

**Identificação da Obra:**

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

Endereço **BAIRRO RURAL ESPIGÃO ALTO**

Município **JAGUARIAÍVA** Preço Máximo **R\$ 100.224,62**

Área Construída **222 m²** R\$ / m² **451,46 R\$/m²**

Data **28/07/2017**

**Identificação do Orçamentista:**

Nome Completo **ANA CLAUDIA KRUL**

Profissão **ENGENHEIRA CIVIL**

CREA / CAU N° **69.540/D-PR**

ART / RRT N° **20163432530**

Empresa **PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

Telefone **(43) 3535-9400**

E-mail [ana.claudia@jaguariaiva.pr.gov.br](mailto:ana.claudia@jaguariaiva.pr.gov.br)

**Check-list da Documentação** (Conforme Art. 43 do Decreto N° 5454/2016)

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico  
Carimbo e Assinatura