



ANEXO I - F

MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO

ORDEM DE SERVIÇO OU DE FORNECIMENTO DE BENS Nº **XX**/2019/CGP

PROCESSO Nº _____

Pregão Eletrônico nº _____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO				
Nº OS:		Unidade requisitante:		
Data de emissão: //		Serviço:		
Contrato nº: /		Processo nº:		
IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA				
Razão Social:			CNPJ:	
Endereço:				
Telefone:			E-mail:	
DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Total:				
ESTIMATIVA DA QUANTIDADE DE HORAS DEMANDADAS/ REMUNERAÇÃO POR HORAS				
Serviço	Metodologia	Quantidade de horas	Valor unitário	Valor Total
Total:				
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS				

DEMAIS DETALHAMENTOS

--

LOCAL DE REALIZAÇÃO

Nº do item	Quantidade	Endereço	Data a ser executado

RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros necessários ao pagamento desta Ordem de serviço serão originários da classificação funcional programática abaixo especificada:

Unidade Orçamentária:

Função Programática:

Projeto de Atividade:

Elemento de Despesa:

Fonte de Recurso:

Saldo Orçamentário:

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

<p>Responsável pela solicitação do serviço</p>	<p>Responsável pela avaliação do serviço</p>
--	--



Documento assinado eletronicamente por **Hélio Ribeiro da Costa, Integrante Técnico**, em 07/05/2019, às 09:44, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



Documento assinado eletronicamente por **Fábio Akira Ito, Integrante Administrativo**, em 24/10/2019, às 15:18, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.cade.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0565779** e o código CRC **F9CE5922**.

