UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.05.08.0003-1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS	UN	1,000			

Total da Estimativa:

Observação:

Contratação de empresa para confecção de projeto visando a construção de ambulatórios no subsolo do Campus Centro em área de 1150 M²
Projeto arquitetônico;
Projetos de instalações elétricas, hidráulicas e sanitárias;
Projeto de climatização;
Projeto de prevenção e combate a incêndio;
Projeto básico de logica;
Demais projetos complementares necessários;

Os serviços deverão abranger:
Levantamento técnico e análise das condições existentes no local, incluindo aspectos estruturais, arquitetônicos e de infraestrutura;
Elaboração de estudo preliminar, com definição de layout funcional dos ambulatórios, fluxos de circulação, acessibilidade e atendimento às normas vigentes;
Desenvolvimento de anteprojeto arquitetônico, com definição de ambientes, dimensionamentos, especificações iniciais e compatibilização básica;
Elaboração de projetos completos, incluindo:
o Projeto arquitetônico;
o Projetos de instalações elétricas, hidráulicas e sanitárias;
o Projeto de climatização;
o Projeto de prevenção e combate a incêndio;
o Projeto básico de logica;
o Demais projetos complementares necessários;

Compatibilização entre todos os projetos, garantindo a integração das disciplinas;
Elaboração de memoriais descritivos, especificações técnicas e caderno de encargos;
Quantitativos e planilhas orçamentárias estimativas da obra;

UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total

Apoio técnico para aprovação junto aos órgãos competentes, quando necessário.

Todos os projetos deverão atender às normas técnicas vigentes, em especial às normas da ABNT, legislações sanitárias aplicáveis (ANVISA), normas de acessibilidade e demais regulamentações pertinentes a estabelecimentos de saúde.

Condição de Pagamento: _____

Validade da Proposta: _____ Prazo de Entrega: _____

_____
Responsável pela Empresa