

**Identificação da Obra:**

Objeto REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAUDE Órgão SAUDE  
Endereço RUA MOACIR SERGIO ARNAUST - Nº 36-B-1  
Município NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE Preço Máximo R\$ 395.234,03  
Área Construída 408,63 R\$ / m<sup>2</sup> 967,22 R\$/m<sup>2</sup>  
Data 18/11/2025

**Identificação do Orçamentista:**

Nome Completo LILIAN GISELI ALBERTON  
Profissão ENGENHEIRA CIVIL  
CREA / CAU N° SC 812135/D  
ART / RRT N° 1720242268831  
Empresa MUNICIPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE  
Telefone (46) 933004087  
E-mail [liliangiseli@hotmail.com](mailto:liliangiseli@hotmail.com)

**Check-list da Documentação**

| Documento   | SIM                                 | NÃO                                 |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Folha de Fechamento   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Folha Resumo  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Planilha Orçamentária   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Cronograma Físico Financeiro  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Composições Complementares (Analítica)                                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cotações de Insumos / Proposta de Serviços Terceirizados                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Curva ABC de Serviços   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Composição do BDI   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| ART ou RRT Quitada  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Memória de Cálculo do Orçamento   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Lista de Projetos aprovados utilizados no Orçamento                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Termo de Responsabilidade:<br>Correto uso dos modelos e da tabela SECID | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Declaração de Liberação do Direito Autoral:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

\_\_\_\_\_  
LILIAN GISELI ALBERTON  
Responsável Técnico  
Carimbo e Assinatura