

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE REBOCO E A IMPERMEABILIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE AGUA POTAVEL-FUNSAU-NA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	COLOCAÇÃO DE VINTE E SETE (27 M²) METROS QUADRADOS DE PISOS	UN	1,00	972,00	972,00
2	INSTALAÇÃO DE LAVADOR ULTRASSOM ORTOSSINTESE	UN	1,00	350,00	350,00
3	ABERTURA DE PAREDE COM COLOCAÇÃO DE BATENTE E PORTA	UN	1,00	350,00	350,00
4	ASSENTAR BANCADA COM PIA E INCLUINDO A INSTALAÇÃO HIDRÁULICA	UN	1,00	400,00	400,00
5	IMPERMEABILIZAÇÃO DE CISTERNA ELEVADA COM DIMENSÃO SETE METROS E 40 CENTÍMETROS (7.40) DE COMPRIMENTO, DOIS METROS E TRINTA E CINCO CENTÍMETROS (2.35) LARGURA E TRÊS METROS E TRINTA CENTÍMETROS DE ALTURA (3.30)	UN	1,00	3.360,00	3.360,00
6	IMPERMEABILIZAÇÃO DE CISTERNA SUBTERRÂNEA COM DIMENSÃO DOIS METROS E NOVENTA CENTÍMETROS (2.90) DE ALTURA, DOIS METROS E SESSENTA CENTÍMETROS (2.60) DE LARGURA E TRÊS METROS E OITENTA CENTÍMETROS (3.80) DE COMPRIMENTO.	UN	1,00	1.440,00	1.440,00
7	INSTALAÇÃO DE PORTÃO DE CORRER NA ÁREA EXTERNA DA LAVANDERIA	UN	1,00	250,00	250,00
8	REMOVER E REFAZER REBOCO DE CISTERNA SUBTERRÂNEA COM DIMENSÕES DE DOIS METROS E NOVENTA CENTÍMETROS (2.90) DE ALTURA, DOIS METROS E SESSENTA CENTÍMETROS (2.60) DE LARGURA E TRES METROS E OITENTA CENTÍMETROS (3.80) DE COMPRIMENTO.	UN	1,00	1.279,84	1.279,84
9	REMOVER E REFAZER REBOCO DE DUAS CISTERNAS ELEVADAS COM DIMENSÕES SETE METROS E 40 CENTÍMETROS (7.40) DE COMPRIMENTO, DOIS METROS E TRINTA E CINCO CENTÍMETROS (2.35) LARGURA E TRÊS METROS E TRINTA CENTÍMETROS DE ALTURA (3.30)	UN	1,00	2.167,38	2.167,38
Total da Coleta:					10.569,22

Valor Total estimado da aquisição: 10.569,22 (dez mil quinhentos e sessenta e nove reais e vinte e dois centavos).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE REBOCO E A IMPERMEABILIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE AGUA POTAVEL-FUNSAU-NA

Prazo de entrega: IMEDIATO

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 14 de Junho de 2021