



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA
DIRETORIA DE LICITAÇÕES E PROJETOS

ANEXO I

PEDIDO DE ORÇAMENTO – Planilha de Custo e Formalização de Preços

Cliente: Secretaria de estado de polícia militar

Endereço de entrega do material: _____ CEP: _____

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	Veículo utilitário padrão, tipo: pick-up, potência: 155 CV, blindagem: nos para-brisas - nível III, nível III-A no painel e portas dianteiras, combustível: gasolina / etanol, tipo cabine: dupla, opcionais: direção elétrica/hidráulica, ar condicionado de fábrica, vidro elétrico, capacidade passageiros: 5, distância entre eixos: 2750 ~ 4400 mm, capacidade carga útil: 815 ~ 1200 Kg, forma fornecimento: unidade. Código do Item: 2310.007.0029 (ID - 166794)	UN	250
Valores Detalhados		Valor Unitário	Valor Total
A	Características Básicas do veículo + equipamentos obrigatórios e acessórios		
B	Sinalizadores		
C	Sinalizador acústico		
D	Grafismo		
E	Blindagem no Para-brisa, painel e portas dianteiras		
F	Custos Indiretos		
G	Tributos		
H	Lucro		
A+B+C+D+E+F+G+H	Total		

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
2	<p>Veículo utilitário padrão, tipo: van, potência: 120CV ~ 200CV (diesel), blindagem: nível III-A no para-brisa dianteiro, combustível: diesel, tipo cabine: simples, opcionais: direção hidráulica, ar condicionado, capacidade passageiros: 16 passageiros, distância entre eixos: 2750mm ~ 4400mm, capacidade carga útil: mínima 1050 kg, forma fornecimento: unidade.</p> <p>Código do Item: 2310.007.0030 (ID - 166863)</p>	UN	50
Valores Detalhados		Unitário	Total
A	Características Básicas do veículo + equipamentos obrigatórios e acessórios		
B	Sinalizadores		
C	Sinalizador acústico		
D	Grafismo		
E	Blindagem no Para-brisa, painel e portas dianteiras		
F	Custos Indiretos		
G	Tributos		
H	Lucro		
A+B+C+D+E+F+G+H	Total		

Valor total da proposta	R\$
-------------------------	-----

Valor total da proposta por extenso: _____

_____.

Validade da Proposta: (prazo não inferior a 60 dias)	____/____/____
--	----------------

Dados para pagamento:

Banco:	Agência:	C/Corrente:
--------	----------	-------------

Carimbo Padronizado de CNPJ:

(Local e Data): _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela Empresa: _____.

Observações: _____.

Vendedor Responsável: _____.

Telefone para Contato: (____) _____.