

ANEXO ID – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

DETALHAMENTO DOS PREÇOS MÁXIMOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN	PREÇO H/H - R\$	QTDE. DE HORAS ESTIMADAS MENSAL	PREÇO ESTIMADO MENSAL - R\$	PREÇO ESTIMADO ANUAL - R\$	PREÇO ESTIMADO 24 MESES - R\$
1	AUXILIAR DE LOGÍSTICA	35 (TRINTA E CINCO)	H/H		6776,00			
2	ENCARREGADO DE LOGÍSTICA	01 (UM)	H/H		193,60			
3	ASSISTENTE TÉCNICO	01 (UM)	H/H		193,60			
4	MOTORISTA	09 (NOVE)	H/H		1.742,40			
5	UTILITÁRIO / FURGÃO	04 (QUATRO)	DI		88			
6	VEÍCULO LEVE	05 (CINCO)	DI		110			

PRAZO DO CONTRATO: 24 (vinte e quatro) meses, após o recebimento da Ordem de Serviços (OS), podendo ser prorrogado na forma da Lei.

e-mail para Nota Fiscal Eletrônica (NF-e): saudenf@sjc.sp.gov.br;
saude.follow-up@sjc.sp.gov.br