



ANEXO III – TABELAS DE CUSTOS

CUSTOS COMBUSTÍVEIS (POR VEÍCULO)

Média mensal em KM	6.000 Km
--------------------	---------------------

Utilizar o consumo estimado de KM/mês como parâmetro para cálculo do custo de combustível. Aplicar o valor em cada unidade de cada lote. A empresa, mensalmente, será ressarcida no exato consumo apresentado, conforme tabela abaixo:

KM Estimado MENSAL (por veículo)	Consumo estimado de combustível por KM rodado (litro)	Consumo estimado de combustível por MÊS (litro) (A)	Valor unitário do combustível (B)	Valor MENSAL combustível (por veículo)	Valor ANUAL combustível (por veículo)
6.000 KM				A x B	
			R\$	R\$	R\$

CUSTO POR VEÍCULO

Para fins de pagamento:

A tabela de registro de KM rodados deverá ser preenchida a cada viagem realizada. A contratada será ressarcida de acordo com o consumo de combustíveis apresentado para o período. Para a comprovação deverão ser apresentadas as Notas fiscais de cada abastecimento realizado. Deverão constar nas NFs de abastecimento o odômetro e placa do veículo abastecido.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

CUSTOS LOCAÇÃO VEÍCULOS

	CUSTOS RELATIVOS AO VEÍCULO	Veículo / Marca / Ano
A	Valor do veículo	R\$
B	Depreciação do veículo	R\$
C	Seguro obrigatório (informar fração mensal)	R\$
D	Seguro total (colisão, roubo, furto, incêndio, responsabilidade civil, etc.)	R\$
E	Licenciamento (informar fração mensal)	R\$
F	Despesas com licenças	R\$
G	Manutenção	R\$
H	Serviço de telemetria	R\$
I	Outros custos - Especificar	R\$
	Valor total por veículo locado (SEM combustível, SEM condutor):	R\$

* Custo por veículo.

PREENCHER UMA TABELA PARA CADA TIPO DE AMBULÂNCIA:

Código do Item: 0667.007.0023 – Ambulância tipo D

Código do Item: 0667.007.0008 – Ambulância tipo D para transporte NEONATO



TABELAS PARA CÁLCULO DO CUSTO DA MÃO DE OBRA DEDICADA

LOCAIS	POSTO 2ª a domingo 24 horas	ESCALA	TOTAL DE PROFISSIONAIS
UPA NOVA IGUAÇU I	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA NOVA IGUAÇU II	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA MESQUITA	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA QUEIMADOS	1 POSTO	24 X 72H	4
CEDI RIO IMAGEM II	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA ITABORAÍ	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA SÃO PEDRO DA ALDEIA	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA NITERÓI	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA CAMPOS DOS GOYTACAZES	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA VALENÇA	1 POSTO	24 X 72H	4
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA	1 POSTO	24 X 72H	4
UPA HOSPITAL DA MÃE	2 POSTOS	24 X 72H	8
UPA HOSPITAL DA MULHER	2 POSTOS	24 X 72H	8



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

**MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS – MÃO DE OBRA
FORMAÇÃO PROPOSTA DE PREÇOS**

MÃO-DE-OBRA VINCULADA À EXECUÇÃO CONTRATUAL

(PREENCHER POR CATEGORIA)

Descrição da Categoria:

Dados para composição dos custos referentes à mão-de-obra

1	Tipo de serviço	
2	Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	
3	Salário Normativo da Categoria Profissional	
4	Categoria Profissional	
5	Data base da categoria	

Módulo 1 - Composição da Remuneração

1	Composição da Remuneração	Valor (R\$)
A	Salário-Base	
B	Adicional de Periculosidade	
C	Adicional de Insalubridade	
D	Adicional Noturno	
E	Adicional de Hora Noturna Reduzida	
G	Outros (especificar)	
Total		

Módulo 2 - Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários

Submódulo 2.1 - 13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias

2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	Valor (R\$)
A	13º (décimo terceiro) Salário	
B	Férias e Adicional de Férias	
Total		





Submódulo 2.2 - Encargos Previdenciários (GPS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições.

2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	Percentual (%)	Valor (R\$)
A	INSS	20,00%	
B	Salário Educação	2,50%	
C	SAT		
D	SESC ou SESI	1,50%	
E	SENAI - SENAC	1,00%	
F	SEBRAE	0,60%	
G	INCRA	0,20%	
H	FGTS	8,00%	
Total			

Submódulo 2.3 - Benefícios Mensais e Diários.

2.3	Benefícios Mensais e Diários	Valor (R\$)
A	Transporte	
B	Auxílio-Refeição/Alimentação	
C	Benefício xxx	
D	Outros (especificar)	
Total		

Quadro-Resumo do Módulo 2 - Encargos e Benefícios anuais, mensais e diários

2	Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários	Valor (R\$)
2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	
2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	
2.3	Benefícios Mensais e Diários	
Total		



Módulo 3 - Provisão para Rescisão

3	Provisão para Rescisão	Valor (R\$)
A	Aviso Prévio Indenizado	
B	Incidência do FGTS sobre o Aviso Prévio Indenizado	
C	Multa do FGTS e contribuição social sobre o Aviso Prévio Indenizado	
D	Aviso Prévio Trabalhado	
E	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre o Aviso Prévio Trabalhado	
F	Multa do FGTS e contribuição social sobre o Aviso Prévio Trabalhado	
Total		

Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente

Submódulo 4.1 - Ausências Legais

4.1	Ausências Legais	Valor (R\$)
A	Férias	
B	Ausências Legais	
C	Licença-Paternidade	
D	Ausência por acidente de trabalho	
E	Afastamento Maternidade	
F	Outros (especificar)	
Total		

Submódulo 4.2 - Intra jornada

4.2	Intra jornada	Valor (R\$)
A	Intervalo para repouso e alimentação	
Total		

Quadro-Resumo do Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente

4	Custo de Reposição do Profissional Ausente	Valor (R\$)
4.1	Ausências Legais	
4.2	Intra jornada	
Total		



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

Módulo 5 - Insumos Diversos

5	Insumos Diversos	Valor (R\$)
A	Uniformes	
B	Materiais	
C	Equipamentos	
D	Outros (especificar)	
Total		

Módulo 6 - Custos Indiretos, Tributos e Lucro

6	Custos Indiretos, Tributos e Lucro	Percentual (%)	Valor (R\$)
A	Custos Indiretos		
B	Lucro		
C	Tributos		
	C.1. Tributos Federais (especificar)		
	C.2. Tributos Estaduais (especificar)		
	C.3. Tributos Municipais (especificar)		
Total			

2. QUADRO-RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO

	Mão de obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	Valor (R\$)
A	Módulo 1 - Composição da Remuneração	
B	Módulo 2 - Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários	
C	Módulo 3 - Provisão para Rescisão	
D	Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente	
E	Módulo 5 - Insumos Diversos	
Subtotal (A + B + C + D + E)		
F	Módulo 6 – Custos Indiretos, Tributos e Lucro	
Valor Total por Empregado		

Obs.: Para fins de composição das tabelas da IN, utilizadas na formulação da proposta de preços, deverão ser adotados os índices máximos de insalubridade ou periculosidade, tais sejam: 40% e 30%, respectivamente, visto que na fase de elaboração das propostas e realização do certame não é possível identificar o índice e quais postos de trabalho percebem tais adicionais. A correção dos índices dar-se-á conforme preconizado nos itens 5.29, em até 30 (trinta) dias da assinatura do contrato.



Serviço de reprocessamento de materiais

DESCRIÇÃO COMUM	UNIDADE DE MEDIDA	CLASSE	ESTIMATIVA MENSAL PARA REPROCESSAMENTO /MÊS	VALOR UNITÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO	CUSTO ANUAL ESTIMADO
Reanimador Manual Infantil (Ambu)	UND	MAT	5	R\$	R\$	R\$
Reanimador Manual Adulto (Ambu)	UND	MAT	10	R\$	R\$	R\$
Reanimador Manual Neonatal (Ambu)	UND	MAT	10	R\$	R\$	R\$
Máscara de Nebulização Infantil (Kit Nebulização)	UND	MAT	5	R\$	R\$	R\$
Máscara de Nebulização adutol (Kit Nebulização)	UND	MAT	10	R\$	R\$	R\$
Máscara de Alto Fluxo adulto	UND	MAT	50	R\$	R\$	R\$
Máscara de Alto Fluxo Infantil	UND	MAT	20	R\$	R\$	R\$
Circuito completo para Respirador - Adulto	UND	MAT	150	R\$	R\$	R\$
Circuito completo para Respirador - Infantil	UND	MAT	30	R\$	R\$	R\$
Circuito completo para Respirador - Neonatal	UND	MAT	50	R\$	R\$	R\$

Enviar mensalmente a tabela com o quantitativo de reprocessamentos realizados, até o limite por item.



Serviço de recarga de cilindros – Oxigênio

ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE RECARGAS	VALOR UNITÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO
Oxigênio medicinal 1,5 m ³	Cilindro	60	R\$	R\$
Oxigênio medicinal 3,0 m ³	Cilindro	45	R\$	R\$

Enviar mensalmente a tabela com o quantitativo de recargas realizadas, até o limite por item.