



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	ELIADA	FONE :	62 32019464	WhatsApp:	62-98248 0074
e-mail:	eliada.goncalves@ovg.org.br			PROCESSO Nº 202400058003313	

Esta solicitação é válida até o 24/07/2024 - PODENDO SER PRORROGADO 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.

OBJETO :Contratação de empresa para o fornecimento de 3.680 (três mil, seiscentos e oitenta) unidades de capas para colchão caixa de ovo pelo período de 12 (doze) meses, com entrega parcelada, sob demanda, conforme condições contidas no Termo de Referência nº. 088/2024-CPAB/GPCOM/GBS

DESCRIÇÃO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Capa para colchão caixa de ovo (SOLTEIRO): a) Para colchão de espuma; b) Antiácaro e antialérgico c) Superfície sedosa, macia, silenciosa e sem cheiro, e) Resistente e impermeável, f) Não adere ao corpo; g) Com elástico; h)Siliconada ou plástica PVC 100% siliconizado maleável eimpermeável, resistente a incontinência urinária; i) Medida aproximada: 140x220cm; j) Embalado individualmente com plástico transparente, contendo todas as informações do produto e do fabricante.		UNIDADE	3.680		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA ----->

R\$ -

NOTA-SE: Os Valores Unitários deverão ser cotados com **SOMENTE 02 (duas) casas decimais** após a vírgula.

OBSERVAÇÕES DOS ITENS

FAVOR LER *Especificações descritas constam no EDITAL nº 080/24 e TERMO DE REFERÊNCIA Nº 088/2024-CPAB/GPCOM/GBS

DA HABILITAÇÃO - EDITAL nº 080/24 e TERMO DE REFERÊNCIA Nº 088/2024-CPAB/GPCOM/GBS***Será contratada a empresa que oferecer o menor preço por "ITEM"**

DA APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA OBRIGATÓRIA: Será solicitada amostra do item 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.

As amostras deverão ser entregues aos cuidados da Gerência de Aquisições de Bens, Materiais e Serviços- GAPS, na sede da OVG, localizada à Rua T 14, nº 249, Setor Bueno, Goiânia, Goiás, CEP nº 74-230-130, em 03 (três) dias úteis, nos horários das 8h às 12h e 14h às 17h, – Segunda à sexta-feira, contados da solicitação por parte da OVG;

DO FORNECIMENTO DO OBJETO: Os produtos deverão ser entregues de forma parcelada, sob demanda desta Organização, com um prazo de entrega de até 30(trinta) dias contados da solicitação da OVG, observando-se as condições deste Termo para a entrega. Demais condições de execução dos serviços encontram-se descritos no item 8 do termo de referência

DO PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos/serviços e emissão de 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.

DA VIGÊNCIA DO CONTRATO : O prazo de vigência será de 12 (doze) meses.

DA GARANTIA: A contratada deverá fornecer garantia legal do objeto.

11. DA IMPUGNAÇÃO E DO RECURSO ADMINISTRATIVO: CONSTA NO EDITAL nº 080/24 e TERMO DE REFERÊNCIA Nº 088/2024-CPAB/GPCOM/GBS

DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS: CONSTA NO EDITAL nº 080/24 e TERMO DE REFERÊNCIA Nº 088/2024-CPAB/GPCOM/GBS

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: Depósito Bancário

Prazo de pagamento:		
Validade da Proposta:		
Prazo de Entrega:		
Nota Fiscal:	MATERIAL <input type="checkbox"/>	SERVIÇO <input type="checkbox"/>
Observações do Fornecedor:		