



OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Venho através deste solicitar a apresentação de orçamento para fins de Avaliação do 22º Festival Itaquiense de Teatro – FIT 2025.

Favor encaminhar a proposta até o dia 10 de julho do corrente ano, para o E-mail esportecultura@itaqui.rs.gov.br ou entregar na SMECULT, situada na rua R. Bento Gonçalves 335 . Se entregue após essa data o orçamento será desconsiderado.

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Airton Gonçalves de Oliveira

CPF: 364024430-34 Telefone: 51 999763390

Endereço: Rua Otelo Rosa, 574, Bairro Ipanema, Porto Alegre/RS, CEP 91760-600

E-mail: ciaventominuano@gmail.com

Responsável pela Proposta: Airton Gonçalves de Oliveira

DETALHAMENTO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Jurado/Avaliador para o 22º Festival Itaquiense de Teatro, nos dias 24 a 27 de julho do corrente ano para realizar a avaliação das companhias teatrais que participarão do evento. Sendo que os concorrentes deverão apresentar currículo identificando sua participação em outros festivais. O pagamento será em forma de <u>cachê, na forma de empenho</u> , onde estarão incluídas passagens para o deslocamento de sua cidade e retorno após o término do festival, hospedagem e alimentação.	R\$ 3.841,28 Observação: Será disponibilizado em regime de adiantamento 30% do valor total dos cachês, para fins de compra de passagens, até o dia 18 de julho do decorrente ano.

– **DO PRAZO DE ENTREGA:** A prestação de serviço deverá ocorrer em 04 (quatro) dias, as despesas ocorrerão por conta da contratado (a), como: encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da prestação do serviço cima citado.

– **DO LOCAL DE ENTREGA:** Teatro Prezewodowski, cito a Rua: Bento Gonçalves, nº 337, Bairro Centro.

– **DAS FORMAS DE PAGAMENTO:** O pagamento será em até 30 (trinta) dias a contar da entrega do objeto, mediante laudo de autorização de pagamento emitido pela secretaria competente.

– **DA VALIDADE DO ORÇAMENTO:** A presente proposta tem validade de, no mínimo, 30 dias.

Porto Alegre, 10 de julho de 2025.

Assinatura:



Acesse para verificar assinatura: <https://atendimento.itaqui.rs.gov.br/consulta/documento>

Código para verificação: 7887bf73a9c6c0e1dadc79409e56fab6983683f0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas: