



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO

Pregão nº /

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO</b> |                       |
| Nº OS:                         | Unidade requisitante: |
| Data de emissão:               |                       |
| Contrato nº                    |                       |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA</b> |
| Razão Social:                      |
| CNPJ:                              |
| Endereço:                          |
| Telefone:                          |
| E-mail:                            |

|                                             |           |                         |                          |                      |                   |
|---------------------------------------------|-----------|-------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|
| <b>DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |           |                         |                          |                      |                   |
| Item                                        | Descrição | Unidade de Fornecimento | Estimativa de Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|                                             |           |                         |                          |                      |                   |
|                                             |           |                         |                          |                      |                   |
| Total                                       |           |                         |                          |                      |                   |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |
| Conforme definido no Termo de Referência.  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DEMAIS DETALHAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                              |
| <i>Especificar, para cada material, a descrição, a unidade de fornecimento, a marca e o código do fabricante, a estimativa prévia da quantidade, o valor unitário sem desconto, o percentual do desconto, o valor unitário com desconto e o valor total com desconto</i> |

|                            |            |          |                      |
|----------------------------|------------|----------|----------------------|
| <b>LOCAL DE REALIZAÇÃO</b> |            |          |                      |
| Item                       | Quantidade | Endereço | Data a ser executado |
|                            |            |          |                      |

|                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>RECURSOS FINANCEIROS</b>                                                                                                                            |  |
| 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:   |  |

#### OBSERVAÇÃO

Em cumprimento aos dispositivos previstos em lei e tendo em vista a assinatura do Contrato em epígrafe, atendendo às exigências legais para a execução do serviço mencionado, fica a Contratada notificada a executar os serviços nos termos desta Ordem de Serviço, conforme ajustado e aprovado pelas partes interessadas, abaixo assinadas.

#### IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

|                              |                            |                    |
|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Local, data                  | Local, data                | Local, data        |
| Responsável pela solicitação | Responsável pela avaliação | Representante da C |



Documento assinado eletronicamente por **VALTER FERREIRA FELIX BUENO, Chefe de Divisão**, em 21/10/2022, às 14:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: [https://sei.agro.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.agro.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **24625577** e o código CRC **0FCFE462**.