



**IBSAÚDE**  
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E  
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

**SEDE ADMINISTRATIVA**  
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ 07.836.454/0001-46

À Prefeitura Municipal de Saldanha Marinho/RS

Prezados Senhores

**Instituto Brasileiro de Saúde, Ensino, Pesquisa e Extensão para o Desenvolvimento Humano - IBSAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº **07.836.454/0001-46**, por intermédio de seu representante legal **José Eri Osório de Medeiros**, portador da Carteira de Identidade nº **2011966765** e do CPF/MF nº **148.217.610-68**, vem apresentar proposta financeira para a cogestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde no Hospital Municipal de Saldanha Marinho, em estrita conformidade com o Plano de Trabalho constante no Item 8.3 do Edital, conforme disposições da Lei 13.019/2014.

Nossa Proposta financeira, tem validade de 90 dias, e foi atualizada de acordo com os parâmetros do mercado nos dias de hoje, levando-se em contas os valores que praticamos mensalmente, nas unidades administradas pelo nosso Instituto no Estado do Rio Grande do Sul.

Valor Mensal da Proposta: **R\$219.957,08 (Duzentos e dezenove mil, novecentos e cinquenta e sete reais com oito centavos)**

Atenciosamente

Porto Alegre, 18 de julho de 2022.

**JOSÉ ERI OSÓRIO DE MEDEIROS**

**PRESIDENTE**



VALIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

*Daniela Coelho Scisleski*  
Substituta do Tabelante

Rua Siqueira Campos, 1184 - 12º andar - sala 1202 - Centro Histórico  
Porto Alegre/RS - CEP: 90010-001  
(51) 3225-8546

[ibsaude.org.br](http://ibsaude.org.br)



**IBSAÚDE**  
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E  
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

**SEDE ADMINISTRATIVA**  
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ 07.836.454/0001-46

**Tabela 1: Estimativa de despesas para operacionalização do Hospital Municipal de Saldanha Marinho**

| DESCRIÇÃO                                      | 1 MÊS R\$            | 12 MESES R\$           |
|--|----------------------|------------------------|
| <b>1. Pessoal e Encargos</b>                   | <b>R\$181.997,08</b> | <b>R\$2.183.964,96</b> |
| 1.1 Remuneração de Pessoal                     | R\$76.903,92         | R\$922.847,04          |
| 1.2 Benefícios                                 | R\$0                 | R\$0                   |
| 1.3 Encargos e Contribuições                   | R\$6.921,36          | R\$83.056,32           |
| 1.4 Despesas de Provisionamento (13º e Férias) | R\$17.634,07         | R\$211.608,84          |
| 1.5 Provisionamento Rescisões                  | R\$2.937,73          | R\$35.252,76           |
| 1.6 Dissídios                                  | R\$0                 | R\$0                   |
| 1.7 Outras Formas de Contratação               | R\$77.600,00         | R\$931.200,00          |
| <b>2. Materiais de Consumo</b>                 | <b>R\$1.360,00</b>   | <b>R\$16.320,00</b>    |
| 2.1 Uniformes e Identificação                  | R\$1.000,00          | R\$12.000,00           |
| 2.2 Outros (Dosímetros)                        | R\$360,00            | R\$4.320,00            |

*Handwritten signature*



|   |                      |                       |
|---|----------------------|-----------------------|
| <b>3. Exame Raio X Eletrocardiograma</b>  | <b>R\$7.000,00</b>   | <b>R\$ 84.000,00</b>  |
| <b>4. Serviços terceirizados</b>  |                      |                       |
| 4.1 Manutenção preditiva, preventiva e corretiva de equipamentos de ar condicionado | -----                | -----                 |
| 4.2 Manutenção predial preventiva e corretiva                                       | -----                | -----                 |
| 4.3 Controlador de acesso   | -----                | -----                 |
| 4.4 Dedetização e desratização  | -----                | -----                 |
| 4.5 Outros (especificar)  | -----                | -----                 |
| <b>5. Despesas Gerenciais e Administrativas</b>                                     | <b>R\$ 13.600,00</b> | <b>R\$ 163.200,00</b> |
| 5.1 Supervisor Contrato   | R\$3.000,00          | R\$36.000,00          |
| 5.2 Contabilidade/Contador  | R\$800,00            | R\$9.600,00           |
| 5.3 Monitoramento, Avaliação e Controle   | -----                | -----                 |
| 5.5 Seguros   | -----                | -----                 |
| 5.6 Custos bancários  | -----                | -----                 |
| 5.7 Tecnologia da Informação  | -----                | -----                 |
| 5.8 Educação Permanente   | R\$5.000,00          | R\$60.000,00          |
| 5.9 Medicina do Trabalho  | R\$1.000,00          | R\$12.000,00          |
| 5.10 Biometria  | -----                | -----                 |

*Handwritten signature*





|   |              |               |
|---|--------------|---------------|
| 5.11 Gestão de RH   | -----        | -----         |
| 5.12 Comprador  | -----        | -----         |
| 5.13 Outros (despesas de deslocamento)                          | R\$3.800,00  | R\$45.600,00  |
| * 6. Outras despesas (Custo Indireto – Lei 13.019/14 artigo 46) | R\$16.000,00 | R\$192.000,00 |

Tabela 2: Resumo da estimativa de despesas para operacionalização do Hospital Municipal

| DESCRIÇÃO                                | 1<br>MÊS<br>R\$      | 12<br>MESES<br>R\$     |
|--|----------------------|------------------------|
| 1. Pessoal e Encargos                    | R\$181.997,08        | R\$2.183.964,96        |
| 2. Exames Equipamentos / eletro e raio x | R\$7.000,00          | R\$84.000,00           |
| 3. Serviços de Terceiros                 | R\$1.360,00          | R\$16.320,00           |
| 4. Despesas Gerenciais e Administrativas | R\$13.600,00         | R\$163.200,00          |
| 5. Outras despesas (Especificar)         | R\$16.000,00         | R\$192.000,00          |
| 6. Investimentos (Especificar)           | -----                | -----                  |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>R\$219.957,08</b> | <b>R\$2.639.484,96</b> |

*Handwritten signature*