INFORMAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DA ELABORAÇÃO DE

**PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL**

**Instruções para o preenchimento – leia atentamente**

Este formulário pode ser preenchido no computador ou à caneta. Após, deve ser enviado para os e-mails a seguir: dv@vecchiambiental.com.br; jordana.w@vecchiambiental.com.br ou caroline.d@vecchiambiental.com.br

PREENCHIMENTO ELETRÔNICO:

 - Não poderá ser alterado nem suprimido itens;

 - Nos campos que conterem a caixa de seleção ([ ] ), basta dar dois cliques na caixa, selecionar “Exatos” em “Tamanha da caixa de seleção” e alterar o valor para 10 pt; após, em “Valor padrão”, selecionar a opção “Selecionada”;

 - Caso os espaços não sejam suficientes, basta pressionar “Enter” ou inserir linhas;

 - Não abrevie informações;

 - Assine e envie para um dos e-mails listados acima.

PREENCHIMENTO MANUAL:

 - Não poderá ser alterado nem suprimido itens;

- Preencha o formulário com letra legível;

- Não abrevie as informações;

- Assine, digitalize e envie para um dos e-mails listados acima.

**Documentos a serem anexados junto ao formulário**

- Laudo de análises físico-químicas do efluente, quando necessário;

 - Fotos e/ou projetos do local de implantação do sistema com a área disponível;

 - Documentos opcionais, que forem agregar à elaboração da proposta.

1. IDENTIFICAÇÃO DO cliente

|  |
| --- |
| Nome completo e Razão social: |
| E-mail: | Telefone: |
| CPF e CNPJ: |
| Endereço:  | N°: |
| Bairro: | Complemento: |
| Município/UF: | CEP: |

1. SERVIÇO A SER PRESTADO PELA VECCHI AMBIENTAL

|  |
| --- |
| Indique o tipo de serviço que deverá ser prestado pela Vecchi Ambiental (Ex.: Operação/Fornecimento de ETE/Produtos Químicos):  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. DADOS DO LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social:  | CNPJ: |
| Endereço:  | N°: |
| Bairro: | Complemento: |
| Município/UF: | CEP: |

1. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

|  |
| --- |
| Insira (ou anexe) fotos e/ou projetos do local de implantação com a área disponível:  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Descrição da origem/atividade geradora do efluente:  |
|  |
|  |
| Tipo de efluente:[ ]  Água[ ]  Esgoto sanitário[ ]  Efluente industrial |
| Refeitório: [ ]  Sim [ ]  NãoSe sim, há caixa de gordura? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Vestiário com chuveiro: [ ]  Sim [ ]  NãoSe sim, indique quantos funcionários por dia utilizam os vestiários:  |

Se o tipo de efluente “Água” for selecionado, preencha o item 4.1;

Se o tipo de efluente “Esgoto sanitário” for selecionado, preencha o item 4.2;

Se o tipo de efluente “Efluente industrial” for selecionado, preencha o item 4.3.

* 1. Tipo de efluente: *água*

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão(indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Análises físico-químicas (anexar junto ao formulário):[ ]  DQO (mg/l):[ ]  DBO (mg/l):[ ]  Sólidos Suspensos Totais (SST) (mg/l): |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização. [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |
|  |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):[ ]  Rede pública[ ]  Rio/arroio[ ]  Outro (especifique): |
| Indique a classe do corpo receptor: |
|  |
| Indique as legislações a serem atendidas: |
|  |
|  |

* 1. tipo de efluente: *esgoto sanitário*

|  |
| --- |
| População contribuinte (pessoas): |
| Vazão(indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Possui análises físico-químicas? Em caso afirmativo, anexar junto ao formulário. [ ]  Sim [ ]  Não |
| Indique o tipo de empreendimento:[ ]  Residência[ ]  Fábrica[ ]  Indústria[ ]  Comércio[ ]  Outro (especifique): |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização. [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |
|  |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):[ ]  Rede pública[ ]  Rio/arroio[ ]  Outro (especifique): |
| Indique a classe do corpo receptor: |
|  |
| Indique as legislações a serem atendidas: |
| Existe alguma contribuição de efluentes industriais? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Caso afirmativo, preencha o item 4.3 |

* 1. tipo de efluente: *efluente industrial*

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão(indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Análises físico-químicas (anexar junto ao formulário):[ ]  DQO:[ ]  DBO:[ ]  Sólidos Suspensos Totais (SST): |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização. [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |
|  |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):[ ]  Rede pública[ ]  Rio/arroio[ ]  Outro (especifique): |
| Indique a classe do corpo receptor: |
|  |
| Indique as legislações a serem atendidas: |
|  |
|  |

1. Informações de instalação

|  |
| --- |
| Deverá haver instalação em campo pela Vecchi Ambiental? [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |

1. DOCUMENTAÇÕES PARA MOBILIZAÇÃO

|  |
| --- |
| Caso haja necessidade de documentações para mobilização, indique-as: |
| [ ]  Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA)[ ]  Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)[ ]  Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT)[ ]  Plano de Atendimento Emergencial (PAE)[ ]  Análise Preliminar de Riscos (APR)[ ]  Outros (especifique): |

1. treinamentos para mobilização

|  |
| --- |
| Caso haja necessidade de treinamentos para mobilização, indique-os: |
| [ ]  NR 01 – Interação admissional[ ]  NR 05 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)[ ]  NR 06 – Treinamento EPI[ ]  NR 07 – Primeiros Socorros[ ]  NR 12 – Máquinas e Equipamentos[ ]  NR 17 – Ergonomia[ ]  NR 18 – Condições de SST na Indústria da Construção Civil[ ]  NR 23 – Brigada de Incêndio[ ]  NR 26 – Sinalização de Segurança/Produtos Químicos[ ]  NR 33 – Espaço Confinado[ ]  NR 35 – Trabalho em altura[ ]  RAC 2 – Direção Defensiva |
|  |

1. OUTRAS INFORMAÇÕES

|  |
| --- |
| Tensão da planta (110, 220, 380V ou outros): |
|  |

1. PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL

|  |
| --- |
| Incluir FRETE/TRANSPORTE do sistema até o local de instalação na proposta? [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |

1. OBSERVAÇÕES

|  |
| --- |
| Espaço destinado a observações do cliente: |
|  |
|  |
|  |

1. TERMO DE RESPONSABILIDADE

|  |
| --- |
| *Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.**Declaro que todas as informações mencionadas neste formulário foram extraídas dos documentos originais e são de minha inteira responsabilidade.* |

|  |
| --- |
|  |

Local, data:

|  |
| --- |
|  |

**ASSINATURA**