



Organização das Voluntárias de Goiás - OVG - CNPJ.: 02.106.664/0001-65

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

Contato:	RICARDO BORGES	Fone:	62 3201-9441	Fax.:	
e-mail:	<a href="mailto:ricardo.borges@ovg.org.br">ricardo.borges@ovg.org.br</a>				
Esta solicitação é válida até o dia:	26 de Setembro de 2017				

**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.**

**Lista de Produtos / Serviços**

Item	Produto / Serviço	Local	Uni	Qtd.	VI. Uni	Total
<b>SERVIÇO DE SEGURANÇA DESARMADA:</b>						
1	01 Posto <u>segunda a sexta</u> (8 hrs diurnas) 44 hrs semanais; 01 Posto <u>segunda a sexta</u> (12 hrs noturno), regime 12x36 hrs; 01 Posto <u>sábado, domingo e feriado</u> (24 horas).	SEDE	mês	12		R\$ -
2	01 Posto <u>todos os dias da semana</u> (24 horas).	CIGO	mês	12		R\$ -
3	01 Posto <u>segunda a sexta</u> (12 hrs noturno), regime 12x36 hrs; 01 Posto <u>sábado, domingo e feriado</u> (24 horas).	CCVV	mês	12		R\$ -
4	01 Posto <u>segunda a sexta</u> (12 hrs noturno), regime 12x36 hrs; 01 Posto <u>sábado, domingo e feriado</u> (24 horas).	CGSF	mês	12		R\$ -
5	01 Posto <u>todos os dias da semana</u> (24 horas).	CCA - NM	mês	12		R\$ -
6	01 Posto <u>segunda a sexta</u> (12 hrs noturno), regime 12x36 hrs; 01 Posto <u>sábado, domingo e feriado</u> (24 horas).	CCI - CM	mês	12		R\$ -
7	01 Posto <u>todos os dias da semana</u> (24 horas).	CCI - NF	mês	12		R\$ -
8	Postos Eventuais 24 Horas	A definir	und	200		R\$ -
9	Postos Eventuais 12 horas diurnos	A definir	und	500		R\$ -
					Total:	

**Observação dos itens:**

FAVOR ANTETAR-SE ÀS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA DE Nº 144/2017, O QUAL ENCONTRA-SE NO SITE [www.ovg.org.br](http://www.ovg.org.br)

Condição de Pagamento:					
Validade da Proposta:					
Prazo de Entrega:					
Nota Fiscal:	Material:	( )	Serviço:	X	