



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 Empresarial: Helquer Romário Paez

CPF ou CNPJ: 578.512.470-04 Telefone: 55 9 9664-4284

Endereço: Tuiuti, 1058 – Apto 104. Bairro Nossa Senhora de Fátima, CEP: 97015-660, SM/RS.

E-mail: contatohelquerpaez@gmail.com

Responsável pela Proposta: Helquer Romário Paez

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 O bs erv aç ã o : S er á d is p o n i b i l i z a d o e m r e g i m e d e a d i a n t a m e n t o 3 0 % d o v a l o r t o t a l d o s c a c h ê s , p a r a f i n s d e c o m p r a d e p a s s a g e n s , a t é o d i a 1 8 d e j u l h o d o d e c o r r e n t e a n o .

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

– **DO LOCAL DE ENTREGA:** Teatro Prezewoodowski, 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.

13 de julho de 2025

Assinatura:



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

Codigo para verificacao: 863d2854b1a825d0b0385284f39f8a38e5918b2d

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