

**PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS**

Nº Processo:		Licitação nº:
--------------	--	---------------

Dia:	
------	--

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (DADOS REFERENTES À CONTRATAÇÃO)**

A - Data da apresentação da proposta		C - Ano do Acordo, Convenção Coletiva	
B - Município/UF		D - Nº de meses de execução contratual	12

**IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tipo de Serviço	Unidade de Medida	Quantidade (total) à contratar (em função da unidade de medida)
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Posto de Trabalho	1 (um) Posto com 01 (um) Empregado

DA PROPOSTA: 60 DIAS CORRIDOS

**Dados complementares para composição dos custos referentes à mão-de-obra**

1	Tipo de serviço (mesmo serviço com características distintas)	TERAPEUTA OCUPACIONAL
2	Salário normativo da categoria profissional	
3	Categoria profissional (vinculada a execução contratual)	
4	Sindicato da Categoria	
5	Data base da categoria (dia/mês/ano)	

**REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO PROPONENTE (MARCAR COM "X")**

Lucro real		Lucro presumido		Simplex nacional	
------------	--	-----------------	--	------------------	--

**MÓDULO I: COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO**

Composição da Remuneração					
1	Discriminação	Percentual %	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
A	Salário base		1	-	-
B					
Total da Remuneração					-

**MÓDULO II: BENEFÍCIOS MENSIS E DIÁRIOS**

2	Benefícios Mensais e Diários	Valor Unitário	Valor (R\$)
A	Transporte		-
B	Auxílio alimentação (vales, cesta básica etc)		-
C	Assistência médica e familiar		-
D	Assistencia Odontologica		-
E	Seguro de vida, invalidez e funeral		-
F	Exames médicos/ASO		-
Total de Benefícios Mensais e Diários			-

Nota (1): O valor informado deverá ser o custo real do insumo (descontado o valor eventualmente pago pelo empregado)

**MÓDULO III: INSUMOS DIVERSOS**

3	Insumos Diversos	Valor (R\$)
A	Uniformes	-
B		
C		
Total dos Insumos Diversos		-

Nota (1) Valores Mensais por empregado

**MÓDULO IV: ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

**Submódulo 4.1 - Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições**

4.1	Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições	%	Valor (R\$)
A	INSS		-
B	SESI ou SESC		-
C	SENAI ou SENAC		-
D	INCRA		-
E	Salário educação		-
F	FGTS		-
G	Seguro acidente de trabalho		-
H	SEBRAE		-
Total			-

Nota (1): Os percentuais dos encargos previdenciários, do FGTS e demais contribuições são aqueles estabelecidos pela legislação vigente.

Nota (2): Percentuais incidentes sobre a remuneração.

**Submódulo 4.2 - 13º (décimo terceiro) salário**

4.2	13º (décimo terceiro) salário	%	Valor (R\$)
A	13º Salário		-
B	Incidência dos encargos do Submódulo 4.1 sobre 13º		-

	<b>Total</b>	<b>0,00%</b>	<b>-</b>

**Submódulo 4.3 - Afastamento Maternidade**

4.3	Afastamento Maternidade		Valor (R\$)
A	Afastamento maternidade		-
B	Incidência dos encargos do Submódulo 4.1 sobre Matern/Patern	0,00%	-
<b>Total</b>		<b>0,00%</b>	<b>-</b>

**Submódulo 4.4 - Provisão para Rescisão**

4.4	Provisão para Rescisão	%	Valor (R\$)
A	Aviso prévio indenizado		-
B	Incidência do FGTS sobre aviso prévio indenizado		-
C	Multa sobre FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio indenizado		-
D	Aviso prévio trabalhado		-
E	Incidência dos encargos do Submódulo 4.1 sobre aviso prévio		-
F	Multa sobre FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio		-
G	Multa s/saldo FGTS		-
<b>Total</b>		<b>0,00%</b>	<b>-</b>

**Submódulo 4.5 - Custo de Reposição do Profissional Ausente**

4.5	Composição do Custo de Reposição do Profissional Ausente	%	Valor (R\$)
A	Férias e terço constitucional de férias		-
B	Ausência por doença		-
C	Licença paternidade		-
D	Ausências legais		-
E	Ausência por acidente de trabalho		-
F	Outros (especificar)		-
<b>Subtotal</b>			<b>-</b>
G	Incidência dos encargos do Submódulo 4.1 sobre o Custo de		-
<b>Total</b>			<b>-</b>

**QUADRO RESUMO - MÓDULO IV (ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS)**
**Módulo 4 - Encargos Sociais e Trabalhistas**

4	Encargos Sociais e Trabalhistas	Valor (R\$)
4.1	Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições	-
4.2	13º (décimo terceiro) salário	-
4.3	Afastamento maternidade	-
4.4	Custo de rescisão	-
4.5	Custo de reposição do profissional ausente	-
4.6	Outros (especificar)	-
<b>Total</b>		<b>-</b>

**QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO (SEM TRIBUTOS, CUSTOS e LUCRO)**

	Mão-de-obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	Valor (R\$)
A	Módulo I - Composição da Remuneração	-
B	Módulo II - Benefícios Mensais e Diários	-
C	Módulo III - Insumos Diversos	-
D	Módulo IV - Encargos Sociais e Trabalhistas	-
<b>Subtotal (A + B + C + D)</b>		<b>-</b>
<b>Valor total por empregado (Sem tributos)</b>		<b>-</b>

**MÓDULO V - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO**

5	Custos Indiretos, Tributos e Lucro	%	Valor (R\$)
C1	Pis		-
C2	Cofins		-
C3	Tributos Municipais (ISS)		-
C	<b>Total Tributos</b>		<b>-</b>
<b>Total</b>			<b>-</b>

Nota (1): Custos Indiretos, Tributos e Lucro por empregado.

Nota (2): O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.

**QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO (COM TRIBUTOS, CUSTO e LUCRO)**

	Mão-de-obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	Valor (R\$)
A	Valor total por empregado (Sem tributos)	-
B	Módulo V - Total - Custos indiretos, tributos e lucro	-
<b>Valor total por empregado (sem despesas excepcionais)</b>		<b>-</b>

**MODULO VI - DESPESAS EXCEPCIONAIS**

6	Despesas Excepcionais	Valor (R\$)
ONAS	Serviço de Ronda	-
	Outros (especificar)	-
	<b>Subtotal de Despesas Excepcionais</b>	<b>-</b>

<b>DESPESAS EXCEPCIONAIS</b>	<b>Custos Indiretos, Tributos e Lucro</b>		<b>%</b>	<b>Valor (R\$)</b>
	Custos Indiretos		0,00%	-
	Lucro		0,00%	-
	Tributos Federais (Pis e Cofins, exceto IR e CSLL)		0,00%	-
	Tributos Estaduais (especificar)		0,00%	-
	Tributos Municipais (ISS)		0,00%	-
	<b>Total Tributos</b>		0,00%	-
			Subtotal de Custos Indiretos, Tributos e Lucro	-
			<b>Total de Despesas Excepcionais</b>	-

<b>QUADRO RESUMO DO VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS</b>					
<b>Tipo de serviço - Escala de Trabalho</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>				
<b>Valor proposto por empregado (A)</b>	<b>Quantidade de empregados por posto (B)</b>	<b>Valor proposto por posto (C) = (A x B)</b>	<b>Quantidade de postos (D)</b>	<b>Despesas Excepcionais (E)</b>	<b>Valor total do serviço (C x D) + E (F) =</b>
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS</b>					<b>R\$ 0,00</b>

<b>QUADRO DEMONSTRATIVO - VALOR ANUAL DA PROPOSTA</b>		
<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>		
	<b>Descrição</b>	<b>R\$</b>
A	VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS	-
B	VALOR ANUAL DOS SERVIÇOS	-

<b>Razão Social:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>CNPJ n.º</b>		<b>e-mail:</b>	
<b>Endereço Completo:</b>			

<b>Validade da Proposta (não inferior a 120 dias corridos)</b>	
<b>DECLARAÇÃO:</b>	Os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Local, xx de xxxxx de xxxxxxx

\_\_\_\_\_  
PROPONENTE