**ANEXO IX**

**MODELO DE PROPOSTA**

|  |
| --- |
| Nº do Processo: 23192.000770.2018-85 |
| Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 03/2019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| Razão Social: | | |
| CNPJ: |  |  |
| Endereço: | UF: | CEP: |
| Telefone: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| Banco: | Agência: | Conta-Corrente: |
| Nome do Representante: | | |
| CPF: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM/GRUPO | DESCRIÇÃO COMPLETA | QUANTIDADE/ MESES | PREÇOS UNITÁRIOS | PREÇOS MENSAIS | PREÇOS GLOBAIS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CUSTOS DECORRENTES DA EXECUÇÃO CONTRATUAL |
|  |

|  |
| --- |
| INDICAÇÃO DOS SINDICATOS, ACORDOS, CONVENÇÕES OU DISSÍDIOS COLETIVOS DE TRABALHO |
|  |

|  |
| --- |
| PRODUTIVIDADE ADOTADA |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUANTIDADE DE PESSOAL | | |
| Função | Quantidade |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RELAÇÃO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS | | |
| Material | Quantidade | Especificação |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES |
|  |

# VALOR MENSAL: R$

# VALOR GLOBAL: R$ (valor por extenso)

**Local, data**

**Assinatura do responsável**

**ANEXO X**

**MODELO DE PLANILHA E FORMAÇÃO DE PREÇOS**

|  |
| --- |
| Nº do Processo: 23192.000770.2018-85 |
| Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 03/2019 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (DADOS REFERENTES À CONTRATAÇÃO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano): |  |
| B | Município/UF: |  |
| C | Ano do Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo: |  |
| D | Categoria Profissional: |  |
| E | Classificação Brasileira de Ocupações (CBO): |  |
| F | Data Base da Categoria (dia/mês/ano): |  |
| G | Número de meses de execução contratual: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 1 – REMUNERAÇÃO** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BASE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Valor** |  |  |  |  |
| Servente | R$ 1.100,29 |  |  |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.100,29 |  |  |  |  |
| Encarregado | R$ 1.100,29 |  |  |  |  |
| **GRATIFICAÇÃO DE ASSIDUIDADE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Custo Mensal** |  |  |  |  |
| Servente | R$ 42,40 |  |  |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 42,40 |  |  |  |  |
| Encarregado | R$ 42,40 |  |  |  |  |
| **GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO / INSALUBRIDADE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 1.100,29 | 0% | **R$ 0,00** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 998,00 | 40% | **R$ 399,20** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.100,29 | 35% | **R$ 385,10** |  |  |
| Líder de Equipe: 05 a 10 empregados – piso da categoria + gratificação de função de 20% 11 a 20 empregados – piso da categoria + gratificação de função de 35% 21 a 30 empregados – piso da categoria + gratificação de função de 50% Acima de 31 empregados prevalecerá à livre negociação. | | | | |  |
| **MÓDULO 1 – REMUNERAÇÃO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Salário Base** | **Gratificação de Assiduidade** | **Gratificação de Função / Insalubridade** | **Total** |  |
| Servente | R$ 1.100,29 | R$ 42,40 | R$ 0,00 | **R$ 1.142,69** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.100,29 | R$ 42,40 | R$ 399,20 | **R$ 1.541,89** |  |
| Encarregado | R$ 1.100,29 | R$ 42,40 | R$ 385,10 | **R$ 1.527,79** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS (ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS)** | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 2.1 – 13° SALÁRIO, FÉRIAS E ADICIONAL DE FÉRIAS** | | | | |  |
| **13º SALÁRIO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Provisionamento Mensal** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 1.142,69 | 8,33% | **R$ 95,22** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.541,89 | 8,33% | **R$ 128,49** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.527,79 | 8,33% | **R$ 127,32** |  |  |
| **FÉRIAS** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Provisionamento Mensal** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 1.142,69 | 8,33% | **R$ 95,22** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.541,89 | 8,33% | **R$ 128,49** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.527,79 | 8,33% | **R$ 127,32** |  |  |
| **ADICIONAL DE FÉRIAS** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Alíquota Adicional** | **Provisionamento Mensal** | **Valor** |  |
| Servente | R$ 1.142,69 | 33,33% | 8,33% | **R$ 31,74** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.541,89 | 33,33% | 8,33% | **R$ 42,83** |  |
| Encarregado | R$ 1.527,79 | 33,33% | 8,33% | **R$ 42,44** |  |
| **SUBMÓDULO 2.1 – 13° SALÁRIO, FÉRIAS E ADICIONAL DE FÉRIAS** | | | | |  |
| **Categoria** | **13º Salário** | **Férias** | **Adicional de Férias** | **Total** |  |
| Servente | R$ 95,22 | R$ 95,22 | R$ 31,74 | **R$ 222,19** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 128,49 | R$ 128,49 | R$ 42,83 | **R$ 299,81** |  |
| Encarregado | R$ 127,32 | R$ 127,32 | R$ 42,44 | **R$ 297,07** |  |
| **SUBMÓDULO 2.2 – ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS E FGTS** | | | | |  |
| **COMPOSIÇÃO DO GPS E FGTS** | | | | |  |
| **Encargos** | **Percentual** |  |  |  |  |
| INSS Empregador | 20,00% |  |  |  |  |
| Salário-Educação | 2,50% |  |  |  |  |
| SAT-GIL/RAT | 3,00% |  |  |  |  |
| SESC | 1,50% |  |  |  |  |
| SENAC | 1,00% |  |  |  |  |
| SEBRAE | 0,60% |  |  |  |  |
| INCRA | 0,20% |  |  |  |  |
| FGTS | 8,00% |  |  |  |  |
| **Total** | **36,80%** |  |  |  |  |
| **GPS – GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 1.364,88 | 28,80% | **R$ 393,09** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.841,70 | 28,80% | **R$ 530,41** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.824,86 | 28,80% | **R$ 525,56** |  |  |
| Percentual: Alíquota do GPS correspondente aos encargos sociais referentes a parcelas do INSS – empregador, Salário – Educação, GIL-RAT - SAT, SESC, SENAC, SEBRAE, INCRA totalizando um percentual de 28,80%. Para efeito de cálculo, leva-se em consideração o SAT no percentual de 3,00%. | | | | |  |
| **FGTS – FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 1.364,88 | 8,00% | **R$ 109,19** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.841,70 | 8,00% | **R$ 147,34** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.824,86 | 8,00% | **R$ 145,99** |  |  |
| **SUBMÓDULO 2.2 – ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS E FGTS** | | | | |  |
| **Categoria** | **GPS** | **FGTS** | **Total** |  |  |
| Servente | R$ 393,09 | R$ 109,19 | **R$ 502,28** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 530,41 | R$ 147,34 | **R$ 677,75** |  |  |
| Encarregado | R$ 525,56 | R$ 145,99 | **R$ 671,55** |  |  |
| **SUBMÓDULO 2.3 – BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS** | | | | |  |
| **CUSTOS DA PASSAGEM** | | | | |  |
| **Categoria** | **Vr. Unitário** | **Vales por Dia** | **Dias Efetivamente Trabalhados** | **Custo Total** |  |
| Servente | R$ 6,00 | 2 | 26 | **R$ 312,00** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 6,00 | 2 | 26 | **R$ 312,00** |  |
| Encarregado | R$ 6,00 | 2 | 26 | **R$ 312,00** |  |
| **DESCONTO DE VALE TRANSPORTE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Desconto** |  |  |
| Servente | R$ 1.100,29 | 6,00% | **R$ 66,02** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 1.100,29 | 6,00% | **R$ 66,02** |  |  |
| Encarregado | R$ 1.100,29 | 6,00% | **R$ 66,02** |  |  |
| \* Parágrafo único do art. 4º da Lei nº 7.418, de 16 de dezembro de 1985: “Art. 4º (...) Parágrafo único - O empregador participará dos gastos de deslocamento do trabalhador com a ajuda de custo equivalente à parcela que exceder a 6% (seis por cento) de seu salário básico. ” | | | | |  |
| **CUSTO EFETIVO DO VALE TRANSPORTE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Custo Total** | **Desconto** | **Custo Efetivo** |  |  |
| Servente | R$ 312,00 | R$ 66,02 | **R$ 245,98** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 312,00 | R$ 66,02 | **R$ 245,98** |  |  |
| Encarregado | R$ 312,00 | R$ 66,02 | **R$ 245,98** |  |  |
| **VALE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Valor Diário** | **Dias Efetivamente Trabalhados** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 14,00 | 22 | **R$ 308,00** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 14,00 | 22 | **R$ 308,00** |  |  |
| Encarregado | R$ 14,00 | 22 | **R$ 308,00** |  |  |
| “CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO (...) § - primeiro - Aos trabalhadores que laborarem em carga horária igual ou superior a 7.20 (sete horas e vinte minutos) horas diárias, farão jus ao AUXILIO-ALIMENTAÇÃO no valor facial de R$ 14,00 (Quatorze reais) por dia efetivamente trabalhado. ” | | | | |  |
| **DESCONTO DO VALE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Custo Efetivo** |  |  |
| Servente | R$ 308,00 | 5,00% | **R$ 15,40** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 308,00 | 5,00% | **R$ 15,40** |  |  |
| Encarregado | R$ 308,00 | 5,00% | **R$ 15,40** |  |  |
| “CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO (...) § - terceiro – As empresas cadastradas no PAT, poderão descontar até 5% do auxílio alimentação do empregado associado ao sindicato laboral. ” | | | | |  |
| **CUSTO EFETIVO DO VALE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Custo Total** | **Desconto** | **Custo Efetivo** |  |  |
| Servente | R$ 308,00 | R$ 15,40 | **R$ 292,60** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 308,00 | R$ 15,40 | **R$ 292,60** |  |  |
| Encarregado | R$ 308,00 | R$ 15,40 | **R$ 292,60** |  |  |
| **CESTA BÁSICA** | | | | |  |
| **Categoria** | **Valor** |  |  |  |  |
| Servente | R$ 110,00 |  |  |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 110,00 |  |  |  |  |
| Encarregado | R$ 110,00 |  |  |  |  |
| “CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - PRÊMIO CESTA BÁSICA A TITULO DE ASSIDUIDADE. Parágrafo Primeiro - O valor do prêmio será de R$ 110,00 (Cento e dez reais) por mês, com faculdade de fornecimento in natura, ticket, cartão ou em espécie, que deverá ser entregue até o dia 20 do mês subseqüente.” | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 2.3 – BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS** | | | | |  |
| **Categoria** | **Vale Transporte** | **Vale Refeição** | **Cesta Básica** | **Total** |  |
| Servente | R$ 245,98 | R$ 292,60 | R$ 110,00 | **R$ 648,58** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 245,98 | R$ 292,60 | R$ 110,00 | **R$ 648,58** |  |
| Encarregado | R$ 245,98 | R$ 292,60 | R$ 110,00 | **R$ 648,58** |  |
| **MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS (ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS)** | | | | |  |
| **Categoria** | **Submódulo 2.1** | **Submódulo 2.2** | **Submódulo 2.3** | **Total** |  |
| Servente | R$ 222,19 | R$ 502,28 | R$ 648,58 | **R$ 1.373,05** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 299,81 | R$ 677,75 | R$ 648,58 | **R$ 1.626,14** |  |
| Encarregado | R$ 297,07 | R$ 671,55 | R$ 648,58 | **R$ 1.617,20** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO** | | | | |  |
| **PERCENTUAL POR TIPO DE DESLIGAMENTO** | | | | |  |
| **Encargos** | | **Percentual** |  |  |  |
| Demissão SEM Justa Causa | | 75,42% |  |  |  |
| Demissão COM Justa Causa | | 0,30% |  |  |  |
| Desligamento OUTROS TIPOS | | 24,28% |  |  |  |
| SEM Justa Causa – AP INDENIZADO | | 37,71% |  | |  |
| SEM Justa Causa – AP TRABALHADO | | 37,71% |  | |  |
| Para efeito de cálculo dos valores limites (máximo), considera-se, nas demissões sem justa causa, o percentual de 50% para aviso prévio trabalhado e de 50% para o aviso prévio indenizado. | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 3.1 – AVISO PRÉVIO INDENIZADO** | | | | |  |
| **AVISO PRÉVIO INDENIZADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Provisionamento Mensal** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 2.122,65 | 12 | **R$ 176,89** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 2.637,62 | 12 | **R$ 219,80** |  |  |
| Encarregado | R$ 2.619,43 | 12 | **R$ 218,29** |  |  |
| **MULTA DO FGTS E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual da Multa** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 109,19 | 50,00% | **R$ 54,60** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 147,34 | 50,00% | **R$ 73,67** |  |  |
| Encarregado | R$ 145,99 | 50,00% | **R$ 72,99** |  |  |
| Percentual da Multa: corresponde a 50% dos quais 40% refere-se à multa do FGTS e 10% à contribuição social a ser recolhida na rede bancária e transferida à Caixa Econômica Federal. | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 3.1 – CUSTO DO AVISO PRÉVIO INDENIZADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 231,48 | 37,71% | **R$ 87,29** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 293,47 | 37,71% | **R$ 110,67** |  |  |
| Encarregado | R$ 291,28 | 37,71% | **R$ 109,84** |  |  |
| **SUBMÓDULO 3.2 – AVISO PRÉVIO TRABALHADO** | | | | |  |
| **AVISO PRÉVIO TRABALHADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Provisionamento Mensal** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 2.515,74 | 12 | **R$ 209,64** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 3.168,03 | 12 | **R$ 264,00** |  |  |
| Encarregado | R$ 3.144,99 | 12 | **R$ 262,08** |  |  |
| **MULTA DO FGTS E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual da Multa** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 109,19 | 50,00% | **R$ 54,60** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 147,34 | 50,00% | **R$ 73,67** |  |  |
| Encarregado | R$ 145,99 | 50,00% | **R$ 72,99** |  |  |
| Percentual da Multa: corresponde a 50% dos quais 40% refere-se à multa do FGTS e 10% à contribuição social a ser recolhida na rede bancária e transferida à Caixa Econômica Federal. | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 3.2 – CUSTO DO AVISO PRÉVIO TRABALHADO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 264,24 | 37,71% | **R$ 99,64** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 337,67 | 37,71% | **R$ 127,34** |  |  |
| Encarregado | R$ 335,08 | 37,71% | **R$ 126,36** |  |  |
| **SUBMÓDULO 3.3 – DEMISSÕES POR JUSTA CAUSA** | | | | |  |
| **BASE DE CÁLCULO PARA DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA** | | | | |  |
| **Categoria** | **Valor Provisionado do 13º Salário** | **Valor Provisionado das Férias** | **Valor Provisionado do Adicional de Férias** | **Total** |  |
| Servente | -R$ 95,22 | -R$ 95,22 | -R$ 31,74 | **-R$ 222,19** |  |
| Servente com Insalubridade | -R$ 128,49 | -R$ 128,49 | -R$ 42,83 | **-R$ 299,81** |  |
| Encarregado | -R$ 127,32 | -R$ 127,32 | -R$ 42,44 | **-R$ 297,07** |  |
| **SUBMÓDULO 3.3 – CUSTO DA DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | -R$ 222,19 | 0,30% | **-R$ 0,67** |  |  |
| Servente com Insalubridade | -R$ 299,81 | 0,30% | **-R$ 0,90** |  |  |
| Encarregado | -R$ 297,07 | 0,30% | **-R$ 0,89** |  |  |
| Percentual: Dados do CAGED | | | | |  |
| **MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Submódulo 3.1** | **Submódulo 3.2** | **Submódulo 3.3** | **Total** |  |
| Servente | R$ 87,29 | R$ 99,64 | -R$ 0,67 | **R$ 186,27** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 110,67 | R$ 127,34 | -R$ 0,90 | **R$ 237,10** |  |
| Encarregado | R$ 109,84 | R$ 126,36 | -R$ 0,89 | **R$ 235,31** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE** | | | | |  |
| Para o presente exercício foram atualizados os dados resultantes do estudo desenvolvido pela Fundação Instituto de Administração (FIA) em 2014/2015, adotando-se a métrica estabelecida por aquela instituição, com dados atualizados da Relação Anual de Informações Sociais-2016 (RAIS/MTE), da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios-2016 (PNAD/IBGE), do Registro Civil (IBGE)-2016 e dados estatísticos sobre saúde e segurança do trabalhador disponibilizados pelo INSS/MPS em 2014, em virtude da inexistência de base similar para 2016. | | | | |  |
| **MEMÓRIA DE CÁLCULO NÚMERO DE DIAS DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE PARA CADA EVENTO** | | | | |  |
| **Categoria** | **Incidência Anual** | **Duração Legal da Ausência** | **44 Horas Semanais** | |  |
| **Proporção Dias Afetados** | **Dias De Reposição** |  |
| Férias | 1,0000 | 30 | 69,04% | **20,7120** |  |
| Ausência Justificada | 1,0000 | 1 | 100,00% | **1,0000** |  |
| Acidente de Trabalho | 0,0922 | 15 | 69,04% | **0,9548** |  |
| Afastamento por Doença | 1,0000 | 5 | 69,04% | **3,4520** |  |
| Consulta Médica Filho | 0,1522 | 2 | 100,00% | **0,3044** |  |
| Óbitos na Família | 0,0309 | 2 | 69,04% | **0,0427** |  |
| Casamento | 0,0123 | 3 | 100,00% | **0,0369** |  |
| Doação de Sangue | 0,0200 | 1 | 100,00% | **0,0200** |  |
| Testemunho | 0,0040 | 1 | 100,00% | **0,0040** |  |
| Paternidade | 0,0137 | 20 | 69,04% | **0,1892** |  |
| Maternidade | 0,0199 | 180 | 69,04% | **2,4730** |  |
| Consulta Pré-natal | 0,0002 | 6 | 100,00% | **0,0012** |  |
| **BASE LEGAL PARA OS AFASTAMENTOS PREVISTOS** | | | | |  |
| Férias: Art. 129 da CLT “Art. 129 - Todo empregado terá direito anualmente ao gozo de um período de férias, sem prejuízo da remuneração. (Redação dada pelo Decreto-lei nº 1.535, de 13.4.1977)”  Ausência justificada: considera-se até 1 dia por ano, conforme estudo FIA 2014/15.  Ausência Legal: Art. 473 da CLT: “I - até 2 (dois) dias consecutivos, em caso de falecimento do cônjuge, ascendente, descendente, irmão ou pessoa que, declarada em sua carteira de trabalho e previdência social, viva sob sua dependência econômica; II - até 3 (três) dias consecutivos, em virtude de casamento;(...) IV - por um dia, em cada 12 (doze) meses de trabalho, em caso de doação voluntária de sangue devidamente comprovada; (...) VIII - pelo tempo que se fizer necessário, quando tiver que comparecer a juízo. X - até 2 (dois) dias para acompanhar consultas médicas e exames complementares durante o período de gravidez de sua esposa ou companheira; XI - por 1 (um) dia por ano para acompanhar filho de até 6 (seis) anos em consulta médica.”  Acidente de Trabalho: § 2º do art. 43 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991. “Art. 43 (...) § 2º Durante os primeiros quinze dias de afastamento da atividade por motivo de invalidez, caberá à empresa pagar ao segurado empregado o salário.”  Afastamento Paternidade: inciso II do art. 1º da Lei nº 11.770, de 9 de setembro de 2008. “Art. 1º É instituído o Programa Empresa Cidadã, destinado a prorrogar: II - por 15 (quinze) dias a duração da licença-paternidade, nos termos desta Lei, além dos 5 (cinco) dias estabelecidos no § 1o do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. (Incluído dada pela Lei nº 13.257, de 2016).”  Afastamento Maternidade: inciso I do art. 1º da Lei nº 11.770, de 9 de setembro de 2008 “Art. 1o É instituído o Programa Empresa Cidadã, destinado a prorrogar: I - por 60 (sessenta) dias a duração da licença-maternidade prevista no inciso XVIII do caput do art. 7º da Constituição Federal;” | | | | |  |
| **ESTIMATIVA DA NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL** | | | | |  |
| **Categoria** | **Incidência Anual** |  |  |  |  |
| Férias | 20,7120 |  |  |  |  |
| Ausência Justificada | 1,0000 |  |  |  |  |
| Acidente de Trabalho | 0,9548 |  |  |  |  |
| Afastamento por Doença | 3,4520 |  |  |  |  |
| Consulta Médica Filho | 0,3044 |  |  |  |  |
| Óbitos na Família | 0,0427 |  |  |  |  |
| Casamento | 0,0369 |  |  |  |  |
| Doação de Sangue | 0,0200 |  |  |  |  |
| Testemunho | 0,0040 |  |  |  |  |
| Paternidade | 0,1892 |  |  |  |  |
| Maternidade | 2,4730 |  |  |  |  |
| Consulta Pré-natal | 0,0012 |  |  |  |  |
| **Total para Reposição** | **29,1902** |  |  |  |  |
| **CUSTO DIÁRIO PARA O REPOSITOR** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Divisor do Dia** | **Custo Diário** |  |  |
| Servente | R$ 2.702,01 | 30 | **R$ 90,07** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 3.405,13 | 30 | **R$ 113,50** |  |  |
| Encarregado | R$ 3.380,30 | 30 | **R$ 112,68** |  |  |
| Divisor do dia: Por se tratar de jornadas de trabalho nas quais recebem por mês, aplica-se o divisor de dia apresentado no art. 64 da CLT: “Art. 64 - O salário-hora normal, no caso de empregado mensalista, será obtido dividindo-se o salário mensal correspondente à duração do trabalho, a que se refere o art. 58, por 30 (trinta) vezes o número de horas dessa duração. ” | | | | |  |
| **MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE** | | | | |  |
| **Categoria** | **Custo Diário** | **Necessidade de Reposição** | **Custo Anual** | **Custo Mensal** |  |
| Servente | R$ 90,07 | 29,1902 | R$ 2.629,07 | **R$ 219,09** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 113,50 | 29,1902 | R$ 3.313,21 | **R$ 276,10** |  |
| Encarregado | R$ 112,68 | 29,1902 | R$ 3.289,05 | **R$ 274,09** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MÓDULO 5 – INSUMOS DE MÃO DE OBRA** | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 5.1 – INSUMOS DOS UNIFORMES** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Valor** |  |  |
| Servente | R$ 2.921,10 | 1,45% | **R$ 42,36** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 3.681,23 | 1,45% | **R$ 53,38** |  |  |
| Encarregado | R$ 3.654,39 | 1,23% | **R$ 44,95** |  |  |
| Percentual: Mantido o percentual utilizado nos cadernos técnicos do ano de 2017. | | | | |  |
| **SUBMÓDULO 5.2 – INSUMOS DOS MATERIAIS** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Custo Mensal** | **COFINS** | **Valor** |  |
| Servente | R$ 2.963,45 | R$ 355,61 | R$ 32,89 | **R$ 322,72** |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 3.734,61 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **R$ 0,00** |  |
| Encarregado | R$ 3.699,34 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **R$ 0,00** |  |
| Insumos: Base de Cálculo x percentual de 12% em relação a soma de todos os itens de custo para cada cargo de Servente → 2.963,45 x 12% = 355,61 COFINS: Corresponde ao percentual de 9,25% incidente no custo dos insumos → 9,25% x 355,61 = 32,89 \*Obs: Retira-se o valor correspondente ao COFINS (9,25%) nessa etapa da planilha, visto que será tributado no módulo CITL, evitando assim bitributação. | | | | |  |
| **MÓDULO 5 – INSUMOS DE MÃO DE OBRA** | | | | |  |
| **Categoria** | **Submódulo 5.1** | **Submódulo 5.2** | **Total** |  |  |
| Servente | R$ 42,36 | R$ 322,72 | **R$ 365,08** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 53,38 | R$ 0,00 | **R$ 53,38** |  |  |
| Encarregado | R$ 44,95 | R$ 0,00 | **R$ 44,95** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MÓDULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO – CITL** | | | | |  |
| **Descrição** | **Percentual** |  |  |  |  |
| Custos Indiretos | 3,00% |  |  |  |  |
| Tributos | 14,25% |  |  |  |  |
| PIS | 1,65% |  |  |  |  |
| COFINS | 7,60% |  |  |  |  |
| ISS | 5,00% |  |  |  |  |
| Lucro Antes do I.R. | 6,79% |  |  |  |  |
| **MÓDULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO – CITL** | | | | |  |
| **Categoria** | **Base de Cálculo** | **Percentual** | **Total** |  |  |
| Servente | R$ 3.286,17 | 30,45% | **R$ 1.000,50** |  |  |
| Servente com Insalubridade | R$ 3.734,61 | 30,45% | **R$ 1.137,03** |  |  |
| Encarregado | R$ 3.699,34 | 30,45% | **R$ 1.126,29** |  |  |
| Percentual do CITL: obtido através da fórmula adotada pela FIA: | | | | |  |
| **VALOR POR TRABALHADOR** | | | | |  |
| **Módulo** | **Servente** | **Servente com Insalubridade** | **Encarregado** |  |  |
| Remuneração | R$ 1.142,69 | R$ 1.541,89 | R$ 1.527,79 |  |  |
| Encargos e Benefícios | R$ 1.373,05 | R$ 1.626,14 | R$ 1.617,20 |  |  |
| Rescisão | R$ 186,27 | R$ 237,10 | R$ 235,31 |  |  |
| Reposição do Profissional Ausente | R$ 219,09 | R$ 276,10 | R$ 274,09 |  |  |
| Insumos Diversos | R$ 365,08 | R$ 53,38 | R$ 44,95 |  |  |
| Custos Indiretos, Tributos e Lucro | R$ 1.000,50 | R$ 1.137,03 | R$ 1.126,29 |  |  |
| **Total** | **R$ 4.286,67** | **R$ 4.871,64** | **R$ 4.825,63** |  |  |

**ANEXO XI**

**MODELO DE TERMO DE VISTORIA**

**Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO N° 03/2019**

Atestamos que o(a) Sr(ª)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de Representante da empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, compareceu no Instituto Federal de Mato Grosso – Campus Campo Novo do Parecis e, acompanhado do representante deste órgão, efetuou a visita a que se refere o subitem 8.9.7 do Edital.

Campo Novo do Parecis/MT, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor:

Mat. Siape:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE ABDICAÇÃO DE VISTORIA   
DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO**

**Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO N° 03/2019**

(nome do representante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de Representante da empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que temos pleno conhecimento do objeto a ser licitado e abdicamos do direito de realizar a vistoria, conforme determina o subitem 8.9.7.1 do Edital.

Campo Novo do Parecis/MT, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASS. Representante legal da empresa**

**ANEXO XII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A**

**INICIATIVA PRIVADA E COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

Declaramos que a empresa inscrita no CNPJ (MF) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e administração pública:

Nome do Órgão/Empresa Vigência do Contrato Valor total do contrato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor total dos Contratos R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do emissor

Observação:

Além dos nomes dos órgãos/empresas, o licitante deverá informar também o endereço completo dos órgãos/empresas, com os quais tem contratos vigentes.

**COMPROVAÇÃO DA SUBCONDIÇÃO**

Cálculo demonstrativo visando comprovar que o patrimônio líquido é igual ou superior a 1/12 (um doze avos) do valor dos contratos firmados com a administração pública e com a iniciativa privada.

Valor do Patrimônio Líquido x 12 > 1

Valor total dos contratos

Obs.: Esse resultado deverá ser superior a 1.

**COMPROVAÇÃO DA CONDIÇÃO**

Cálculo demonstrativo da variação percentual do valor total constante na declaração de contratos firmados com a iniciativa privada e com a Administração Pública em relação à receita bruta.

(Valor da receita bruta – Valor total dos contratos) x 100 =

Valor da receita bruta

Obs.: Caso o percentual encontrado seja maior que 10% (positivo ou negativo), a licitante deverá apresentar as devidas justificativas.

**JUSTIFICATIVAS PARA A VARIAÇÃO PERCENTUAL SUPERIOR A 10%**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observações:

1. Esta declaração deverá ser emitida em papel que identifique a empresa;

2. A licitante deverá informar todos os contratos vigentes.

**ANEXO XIIi**

***MODELO DE DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA E COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE ESCRITÓRIO NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, TANGARÁ DA SERRA OU CUIABÁ***

*Declaro, para fins de pontuação técnica da proposta no Pregão n° 03/2019 do IFMT Campus Campo Novo do Parecis, cujo objeto é a escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de limpeza, asseio e conservação, com fornecimento de todos os materiais, equipamentos e mão de obra, necessários à execução dos referidos serviços, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos, que a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Razão social da licitante), CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(preencher com o CNPJ/MF), possui (ou possuirá, após a contratação), escritório na cidade e endereço descritos abaixo:*

*( ) escritório na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de:*

*( ) matriz*

*( ) filial*

*localizada no seguinte endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(preencher com o logradouro, número, complemento, bairro e CEP do escritório do Estado de Mato Grasso).*

*Declaro ainda manter a referida unidade em atividade durante toda a vigência do contrato, em caso de adjudicação de nossa proposta.*

*(Local e data da declaração).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Assinatura, nome legível e CPF do representante legal da empresa)*