**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO - SERVIÇO**

O Presidente do Instituto de Previdência do Município de Itaiópolis/SC, solicita Proposta de Preços para o SERVIÇO de:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição do serviço (redação da empresa) | Unidade de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | Limpar o pó de todas as áreas; Limpar pisos, paredes e divisórias de vidro; Limpar todos os móveis e utensílios, tais como mesas, armários, estantes, prateleiras etc.; Limpar e desinfetar todos os sanitários, lavatórios e bancadas, pisos e paredes dos banheiros com emprego de detergentes e desinfetantes; Recolher o lixo de todas as cestas coletoras, Verificar a necessidade e repor toalhas de papel, papel higiênico, sabonetes (em tablete, líquido e cremoso), desodorizantes dos sanitários, sacos de lixo e demais materiais de higiene; Remover com pano úmido, o pó das mesas, armários, arquivos, prateleiras, persianas, janelas, bem como dos demais móveis existentes, tais como aparelhos elétricos, etc.; Proceder à lavagem de bacias, assentos e pias dos sanitários com desinfetante; Varrer, passar pano úmido e polir os balcões e os pisos; Retirar o pó dos telefones com flanelas e produtos adequados; Limpar com produto apropriado as forrações de couro, vinil ou material assemelhado em assentos e poltronas; Retirar o pó e resíduos, com pano úmido, dos quadros em geral; Aplicar produto específico para proteção do mobiliário de madeira; Limpar cadeiras, poltronas e; Limpar todos os vidros; Limpar forros, paredes e rodapés; Manter a área comum da copa limpa e organizada; Lavar e secar louça; Realizar limpeza de geladeira, micro-ondas, forno e demais eletrodomésticos utilizados; Realizar controle de materiais de limpeza e conservação, solicitando a Administração à aquisição destes, quando necessário; serviços de varrição de, calçadas, estacionamentos e meios-fios;  raspagem de terra, roçagem simples (limpeza com corte de plantas invasoras). | Serv. | 12 | R$ | R$ |
| Valor Total da Proposta R$ | | | | |  |

**Informações/características da contratação**

**Local de execução:** O serviço será realizado no edifício do Instituto de Previdência do Município de Itaiópolis, Santa Catarina.

**Forma de entrega:** A prestação do serviço ocorrerá de maneira fracionada, consistindo na execução de dois serviços completos por semana, cada um com uma duração mínima de quatro horas, ao longo de um período de doze meses.

**Forma de Pagamento:** até 20 (vinte) dias após apresentação da Nota Fiscal.

**Condições da Proposta de Preços**

**Validade da Proposta:** 30 dias contados da data de sua apresentação.

**Prazo de execução:** 12 (doze) meses

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social:

CNPJ/CPF:  
Endereço:

Cidade/UF: CEP:

Telefone: ( )

E-mail:

Itaiópolis/SC, ...... de ......................... de 2024.

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

*Nome completo e assinatura do responsável*

*carimbo da empresa com CNPJ*

**Observações:**

\* A empresa poderá utilizar um modelo de Proposta/Orçamento próprio, porém, solicitamos que as informações acima estejam contidas em sua Proposta.