



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: **EMISSÃO:**
CONTRATO: **PREGÃO:**
REQUISIÇÃO: **CONTRATADA:**
LOCAL: **SOLICITANTE:**
CAMPUS:

ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Descrição do serviço	Local	Quant.	Valor unit.	Valor total
1					-
2					-
3					-
TOTAL					-

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

Observações:	Avaliação do Serviço:	
	Prazo: ① ② ③ ④ ⑤	Qualidade dos Materiais: ① ② ③ ④ ⑤
	Acabamento: ① ② ③ ④ ⑤	Limpeza e Arrumação: ① ② ③ ④ ⑤
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

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

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

(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 nº _____, 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 _____