DE ENERGIA 10 METROS | | Unid. | 1 | | |
| 5 | Switch de Rede Gerenciável | | Unid. | 1 | | |
| Total Geral: | | | | | | |

Observação dos itens:

- FAVOR LER TERMO DE REFERÊNCIA QUE SEGUE ANEXO, nele constam as especificações dos produtos e todos os detalhes para confecção da proposta e participação neste processo.

- Será contratada a(as) empresa(as) que apresentar(em) o menor preço por item
- As entregas não serão parciais, sendo as EMPRESAS VENCEDORAS obrigadas a entregar todos os itens em entrega única. O item 1 deverá ser entregue montado com todos os seus respectivos componentes e com sistema operacional instalado.
- Os produtos deverão ser entregues no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir da assinatura do Contrato.

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

Observações do Fornecedor:

| |
|--|
| |
|--|