

APÊNDICE “A” DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

| | |
|---------------------|--------------|
| Processo n°. | CNPJ: |
| Razão Social: | |

| | | |
|-----------|----------|------|
| Endereço: | Tel: | Fax: |
| Banco: | Agência: | C/C: |

| Item | Serviço | Qtd. | Valor Mensal | Valor para 12 meses | Valor para 60 meses |
|------|---|------|--------------|---------------------|---------------------|
| 1 | Manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças em elevadores de passageiros, instalado na sede da Unidade da Defensoria Pública da União em Curitiba/PR. | 1 | R\$ 0 | R\$ 0 | R\$ 0 |

OBS: ESTA PLANILHA É SIMPLEMENTE O MODELO PARA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA, PORTANTO, CADA LICITANTE APRESENTARÁ A SUA PLANILHA TENDO COMO BASE PLANILHA ACIMA.

Declaramos que:

1 - Os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, encargos sociais e trabalhistas, seguros, transporte, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto a ser contratado.

2 - Prazo de validade das propostas: 60 dias.



APÊNDICE “B” DO TERMO DE REFERÊNCIA

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO ELEVADOR

| DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO EM CURITIBA/PR | |
|--|----------------------|
| Rua Visconde do Rio Branco, nº 1811, Centro CEP: 80.420-210 - Curitiba/PR | |
| ESPECIFICAÇÃO DO ELEVADOR | |
| Marca | THYSSENGROUP |
| Modelo | FREQUENCYDINE M18 |
| Quantidade | 2 |
| Tipo | PASSAGEIRO |
| Percurso | 19.95 |
| Paradas | 7 |
| Capacidade | 8 PESSOAS |
| Velocidade | 60M/MIN |

| | |
|----------------------------|--|
| Máquina de Tração | DANAHER I |
| Localização do Motor | ---- |
| Conversor Estático | ---- |
| Comando | Thyssen. Anotação: MCP8S MCINV6S - FDN modelo 25 |
| Botoeiras | NEW SOFT PRESS |
| Cabina | NEW AMAZON INOX |
| Teto | ---- |
| Piso | ---- |
| Espelho | Possui |
| Corrimão | Um abaixo do espelho |
| Barras de Proteção Lateral | Não possui |
| Acabamento da Cabina | ---- |

| | |
|--------------------------|---|
| Porta de Pavimento | INOX ABERTURA LATERAL DIREITO |
| Indicadores de Pavimento | ---- |
| Indicador de Cabina | ---- |
| Botoeira de Cabina | Possui botoeira PAP de acordo com a norma |
| Sistema de Monitoração | Não possui |
| Serviço de Ascensorista | Não possui |
| Operador de Porta | 5.THYSEN |

Obs.: Todas as informações dos elevadores deverão ser verificadas no local.



APÊNDICE “C” DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO – OS

| | |
|--|------------------------|
| ORDEM DE SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO DE ELEVADORES | |
| DATA: / / HORÁRIO DE INÍCIO DO SERVIÇO: HORÁRIO DE TÉRMINO DO SERVIÇO: | |
| SERVIÇO SOLICITADO: | |
| SERVIÇO EXECUTADO: | |
| SOLICITANTE: | |
| CONTATO: | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| OBSERVAÇÕES DO AVALIADOR DOS SERVIÇOS: | |
| | |
| | |
| | |
| CONTATOS | |
| Recebido por: | Data: / / |
| Serviço executado por (nome, RG e assinatura): | Data: / / |