



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

| | | | | | |
|----------|--------------------------------|----------|----------------|-------------|------------------|
| Contato: | Maria Conceição | Telefone | (62) 3201-9387 | WhatsApp: | (62) 988248-0068 |
| e-mail: | conceicao.fernandes@ovg.org.br | | | PROCESSO Nº | 202400058005011 |

Esta solicitação é válida até o dia: 17/10/2024 - 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 para o fornecimento de tecidos para reparos e confecção de novas becas que são utilizadas pelo Coral Gustav Ritter, que se apresentam durante os eventos de abertura do Natal do Bem, conforme condições contidas no Termo de Referência nº. 122/2024-

| ITEM | DESCRIÇÃO OBJETO OU SERVIÇO | MARCA | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|---|-------|---------|--------|-------------|-------------|
| 1 | Tecido Gabardine com elastano, sendo: 97% poliéster e 3% elastano; Cor: branca; Largura aproximada: 1,50m. | | Metros | 60 | R\$ - | R\$ - |
| 2 | Tecido Gabardine com elastano, sendo: 97% poliéster e 3% elastano; Cor: vermelha; Largura aproximada: 1,50m. | | Metros | 180 | 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

Os produtos deverão ser entregues em parcela única, no prazo de **até 20 (vinte) dias** contados da solicitação da OVG, observando-se as condições deste Termo para a entrega dos mesmosO pagamento será efetuado em **até 30 (trinta) dias****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 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 checked="" type="checkbox"/> | Serviço: <input type="checkbox"/> |

Observações do Fornecedor: