



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

## ANEXO XII - MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS

	Nº do Processo 0511/2016	
	Licitação Nº 0050/2016	

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

Tipo de serviço	Unidade de medida	Quantidade total a contratar (em função da unidade de medida)			
Nota 1: Esta tabela poderá ser adaptada às características do serviço contratado, inclusive no que concerne às rubricas e suas respectivas provisões e/ou estimativas, desde que haja justificativa.					
Nota 2: As provisões constantes desta planilha poderão ser desnecessárias quando se tratar de determinados serviços que prescindam da dedicação exclusiva dos trabalhadores da contratada para com a Administração.					



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

<b>ANEXO III-A</b>					
<b>(Redação dada pela Instrução Normativa nº 6, de 23 de dezembro de 2013)</b>					
<b>Mão de obra</b>					
<b>Mão de obra vinculada à execução contratual</b>					
<b>Dados complementares para composição dos custos referente à mão-de-obra</b>					
1	Tipo de serviço (mesmo serviço com características distintas)				
2	Salário Normativo da Categoria Profissional				
3	Categoria profissional (vinculada à execução contratual)				
4	Data base da categoria (dia/mês/ano)				
<b>Nota: Deverá ser elaborado um quadro para cada tipo de serviço.</b>					
<b>Módulo 1: Composição da remuneração</b>					
1	<b>Composição da remuneração</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
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)				
<b>TOTAL DA REMUNERAÇÃO</b>					
<b>Módulo 2: Benefícios mensais e diários</b>					
2	<b>Benefícios mensais e diários</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
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					
<b>Nota: o valor informado deverá ser o custo real do insumo (descontado o valor eventualmente pago pelo empregado).</b>					



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

Módulo 3: Insumos diversos				
<b>3</b>	<b>Insumos diversos</b>	<b>Valor (R\$)</b>		
A	Uniformes			
B	Materiais			
C	Equipamentos			
D	Outros (especificar)			
	Total de Insumos Diversos			
<b>Nota: Valores mensais por empregado.</b>				
Módulo 4: Encargos sociais e trabalhistas				
Submódulo 4.1: Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições:				
<b>4.1</b>	<b>Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições</b>	<b>Percentual (%)</b>	<b>Valor (R\$)</b>	
A	INSS			
B	SESI ou SESC			
C	SENAI ou SENAC			
D	INCRA			
E	Salário educação			
F	FGTS			
G	Seguro acidente do trabalho			
H	SEBRAE			
	<b>Total</b>			
<b>Nota 1: Os percentuais dos encargos previdenciários, do FGTS e demais contribuições são aqueles estabelecidos pela legislação vigente.</b>				
<b>Nota 2: Percentuais incidentes sobre a remuneração.</b>				
Submódulo 4.2: 13º (décimo terceiro) salário				
<b>4.2</b>	<b>13º (décimo terceiro) salário</b>	<b>Valor (R\$)</b>		
A	13º (décimo terceiro) salário			



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

<b>Subtotal</b>					
<b>B</b>	Incidência dos encargos previstos no Submódulo 4.1 sobre 13º (décimo terceiro) salário				
<b>Total</b>					
<b>Submódulo 4.3: Afastamento Maternidade</b>					
<b>4.3</b>	<b>Afastamento Maternidade</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
<b>A</b>	Afastamento Maternidade				
<b>B</b>	Incidência dos encargos do submódulo 4.1 sobre Afastamento Maternidade				
<b>TOTAL</b>					
<b>Submódulo 4.4: Provisão para rescisão</b>					
<b>4.4</b>	<b>Provisão para rescisão</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
<b>A</b>	Aviso prévio indenizado				
<b>B</b>	Incidência do FGTS sobre aviso prévio indenizado				
<b>C</b>	Multa sobre FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio indenizado				
<b>D</b>	Aviso prévio trabalhado				
<b>E</b>	Incidência dos encargos do submódulo 4.1 sobre o aviso prévio trabalhado				
<b>F</b>	Multa sobre FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio trabalhado				
<b>Total</b>					
<b>Submódulo 4.5: Custo de reposição do profissional ausente</b>					
<b>4.5</b>	<b>Composição do custo de reposição do profissional ausente</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
<b>A</b>	Férias e terço constitucional de férias				
<b>B</b>	Ausência por doença				
<b>C</b>	Licença paternidade				
<b>D</b>	Ausências legais				



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

<b>E</b>	Ausência por acidente de trabalho				
<b>F</b>	Outros (especificar)				
<b>Subtotal</b>					
<b>G</b>	Incidência dos encargos do submódulo 4.1 sobre o custo de reposição do profissional ausente				
<b>Total</b>					
<b>Quadro-Resumo do Módulo 4: Encargos sociais e trabalhistas</b>					
<b>4</b>	<b>Módulo 4: Encargos sociais e trabalhistas</b>	<b>Valor (R\$)</b>			
<b>4.1</b>	Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições				
<b>4.2</b>	13º (décimo-terceiro) salário				
<b>4.3</b>	Afastamento maternidade				
<b>4.4</b>	Custo de rescisão				
<b>4.5</b>	Custo de reposição do profissional ausente				
<b>4.6</b>	Outros (especificar)				
<b>Total</b>					
<b>Módulo 5: Custos indiretos, tributos e lucro</b>					
<b>5</b>	<b>Custos indiretos, tributos e lucro</b>	<b>Percentual (%)</b>	<b>Valor (R\$)</b>		
<b>A</b>	Custos indiretos				
<b>B</b>	Lucro				
<b>C</b>	Tributos				
	B.1. Tributos federais (especificar)				
	B.2 Tributos estaduais (especificar)				
	B.3 Tributos municipais (especificar)				
	<b>Total</b>				
<b>Nota 1: Custos indiretos, tributos e lucro por empregado.</b>					
<b>Nota 2: O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.</b>					



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

<b>Anexo III-B</b>					
(Redação dada pela Instrução Normativa nº 6, de 23 de dezembro de 2013)					
<b>Quadro-Resumo do custo por empregado</b>					
	<b>Mão-de-obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)</b>	<b>(R\$)</b>			
<b>A</b>	Módulo 1 – Composição da remuneração				
<b>B</b>	Módulo 2 – Benefícios mensais e diários				
<b>C</b>	Módulo 3 – Insumos diversos (uniformes, materiais, equipamentos e outros)				
<b>D</b>	Módulo 4 – Encargos sociais e trabalhistas				
<b>Subtotal (A + B + C + D)</b>					
<b>E</b>	Módulo 5 – Custos indiretos, tributos e lucro				
<b>Valor total por empregado</b>					
(retificado em 9 de janeiro de 2014 – publicado no DOU nº 6, Seção 1, pg.58/59)					
<b>Anexo III-C</b>					
(Redação dada pela Instrução Normativa nº 6, de 23 de dezembro de 2013)					
<b>Quadro-Resumo do valor mensal dos serviços</b>					
<b>Tipo de serviço (A)</b>	<b>Valor proposto por empregado (B)</b>	<b>Qtde. de empregados por posto (C)</b>	<b>Valor proposto por posto (D) = (B x C)</b>	<b>Qtde. de postos (E)</b>	<b>Valor total do serviço (F) = (D x E)</b>
I Serviço 1 (indicar)	R\$		R\$		R\$
II Serviço 2 (indicar)	R\$		R\$		R\$
Serviço .. (indicar)	R\$		R\$		R\$
<b>VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS (I + II +...)</b>					
<b>Anexo III-D</b>					
<b>Quadro demonstrativo do valor global da proposta</b>					
<b>Valor Global da Proposta</b>					
	Descrição	Valor (R\$)			



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FONE: (11) 4349-9951/4349-9952

e-mail: slc@cremesp.org.br

Rua Luis Coelho, 26 – 7º andar – Cerqueira Cesar

01309-900 São Paulo - SP

<b>A</b>	Valor proposto por unidade de medida *				
<b>B</b>	Valor mensal do serviço				
<b>C</b>	<b>Valor global da proposta</b>				

(valor mensal do serviço multiplicado pelo número de meses do contrato).