



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/CENTRO-OESTE

APÊNDICE C3 do TR
MODELO DE PLANILHA PARA ORÇAMENTO DE SERVIÇOS EVENTUAIS

Serviço a ser executado: (Descrição sucinta dos serviços eventuais que se pretende realizar pela abertura da O.S.)

Local: (Unidade / Cidade / Estado)

Nº da Ordem de Serviço do Orçamento:

Data Base SINAPI: (mês / ano da proposta)

ITEM	FONTE	CÓDIGO	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
------	-------	--------	-----------	-------	--------	----------------------	-------------------

1.0			GRUPO DE SERVIÇO 01 (EX.: SERVIÇOS DIVERSOS; DIVISÓRIAS, REVESTIMENTOS E VIDROS; PINTURAS; INSTALAÇÕES ELÉTRICAS)				R\$ 0,00
1.1							R\$ 0,00
1.2							R\$ 0,00
2.0			GRUPO DE SERVIÇO 02				R\$ 0,00
2.1							R\$ 0,00
2.2							R\$ 0,00
2.3							R\$ 0,00
3.0			GRUPO DE SERVIÇO 03				R\$ 0,00
3.1							R\$ 0,00
3.2							R\$ 0,00
3.3							R\$ 0,00

CUSTO TOTAL	R\$ 0,00
BDI da PROPOSTA	0,00%
PERCENTUAL DE DESCONTO	0,00%
VALOR FINAL DO SERVIÇO EVENTUAL	R\$ 0,00