

ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA DE IMÓVEL

Chamamento Público – Locação de Imóvel para Instalação do Almoxarifado Geral do
CBMMS

NUP: 31.243.849-2025

1. Identificação do Proponente

Nome / Razão Social	
CPF / CNPJ	
Endereço	
Telefone de contato	
E-mail	
Representante legal (se aplicável)	
Dados bancários (Banco / Agência / Conta corrente)	

2. Identificação do Imóvel

Endereço completo	
Matrícula do imóvel	
Número de pavimentos	
Área total do terreno (m ²)	
Área construída total (m ²)	
Área útil / privativa (m ²)	
Área de pátio externo livre (m ²)	
Marcação no Google Maps (link / coordenadas)	
Situação do imóvel	<input type="checkbox"/> Pronto para uso imediato <input type="checkbox"/> Necessita de adequações

3. Localização e Infraestrutura Urbana

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Tipo e condições da via de acesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidade de entrada e saída para veículos de grande porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restrições de tráfego no entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Disponibilidade de energia elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidade de água encanada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidade de telefonia e dados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iluminação pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coleta de resíduos sólidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logística externa (distância de áreas de risco – postos, depósitos de gás, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obs.: O imóvel não deve estar localizado em proximidade imediata de postos de combustíveis, depósitos de gases, fábricas de fogos de artifício, estabelecimentos prisionais ou construções irregulares (TR item 3.10.1-i).

4. Descrição Geral do Imóvel

Tipo de construção (alvenaria, metálica, mista, etc.)	
Descrição da estrutura existente	
Estado de conservação	<input type="checkbox"/> Adequada <input type="checkbox"/> Adaptável <input type="checkbox"/> Insuficiente
Eventuais limitações ou patologias identificadas	

5. Adequações Necessárias (se aplicável)

Preencher somente se o imóvel necessitar de intervenções para atendimento aos requisitos do Edital.

Áreas a serem adaptadas / Descrição das intervenções	
Solução construtiva proposta	
Grau de intervenção	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta
Impacto operacional	<input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Alto
Viabilidade de mitigação	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Baixa
Prazo estimado para execução das adequações	<input type="checkbox"/> Curto – até 30 dias <input type="checkbox"/> Moderado – até 60 dias <input type="checkbox"/> Elevado – até 120 dias

Custo estimado das adequações (R\$)	
--	--

Obs.: Caso o imóvel necessite de adequações, o proponente deverá assinar o Anexo II – Declaração para Adequação do Imóvel. O custo estimado das intervenções será somado ao valor da locação para apuração do valor global da contratação (Edital item 6.2).

6. Funcionalidade e Operação

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Galpão de armazenamento (mín. 850 m ² – DAL/DPA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salas administrativas (mín. 3 salas de 12 m ² cada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala multiuso (mín. 25 m ²)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refeitório	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copa/Cozinha (mín. 6 m ²)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitários masculino e feminino (mín. 10 m ² total)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vagas de estacionamento (mín. 4 vagas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pátio de manobras para veículos de grande porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições de acesso e circulação interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logística de carga e descarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possibilidade de segregação de ambientes (DAL/DPA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área operacional livre contínua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compatibilidade funcional após adequações (se aplicável)	<input type="checkbox"/> Atende integralmente <input type="checkbox"/> Atende parcialmente <input type="checkbox"/> Não atende
---	--

7. Segurança e Controle de Acesso

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Segurança perimetral existente (muros, cercas, portões)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Possibilidade de implementação de soluções de segurança	()	()	()
Controle de acesso de pessoas e veículos	()	()	()
Possibilidade de monitoramento por câmeras	()	()	()

8. Infraestrutura Técnica

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Instalações elétricas (NBR 5410 – baixa tensão)	()	()	()
Capacidade elétrica para climatização de todos os ambientes	()	()	()
Instalações hidráulicas e sanitárias	()	()	()
Rede lógica (dados/internet)	()	()	()
Infraestrutura para telefonia	()	()	()
Climatização existente ou viabilidade de instalação	()	()	()

9. Situação Documental

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Habite-se	()	()	()
Registro de imóveis atualizado	()	()	()
Regularização junto ao Corpo de Bombeiros (AVCB)	()	()	()
Certidão negativa de débitos (IPTU / TPEI)	()	()	()
Ausência de ônus, hipotecas ou restrições	()	()	()
Alvarás e licenças de uso e ocupação do solo	()	()	()
Conformidade com Plano Diretor do Município	()	()	()
Disponibilidade para locação imediata / no prazo declarado	()	()	()

Existência de ônus, restrições ou	
-----------------------------------	--

impedimentos jurídicos
(especificar se houver)

10. Critérios de Sustentabilidade (Preenchimento Preferencial)

ITEM AVALIADO	ADEQUADO	ADAPTÁVEL	INSUFICIENTE
Dispositivos de redução do consumo de água (válvulas duplo acionamento, torneiras automáticas, etc.)	()	()	()
Iluminação com tecnologia LED ou equivalente	()	()	()
Materiais construtivos duráveis, com baixa manutenção	()	()	()
Área destinada à separação e gestão de resíduos sólidos	()	()	()
Medição individualizada/setorizada de água e energia	()	()	()

11. Valor da Proposta

Valor mensal da locação (R\$)	
Valor unitário por m ² de área útil (R\$/m ²)	
Valor estimado das adequações (R\$)	
Valor global da proposta (R\$)	
Prazo de disponibilização do imóvel	() Curto – até 30 dias () Moderado – até 60 dias () Elevado – até 120 dias (com justificativa)
Preço médio mensal do condomínio (se aplicável)	R\$ _____ Serviços que compõem: _____

Obs.: O valor global deverá contemplar todos os custos necessários à disponibilização do imóvel conforme exigências do Edital. O valor ofertado será submetido à avaliação da Junta de Avaliação do Estado (JAE), nos termos do Decreto Estadual nº 12.314/2007 (Edital item 6.1).

12. Declarações

O proponente declara que:

- () As informações prestadas nesta proposta são verdadeiras, completas e de minha inteira responsabilidade;
- () Tenho ciência de que o chamamento possui caráter não competitivo e meramente prospectivo, não gerando direito à contratação;
- () Concordo com a eventual avaliação do imóvel e do valor ofertado pela Junta de Avaliação do Estado;
- () Estou ciente de que a proposta deverá ter validade mínima de 90 (noventa) dias, contados da data de sua apresentação.

Validade da proposta	90 (noventa) dias, contados da data final de apresentação (Edital item 5.3)
-----------------------------	---

Local:

Data: ___ / ___ / _____

Assinatura do proprietário ou responsável legal

Nome: _____ CPF/CNPJ: _____
