



### ANEXO III – MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO



Serviço Público Federal  
 Universidade Federal do Amapá  
 Assessoria Especial de Engenharia e Arquitetura  
 Divisão de manutenção

#### ORDEM DE SERVIÇO

**OBJETO:** **Nº 0/2019**  
**PROCESSO Nº:** **EMIÇÃO:**  
**CONTRATO:** **CONTRATADA:**  
**REQUISIÇÃO:** **SOLICITANTE:**  
**LOCAL:** **CAMPUS:**

#### ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Descrição do serviço	Local	Quant.	Valor unit.	Valor total
1					-
2					-
3					-
<b>TOTAL</b>					-

PRAZO PARA ATENDIMENTO:		CONCLUSÃO
<input type="checkbox"/>	ORDEM DE SERVIÇO EMERGENCIAL: Iniciar em 30 minutos e concluir em 24 horas.	
<input type="checkbox"/>	ORDEM DE SERVIÇO ORDINÁRIA: Iniciar em 6 horas e concluir em 48 horas.	
<input type="checkbox"/>	ORDEM DE SERVIÇO ESPECÍFICA: Dimensionamento de acordo com o serviço.	

#### PROFISSIONAL(IS) RESPONSÁVEL(IS) PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

I. \_\_\_\_\_  
 II. \_\_\_\_\_  
 III. \_\_\_\_\_

**STATUS DO SERVIÇO:**  PLENAMENTE ATENDIDO  PARCIALMENTE ATENDIDO  NÃO ATENDIDO

<b>Observações:</b>	<b>Avaliação do Serviço:</b>	
	Prazo: ①②③④⑤	Qualidade dos Materiais: ①②③④⑤
	Acabamento: ①②③④⑤	Limpeza e Arrumação: ①②③④⑤
1 - Insatisfatório; 2 - Regular; 3 - Satisfatório; 4 - Muito Bom; 5 - Excelente.		

O.S. Encaminhada em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

O.S. Recebida pela contratada em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

O.S. Atestada pelo Fiscal Técnico: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Gestor do Contrato  
 Portaria Nº -UNIFAP

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Fiscal Técnico  
 Portaria Nº -UNIFAP

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Preposto  
 Contrato Nº -UNIFAP

#### OCORRÊNCIAS

DESCRIÇÃO:	DATA:	FISCAL:	PREPOSTO:



**ANEXO IV – MODELO DE PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE BDI**

<b>MEMÓRIA DE CALCULO DE BDI</b>	
<b>OBJETO: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA E CORRETIVA</b>	<b>REVISÃO:</b>
<b>CLIENTE: UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ</b>	<b>DATA:</b>

<b>MEMÓRIA DE CALCULO DE BDI</b>		
<b>BDI APLICADO NOS SERVIÇOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>PERC. (%)</b>
<b>1.00</b>	<b>Despesas Financeiras</b>	
	<b>Total do Grupo A =</b>	
<b>2.00</b>	<b>Administração Central</b>	
	<b>Total do Grupo B =</b>	
<b>3.00</b>	<b>Lucro</b>	
	<b>Total do Grupo B =</b>	
<b>4.00</b>	<b>Tributos</b>	
4.1	PIS	
4.2	ISS/ICMS	
4.3	COFINS	
	<b>Total do Grupo C =</b>	
<b>5.00</b>	<b>Outras Despesas</b>	
5.1	RISCO	
5.2	GARANTIA	
	<b>Total do Grupo D =</b>	
	<b>Bonificação Sobre Despesas indiretas (B.D.I) =</b>	

(Cidade e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(representante legal do licitante/ consórcio, no âmbito da licitação, com identificação completa:  
Nome, RG e CPF)



## ANEXO V – ATESTADO DE VISTORIA

### ANEXO IV - a

#### ATESTADO DE VISTORIA

Atesto que a empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, por intermédio de seu Representante, Sr. \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade n° \_\_\_\_\_, vistoriou as instalações das Unidades da UNIFAP – Campus \_\_\_\_\_, para os fins previstos no Instrumento Convocatório correspondente ao pregão SRP n.º ...../2019

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Servidor

### ANEXO IV - b

Declaro que me foi dado acesso às instalações da UNIFAP – Campus \_\_\_\_\_, bem como foram esclarecidas todas as questões por mim suscitadas, e também que tenho pleno conhecimento de todas as dificuldades relacionadas à execução dos serviços do objeto do Pregão SRP N° \_\_/2019.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

(ass.) \_\_\_\_\_

Nome do declarante \_\_\_\_\_

Número da Cédula de Identidade \_\_\_\_\_



**ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A INICIATIVA PRIVADA E ADM PÚBLICA**

**(Redação dada pela Instrução Normativa nº 5, de 26 de maio de 2017)**

Declaro que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ (MF) no \_\_\_\_\_, inscrição estadual no \_\_\_\_\_, estabelecida em \_\_\_\_\_, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e a administração pública:

Nome do Órgão/Empresa	Vigência do Contrato	Valor total do contrato*

Valor total dos Contratos

R\$ \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do emissor

Observação:

**Nota 1:** Além dos nomes dos órgãos/empresas, o licitante deverá informar também o endereço completo dos órgãos/empresas, com os quais tem contratos vigentes.

**Nota 2:** \*Considera-se o valor remanescente do contrato, excluindo o já executado.