



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	Jonacy Junior	Telefone	(62) 3201-9441	WhatsApp:	(62) 98248-0069
e-mail:	<a href="mailto:jonacy.junior@ovg.org.br">jonacy.junior@ovg.org.br</a>			PROCESSO Nº	202400058006092

Esta solicitação é válida até o dia: 21/11/2024 - podendo ser prorrogado (acompanhar site OVG)

## 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 prestadora de serviços de exames laboratoriais de DNA, nas modalidades TRIO e ESPÓLIO, para atender a demanda do Ministério Público e Defensoria Pública do Estado de Goiás.**

ITEM	DESCRIÇÃO OBJETO OU SERVIÇO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Exame de DNA - Trio - Investigação de Vínculo Genético analisando o filho(a) investigante, mãe biológica e o suposto pai ou filho(a) investigante e o suposto pai;		Unid.	233	R\$ -	R\$ -
2	Exame de DNA - Espólio - Investigação de Vínculo Genético analisando o filho(a) investigante, mãe biológica e os parentes de 1º grau do suposto pai ausente.		Unid.	53	R\$ -	R\$ -
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 AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA / EDITAL**

A contratada deverá possuir posto de coleta no município de Goiânia - Goiás.

O prazo para a entrega do Laudo do Exame de DNA (original) é de no máximo 60 (sessenta) dias a contar da entrada do material no laboratório, o qual deverá ser entregue ao Ministério Público Estadual e Defensoria Pública do Estado de Goiás conforme solicitação.

Os trâmites de pagamento dos exames se darão por meio da Organização das Voluntárias de Goiás/Gerência de Benefícios Sociais, onde deverão ser encaminhadas Nota Fiscal e toda documentação que comprove a solicitação e realização do exame, via endereço eletrônico ou no endereço: Av. T 14, nº 249, Setor Bueno - Goiânia - GO.

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.

**Será contratada a empresa que oferecer o MENOR PREÇO GLOBAL.**

O contrato terá vigência de 12 (doze) meses.

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 Lei15.503/2005, estando a proponente de acordo com os termos do presente Termo de Referência, no encaminhamento da proposta comercial

Condição de Pagamento:  Boleto bancário  Depósito Bancário

Prazo de pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal:

Material: Serviço: 

Observações do Fornecedor: