



ORGANIZAÇÃO  
DAS VOLUNTÁRIAS  
DE GOIÁS

### SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato: **ELIADA** Fone: **62 3201-9387 / 98248 0074** PROCESSO Nº **202300058005594**

e-mail: [eliada.goncalves@ovg.org.br](mailto:eliada.goncalves@ovg.org.br) Contratação de empresa para o fornecimento de espessante alimentar instantâneo em pó para o CISF – Centro de Idosos Sagrada Família - Unidade da OVG, pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência nº. 088/2023-CPAB/GPCOM,

Esta solicitação é válida de: **29/11/2023 - PODENDO HAVER PRORROGAÇÃO, ACOMPANHAR NO SITE/OVG E HUMA**

#### 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:

OP.:

**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	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTD	VI. UNI	Total
1	Espessante alimentar instantâneo em pó: a) a base de goma xantana, maltodextrina; b) sem adição de amido de milho; c) sem adição de açúcar/adoçante; d) isento de sabor e cheiro; e) isento de glúten; f) sem alteração de cor, sabor ou odor dos alimentos; g) Estabilidade de no mínimo 12 (doze) horas após preparo e sem formação de grumos; h) Produto específico para pacientes com disfagia; i) Embalado em latas no mínimo 125g.	GRAMA	50.000		

#### 4. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO E HABILITAÇÃO ( CNPJ ATIVO + CNDS (EXCETO MUNICIPAL)

O produto vencedor será aquele que fornece o maior rendimento de porções por grama na forma néctar/xarope em 200ml de líquido, a um menor valor. R\$ -

#### Observação dos itens:

**FAVOR LER as Especificações descritas constam no Termo de Referência Nº 088/2023 CPAB/GPCOM e EDITAL nº 143/23-GAPS**

Será contratada a empresa que oferecer o menor valor "GLOBAL". Conforme Edital nº 143/2023-GAPS.

Os produtos deverão ser entregues de forma parcelada, sob demanda, no Centro de Idosos Sagrada Família - CISF, no endereço Avenida Alameda do Contorno, nº 3038, Jardim Bela Vista, Goiânia-GO, de acordo com a solicitação da OVG e não deverá ultrapassar o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da solicitação, observando-se as condições deste Termo para a entrega dos mesmos.

**Serão solicitadas amostras da empresa classificada em primeiro lugar, após análise da proposta e documentação.**

As empresas deverão apresentar amostras dos produtos idênticas aos produtos fornecidos em caso de contratação

As amostras deverão ser entregues para a Gerência de Aquisição de Bens, Produtos e Serviços – GAPSDa OVG, localizada à Rua T-14, nº. 249 – Setor Bueno, nesta capital, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da solicitação da OVG e serão submetidas a testes pela nutricionista da unidade do Centro de Idosos Sagrada Família-CISF/OVG

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos/serviços e emissão válida do documento fiscal correspondente (nota fiscal, recibo ou equivalente), devidamente preenchido e atestado pelo Gestor indicado pela OVG.

O pagamento será efetuado, através de transferência em conta corrente, devendo, portanto, os participantes informar banco, agência e nº de conta em sua proposta.

O pagamento será efetuado, através de transferência em conta corrente, devendo, portanto, os participantes informar banco, agência e nº de conta em sua proposta.

O contrato terá vigência de 12 (doze) meses. (OBJETO FRACIONADO)

A contratada deverá fornecer garantia legal do objeto

**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:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal:

Material:

Serviço:

Observações do Fornecedor: