



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SCHROEDER

ANEXO III – Planilha de composição de custos

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 59/2024-PMS – PROCESSO Nº 190/2024-PMS

PROPOSTA COMERCIAL

NOME DA EMPRESA: _____
CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
ENDEREÇO COMPLETO: RUA: _____ Nº. _____ BAIRRO: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____ FONE: () _____

Apresentamos nossa proposta para a contratação de empresa para prestação de serviços continuados com dedicação exclusiva de mão de obra, na função de vigilante desarmado, conforme condições e especificações estabelecidas neste Edital e seus anexos. Local: Prefeitura Municipal de Schroeder - SC, Rua Marechal Castelo Branco nº 3201, Centro, em conformidade com o estabelecido no Edital de Pregão Eletrônico nº. 59/2024-PMS, acatando todas as estipulações consignadas no Edital.

ITEM	DESCRIÇÕES	UNID.	QUANTIDADE	VALOR R\$ MENSAL	VALOR R\$ TOTAL
1	Contratação de empresa para prestar serviços continuados de VIGILANTE DESARMADO , devendo manter um vigilante, 24h por dia, de segunda-feira a segunda-feira de forma ininterrupta, visando a segurança patrimonial, realizando o controle de acesso de visitantes e funcionários, monitoramento de segurança e rondas periódicas, apoio no atendimento ao público, fiscalização de instalações e atendimento de emergências, conforme condições e especificações estabelecidas neste Edital e seus anexos. Sendo um posto localizado na portaria da Prefeitura Municipal de Schroeder, com sede na Rua Marechal Castelo Branco, 3201, Centro.	mês	12		

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS
MONTANTE “A”

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1- Remuneração:		Categoria Profissional de:	
Item	Composição da remuneração	Complemento	Valor em R\$
1.1	Salário		
1.2	Adicional de Periculosidade%	
1.3	Adicional de Insalubridade%	
1.4	Adicional noturno		
1.5	Horas extras n° horas	
1.6	Outros (especificar)		
VALOR DA REMUNERAÇÃO			
Valor por extenso: (.....)			
2 - Encargos Sociais incidentes sobre a Remuneração (1):		Categoria Profissional de:	
Grupo 'A'			
Item	Discriminação dos encargos sociais	Complemento	Valor em R\$

Rua: Marechal Castelo Branco, 3201 - Fone/fax: (0xx47) 3374-6500 – CEP: 89275-000 – SCHROEDER/SC
e-mail: licitacao@schroeder.sc.gov.br – site: <http://www.schroeder.sc.gov.br>



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SCHROEDER**

2.1	INSS – contribuição empresa%	
2.2	SESI ou SESC 7%	
2.3	SENAI ou SENAC%	
2.4	INCRA%	
2.5	Salário Educação%	
2.6	FGTS%	
2.7	Seguro acidente do trabalho/ SAT/ INSS%	
2.8	SEBRAE%	
Grupo ‘B’			
2.9	Férias%	
2.10	Auxílio doença%	
2.11	Licença paternidade/ maternidade%	
2.12	Faltas legais%	
2.13	Acidente do trabalho%	
2.14	Aviso Prévio%	
2.15	13º salário%	
Grupo ‘C’			
2.16	Aviso prévio indenizado%	
2.17	Indenização adicional%	
2.18	FGTS nas rescisões s/ justa causa%	
Grupo ‘D’			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo ‘A’ sobre os itens do Grupo ‘B’%	
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS – MONTANTE ‘A’	%	
VALOR TOTAL MONTANTE “A” (1 + 2)			
Valor por extenso (.....)			

MONTANTE ‘B’

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 – Insumos		Categoria Profissional de:	
Item	Discriminação dos insumos	Valor em R\$	Percentual em relação remuneração:
3.1	Uniforme	%
3.2	Material e equipamentos de segurança	%
3.3	Materiais de consumo	%
3.4	Vale transporte	%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	%
3.6	Treinamento e /ou reciclagem de pessoal	%
3.7	Seguro de vida em grupo	%
3.8	Outros (especificar)	%
VALOR DOS INSUMOS			
Valor por extenso (.....)		%
4 – Demais Componentes		Categoria Profissional de:	
Item	Discriminação do componente	Valor em R\$	Percentual atribuído
4.1	Despesas Administrativas – Relacionar:	%
4.2	Lucro	%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)			
Valor por extenso (.....)		%
VALOR TOTAL MONTANTE “B” (3 + 4)			
Valor por extenso (.....)		%

MONTANTE ‘C’

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 – Demais incidências	Categoria Profissional de:
-------------------------------	---

Rua: Marechal Castelo Branco, 3201 - Fone/fax: (0xx47) 3374-6500 – CEP: 89275-000 – SCHROEDER/SC
e-mail: licitacao@schroeder.sc.gov.br – site: <http://www.schroeder.sc.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SCHROEDER

Item	Discriminação dos insumos	Valor em R\$	Percentual em relação aos Enc. Soc.
5.1	Especificar	%
5.2	Especificar	%
VALOR TOTAL MONTANTE "C" (5)			
Valor por extenso (.....)		%

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto por parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 – Vale-Alimentação:		Categoria Profissional de:	
Item	Discriminação dos insumos	Valor em R\$	Percentual em relação ao preço total
6.1	Especificar	%
VALOR TOTAL VALE ALIMENTAÇÃO (6)			
Valor por extenso (.....)		%

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 – Impostos/ Taxas:		Categoria Profissional de:	
Item	Discriminação	Valor em R\$	Percentual atribuído
7.1	Tributos Indiretos	%
	7.1.1 ISS sobre faturamento (.....%)*	%
	7.1.2 IRRF sobre faturamento (.....%)*	%
	7.1.3 COFINS sobre faturamento (.....%)*	%
	7.1.4 PIS sobre faturamento (.....%)*	%
	7.1.5 Contribuição Social s/ o Lucro (.....%)*	%
	7.1.6 Outros (especificar) (.....%)*	%
	7.1.7 Taxas (especificar)	%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)			
Valor por extenso (.....)		%

**PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL
E POSTO DE TRABALHO – MÊS**

Categoria Profissional de:

Item	Valor em R\$	Percentual (%)
MONTANTE "A"		
MONTANTE "B"		
MONTANTE "C"		
VALE ALIMENTAÇÃO		
TRIBUTOS		
PREÇO TOTAL		
Valor por extenso (.....)		

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Conter Nome do banco, número de conta corrente da licitante, agência e cidade. Preferencialmente conta bancária em uma das agências conveniadas com o município, ou seja, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou Bradesco, a omissão destes dados não acarretará na desclassificação da proposta.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: _____

-----, ---- de ----- de 2024.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SCHROEDER**

Identificando a Razão Social, CNPJ.
e Assinatura do Responsável Legal (nome, cargo, RG, CPF).

Obs.: O documento deverá ser preferencialmente em papel timbrado da licitante