CAMARA MUNICIPAL DE ATILIO VIVACQUA
PC COLOTÁRIO COELHO DE MAGALHÃES, 2 CENTRO
29490000 - ATILIO VIVACQUA-ES
Fone: (28)3538-1505 / Fax: (28)3538-1505 email: secretaria@cmav.es.gov.br

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000021/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: CAMARA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5.01.24.0001-8	SRV - Serviç	25			

Manutenção corretiva contendo avaliação de defeito ou dano; reparos em todo o equipamento; troca de peças; concerto de peças, exceto placa eletrônica; e troca de gás.

Higienização das unidades internas e externas dos aparelhos, conforme especificado abaixo:

Unidades internas:
- Limpeza da mangueira de drenagem;
- Limpeza da bandeja de drenagem;
- Verificar encaixe das aletas;
- Limpeza da serpentina da evaporadora;
- Limpeza do filtro de ar;
- Medição de gás;
- Aferição elétrica.

Unidades externas:
- Limpeza da serpentina da condensadora;
- Reapertar parafusos do gabinete;
- Verificar capacitores;
- Verificar se há necessidade de substituição do fluído.

Reapertar cabos elétricos no borne, nas unidades internas e externas.

2	5.01.24.0002-6	SRV - Serviç	4			

Serviço de instalação de aparelho de ar condicionado modelo split inverter de 12.000 BTU's, com unidades condensadoras (externas) e unidades evaporadoras (internas).

3	5.01.24.0003-4	SRV - Serviç	2			

Serviço de instalação de aparelho de ar condicionado modelo split inverter de 18.000 BTU's, com unidades condensadoras (externas) e unidades evaporadoras (internas).

Total da Estimativa

Obs da Cotação

CAMARA MUNICIPAL DE ATILIO VIVACQUA

PC COLOTÁRIO COELHO DE MAGALHÃES, 2 CENTRO
29490000 - ATILIO VIVACQUA-ES
Fone: (28)3538-1505 / Fax: (28)3538-1505 email: secretaria@cmav.es.gov.br

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000021/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: CAMARA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA

Condição de Pagamento: _____ **Não inferior a 30 dias**

Validade da Proposta: _____ **Não inferior a 30 dias**

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

_____

Responsável pela empresa