

PROFISSIONAIS DA SAÚDE - UTI MOVEL

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS

Licitação nº

Dia: - Hora:

Discriminação dos serviços (dados referentes à contratação)

A	Data da apresentação da proposta (dia/mês/ano)	
B	Município/UF	XANGRI-LA
C	Ano do Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo	Janeiro de 2021 - SINDISAUDE
D	Número de meses de execução contratual	12

Identificação do Serviço

MAO DE OBRA

Dados complementares par composição dos custos referente à mão de obra

de	Tipo de serviço	a				
1	Médico	1/0			R\$ 0,00	R\$ 0,00
1	Técnico enfermagem	1 0			R\$ 0,00	R\$ 0,00
1	Condutor	1/0			R\$ 0,00	R\$ 0,00
0						R\$ 0,00
0						R\$ 0,00
3	Total de salários				R\$ 0,00	
3	Data base da categoria (dia/mês/a{no)					

Nota: Deverá ser elaborado um quadro para casa tipo de serviço

MÓDULO 1: COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

1	Composição da remuneração	%	Valor (R\$)
A	Salário-base		0,00
B	Adicional de periculosidade		
C	Adicional de insalubridade		0,00
D	Adicional de periculosidade		0,00
E	Adicional de insalubridade		
F	Adicional noturno		
F	Adicional de hora-extra		0,00
G	Intervalo intrajornada		
H	Outros (especificar)		
	Total da Remuneração		0,00

MÓDULO 2: BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS

2	Benefícios Mensais e Diários	Valor (R\$)
A	Transporte	0,00
	A.1) Valor da passagem do transporte coletivo no município de prestação dos serviços: A.1) Val da passagem do transporte coletivo no município de prestasao d s serviços:	R\$ 0,00
	A.2) Quantidade de passagens per dia por empregado: A.2) Quantidade de passagens por dia po empregado:	0,00
B	Auxilio-alimentação (Vales, cess básica, etc.)	0,00
	B.1) Valor do auxilio-alimentação	R\$ 0,00
	Auxilio-alimentação (Vales, cess básica, etc.)	0,00



) B.2) Valor		R\$	0,00
C	)Assistência médica e		
D	Ampliação de benefícios		
E	Seguro de vida, invalidez e funeral		0,00
F	)Outros (Benefício Social Família)		
Total de Benefícios Mensais e Diários			0,00

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

MÓDULO 3- INSUMOS DIVERSOS e CUSTO DO EQUIPAMENTO - VEÍCULO		
3	Estimativa de insumos Diversos mensais	
		Valor (R\$)
A	)Uniformes EPI	0,00
B	)Material	0,00
C	Outros (mat expediente, aluguel, luz, água, fone, net, limpeza, gerais)	0,00
D	medicamentos, materiais, equipamentos	0,00
E	)Custo com manutenção e operação do veículo mensal (combustível, pneus, peças)	0,00
Total de Insumos Diversos		0,00

Nota: Valores mensais por empregado

MÓDULO 4: ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS

Submódulo 4.1 - Encargos Previdenciários e FGTS

4.1	Encargos Previdenciários e FGTS	%	valor (R\$)
A	INSS	20,00%	0,00
B	SESI ou SESC	1,50%	0,00
C	SENAI ou SENAC	1,00%	0,00
D	INCRA	0,20%	0,00
E	Salário educação	2,50%	0,00
F	FGTS	8,00%	0,00
G	Seguro acidente de trabalho (Riscos Ambientais-RAT)	3,00%	0,00
H	SEBRAE	0,60%	0,00
TOTAL			0,00

Nota (1) - Os percentuais dos encargos previdenciários e FGTS são aqueles estabelecidos pela legislação vigente.

Nota (2) - Percentuais incidentes sobre a remuneração.

Submódulo 4.2 - 13º Salário e Adicional de Férias

4.2	13º Salário e Adicional de Férias	Valor (R\$)
A	13º Salário	0,00
B	Adicional de Férias	0,00
Subtotal		0,00
C	Incidência do submódulo 4.1 sobre 13º Salário e Adicional de Férias	0,00
TOTAL		0,00

Submódulo 4.3 - Afastamento Maternidade

4.3	Afastamento Maternidade	Valor (R\$)
A	Afastamento maternidade	0,00
B	Incidência do submódulo 4.1 sobre o afastamento maternidade	0,00
TOTAL		0,00

Submódulo 4.4 - Provisão para Rescisão