

Identificação da Obra:

Objeto **REFORMA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA** Órgão **PMJ**

Endereço **POSTO DE SAUDE CENTRAL - DR HELIO ARAUJO DE MAIS**

Município **JAGUARIAÍVA** Preço Máximo **R\$ 279.463,88**

Área Construída **437,30 m²** R\$ / m² **639,07 R\$/m²**

Data **03/08/2020**

Identificação do Orçamentista:

Nome Completo **ANA CLAUDIA KRUL**

Profissão **ENGENHEIRA CIVIL**

CREA / CAU N° **69.540/D-PR**

ART / RRT N° **1720205037279**

Empresa **PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

Telefone **(43) 3535-9400**

E-mail ana.claudia@jaguariaiva.pr.gov.br

Check-list da Documentação

Documento	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
Folha de Fechamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Folha Resumo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Planilha Orçamentária	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cronograma Físico Financeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composições Complementares (Analítica)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotações de Insumos / Proposta de Serviços Terceirizados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curva ABC de Serviços	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Composição do BDI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ART ou RRT Quitada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Memória de Cálculo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório Fotográfico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projetos / Croquis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termo de Responsabilidade:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correto uso dos modelos e da tabela SEIL/PRED			
Declaração de Liberação do Direito Autoral:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANA CLAUDIA KRUL
Responsável Técnico
Carimbo e Assinatura