



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

**ORDEM DE SERVIÇO N.º XXX/2022**

<b>Data da Emissão:</b>	
<b>PROCESSO N.º:</b>	
<b>DADOS DO(A) CREDENCIADO(A)</b>	
<b>CREDENCIADO(A):</b>	<b>CPF:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>	<b>CEP:</b>
<b>TELEFONE:</b>	<b>E-MAIL:</b>

<b>DADOS DA SOLICITAÇÃO</b>			
<b>OBJETO:</b> Realização de Missão de Controle de Dopagem, referente ao chamamento XXX/2022.			
<b>ESPECIFICAÇÕES DO SERVIÇO:</b> (descrever tipo do oficial, tipo da competição, hora, data ou período, quantidade, local da coleta e quais amostras biológicas).		<b>MISSÃO COLETIVA:</b> 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.º 01 DE 16 DE JULHO DE 2020.	
<b>1) Detalhar os serviços a serem realizados pelo oficial</b>			
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.

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