

**DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS
ORÇAMENTO N.º 11/2018**

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para contratação de empresa especializada nos serviços de **HIGIENIZAÇÃO DE UNIFORMES**, em atendimento às demandas do Centro de Bem-Estar Animal (CBEA).

Item	Descrição	Consumo estimado de lavagens Anual	Valor Unitário	Valor Total
01	Calça, em tecido brim, na cor azul marinho.	1850 peças	R\$	R\$
02	Camisa manga longa, gola italiana, em tecido brim, na cor azul marinho.	1850 peças	R\$	R\$
02	Jaleco manga longa (guarda-pó), em tecido oxford, na cor branca.	1050 peças	R\$	R\$
TOTAL				R\$

Uniformes utilizados por profissionais que realizam atendimento animal, com risco de contaminação.

As peças devem ser devolvidas acondicionadas em sacos plásticos, individualmente e lacradas.

Local de coleta e entrega: Centro de Bem-Estar Animal CBEA, localizado na Avenida Boqueirão, 1985 – Bairro Igara, Canoas/RS.

Frequência da coleta e entrega: duas vezes por semana, preferencialmente segundas e quintas-feiras, das 8h às 12h.

Total(ais) incluídos todos os impostos, taxas, fretes ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

O serviço deverá ser disponibilizado em até 3 dias consecutivos, contados da data do recebimento de sua ordem de serviço.
Indispensável que os preços sejam válidos por 60 dias.

Condições de pagamento: O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 dias a contar da data de emissão do Termo de Recebimento Definitivo e/ou do carimbo de certificação / aceitação do objeto na Fatura, mediante a Entrega dos materiais/serviços, acompanhados da respectiva Fatura.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou deise.pinheiro@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Santos Ferreira 1895, Marechal Rondon, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 03 (TRÊS) DIAS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do responsável

Assinatura do funcionário e matrícula