

ORÇAMENTO PRÉVIO Nº2025

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|----------|--|-------|----------|------------------|---------|--------------------|--------------|----------------------|----------------|-------------|
| UNIDADE: | | | | | | | | | | CONTRATO XX/2025 | | SOLICITAÇÃO |
| Descrição do serviço: | | | | | | | | Solicitante: | | | | |
| | | | | | | | | Prioridade: | | | | |
| | | | | | | | | Data do Orçamento: | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | | |
| ITEM | FONTE | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DAS ETAPAS | UNID. | QUANT. | PREÇO | | | | | TOTAL DA ETAPA | % |
| | | | | | | UNITÁRIO SEM BDI | BDI (%) | UNITÁRIO COM BDI | DESCONTO (%) | UNITÁRIO C/ DESCONTO | | |
| 1 | | | (Grupo de serviço) | | | | | | | | R\$ 0,00 | |
| 1.1 | (Origem composição) | (Código) | (Descrição da composição) | | | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| 2 | | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | |
| | | | | | | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| 3 | | | DESLOCAMENTO | | | | | | | | R\$ 0,00 | |
| 3.1 | SINAPI COMPOSIÇÃO | 92145 | CAMINHONETE CABINE SIMPLES COM MOTOR 1.6 FLEX, CÂMBIO MANUAL, POTÊNCIA 101/104 CV, 2 PORTAS - CHP DIURNO. AF_11/2015 EM DESLOCAMENTO (SEM MOTORISTA) | H | R\$ 0,00 | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| 3.2 | SINAPI COMPOSIÇÃO | 88266 | ELETROTÉCNICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES | H | R\$ 0,00 | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| 3.3 | SINAPI COMPOSIÇÃO | 88266 | AUXILIAR DE ELETRICISTA COM ENCARGOS COMPLEMENTARES | H | R\$ 0,00 | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| 3.4 | MERCADO | - | PEDÁGIO | UN | 0,00 | | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DO ORÇAMENTO PRÉVIO | | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | |
| Observações: 1) Preços dos insumos básicos SINAPI /SP, mês de dezembro/2024, sem desoneração. 2) As composições de custos apresentadas nesta planilha orçamentária englobam em seu valor toda a mão de obra, materiais, ferramentas, equipamentos e demais itens necessários à sua perfeita e completa execução. 3) Composições em arquivo anexo. Em algumas composições complementares do SINAPI, a soma dos insumos foi diferente do valor apresentado na tabela de serviços do SINAPI, sendo que nesses casos, optamos pelo valor fornecido pela própria tabela. | | | | | | | | | | | | |

| COMPOSIÇÕES PRÉVIAS | | | | 2025 | | | |
|---------------------|--|--|--|------|--|--|--|
|---------------------|--|--|--|------|--|--|--|

| COMP-01 | (Banco de preços de referência) | (número da composição de referência) | (Descrição) | UNIDADE | COEFICIENTE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO PARCIAL |
|---------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------|---------|-------------|----------------|---------------|
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR DO ITEM | | | | | | | R\$ 0,00 |

| COMP-02 | (Banco de preços de referência) | (número da composição de referência) | (Descrição) | UNIDADE | COEFICIENTE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO PARCIAL |
|---------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------|---------|-------------|----------------|---------------|
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| | | | | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR DO ITEM | | | | | | | R\$ 0,00 |



| |
|---|
| <div>Fundação Jorge Duprat Figueiredo de Segurança e Medicina do Trabalho</div> |
|---|

| | |
|---------------------|------------------|
| ORDEM DE SERVIÇO Nº | 00XX-2024 |
| Processo nº xxxx | CONTRATO XX/2024 |

| | |
|---|---------------|
| CONTRATANTE | CONTRATADA |
| Razão Social: Superintendência Regional Sul | Razão Social: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Tel: | Tel: |

| | |
|--------------------------------|------------------|
| SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO | |
| Unidade de atendimento: | 0 |
| Prioridade: | 0 |
| Data e horário da solicitação: | 17/11/2022 12:00 |
| Prazo de execução: | 2/12/2022 12:00 |
| Descrição do Serviço: | |
| 0 | |

| | |
|--|-----------------------------|
| DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS | |
| Data de início da execução: | Hora de início da execução: |
| Data de fim da execução: | Hora de fim da execução: |
| Serviço subcontratado? () SIM () NÃO | |
| Equipe: | Função: |
| | |
| | |
| Serviços Executados: | |

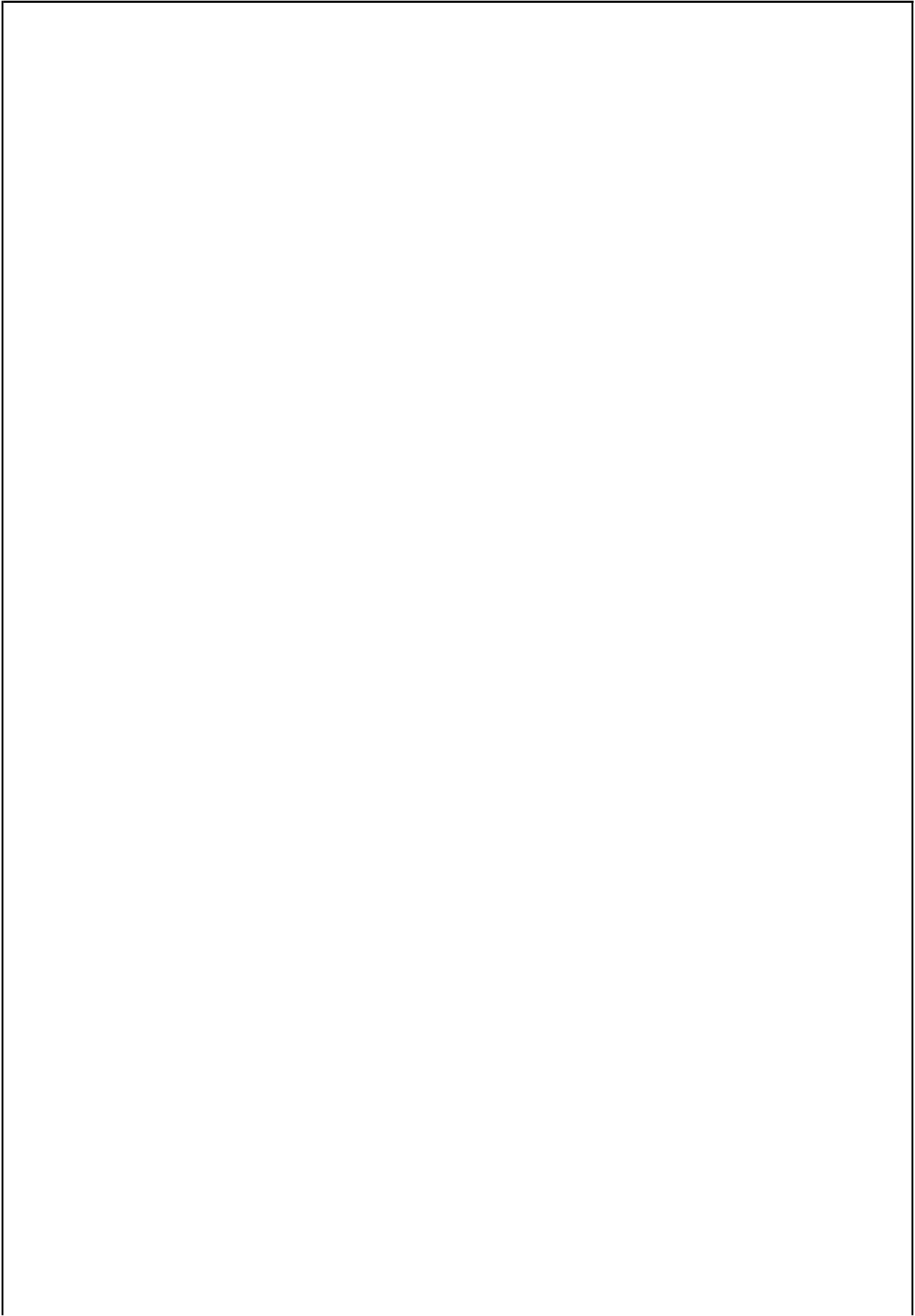
| |
|--|
| Observações do Gestor local/Fiscal setorial: |
| |

| | |
|--|--|
| Ateste do Gestor local/Fiscal setorial | |
| Atesto a prestação do serviço descrito e confirmo as informações apresentadas pela empresa referentes à data e aos horários de início e término da execução. | Carimbo e assinatura do Gestor da Unidade: |

| |
|---|
| Responsável pela execução do serviço (Contratada) |
| Nome/assinatura: |

Fundação Jorge Duprat Figueiredo de Segurança e Medicina do Trabalho

| | |
|-----------------------------|------------------|
| RELATÓRIO FOTOGRÁFICO OS Nº | 00xx-2025 |
| Processo nº xxxx | Contrato 00/2025 |



Fundação Jorge Duprat Figueiredo de Segurança e Medicina do Trabalho

| MEDIÇÃO OS N° | |
|---------------|--|
|---------------|--|

| |
|------|
| 2025 |
|------|

| | | | | |
|----------|---|------------------------|------------------|-------------|
| UNIDADE: | 0 | 0 | Contrato 00-2025 | SOLICITAÇÃO |
| 0 | | Solicitante: | | |
| | | Prioridade: | | |
| | | Data de emissão da OS: | | |

| ITEM | FONTE | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DAS ETAPAS | UNID. | QUANT. | PREÇO | | | | | TOTAL DA ETAPA | % | ORÇAMENTO |
|--|-------|--------|----------------------|-------|--------|------------------|---------|------------------|--------------|----------------------|----------------|-------|------------|
| | | | | | | UNITÁRIO SEM BDI | BDI (%) | UNITÁRIO COM BDI | DESCONTO (%) | UNITÁRIO C/ DESCONTO | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| 3 | | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |
| TOTAL DO SERVIÇO - R\$ | | | | | | | | | | | R\$ 0,00 | 0,00% | |
| Observações: 1) Preços dos insumos básicos SINAPI São Paulo/SP, mês de dezembro/2024, sem desoneração. 2) As composições de custos apresentadas nesta planilha orçamentária englobam em seu valor toda a mão de obra, materiais, ferramentas, equipamentos e demais itens necessários à sua perfeita e completa execução. 3) Composições em arquivo anexo. Em algumas composições complementares do SINAPI, a soma dos insumos foi diferente do valor apresentado na tabela de serviços do SINAPI, sendo que nesses casos, optamos pelo valor fornecido pela própria tabela. | | | | | | | | | | | | | |
| <div></div> <div>Preposto da Contratada</div> | | | | | | | | | | | | | ASSINATURA |