



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

|          |                          |          |                |             |                 |
|----------|--------------------------|----------|----------------|-------------|-----------------|
| Contato: | Jonacy Junior            | Telefone | (62) 3201-9441 | WhatsApp:   | (62) 98248-0069 |
| e-mail:  | jonacy.junior@ovg.org.br |          |                | PROCESSO Nº | 202400058003222 |

Esta solicitação é válida até o dia: 22/07/2024 - 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 especializada para o fornecimento de Equipamentos de mobilidade (Cadeira de Rodas Infantil Básica manual, Cadeira de Banho/higiênica dobrável adulto reforçada, Cadeira de Banho/higiênica fixa adulto reforçada, Cadeira de Rodas Básica manual adulto - reforçada e Cadeira de Rodas Básica manual adulto - Pedal elevado), pelo período de 06 (seis) meses, conforme especificações constantes neste Termo de Referência.

| ITEM                           | DESCRIÇÃO OBJETO OU SERVIÇO                                                               | MARCA | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|--------|-------------|-------------|
| 1                              | Cadeira de Rodas Infantil Básica - Capacidade mínima de 50kg.                             |       | Unid.   | 182    | R\$ -       | R\$ -       |
| 2                              | Cadeira de Banho/higiênica dobrável adulto reforçada suportar no mínimo 130kg.            |       | Unid.   | 408    | R\$ -       | R\$ -       |
| 3                              | Cadeira de rodas Básica manual adulto - Reforçada suportar no mínimo 130kg.               |       | Unid.   | 263    | R\$ -       | R\$ -       |
| 4                              | Cadeira de Rodas Básica manual adulto - Pedal elevado suportar no mínimo 100kg.           |       | Unid.   | 60     | R\$ -       | R\$ -       |
| 5                              | Cadeira de Banho/higiênica fixa ou desmontável adulto reforçada suportar no mínimo 130kg. |       | Unid.   | 4      | 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 084/2024 - CPAB / GPCOM / GBS e EDITAL 064/24

Serão solicitadas uma amostra dos seguintes itens: **1 (Cadeira de Rodas Infantil Básica), 2 (Cadeira de Banho/higiênica Dobrável adulto Reforçada), 3 (Cadeira de Rodas Básica manual adulto Reforçada) e 4 Cadeira de Rodas Básica manual adulto - Pedal elevado**, apenas da empresa que for classificada em primeiro lugar, após negociação aberta. Em caso de reprovação da amostra/documentação, chama-se a segunda colocada e assim sucessivamente. As empresas deverão apresentar amostras dos produtos idênticas aos produtos fornecidos em caso de contratação.

Para os itens 1 (Cadeira de Rodas Infantil Básica), 2 (Cadeira de Banho/higiênica Dobrável adulto Reforçada), 3 (Cadeira de rodas Básica manual adulto - Reforçada) e 4 (Cadeira de Rodas Básica manual adulto reforçada - Pedal elevado), as empresas interessadas deverão apresentar atestado(s) de capacidade técnica expedidos por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome da proponente, comprovando já haver executado contrato pertinente em características, prazos e quantidades, com o objeto da presente contratação, sendo que as quantidades deverão ser de no mínimo 20% (vinte por cento) do item.

As empresas deverão apresentar o número do cadastro do produto junto a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

A cadeiras de rodas deverão ser personalizadas, com a logomarca da Organização das Voluntárias de Goiás – OVG, Goiás Social e do Governo do Estado de Goiás

**Será contratada a empresa que oferecer o MENOR PREÇO POR ITEM.**

O prazo de entrega será conforme tabela constante no item 9 do termo de referência

O contrato terá vigência de 06 (seis) meses.

Será realizada negociação aberta entre os fornecedores aptos, com o objetivo de se alcançar maior economicidade.

**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:     | <input type="checkbox"/> Boleto bancário | <input type="checkbox"/> Depósito Bancário |
| Prazo de pagamento:        |                                          |                                            |
| Validade da Proposta:      |                                          |                                            |
| Prazo de Entrega:          |                                          |                                            |
| Nota Fiscal:               | Material: <input type="checkbox"/>       | Serviço: <input type="checkbox"/>          |
| Observações do Fornecedor: |                                          |                                            |