

ANEXO V
[LOGOTIPO DA EMPRESA]

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

1. Razão Social da Empresa:
2. CNPJ Nº
3. Inscrição Estadual:
4. Inscrição Municipal:
5. Endereço:
6. Telefone (válido, que possa atender solicitações deste hospital):
7. E-mail:
8. Validade da proposta:
9. Prazo de pagamento (Conforme Edital ou superior):
9. Banco: _____/ Agência: _____ C/c: _____
10. Representante Legal da Empresa (Nome Completo/Identidade/CPF/Cargo):
11. A unidade da federação na qual será emitido o documento fiscal é:

Serviço de Controle Integrado de Pragas e Vetores							
Grupo	Item	CATSER	Descrição / Especificação	UF	Quant. Total mensal (área)	Valor total Estimado (mensal)	Valor total Estimado (Anual)
1	1	3417	Prestação do serviço de dedetização, desinsetização (incluindo insetos alados na parte externa e interna do hospital), desratização (na área externa e interna) e desalojamento, com frequência mensal, seguindo os padrões da Lei nº 7.806 de 12 de dezembro de 2017 do Rio de Janeiro. Com a instalação de: Placas adesivas atóxica para uso interno. Atomização na área externa mensalmente ou sempre que for necessário. Dedetização das viaturas e das ambulâncias deste hospital.	M²	92.664,19 (área construída) 50.400,26 (área do terreno)		
	4	3417	Prestação do serviço de descupinização, em caráter corretivo, apenas quando houver presença de atividade cupinicida, seguindo os padrões da Lei nº 7.806 de 12 de dezembro de 2017 do Rio de Janeiro.	M²	100		
VALOR MÁXIMO ACEITÁVEL MENSAL							R\$ 0,00
Item avulso							
Item	CATSER	Descrição / Especificação		UF	Quant. Total mensal (área)	Valor total Estimado (mensal)	Valor total Estimado (Anual)
3	20699	Prestação do serviço de espantamento de aves, em especial o controle de pombos, Em toda a extensão do terreno.		M²			
VALOR MÁXIMO ACEITÁVEL MENSAL							
VALOR TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL ANUAL + VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL MENSAL							

Local e data

Assinatura do Representante Legal da Empresa
Razão Social da Empresa

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS DO HNMD. UTILIZADA APENAS COMO REFERÊNCIA PARA ITENS QUE COMPÕEM A CONTRATAÇÃO DO PROJETO.

ITEM	Tipo de Serviço	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO SEM BDI
1	ESTUDO PRELIMINAR	1	R\$ 32.904,70
2	MEMORIAL DESCRITIVO	1	R\$ 39.687,15
3	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA	1	R\$ 18.552,50
4	CADERNO DE ENCARGOS E OBRAS	1	R\$ 19.027,50
5	ATUALIZAÇÃO DA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA	1	R\$ 2.067,32
VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO COM BDI			

A DISTRIBUIÇÃO DE VALORES ENTRE OS

BDI MÁXIMO	VALOR MÁXIMO COM BDI
31,25%	R\$ 43.187,42
31,25%	R\$ 52.089,38
31,25%	R\$ 24.350,16
31,25%	R\$ 24.973,59
31,25%	R\$ 2.713,36
	R\$ 147.313,91