



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: 01/07/2021

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 | Marca | Uni | Qtd. | VI. Uni | Total |
|---------------|---|-------|------|------|---------|-------|
| 1 | Recarga de gás oxigênio medicinal de aspecto físico incolor, inodoro, com grau de pureza com teor mínimo de 99,5%, acondicionados em cilindros de oxigênio com capacidade de 10M³ | | Unid | 821 | | |
| 2 | Recarga de gás oxigênio medicinal de aspecto físico incolor, inodoro, com grau de pureza com teor mínimo de 99,5%, acondicionados em cilindros de oxigênio com capacidade de 2M³ | | Unid | 275 | | |
| Total: | | | | | | |

Observação dos itens:

- Todas as especificações e detalhamento do objeto, encontra-se no Termo de Referência 039/2021-GGI e no Edital 26/21-GAPS;
- Contratação de empresa especializada para o fornecimento de recargas de oxigênio medicinal, de forma parcelada, sob demanda, no período de 12 (doze) meses
- Será contratada a empresa que oferecer **o menor preço global**;
- Junto a proposta, deverá ser encaminhada o Alvará de Localização e Funcionamento emitido pelo Município Sede da empresa, em plena validade e o Alvará de Licença da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da empresa, em plena validade.
- O prazo para as recargas do oxigênio medicinal é de até (02) dois dias úteis contados da solicitação, no horário das 08:00 às 16:30 horas, na Unidade Centro de Idosos Sagrada Família-CISF, no endereço Alameda do Contorno, nº 3.093 – Jardim Bela Vista – Goiânia-Go.
- Não será admitido neste processo a parti cipação de fornecedor/prestador de serviços que serelacionem com dirigentes que detenham poder decisório na OVG, bem como com os elencados noArt. 08-C da Lei 15.503/2005, estando a proponente de acordo com os termos do presente Termo deReferência, no encaminhamento da proposta comercial.

Forma de Pagamento: Boleto bancário () Depósito bancário ()
Prazo de Pagamento:
Validade da Proposta:
Prazo de Entrega:
Nota Fiscal: Material: () Serviço: ()

Observações do Fornecedor: