



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------|----------------|-------|--|
| Contato: | REGINALDO DIAS | Fone: | (62) 3201-9495 | Fax.: | |
| e-mail: | reginaldo.dias@ovg.org.br | | | | |
| Esta solicitação é válida até o dia: | 01/12/2021 | | | | |

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 | | Qtd. | Valor Unid | Total |
|------------------------|---|-------|------|------------|-------|
| 1 | Sistema Web de gestão de prestação de contas econômico e financeiro, auditoria e dashboard, incluindo suporte, treinamento e manutenção da solução. | Unid. | 1 | | R\$ - |
| TOTAL DAS PEÇAS | | | 1 | R\$ - | R\$ - |

OBSERVAÇÃO DOS ITENS:

- FAVOR LER O TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL QUE SEGUE EM ANEXO.
- O pagamento pelo serviço deverá acontecer mensalmente e 30 (trinta) dias após emissão válida do documento fiscal correspondente (nota fiscal, recibo ou equivalente), sendo de responsabilidade da contratada estar em regularidade fiscal.
- A solução deverá ser entregue de forma única, sendo que a aceitação/entrega ocorrerá em duas etapas, sendo primeiramente provisória e, caso seja aprovada, definitiva..
- A solução deverá ser entregue em até 20 (vinte) dias contados da solicitação formal da Contratante, onde será feita a aceitação provisória para análise e verificação detalhada do atendimento ao Termo de Referência.
- instalação da solução e treinamento deverão ocorrer na Sede da OVG e/ou nos endereços dos órgãos fiscalizadores (AGR, SEAD, CGE E TCE).
- Será contratada a empresa que oferecer o menor preço por item e atender integralmente as exigências do Termo de Referência.

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------|-----|----------|-----|--|
| Condição de Pagamento: | | | | | |
| Validade da Proposta: | | | | | |
| Prazo de Entrega: | | | | | |
| Nota Fiscal: | Material: | () | Serviço: | () | |
| Observações ao Fornecedor: | | | | | |