

ANEXO I-B DO TERMO DE REFERÊNCIA
MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO
Pregão Eletrônico nº 02/2019

1. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO			
Número da Ordem de Serviço:		Unidade requisitante: SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DA PF NO DF.	
Data de emissão: / /		Serviço: FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES.	
Hora de envio do pedido:		Processo nº: Contrato nº: /	
2. IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA			
Razão social:		CNPJ:	
Endereço:			
Telefone:		E-mail	
3. DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Identificação do serviço	Quantidade solicitada	Valor Unitário R\$	Valor Global R\$
() DESJEJUM (CAFÉ DA MANHÃ)			
() ALMOÇO			
() JANTAR			
Total:			
4. LOCAL DE ENTREGA			
() PLANTÃO/DREX/SR/PF/DF (Setor Policial Sul)		() DEAIN/DREX/SR/PF/DF (Aeroporto)	
5. DEMAIS DETALHAMENTOS			
6. RECURSOS FINANCEIROS (Preenchimento pela CONTRATANTE)			
Os recursos para pagamento desta OS serão originários da NOTA DE EMPENHO nº _____ / UG: 200338.			
7. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS (Preenchimento pela CONTRATANTE)			
Entrega dentro dos prazos estabelecidos? () SIM () NÃO A entrega ocorreu às: _____ do dia ____/____/____.			
Preparo e acondicionamento da(s) refeição(ões) de acordo com as especificações e condições exigidas? () SIM () NÃO Conferem com: ___cardápio/ ___dieta/ ___amostra/ ___embalagens adequadas			
Fornecimento nas exatas quantidades solicitadas por item? () SIM () NÃO Houve ausência de _____ refeição(ões).			
8. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO RECEBIMENTO (Preenchimento pela CONTRATANTE)			
Servidor responsável pelo recebimento e avaliação Assinatura / Matrícula PF		Servidor responsável pelo ateste. Assinatura / Matrícula PF	