|  |
| --- |
| Proponente:  |
| Endereço:  |
| Cidade/ Estado: CEP:  |
| Telefone: FAX: E-MAIL:  |
| CNPJ/CPF: Insc. Estadual/Mun.: |

Ao

CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA PAULA SOUZA

|  |
| --- |
| **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**  |
| **OBJETO:** | Serviços de manutenção nos beirais e calhas. |
| **LOCAL:** | 040- Escola Técnica Estadual Comendador João Rays |
|  | Rua Ludovico Victorio, nº 2140, Barra Bonita, SP, 17340-430 |
| **CÓDIGO ITEM** | **FONTE** | **DATA BASE** | **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | **PREÇO UNITÁRIO (Material+Mão de Obra) (R$)** | **PREÇO TOTAL (R$)** |
| **07.00.000** |  |  | **COBERTURA** |  |  |  | **0,00** |
| 07.60.010 | FDE | 2021/10 | RETIRADA DE VIGAMENTO DE APOIO P/TELHAS DE BARRO/FIBRO-CIM/AL/PLAST/PLANA PRE-FAB | M | 215,00 |  | 0,00 |
| 07.60.060 | FDE | 2021/10 | RETIRADA DE TELHAS OND DE FIBRO-CIM/PLAST OU ALUM/PLANA PRE FAB | M2 | 162,00 |  | 0,00 |
| 07.70.050 | FDE | 2021/10 | RECOLOCAÇÃO DE TELHAS DE BARRO TIPO FRANCESA / ROMANA | M2 | 162,00 |  | 0,00 |
| 07.04.120 | FDE | 2021/10 | RUFO DENTADO ACO GALV PINT PO/COIL-COATING E=0,65MM CORTE ATE 300MM | M | 310,00 |  | 0,00 |
| **08.00.000** |  |  | **INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS** |  |  |  | **0,00** |
| 08.50.020 | FDE | 2021/10 | DEMOLIÇÃO DE CALHAS E RUFOS EM CHAPAS METALICAS | M | 310,00 |  | 0,00 |
| 08.12.015 | FDE | 2021/10 | CALHA OU AGUA FURTADA EM CHAPA GALV. N 24 - CORTE 0,33M | M | 186,00 |  | 0,00 |
| 08.12.023 | FDE | 2021/10 | CALHA OU AGUA FURTADA EM CHAPA GALV. N 26 - CORTE 1,00M | M | 124,00 |  | 0,00 |
| 08.12.008 | FDE | 2021/10 | LIGACAO CALHA CONDUTOR DE CHAPA ACO GALVANIZADO N.24 DIAMETRO DE 4" | UN | 21,00 |  | 0,00 |
|  | **Total** |  |  |  |  |  | **0,00** |

**VALIDADE MÍNIMA DA PROPOSTA: 60 DIAS**

**FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA**

**PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS**

**GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES (NO CASO DE AQUISIÇÃO)**

Ciente das responsabilidades quando a esse orçamento assino.

Atenciosamente,

Barra Bonita, xx de novembro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA

CNPJ: XXXXXXXX

Responsável

CPF: XXXXXXXXXXXXX