**I - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS**

Nome da empresa (razão social):...................................................................................

Endereço:.......................................................................................................................

Cidade:...........................................UF:...........CEP:.......................................................

CNPJ n....................................................Telefone/fax:...................................................

E-mail:............................................................................................................................

**Responsável pela assinatura do(a) contrato/ata:**

Nome:..............................................................E-mail:....................................................

Cargo/função:..................................................Telefone/fax:..........................................

**Dados bancários (com dígito verificador):**

Banco n.:...................Agência n.:..............................Conta-corrente n.:........................

A presente proposta tem como objeto a aquisição dos itens ou contratação dos serviços abaixo discriminados, em conformidade com as especificações, quantidades e demais condições definidas no edital e seus anexos.

Para cada posto de serviço a ser contratado o licitante deverá apresentar planilha de custos e formação de preços contendo no mínimo as seguintes informações:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Processo** | 220/2023/Ciga |
| **Pregão Eletrônico Nº** | 05/2023/Ciga |

Dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano) |  |
| B | Município/UF |  |
| C | Ano do acordo coletivo, convenção coletiva ou sentença normativa em dissídio coletivo |  |
| D | Número de meses de execução contratual |  |

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Tipo de serviço |  |
| B | Unidade de medida |  |
| C | Quantidade total a contratar (em função da unidade de medida) |  |

**ANEXO III – A / MÃO DE OBRA**Mão de obra vinculada à execução contratual

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados complementares para composição dos custos referente à mão de obra** | | |
| 1 | Tipo de serviço (mesmo serviço com características distintas) |  |
| 2 | Salário Normativo da Categoria Profissional (em R$) |  |
| 3 | Categoria profissional (vinculada à execução contratual) |  |
| 4 | Data base da categoria (dia/mês/ano) |  |

Nota: Deverá ser elaborado um quadro para cada tipo de serviço.

**MÓDULO 1: COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Composição da remuneração** | **Valor (R$)** |
| A | Salário base |  |
| B | Adicional de periculosidade |  |
| C | Adicional de insalubridade |  |
| D | Adicional noturno |  |
| E | Hora noturna adicional |  |
| F | Adicional de hora extra |  |
| G | Outros (especificar) |  |
|  | **Total da Remuneração** |  |

**MÓDULO 2: BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **Benefícios mensais e diários** | **Valor (R$)** |
| A | Transporte |  |
| B | Auxílio alimentação (vales, cesta básica, entre outros) |  |
| C | Assistência médica e familiar |  |
| D | Auxílio creche |  |
| E | Seguro de vida, invalidez e funeral |  |
| F | Outros (especificar) |  |
|  | **Total de Benefícios mensais e diários** |  |

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

**MÓDULO 3: INSUMOS DIVERSOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Insumos diversos** | **Valor (R$)** |
| A | Uniformes |  |
| B | Equipamentos de Proteção Individual |  |
|  | **Total de Insumos Diversos** |  |

Nota: Valores mensais por empregado.

**MÓDULO 4: 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 do 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 (décimo terceiro) salário |  |
| Subtotal | |  |
| B | Incidência dos encargos previstos no Submódulo 4.1 sobre 13º (décimo terceiro) salário |  |
| **TOTAL** | |  |

Submódulo 4.3:  Afastamento Maternidade

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.3** | **Afastamento Maternidade** | **Valor (R$)** |
| A | Afastamento Maternidade |  |
| B | Incidência dos encargos do submódulo 4.1 sobre Afastamento Maternidade |  |
| **TOTAL** | |  |

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 o aviso prévio trabalhado |  |
| F | Multa sobre FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio trabalhado |  |
| **TOTAL** | |  |

 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) |  |
| Subtotal | |  |
| G | Incidência dos encargos do submódulo 4.1 sobre o custo de reposição do profissional ausente |  |
| **TOTAL** | |  |

Quadro-Resumo do Módulo 4: Encargos sociais e trabalhistas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Módulo 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) |  |
| **TOTAL** | |  |

**MÓDULO 5: CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Custos indiretos, tributos e lucro** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Custos indiretos |  |  |
| B | Lucro |  |  |
| C | Tributos |  |  |
|  | B.1. Tributos federais (especificar) |  |  |
|  | B.2  Tributos estaduais (especificar) |  |  |
|  | B.3  Tributos municipais (especificar) |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |

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.

**ANEXO III-B – QUADRO RESUMO – CUSTO POR EMPREGADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mão de obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)** | **Valor (R$)** |
| A | Módulo 1 – Composição da remuneração |  |
| B | Módulo 2 – Benefícios mensais e diários |  |
| C | Módulo 3 – Insumos diversos (uniformes, materiais, equipamentos e outros) |  |
| D | Módulo 4 – Encargos sociais e trabalhistas |  |
| Subtotal (A + B +C+ D) | |  |
| E | Módulo 5 – Custos indiretos, tributos e lucro |  |
| **Valor total por empregado** | |  |

**ANEXO III-C – QUADRO RESUMO – VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de serviço**  **(A)** | | **Valor proposto**  **por empregado (B)** | **Qtde. de empregados por posto**  **(C)** | **Valor proposto por posto**  **(D)=(BxC)** | **Qtde. de postos**  **(E)** | **Valor total do serviço**  **(F)=(DxE)** |
| 1 | Servente | R$ | 1 | R$ | 1 | R$ |
| 2 | Office-boy/girl | R$ | 1 | R$ | 1 | R$ |
| 3 | Secretário Executivo | R$ | 1 | R$ | 1 | R$ |
| **VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS (1 +2+ 3)** | | | | | | R$ |

**Anexo III-D – QUADRO DEMONSTRATIVO – VALOR GLOBAL**

**LOTE ÚNICO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESCRIÇÃO** | **Valor Mensal (R$)** |
| 1 | Posto de Servente |  |
| 2 | Posto de Office-Boy/Girl |  |
| 3 | Posto de Secretário Executivo |  |
|  | **Preço Anual** |  |
|  | **Preço do Lote Único em 60 meses** |  |