# ANEXO V

# MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO

À CGA,

PROCESSO(S) ADMINISTRATIVO(S) Nº. 23275-001080/2019-12

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº.  

- Campus:

- Setor Interessado:

- Nome do Responsável:

- Telefone e e-mail de contato: (       )

**DADOS DO FORNECEDOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome: TOP LINE TURISMO** | | |
| **CNPJ: 08.360.383/0001-10** | **E-mail: comercial@toplinerj.com.br** | **TEL:** (21) 3603-5800 |
| **Objeto do Contrato:** A presente solicitação tem por objeto o serviço comum de *transporte rodoviários de pessoas* | | |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número Pregão 05/2019** | **UASG 158502** | | **Vigência da Ata 11/08/2020** |
| **Participante** | | **Visita Técnica:** | |
| **XSIM ☐ NÃO** | | **SIM NÃO** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empenho apenas para emissão de contrato** | **☐ Sim** |
| **X Não** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor**  **Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obs:** | **Informações adicionais**  **Destino:**  **Data de saída:**  **Horário de Saída:**  **Data de retorno:**  **Horário de Retorno:** |

1. Os itens deverão ser entregues no(a) Campus Rio de Janeiro do IFRJ, situado(s) à Rua Senador Furtado, 121, Maracanã, Rio de Janeiro.
2. A data de execução do(s) serviço(s) está descrito em informações adicionais.
3. O IFRJ pagará a fornecedora o valor total de R$       (     ), conforme preços unitários constantes da Ata de Registro de Preços.
4. Estão incluídos no preço todos e quaisquer custos, inclusive frete, que por ventura tenham incidido sobre o objeto do Pregão Eletrônico - SRP nº. 05/2019.

(Nome e cargo do funcionário solicitante) (nome e cargo do superior imediato)

Assinatura Digital do Solicitante Assinatura Digital da Chefia Imediata