**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS**

**I - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convenção/Acordo Coletivo de Trabalho - Número de Registro no MTE**  |    |
| **Vigência** |    |
| **Data-Base da categoria** |    |
| **Jornada** |  |
| **Turno** |  |
| **Salário Mínimo local (R$)** |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| **TIPO DE SERVIÇO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE TOTAL A CONTRATAR** |
| Auxiliar de Serviços Gerais (CBO 5143-20) | posto | **7** |
| **I - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO** |
| Salário-base |   |
| Adicional de acúmulo de funções/Gratificação de função |   |
| Outros (especificar) |  |
| **TOTAL REMUNERAÇÃO (R$)** |   |
| **II - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO** |
| **GRUPO A** | **%** | **Valor Mensal** |
| A.01 INSS |   |   |
| A.02 FGTS |   |   |
| A.03 SESI/SESC |   |   |
| A.04 SENAI/SENAC |   |   |
| A.05 INCRA |   |   |
| A.06 SEBRAE |   |   |
| A.07 Salário Educação |   |   |
| A.08 Riscos Ambientais do Trabalho – RAT x FAP |   |   |
| **TOTAL - GRUPO A**  |   |   |
| **GRUPO B** | **%** | **Valor Mensal** |
| B.01 13º Salário |   |   |
| B.02 Férias (sem o abono de 1/3) |   |   |
| B.03 Aviso Prévio Trabalhado |   |   |
| B.04 Auxílio Doença |   |   |
| B.05 Acidente de Trabalho |   |   |
| B.06 Faltas Legais |   |   |
| B.07 Férias sobre Licença Maternidade |   |   |
| B.08 Licença Paternidade |   |   |
| **TOTAL - GRUPO B** |   |   |
| **GRUPO C** | **%** | **Valor Mensal** |
| C.01 Aviso Prévio Indenizado |   |   |
| C.02 Indenização Adicional |   |   |
| C.03 Indenização (rescisão sem justa causa – multa de 40% do FGTS) |   |   |
| C.04 Indenização (rescisão sem justa causa – contribuição de 10% do FGTS) |   |   |
| C.05 Abono de Férias ‐ 1/3 constitucional |  |  |
| C.06 Abono de Férias ‐ 1/3 constitucional sobre licença maternidade |  |  |
| **TOTAL - GRUPO C**  |   |   |
| **GRUPO D** | **%** | **Valor Mensal** |
| D.01 Incidência dos encargos do grupo A sobre o grupo B |   |   |
| **TOTAL - GRUPO D** |   |   |
| **GRUPO E** | **%** | **Valor Mensal** |
| E.01 Incidência do FGTS exclusivamente sobre o aviso prévio indenizado |   |   |
| E.02 Incidência do FGTS exclusivamente sobre o período médio de afastamento superior a 15 dias motivado por acidente do trabalho |   |   |
| E.03 Incidência de FGTS sobre férias 1/3 constitucional |  |  |
| **TOTAL - GRUPO E**  |   |   |
| **GRUPO F** | **%** | **Valor Mensal** |
| F.01 Incidência dos encargos do Grupo A sobre os valores constantes da base de cálculo referente ao salário maternidade  |   |   |
| **TOTAL - GRUPO F** |   |   |
| **TOTAL - ENCARGOS SOCIAIS** |   |   |
| **VALOR TOTAL DE REMUNERAÇÃO + ENCARGOS SOCIAIS (R$)** |   |
| **III - INSUMOS**  |
| Uniforme |   |
| Auxílio alimentação/refeição |   |
| Cesta Básica |   |
| Assistência Social Familiar |   |
| Salário Família |  |
| Vale Transporte |   |
| Desconto legal sobre transporte (máximo 6% do salário-base) |   |
| Depreciação e manutenção de equipamentos  |   |
| Programa de Participação nos Resultados-PPR |   |
| Plano de Assistência e Cuidado Pessoal |  |
| Assistência Médica e Familiar |  |
| Auxílio Saúde |  |
| Assistência Odontológica |  |
| EPI |  |
| Auxílio Morte/Funeral |  |
| Auxílio Creche |  |
| Seguro de vida, invalidez |  |
| Outros (especificar) |  |
| **TOTAL - INSUMOS** |   |
| **VALOR TOTAL DE REMUNERAÇÃO + ENCARGOS SOCIAIS + INSUMOS (R$)** |   |
| **IV - LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)** | **%** | **Valor Mensal** |
| Lucro |   |   |
| Despesas Administrativas/Operacionais |   |   |
| Outras despesas (especificar) |   |   |
| **TOTAL - BONIFICAÇÃO E OUTRAS DESPESAS** |   |   |
| **V - TRIBUTAÇÃO SOBRE O FATURAMENTO** |  |  |
| ISS |  |  |
| COFINS |  |  |
| PIS |  |  |
| **TOTAL - TRIBUTAÇÃO SOBRE O FATURAMENTO** |   |   |
|   |
| **PREÇO MENSAL PARA 1 (UM) EMPREGADO (R$)** |   |
| **PREÇO MENSAL PARA 07 (SETE) EMPREGADOS (R$)** |   |
|  |
| **PREÇO ANUAL PARA 1 (UM) EMPREGADO (R$)** |   |
| **PREÇO TOTAL ANUAL PARA 07 (SETE) EMPREGADOS (R$)** |   |

**II - ENCARREGADO DE LIMPEZA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convenção/Acordo Coletivo de Trabalho - Número de Registro no MTE**  |    |
| **Vigência** |    |
| **Data-Base da categoria** |    |
| **Jornada** |  |
| **Turno** |  |
| **Salário Mínimo local (R$)** |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| **TIPO DE SERVIÇO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE TOTAL A CONTRATAR** |
| Encarregado de Limpeza (CBO 4105-05) | posto | **1** |
| **I - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO** |
| Salário-base |   |
| Adicional de acúmulo de funções/Gratificação de função |   |
| Outros (especificar) |  |
| **TOTAL REMUNERAÇÃO (R$)** |   |
| **II - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO** |
| **GRUPO A** | **%** | **Valor Mensal** |
| A.01 INSS |   |   |
| A.02 FGTS |   |   |
| A.03 SESI/SESC |   |   |
| A.04 SENAI/SENAC |   |   |
| A.05 INCRA |   |   |
| A.06 SEBRAE |   |   |
| A.07 Salário Educação |   |   |
| A.08 Riscos Ambientais do Trabalho – RAT x FAP |   |   |
| **TOTAL - GRUPO A**  |   |   |
| **GRUPO B** | **%** | **Valor Mensal** |
| B.01 13º Salário |   |   |
| B.02 Férias (sem o abono de 1/3) |   |   |
| B.03 Aviso Prévio Trabalhado |   |   |
| B.04 Auxílio Doença |   |   |
| B.05 Acidente de Trabalho |   |   |
| B.06 Faltas Legais |   |   |
| B.07 Férias sobre Licença Maternidade |   |   |
| B.08 Licença Paternidade |   |   |
| **TOTAL - GRUPO B** |   |   |
| **GRUPO C** | **%** | **Valor Mensal** |
| C.01 Aviso Prévio Indenizado |   |   |
| C.02 Indenização Adicional |   |   |
| C.03 Indenização (rescisão sem justa causa – multa de 40% do FGTS) |   |   |
| C.04 Indenização (rescisão sem justa causa – contribuição de 10% do FGTS) |   |   |
| C.05 Abono de Férias ‐ 1/3 constitucional |  |  |
| C.06 Abono de Férias ‐ 1/3 constitucional sobre licença maternidade |  |  |
| **TOTAL - GRUPO C**  |   |   |
| **GRUPO D** | **%** | **Valor Mensal** |
| D.01 Incidência dos encargos do grupo A sobre o grupo B |   |   |
| **TOTAL - GRUPO D** |   |   |
| **GRUPO E** | **%** | **Valor Mensal** |
| E.01 Incidência do FGTS exclusivamente sobre o aviso prévio indenizado |   |   |
| E.02 Incidência do FGTS exclusivamente sobre o período médio de afastamento superior a 15 dias motivado por acidente do trabalho |   |   |
| E.03 Incidência de FGTS sobre férias 1/3 constitucional |  |  |
| **TOTAL - GRUPO E**  |   |   |
| **GRUPO F** | **%** | **Valor Mensal** |
| F.01 Incidência dos encargos do Grupo A sobre os valores constantes da base de cálculo referente ao salário maternidade  |   |   |
| **TOTAL - GRUPO F** |   |   |
| **TOTAL - ENCARGOS SOCIAIS** |   |   |
| **VALOR TOTAL DE REMUNERAÇÃO + ENCARGOS SOCIAIS (R$)** |   |
| **III - INSUMOS**  |
| Uniforme |   |
| Auxílio alimentação/refeição |   |
| Cesta Básica |   |
| Assistência Social Familiar |   |
| Salário Família |  |
| Vale Transporte |   |
| Desconto legal sobre transporte (máximo 6% do salário-base) |   |
| Depreciação e manutenção de equipamentos  |   |
| Programa de Participação nos Resultados-PPR |   |
| Plano de Assistência e Cuidado Pessoal |  |
| Assistência Médica e Familiar |  |
| Auxílio Saúde |  |
| Assistência Odontológica |  |
| EPI |  |
| Auxílio Morte/Funeral |  |
| Auxílio Creche |  |
| Seguro de vida, invalidez |  |
| Outros (especificar) |  |
| **TOTAL - INSUMOS** |   |
| **VALOR TOTAL DE REMUNERAÇÃO + ENCARGOS SOCIAIS + INSUMOS (R$)** |   |
| **IV - LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)** | **%** | **Valor Mensal** |
| Lucro |   |   |
| Despesas Administrativas/Operacionais |   |   |
| Outras despesas (especificar) |   |   |
| **TOTAL - BONIFICAÇÃO E OUTRAS DESPESAS** |   |   |
| **V - TRIBUTAÇÃO SOBRE O FATURAMENTO** |  |  |
| ISS |  |  |
| COFINS |  |  |
| PIS |  |  |
| **TOTAL - TRIBUTAÇÃO SOBRE O FATURAMENTO** |   |   |
|   |
| **PREÇO MENSAL PARA 1 (UM) EMPREGADO (R$)** |   |
| **PREÇO TOTAL ANUAL PARA 1 (UM) EMPREGADO (R$)** |   |

**Observações:**

**1)** Deverá ser indicado o Acordo, Convenção ou Dissídio utilizado na elaboração da planilha de custos e formação de custos.

**2)** O lucro e despesas administrativas/operacionais incidem sobre o total da mão de obra.

**3)** Os percentuais de tributos devem incidir sobre o total mensal da proposta.

**4)** Em atenção ao Acórdão 950/2007 – Plenário do TCU, informamos que não devem ser inseridos nas planilhas de composição de custos os gastos com os tributos IRPJ e CSLL.

**ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**MODELO DE PLANILHA DE PREÇOS**

**1**. A proponente deverá preencher o item da Planilha de Formação de Preços respectiva, segundo o produto a ser fornecido, conforme indicado na tabela abaixo.

**2.** Nos valores informados estão compreendidos, além dos tributos, todos e quaisquer encargos que, direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado.

**3.** Na proposta, deverão ser apresentadas, ainda, quaisquer outras informações afins, que a proponente julgar necessárias ou convenientes.

**TABELA I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empregado** | **Quantidade****(A)** | **Valor Mensal/ Empregado (R$)****(B)** | **Valor Mensal Total (R$)****C=AxB** | **Valor Anual Total (R$)****D=Cx12** |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 7 | **4.545,57** | **31.818,99** | **381.827,88** |
| Serventes de Limpeza | 1 | **6.304,07** | **6.304,07** | **75.648,84** |
| **TOTAL ANUAL DE MÃO DE OBRA (R$) 🡪** | **457.476,72** |
| **Procedimento** | **Metragem (m2)** | **Frequência****(A)** | **Valor Unitário****(R$)****(B)** | **Valor Mensal Total (R$)****C=AxB** | **Valor Total****D=Cx12** |
| Limpeza de esquadrias externas em altura | 906,51 | 2 | **1.565,46** | **3.130,92** | **37.571,04** |
| **TOTAL ANUAL DA LIMPEZA ESQUADRIAS (R$) 🡪** | **37.571,04** |
| **VALOR TOTAL ANUAL DA PROPOSTA DA TABELA I (R$) 🡪** | **495.047,76** |

**Observação 1: Não serão aceitos valores superiores aos descritos nas tabelas acima.**

**Observação 2: O valor global anual estimado da contratação é a soma do valor total anual da tabela I com o valor total anual da tabela II – anexo II e III do Termo de Referência, respectivamente.**

**Observação 3:** A licitante deverá preencher, além do Modelo de Proposta de Preços (Anexos II e III do Termo de Referência), observando os custos efetivos e as demais adaptações específicas para a categoria, o Modelo de Planilha de Custos e Formação de Preços (Anexo I do Termo de Referência), devendo apresentar memória de cálculo juntamente com o preenchimento dos supramencionados anexos.

**Observação 4:** Quando da etapa de lances, deve-se observar que os percentuais de redução, em relação ao valor inicial, das propostas dos licitantes e dos lances ofertados sobre o valor total do grupo deverão ser transpostos linearmente para todos os itens que compõem a planilha de preços do licitante.

**Observação 5:** Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional (Real) com no máximo 02 (duas) casas decimais.

**LOCAL E DATA**

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**

**CNPJ**

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**

**RG/CPF**

**FONE DE CONTATO NA EMPRESA**

**ANEXO III DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**RELAÇÃO BÁSICA DOS MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE**

**(CONSUMO ESTIMADO MENSAL)**

**TABELA II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO** | **UND.** | **QTDE.** | **Valor****Unitário****(R$)** | **Valor****Total****(R$)** |
| **01** | Álcool etílico líquido 70º utilizado para superfícies fixas, composto por desnaturante e água – 1 litro | un. | 60 | **4,30** | **258,00** |
| **02** | Álcool etílico em gel 70º utilizado para superfícies fixas, composto por desnaturante e água – 5 litros | un. | 20 | **44,99** | **899,80** |
| **03** | Luva indicada para limpeza em geral, forrada e antiderrapante, resistente | par | 18 | **8,30** | **149,40** |
| **04** | Rodo de madeira tamanho 30 cm, contendo cabo e borracha dupla de silicone (sob demanda, de acordo com a necessidade de substituição) | un. | 08 | **9,98** | **79,84** |
| **05** | Rodo de madeira tamanho 60 cm, contendo cabo e borracha dupla de silicone (sob demanda, de acordo com a necessidade de substituição) | un. | 04 | **31,00** | **124,00** |
| **06** | Balde plástico capacidade 12 litros reforçado | un. | 08 | **7,99** | **63,92** |
| **07** | Limpador concentrado multiuso, biodegradável, indicado para limpeza de superfícies, com diluição de até 1:20 partes de água | litro | 12 | **33,00** | **396,00** |
| **08** | Pasta limp tek indicada para limpeza de matérias de escritório, contendo 500 gramas. | un. | 04 | **8,02** | **32,08** |
| **09** | Pá de lixo galvanizada, com cabo de 60 cm. | un. | 12 | **3,64** | **43,68** |
| **10** | Papel toalha fd com 5000 folhas medindo 21x20 cm, 100% celulose e de alta absorção. | cx. | 48 | **82,50** | **3.960,00** |
| **11** | Desinfetante bactericida concentrado 5 litros, altamente efetivo contra bactérias. Possui alto poder de ação, limpeza e desinfecção. Diluição de 1:25 até 1:100 partes de água. | un. | 24 | **16,87** | **404,88** |
| **12** | Cera emulsão perfumada auto-brilho 5 litros. Supereconômica incolor, a base de carnaúba, parafina, álcool cetoesteárico, agentes de polimento com fragrância. | un. | 02 | **26,80** | **53,60** |
| **13** | Saco alvejado 100% algodão medindo 55x75 cm alto poder de absorção. | un. | 24 | **2,80** | **67,20** |
| **14** | Detergente neutro concentrado 5 litros. Para uso geral, indicado para limpeza de superfícies. Diluição até 1:20 partes de água. | un. | 04 | **69,00** | **276,00** |
| **15** | Sabonete líquido concentrado, formulação balanceada com hidratante. Fragrância de erva doce. | litro | 24 | **13,90** | **333,60** |
| **16** | Água sanitária 1 litro (cx. c/ 24 un.) | cx. | 04 | **45,36** | **181,44** |
| **17** | Saco para lixo reforçado capacidade 60 litros cor preta (pct. c/ 100 un.) | pct | 08 | **9,46** | **75,68** |
| **18** | Saco para lixo reforçado capacidade 100 litros cor preta (pct. c/ 100 un.) | pct | 08 | **16,01** | **128,08** |
| **19** | Sacos de lixo 40 L | Fardo | 08 | **7,74** | **61,92** |
| **20** | Saco de lixo 200 L | fardo | 04 | **21,00** | **84,00** |
| **21** | Sabão em pó 1 kg | cx. | 03 | **6,01** | **18,03** |
| **22** | Odorizador de ambiente concentrado, fragrância brisa 5 litros. Diluição 1:20 partes de água. | un. | 24 | **13,49** | **323,76** |
| **23** | Papel higiênico neutro, de boa qualidade, folha dupla e 100% fibra celulósicas 8/250 cm | pct | 17 | **29,00** | **493,00** |
| **24** | Sabão em barra glicerinado | pct | 03 | **5,99** | **17,97** |
| **25** | Flanela branca tamanho 40x60 cm | un. | 24 | **1,21** | **29,04** |
| **26** | Esponja de pia dupla face | un. | 50 | **0,38** | **19,00** |
| **27** | Suporte para papel higiênico (8/300) | un. | 17 | **29,33** | **498,61** |
| **28** | Suporte para sabonete líquido (e de acordo com a necessidade de substituição) | un. | 17 | **21,20** | **360,40** |
| **29** | Refil para sabonete líquido para mãos | un. | 17 | **6,00** | **102,00** |
| **30** | Escova sanitária com cabo | un. | 17 | **8,00** | **136,00** |
| **31** | Desodorizador de ambientes (bom ar) Aerosol 360 ml ou similar | un. | 17 | **6,60** | **112,20** |
| **32** | Espanador de pó | un. | 08 | **15,37** | **122,96** |
| **33** | Borrifadores de álcool líquido (de acordo com a necessidade de substituição) | un. | 05 | **5,04** | **25,20** |
| **Valor Total Mensal dos Materiais de Limpeza e Higiene 🡪** | **9.931,29** |
| **Valor Total Anual da Tabela II 🡪** | **119.175,48** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALOR GLOBAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO (R$)****(SOMA DO VALOR TOTAL DA TABELA I e II)**  | **🡪** | **614.223,24** |

**Observação 1: Não serão aceitos valores superiores aos descritos nas tabelas acima.**

**Observação 2: O valor global anual estimado da contratação é a soma do valor total anual da tabela I com o valor total anual da tabela II – anexo II e III do Termo de Referência, respectivamente.**

**Observação 3:** A licitante deverá preencher, além do Modelo de Proposta de Preços (Anexos II e III do Termo de Referência), observando os custos efetivos e as demais adaptações específicas para a categoria, o Modelo de Planilha de Custos e Formação de Preços (Anexo I do Termo de Referência), devendo apresentar memória de cálculo juntamente com o preenchimento dos supramencionados anexos.

**Observação 4:** Quando da etapa de lances, deve-se observar que os percentuais de redução, em relação ao valor inicial, das propostas dos licitantes e dos lances ofertados sobre o valor total do grupo deverão ser transpostos linearmente para todos os itens que compõem a planilha de preços do licitante.

**Observação 5:** Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional (Real) com no máximo 02 (duas) casas decimais.

**LOCAL E DATA**

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**

**CNPJ**

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**

**RG/CPF**

**FONE DE CONTATO NA EMPRESA**