



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	Renato Araujo	Telefone:	62 3201-9495	WhatsApp:	62-98248-0073
e-mail:	renato.silva@ovg.org.br			PROCESSO Nº	202500058003157
Esta solicitação é válida até o dia:		13/06/2025 - podendo ser prorrogado (acompanhar site OVG e pela plataforma 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:

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 para o fornecimento de recargas de oxigênio medicinal, deforma parcelada, sob demanda, por 12 (doze) meses, para atender o CISF-Centro de Idosos Sagrada Família, conforme especificações e condições contidas no Termo de Referência nº. 073/2025 - CPAB-GPCOM /CISF.

ITEM	DESCRIÇÃO OBJETO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Recarga de gás oxigênio medicinal de aspecto físico incolor, inodoro, com grau de pureza com teor mínimo de 99,5%, acondicionados em cilindros de oxigênio com capacidade de 10M³.		UNIDADE	390	R\$ -	R\$ -
2	Recarga de gás oxigênio medicinal de aspecto físico incolor, inodoro, com grau de pureza com teor mínimo de 99,5%, acondicionados em cilindros de oxigênio de 0,603 a 5m³ de acordo com o cilindro disponível na unidade.		m3	250	R\$ -	R\$ -

VALOR GLOBAL 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

ENTREGA/EXECUÇÃO

O prazo para as recargas do oxigênio medicinal é de até (02) dois dias úteis contados da solicitação, no horário das 08:00 às 16:30 horas, na Unidade Centro de Idosos Sagrada Família-CISF, no endereço Alameda do Contorno, nº 3.093 – Jardim Bela Vista – Goiânia-GO. 8.2. As recargas deverão ser realizadas preferencialmente na unidade e nos cilindros de propriedade da contratante, localizados no endereço constante do subitem 8.1. do edital (anexo a esta).

FORMA DE PAGAMENTO

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

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:	() Boleto bancário	() Depósito Bancário
Prazo de pagamento:		
Validade da Proposta:		
Prazo de Entrega:		
Nota Fiscal:	() Material	() Serviço

OBSERVAÇÕES DO FORNECEDOR: