



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	JONACY	Fone:	(62) 3201-9495	Fax.:	
e-mail:	jonacy.junior@ovg.org.br				
Esta solicitação é válida até o dia:	07/12/2021				

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	Espressante alimentar em pó instantâneo, sem formação de grumos, sem sabor, podendo ser adicionado a preparações quentes ou frias, destinado a pacientes com disfagia, isento de glúten e sacarose Ingrediente essencial: maltodextrina devido à sua melhor qualidade nutricional e por ser um bom agente espessante. O produto deverá ter alto grau de espessamento, cada porção não deverá ultrapassar 3 gramas do produto.		Gr	50.000		
Total:						

Observação dos itens:

- Contratação de empresa para o fornecimento de espessante alimentar em pó, para o CISF – Centro de Idosos Sagrada Família - Unidade da OVG, para o período de 12 (doze) meses, conforme especificações constantes no Termo de Referência 079/21 - GGI.
- Será contratada a empresa que oferecer o menor preço global.
- Serão solicitadas amostras apenas da empresa que for classificada em primeiro lugar, após análise da proposta e documentação. Em caso de reprovação da amostra, chama-se a segunda colocada e assim sucessivamente. As empresas deverão apresentar amostras dos produtos idênticas aos produtos fornecidos em caso de contratação.
- Não será admitido neste processo a participação de fornecedor/prestador de serviços que se relacionem com dirigentes que detenham poder decisório na OVG, bem como com os elencados no Art. 08-C da Lei 15.503/2005, estando a proponente de acordo com os termos do presente Termo de Referência, no encaminhamento da proposta comercial.

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

Observações do Fornecedor:

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