

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - SERVIÇOS DE LIMPEZA
ANEXO - I**

ITEM	Cód.	DISCRIMINAÇÃO	Quant. Unid. c/3h	Preço Unitário (R\$) p/ 3h	Preço Total (R\$) p/ 6h
01	50341	Prestação de serviços de limpeza; Casa, aproximadamente 190m ² , 04 banheiros, 08 ambientes (salas administrativas, salas de reuniões, área de serviços, área de entrada e cozinha), Setor Público. Total de horas semanais = 6h , divididas em duas prestações de serviços semanais de 3h, sempre às quartas-feiras pela manhã e às sextas-feiras, manhã ou tarde (ajustável). O trabalho/função exige 01 (um) colaborador para sua realização.	02		

* Telefone: _____ E-mail: _____

* Conta Bancária: Banco: _____ Ag.: _____ CC: _____

* Pagamento mensal, conforme Proposta/Contrato.

* Local do Serviço: Av. João Pessoa, nº 815, Bairro Universitário, Santa Cruz do Sul-RS.

Obs.: CNPJ da Empresa deve constar na planilha.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura e carimbo da Empresa.