



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Especial do Esporte
Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem – ABCD

ORDEM DE SERVIÇO N º XXX/2022

Data da Emissão:	
PROCESSO N°:	
DADOS DO(A) CREDENCIADO(A)	
CREDENCIADO(A):	CPF:
ENDEREÇO:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:

DADOS DA SOLICITAÇÃO			
OBJETO: Realização de Missão de Controle de Dopagem, referente ao chamamento XXX/2022.			
ESPECIFICAÇÕES DO SERVIÇO: (descrever tipo do oficial, tipo da competição, hora, data ou período, quantidade, local da coleta e quais amostras biológicas).		MISSÃO COLETIVA: SIM / NÃO * Nas missões coletivas o valor total a ser pago para cada agente será calculado conforme itens 3, 4, 7 e 8 da anexo II da RESOLUÇÃO N° 01 DE 16 DE JULHO DE 2020.	
1) Detalhar os serviços a serem realizados pelo oficial			
Serviço/item: (coleta de urina, coleta de sangue ou produto correlato)	Quantidade (descrever quantidade)	Valor Unitário	Valor total

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO: A Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem precisa seguir as diretrizes da Agência Mundial Antidopagem (AMA) e executar o Plano de Distribuição de Testes em território nacional.

UNIDADE DEMANDANTE: Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem
FISCAL RESPONSÁVEL:
GESTOR RESPONSÁVEL:
ENDEREÇO: Ed. The Union, St. de Múltiplas Atividades Sul
TELEFONE/FAC-SÍMILE: (61) 3429-3217
E-MAIL: chamamento@abcd.gov.br

Brasília, DF, XX de xxxxxxxxxxx de 2022.

(assinado eletronicamente)
FISCAL DO CONTRATO

De acordo.

(assinado eletronicamente)
GESTOR DO CONTRATO

Observação: A ordem de Serviço (OS) poderá ser alterada posteriormente.

Referência: Processo nº 71000.089354/2021-76

SEI nº 11737968