**SOLICITANTE**

**Razão Social: Instituto Mara Gabrilli**

**Endereço: Avenida Rebouças, 3970, Subsl 2, loja 2001, sala 01**

**CEP: 05.402-600** **Cidade: São Paulo** **UF:** **SP**

**CNPJ: 04.423.800/0001-76**

**PRAZOS E CRITÉRIOS**

**Prazos para recebimentos de propostas: 15/10/2018** a **30/10/2018**

**Critério de escolha:** MENOR PREÇO

**ENVIO DAS PROPOSTAS**

As cotações devem ser enviadas para o e-mail**:** contato@img.org.br

Os orçamentos deverão conter os seguintes dados:

* Nome completo ou Razão Social
* CPF ou CNPJ
* Endereço completo, telefone e e-mail
* Valor da diária

**PAGAMENTO**

O pagamento será feito à vista, diretamente ao credor, mediante apresentação de documento fiscal válido e após a prestação do serviço. Não haverá pagamento antecipado.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Item: Hospedagem**

**Descrição:** Contratação de hospedagem em quarto simples ou duplo com café da manhã incluso no município do Rio de Janeiro de sexta-feira a domingo em data a ser definida posteriormente. De preferência próximo do Centro Olímpico.

Obs.: Para fins desse orçamento, considerar a data de hospedagem inferior a 1 mês da data do envio da proposta.