



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: Izabel Cristina da Silveira

CPF ou CNPJ: 17.747.299/0001-45

Telefone: (51) 99570-0878

Endereço: Rua Coronel Massot, 1229 - Apto/SL 301 + Torre i - Bairro Cristal - Porto Alegre/RS.

E- mail: teatro.bell@gmail.com

Responsável pela Proposta: Izabel Cristina da Silveira

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\$ 3.300,00 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 acima 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, 09 de Julho de 2025

Assinatura:



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

Código para verificação: 5d4079d366a5c935fbdd84f53bb30452f82a589d

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