



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	Maria Conceição	Fone: (62) 3201-9387	WhatsApp:	(062) 9 8248-0068
e-mail:	conceicao.fernandes@ovg.org.br		PROCESSO Nº 202400058004478	
Esta solicitação é válida até o dia: 30/10/2024 - podendo sofrer postergação (acompanhar pelo site da OVG).				
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.

OBJETO: Contratação de empresa especializada no preparo, fornecimento e distribuição de refeições, por um período de 12 (doze) meses, nos Restaurantes do Bem - Unidades de Jaraguá-Go e de Goianésia-Go, sendo: Restaurante 1 (Jaraguá): até 189.000 refeições/ano e Restaurante 2 (Goianésia): até 161.280 refeições/ano.

"MENOR PREÇO UNITÁRIO POR REFEIÇÃO"

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	QUANT. DE REFEIÇÕES	VALOR UNITÁRIO (REFEIÇÃO)	COMPOSIÇÃO DO PREÇO PELOS ITENS ABAIXO	PERCENTUAL (%)	VALOR TOTAL
1	<p>Contratação de empresa especializada para o preparo, fornecimento e distribuição de um total estimado de até 350.280 (trezentas e cinquenta mil duzentas e oitenta) refeições, por um período de 12 (doze) meses, nos Restaurantes do Bem - Unidades de Jaraguá-Go e de Goianésia-Go, em dias úteis, a preço popular de R\$ 2,00 (dois reais) a unidade, conforme especificações e condições contidas no Termo de Referência nº. 104/2024 - CPAS-GPCOM / GRB, que é parte complementar deste edital, sendo:</p> <p>Para a UNIDADE DE JARAGUÁ, localizada na Rua João Pedro de Oliveira Qd. 03 LT. 03, Setor Jardim Aeroporto III - Jaraguá/GO - CEP: 76.330-000, será no quantitativo estimado anual de até 189.000 (cento e oitenta e nove mil) refeições.</p> <p>Para a UNIDADE DE GOIANÉSIA, localizada na Rua 26 nº 337 Qd. 215 Lt. 03, Bairro Carrilho - Goianésia/GO - CEP: 76.380-712, será no quantitativo estimado anual de até 161.280 (cento e sessenta e uma mil duzentas e oitenta) refeições.</p>	350.280	R\$ -	materia prima (insumos de refeição)	0%	R\$ -
				mão-de-obra	0%	
				encargos sociais/tributos	0%	
				Despesas administrativas e operacionais	0%	

VALOR TOTAL GLOBAL ----->

R\$

-

NOTA-SE: Conforme especificado no subitem 3.2. do Termo de Referência - O planejamento do quantitativo de refeições mensais será definido pela OVG, tendo como referência as metas físicas e financeiras estabelecidas no Contrato de Gestão firmado com a Secretaria de Estado da Administração do Governo do Estado de Goiás - SEAD. Também, sem impactar nos saldos/quantitativos de refeições acima descritos, a Contratante pagará à Contratada o valor de R\$ 2,00 (dois reais), que seria pago pelo comensal, por cada refeição fornecida à população em situação de rua, pessoas e famílias em vulnerabilidade e risco social, visando garantir a gratuidade a essa parcela da população, conforme demanda, em conformidade com o 23º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n 001/2011 - SEAD, com a estimativa de:

Restaurante 1 - Unidade Jaraguá - 7.560 (Sete mil quinhentos e sessenta) refeições/marmitas por ano.

Restaurante 2 - Unidade Goianésia - 7.560 (Sete mil quinhentos e sessenta) refeições/marmitas por ano.

Após a assinatura do contrato, caso ocorra a necessidade de aumentar a oferta de gratuidade, será elaborado como documento correspondente o Apostilamento.

DA VISITA TÉCNICA - As empresas interessadas em participar da presentecotação, poderão fazer reconhecimento dolocal antes da apresentação das propostas.por meio de visita técnica que visa oconhecimento das facilidades, dificultadese recursos existentes, bem como obterquaisquer outras Informações adicionaisnecessárias

OBSERVAÇÕES DOS ITENS

A empresa Contratada terá um prazo de até **15(quinze) dias corridos**, contados da data deassinatura do Contrato, para colocar o Restaurante do Bem, pronto para o funcionamento.

As empresas interessadas em participar da presente cotação, deverão apresentar junatamente com a proposta, documentação exigida nos itens 3 e 4 do Edital, bem como a

IMPORTANTE: ATENTAR-SE AS INFORMÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, EDITAL E MANUAL DE SAÚDE (ANEXADOS A ESTE)

Será contratada a empresa que oferecer o **"MENOR PREÇO UNITÁRIO POR REFEIÇÃO"**.

Não será admiti do neste processo a parti cipação de fornecedor/prestadorde serviços em processo de falência, sob concurso de credores, emdissolução ou em

Condição de Pagamento:

Prazo para pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal:

Material: ()

Serviço: (x)

Observações do Fornecedor: