



Município de Taquari

Estado do Rio Grande do Sul

MEMORANDO N.º 307/2023 – SMS


De: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE
Para: SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Por meio do presente expediente administrativo vem essa Secretaria acostar os esclarecimentos referentes as questões entabuladas pela empresa 'Plano Costa', no curso do processo licitatório n.º 047/2022 (Pregão Eletrônico), que tem como objeto a contratação dos serviços de ambulância tipos B e D, em face dos pacientes eletivos encaminhados por meio da Secretaria de Saúde e Meio Ambiente de Taquari aos serviços de referência.

Cordialmente,

Taquari, 02 de Agosto de 2023.

José Harry Saraiva Dias
Secretária Municipal da Saúde e Meio Ambiente - Taquari/RS.

 **De** <dep.licitacoes@taquari.rs.gov.br>
Para <sec.saude@taquari.rs.gov.br>
Cópia Proc Juridico <proc.juridico@taquari.rs.gov.br>
Data 01/12/2022 08:55

 Impugnacao_PE047_2022_Gustavo.pdf (~1.4 MB)

Prezados,

encaminhamos o pedido de esclarecimento abaixo para análise e manifestação, uma vez que o mesmo aborda questões relacionadas ao Termo de Referência e às Planilhas de Composição dos Custos, ambas de responsabilidade da Secretaria solicitante.

Outrossim, informamos que o referido esclarecimento foi encaminhado também à Procuradoria Jurídica, nesta data, juntamente com o pedido de impugnação apresentado via Portal de Compras Públicas pela empresa **GUSTAVO L. SCHMITT & CIA LTDA**, que segue em anexo para conhecimento.

Att.,

Setor de Licitações.

----- Mensagem original -----

Assunto:QUESTIONAMENTOS ESCLARECIMENTOS EDITAL PE 047 2022

Data: 30/11/2022 15:37

De: Plano Costa <planocosta@hotmail.com>

Para: "dep.licitacoes@taquari.rs.gov.br" <dep.licitacoes@taquari.rs.gov.br>

PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS REFERENTE AO EDITAL **PREGÃO ELETRÔNICO N° 047/2022 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, visando a contratação futura para prestação de serviços de remoção de pacientes em ambulâncias, para a Secretaria Municipal da Saúde.

APÓS ANÁLISE DO REFERIDO EDITAL ENCONTROU-SE DIFERENÇAS NO QUE ESTÁ MENCIONADO NO EDITAL COM O QUE ESTÁ MENCIONADO NAS PLANILHAS ANEXAS.

NO ANEXO 1 DO RESPECTIVO EDITAL, NA QUANTIDADE DE KM RODADOS DO RESPECTIVO REGISTRO, ITEM 1, MENCIONA-SE O NUMERO E 60.000 KM RODADOS TOTALIZANDO UMA ESTIMATIVA DE R\$ 255.000,00 ANUAL, PORÉM NA PLANILHA DE DETALHAMENTO DE CUSTOS PARA AMBULÂNCIAS DE SUPORTE BÁSICO (PAGINA 1) MENCIONA-SE A QUANTIDADE DE 10.000 KM RODADOS MENSALIS, BEM COMO QUE PARA O ITEM 2 AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADA MENCIONA-SE NO EDITAL O NUMERO E 25.000 KM RODADOS TOTALIZANDO UMA ESTIMATIVA DE R\$ 246.000,00 ANUAL, PORÉM NA PLANILHA DE DETALHAMENTO DE CUSTOS PARA AMBULÂNCIAS DE SUPORTE AVANÇADO (PAGINA 1) MENCIONA-SE A QUANTIDADE DE 9.000 KM RODADOS MENSALIS.

QUAL O NUMERO A SER CONSIDERADO TENDO EM VISTA QUE ESTA DIFERENÇA IMPACTA DIRETAMENTE NA COMPOSIÇÃO DO CUSTO DO QUILOMETRO RODADO??

OUTRO PONTO DIVERGENTE REFERE-SE AO DESCRITO DETALHADO PARA O TOPICO MATERIAIS E MEDICAMENTOS PARA A AMBULANCIA DE SUPORTE BÁSICO, QUE CITA O VALOR DE R\$ 500,00 (MENSAL), PORÉM NA PAGINA DE DETALHAMENTO DOS RESPECTIVOS CUSTOS O VALOR APRESENTA-SE R\$ 731,50. QUAL O VALOR CORRETO A SER CONSIDERADO, TENDO EM VISTA QUE ESTA DIFERENÇA IMPACTARÁ NA COMPOSIÇÃO DO CUSTO DO QUILOMETRO RODADO.

OUTRO PONTO A SER ESCLARECIDO, REFERE-SE AO CALCULO QUE FOI REALIZADO PARA O CUSTO DO ITEM COMBUSTIVEL, TENDO EM VISTA QUE A FORMULA REALIZADA PARA COMPOSIÇÃO DESTE CUSTO, OU SEJA, DIVIDINDO O NUMERO DA QUILOMETRAGEM ESTIMADA, COM O CUSTO DO LITRO DO COMBUSTIVEL, BEM COMO A AUTONOMIA CITADA, NÃO ESTÁ BATENDO COM O VALOR INFORMADO, NESTE CASO PARA A AMBULANCIA SUPORTE AVANÇADA.

ACRESCIDO A ESTES PONTOS GOSTARIAMOS DE INFORMAÇÃO QUAL CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FOI SEGUIDA PARA A DEFINIÇÃO DOS VALORES REFERENTES A MÃO DE OBRA DE CONDUTORES PARA AS AMBULÂNCIAS?

GOSTARIAMOS DE INFORMAÇÃO REFERENTE A DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE REMOÇÕES. QUAL A FINALIDADE DAS REMOÇÕES?? QUAL O PERFIL / PATOLOGIAS DE PACIENTES TRANSPORTADOS?? CONSULTAS, EXAMES, PROCEDIMENTOS, RADIOTERAPIAS, QUIMIOTERAPIAS, HEMODIALISE?? TENDO EM VISTA QUE DIVERSOS PROCEDIMENTOS E TERAPIAS REQUEREM UM TEMPO PARA A REALIZAÇÃO, QUESTIONAMOS: A EMPRESA SERA REMUNERADA APENAS PELA QUILOMETRAGEM PERCORRIDA?? HAVERÁ ALGUMA REMUNERAÇÃO PARA EVENTUAIS POSSÍVEIS HORAS PARADAS NA ESPERA DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS, TENDO EM VISTA QUE ALGUNS PACIENTES RETORNAM PARA A ORIGEM APÓS A REALIZAÇÃO?? QUAL O TEMPO QUE A EMPRESA DEVERÁ AGUARDAR O PACIENTE NA REALIZAÇÃO??

SENDO ISTO PARA O MOMENTO AGUARDAMOS RESPOSTAS FRENTE AOS QUESTIONAMENTOS

ATT. FREDERICO BOGORNI DA COSTA LEITE
GRUPO COSTA



Município de Taquari

Estado do Rio Grande do Sul

Em face da suscitação de dúvida referentes ao Edital PE 047/2022, vem essa Secretaria sinalizar os seguintes esclarecimentos:

1.

- São 10.000km mensais, totalizando 120.000km, anualmente – considerando-se a Ambulância tipo B;

- São 9.000km mensais, totalizando 108.000km, anualmente – considerando-se a ambulância tipo D;

2.

No que concerne aos materiais e medicamentos, em se considerando o detalhamento dos itens, por um erro de digitação, o valor constante na planilha diz do importe de R\$ 500,00, a título de materiais e medicamentos; entretanto na composição deste valor, **apurou-se o importe de R\$ 731,50**. Note-se que houve a supressão de um item (Ringer Lactato), caso em que se considera, de fato, o segundo, para a composição do preço final (planilha anexa, constando a devida alteração).

3.

Considerando-se o valor do litro do combustível, em comunhão com a quilometragem prevista (a ser licitada), o importe a ser considerando é de R\$ 6.075,00 o valor mensal; bem como de R\$ 72.900,00 o valor anual, a ser praticado, no item. Todavia, necessário sinalizar que o importe total do óleo diesel será novamente alterado em decorrência da variação de mercado.

4.

Em relação ao valor do salário base, - este fora composto com base no salário praticado pela Administração em relação aos seus próprios motoristas (exercício de 2022).

5.

A finalidade é o encaminhamento de pacientes para os serviços de referência do Município (fixados por CIB), seja para internações, procedimentos, ou mesmo para a realização de exames. Em relação aos pacientes, o perfil decorre da doença de que padece; de qualquer forma, sabe-se que todos eles fazem algum tratamento fora do Município de Taquari (radioterapia, quimioterapia, hemodiálise, exames de imagem, cirurgias, etc.). No que tange ao pagamento, este se dará pela quilometragem rodada, exclusivamente, - não havendo remuneração por eventual tempo de espera. Qualquer previsão neste sentido será procedida através edital.

DADOS PROCESSUAIS	
Processo Nº	
Pregão eletrônico Nº	
Data / Horário	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (dados referente a contratação)	
Empresa:	CNPJ:
Endereço:	
Município/UF:	e-mail:
Ano Acordo, Convênio Coletiva ou Sentença Normativa do Dússidio:	
Data da Apresentação da Proposta:	
Prazo de Execução Contratual:	12 meses

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Tipo de veículo:	Ambulância Suporte Básico
Quantidade de Veículo	1
Quantidade de KM/mês	10.000 km rodados / Mês

Planilha 1 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇO D VEÍCULO

ITEM	MÓDULO 1 - CUSTOS FIXOS	Valor Mensal		Valor Total	
1	DEPRECIÇÃO	R\$	4.444,44	R\$	53.333,33
2	IPVA	R\$	200,00	R\$	2.400,00
3	SEGURO OBRIGATÓRIO			R\$	-
4	LICENCIAMENTO			R\$	-
5	SEGURO TOTAL	R\$	200,00	R\$	2.400,00
6	SERVIÇO DE RASTREAMENTO DE VEÍCULOS	R\$	100,00	R\$	1.200,00
7	OUTROS (ESPECIFICAR)			R\$	-
Módulo 1 - Valor total		R\$	4.944,44	R\$	59.333,33

ITEM	MÓDULO 2 - CUSTOS VARIÁVEIS	Valor Mensal		Valor Total	
1	Combustível	R\$	6.750,00	R\$	81.000,00
2	Manutenção (peças, lubrificantes, mão de obra, etc.)	R\$	500,00	R\$	6.000,00
3	Pneus (alinhamento, balanceamento)	R\$	500,00	R\$	6.000,00
4	Lavagem	R\$	150,00	R\$	1.800,00
5	Materiais Médico - Hospitalares (especificar quantidade e valor)	R\$	731,50	R\$	8.778,00
6	OUTROS (ESPECIFICAR)			R\$	-
TOTAL DE CUSTOS VARIÁVEIS		R\$	8.631,50	R\$	103.578,00
SUBTOTAL GERAL DAS INSUMOS / MÊS		R\$	-	R\$	13.575,94
				R\$	162.911,33

6,75 litro 10 km / lt

ITEM	MÓDULO 3 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	Valor Mensal		Valor Total		
1	DESPESAS ADMINISTRATIVAS					
2	IMPOSTOS (PIS, COFINS E ISS)	10,00	2.315,05		27.780,58	
3	LUCRO	10,00	2.315,05		13.890,29	
TOTAL			R\$	4.630,10	R\$	41.670,88

VALOR TOTAL VEÍCULO (soma módulo 1 + 2 + 3)		R\$	23.150,49	R\$	277.805,83
--	--	-----	-----------	-----	------------

DADOS PROCESSUAIS	
Processo Nº	
Pregão eletrônico Nº	
Data / Horário	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (dados referente a contratação)	
Empresa:	CNPJ:
Endereço:	
Município/UF:	e-mail:
Ano Acordo, Convênio Coletiva ou Sentença Normativa do Dissídio:	
Data da Apresentação da Proposta:	
Prazo de Execução Contratual:	12 meses

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Tipo de veículo:	Ambulância Suporte Avançada
Quantidade de Veículo	1
Quantidade de KM/mês	9.000 km rodados / Mês

Planilha 1 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇO D VEÍCULO

ITEM	MODULO 1 - CUSTOS FIXOS	Valor Mensal	Valor Total
1	DEPRECIÇÃO	R\$ 4.444,44	R\$ 53.333,33
2	IPVA	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
3	SEGURO OBRIGATÓRIO		R\$ -
4	LICENCIAMENTO		R\$ -
5	SEGURO TOTAL	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
6	SERVIÇO DE RASTREAMENTO DE VEÍCULOS	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
7	OUTROS (ESPECIFICAR)		R\$ -
Modulo 1 - Valor total		R\$ 4.844,44	R\$ 59.333,33

ITEM	MODULO 2 - CUSTOS VARIÁVEIS	Valor Mensal	Valor Total
1	Combustível	R\$ 6.075,00	R\$ 72.900,00
2	Manutenção (peças, lubrificantes, mão de obra, etc.)	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
3	Pneus (alinhamento, balanceamento)	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
4	Lavagem	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
5	Materiais Médico - Hospitalares (especificar quantidade e valor)	R\$ 1.044,50	R\$ 12.534,00
6	OUTROS (ESPECIFICAR)		R\$ -
TOTAL DE CUSTOS VARIÁVEIS		R\$ 8.369,50	R\$ 100.434,00
SUBTOTAL GERAL DAS INSUMOS / MÊS		R\$ 13.313,94	R\$ 159.767,33

6,75 litro 10 km / lt

ITEM	MODULO 3 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	Valor Mensal	Valor Total
		Valor Mensal	Valor Total
1	DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
2	IMPOSTOS (PIS, COFINS E ISS)	10,00	2.282,30
3	LUCRO	10,00	2.282,30
TOTAL		R\$ 4.564,60	R\$ 41.081,38

VALOR TOTAL VEICULO (soma modulo 1 + 2 + 3)	R\$ 22.822,99	R\$ 273.875,83
--	----------------------	-----------------------

PLANILHA II - Planilha de Custos e Formação de Preço da Mão de Obra

Com ajustes após publicação da Lei 13.467, de 2017

DADOS COMPLEMENTARES PARA A COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS REFERENTE A MÃO DE OBRA				2021	2021
				CCT CONDUTOR	CCT ENFERMEIRO
Tipo de Serviço					
Salário Normativo da Categoria Profissional				1.437,00	3.905,00
Categoria profissional vinculada à execução contratual				Condutor e Enfermeiro de Ambulância - Tipo "D" Recurso	
Data Base da Categoria				01/02/2021	01/02/2021
MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO					
Composição da Remuneração					
A	SALÁRIO BASE	R\$	1.437,00	R\$	3.905,00
B	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	R\$	-	R\$	-
C	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	R\$	220,00	R\$	220,00
D	ADICIONAL NOTURNO	R\$	182,91	R\$	497,05
E	ADICIONAL DE HORA EXTRA	R\$	-	R\$	-
F	OUTROS (ESPECIFICAR)	R\$	-	R\$	-
TOTAL DA REMUNERAÇÃO				R\$	1.839,91
R\$				4.622,05	
MÓDULO 2 - ENCARGOS SOCIAIS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSIS E DIÁRIOS					
SUBMÓDULO 2.1 - Décimo Terceiro (salário, Férias e Adicional de Férias)					
A	13º SALÁRIO	8,33 %	R\$	153,26	R\$ 157,60
B	ADICIONAL DE FÉRIAS	2,98 %	R\$	54,83	R\$ 58,71
SOBTOTAL		11,31 %	R\$	208,09	R\$ 222,81
SUBMÓDULO 2.2 - Encargos Previdenciários(GPS, Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições					
A	INSS	0,00 %	R\$	-	R\$ -
B	Salário Educação				
C	SAT				
D	SESC ou SESI	0,00 %	R\$	-	R\$ -
E	SENAI OU SENAC	0,00 %	R\$	-	R\$ -
F	SEBRAE	0,00 %	R\$	-	R\$ -
G	INCRA	0,00 %	R\$	-	R\$ -
H	FGTS	8,00 %	R\$	147,19	R\$ 369,76
		8,00 %	R\$	147,19	R\$ 369,76
SUBMÓDULO 2.3 - Benefícios Mensais e Diários					
A	Transporte				
B	Auxílio Refeição/Alimentação				
C	Benefício (especificar)		R\$	-	R\$ -
D	Outros (especificar): Seguro de Vida				
Total			R\$	-	R\$ -
QUADRO RESUMO MÓDULO 2 - Encargos e Benefícios, Anuais, mensais e diários					
2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias		R\$	208,09	R\$ 222,81
2.2	GPS, FGTS e outras Contribuições		R\$	147,19	R\$ 369,76
2.3	Benefícios Mensais e Diários		R\$	-	R\$ -
Total			R\$	355,29	R\$ 592,57
Módulo 3 - Provisão para Rescisão					
3 Provisão para Rescisão					
A	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,42 %	R\$	7,73	R\$ 19,41
B	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,03 %	R\$	0,62	R\$ 1,55
C	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO INDENIZADO	4,35 %	R\$	3,20	R\$ 8,04
D	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,94 %	R\$	35,69	R\$ 89,67
E	INCIDÊNCIA DO SUBMÓDULO 4.1 SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,00 %	R\$	2,86	R\$ 7,17
F	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,65 %	R\$	11,96	R\$ 30,04
Total Módulo 3		7,39 %	R\$	62,06	R\$ 155,89
Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente					
Submódulo 4.1 - Substituto nas ausências Legais					
A	Substituto na cobertura de férias	8,33 %	R\$	153,26	R\$ 385,02
B	Substituto na cobertura de Ausências Legais	0,07 %	R\$	1,29	R\$ 3,24
C	Substituto na cobertura de Licença Paternidade	0,07 %	R\$	1,29	R\$ 3,24
D	Substituto na cobertura de Ausência de Acidente de Trabalho	0,41 %	R\$	7,54	R\$ 18,95
E	Substituto na Cobertura de Afastamento de Licença Maternidade				
F	Substituto na Cobertura de outras ausências (doença)	0,41 %	R\$	5,89	R\$ 16,01
Total			R\$	169,28	R\$ 426,45

Submódulo 4.2 - Substituto na Intrajornada						
A	Substituto na cobertura de intervalo para repouso ou alimentação		%	R\$	15,33	R\$ 38,52
QUADRO RESUMO MÓDULO 4 - Custo de Reposição de Profissional Ausente						
4.1	Substituto nas Ausências Legais			R\$	159,28	R\$ 426,45
4.2	Substituto na Intrajornada			R\$	15,33	R\$ 38,52
Total						
Módulo 5 - Insumos Diversos						
5 Insumos Diversos						
A	Uniforme e EPIS (especificar quantidade e valor de cada item)			R\$	756,88	R\$ 756,88
B	Outros (especificar)					
Total						
					756,88	756,88
MÓDULO 6 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO						
6 Custos Indiretos, Tributos e Lucro		percentual		Valor		R\$ -
A	Custos Indiretos		%			
B	Lucro	10,00	%	R\$ 431,31		R\$ 849,29
C	Tributos		%			
	C.1 Tributos Federais Municipais Estaduais	16,00	%	R\$ 490,10		1358,864109
			%			
			%			
TOTAL						
			%	R\$ 1.121,42		R\$ 2.208,15
26,00 0,7400						
2. QUADRO - RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO						
				Valor		Valor
A	Módulo 1 – Composição da Remuneração			R\$	1.889,91	R\$ 4.622,05
B	Módulo 2 – Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários			R\$	355,29	R\$ 592,57
C	Módulo 3 – Provisão de Rescisão			R\$	62,06	R\$ 155,89
D	Módulo 4 – Custo de Reposição de Profissional Ausente			R\$	177,59	R\$ 157,35
E	Módulo 5- Insumos Diversos			R\$	756,88	R\$ 756,88
Subtotal (A + B + C + D+E)				R\$	3.191,72	R\$ 6.284,75
E	Módulo 5 – Custos Indiretos, Tributos e Lucro			R\$ 1.121,42		R\$ 2.208,15
VALOR POR EMPREGADO				R\$	4.313,14	R\$ 8.492,90
TOTAL				R\$	4.313,14	R\$ 8.492,90

QUADRO- RESUMO DO VALOR DA MÃO DE OBRA

Categoria Profissional	Qtde de Empregados (A)		Valor Proposto por Empregado (B)	Valor Total (C) = (A X B)
Condutor de Ambulância Diurno	2	R\$	3.982,55	R\$ 7.965,09
Condutor de Ambulância Noturno	2	R\$	4.313,14	R\$ 8.626,28
Enfermeiro de Ambulância Diurno	2	R\$	7.744,82	R\$ 15.489,64
Enfermeiro de Ambulância Noturno2	2	R\$	8.492,90	R\$ 16.985,80
Médico (Hora médica 120,00)	45 remoções X 5 horas cada	R\$	27.000,00	R\$ 27.000,00
Valor mensal de mão de Obra CONDUTOR + ENFERMEIRO + MÉDICO				R\$ 76.066,81

PLANILHA DE CUSTOS DE DEPRECIAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Equipamento	Qtde (I)	Valor Unitário (II)	Valor do Investimento (III) = (I)x(II)	Vida Útil (IV)	Valor Residual (V) =(III)x10%	Valor Depreciável (VI) = (III) - (V)	Depreciação Mensal (VII)=(VI)/(IV)/12
Ambulância Tipo "D" dhskdsdksh	1	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	3	R\$ 40.000,00	R\$ 160.000,00	R\$ 4.444,44
TOTAL MENSAL			R\$ -			R\$ -	R\$ 4.444,44

PLANILHA DE CUSTOS DE MATERIAIS MÉDICO - HOSPITALAR

MATERIAL	Uni	Qtde	Valor Unitário	Valor Mensal
luvas descartáveis (caixa)	caix	5	49,9	R\$ 249,50
esparadrapo (rolo)		2	8,9	R\$ 17,80
ataduras 15 cm		15	3,59	R\$ 53,85
compressas estéreis		5	3,19	R\$ 15,95
gaze estéril (pacote)		30	1,48	R\$ 44,40
protetores para queimados		2	7,9	R\$ 15,80
cateteres de oxigênio / aspiração		30	1,29	R\$ 38,70
frascos de soro fisiológico / Ringer		15	8,9	R\$ 133,50
Medicamentos		10	15	R\$ 150,00
Oxigenio Hospitalar		25	13	R\$ 325,00
TOTAL MENSAL				R\$ 1.044,50

PLANILHA DE CUSTOS DE MATERIAIS MÉDICO - HOSPITALAR

MATERIAL	Uni	Qtde	Valor Unitário	Valor Mensal
luvas descartáveis (caixa)	caix	5	49,9	R\$ 249,50
esparadrapo (rolo)		2	8,9	R\$ 17,80
ataduras 15 cm		15	3,59	R\$ 53,85
compressas estéreis		5	3,19	R\$ 15,95
gaze estéril (pacote)		30	1,48	R\$ 44,40
protetores para queimados		2	7,9	R\$ 15,80
cateteres de oxigênio / aspiração		30	1,29	R\$ 38,70
frascos de soro fisiológico / Ringer		15	8,9	R\$ 133,50
Medicamentos		10	15	R\$ 150,00
Oxigenio Hospitalar		25	13	R\$ 325,00
TOTAL MENSAL				R\$ 1.044,50

RESUMO DO CUSTO DA LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA SUPORTE AVANÇADO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
A	Valor da Ambulância Suporte Avançado	R\$ 22.822,99	R\$ 273.875,83
B	Valor da Mão de Obra Condutor, enfermeiro, médico	R\$ 76.066,81	R\$ 912.801,73
C	Valor Total do Serviço (Soma valor A + B)	R\$ 98.889,80	R\$ 1.186.677,56
D	Valor do Quilômetro (valor total serviço/9000 km rodados)	R\$ 9,89	

DADOS PROCESSUAIS	
Processo Nº	
Pregão eletrônico Nº	
Data / Horário	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (dados referente a contratação)	
Empresa:	CNPJ:
Endereço:	
Município/UF:	e-mail:
Ano Acordo, Convênio Coletivo ou Sentença Normativa do Dissídio:	
Data da Apresentação da Proposta:	
Prazo de Execução Contratual:	12 meses

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Tipo de veículo:	Ambulância Suporte Básico
Quantidade de Veículo	1
Quantidade de KM/mês	10.000 km rodados / Mês

Planilha 1 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇO D VEÍCULO

ITEM	MÓDULO 1 - CUSTOS FIXOS	Valor Mensal	Valor Total
1	DEPRECIÇÃO	R\$ 4.444,44	R\$ 53.333,33
2	IPVA	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
3	SEGURO OBRIGATÓRIO		R\$ -
4	LICENCIAMENTO		R\$ -
5	SEGURO TOTAL	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
6	SERVIÇO DE RASTREAMENTO DE VEÍCULOS	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
7	OUTROS (ESPECIFICAR)		R\$ -
Módulo 1 - Valor total		R\$ 4.944,44	R\$ 59.333,33

ITEM	MÓDULO 2 - CUSTOS VARIÁVEIS	Valor Mensal	Valor Total
1	Combustível	R\$ 6.750,00	R\$ 81.000,00
2	Manutenção (peças, lubrificantes, mão de obra, etc.)	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
3	Pneus (alinhamento, balanceamento)	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
4	Lavagem	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
5	Materiais Médico - Hospitalares (especificar quantidade e valor)	R\$ 731,50	R\$ 8.778,00
6	OUTROS (ESPECIFICAR)		R\$ -
TOTAL DE CUSTOS VARIÁVEIS		R\$ 8.631,50	R\$ 103.578,00
SUBTOTAL GERAL DAS INSUMOS / MÊS		R\$ 13.575,94	R\$ 162.911,33

6,75 litro 10 km / lt

ITEM	MÓDULO 3 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	Valor Mensal	Valor Total
		Valor Mensal	Valor Total
1	DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
2	IMPOSTOS (PIS, COFINS E ISS)	10,00	2.315,05
3	LUCRO	10,00	2.315,05
TOTAL		R\$ 4.630,10	R\$ 41.670,88

VALOR TOTAL VEÍCULO {soma módulo 1 + 2 + 3 }	R\$ 23.150,49	R\$ 277.805,83
---	----------------------	-----------------------

PLANILHA II - Planilha de Custos e Formação de Preço da Mão de Obra

Com ajustes após publicação da Lei 13.467, de 2017

DADOS COMPLEMENTARES PARA A COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS REFERENTE A MÃO DE OBRA	2021 CCT CONDUTOR	2021 CCT TÉCNICO
Tipo de Serviço		
Salário Normativo da Categoria Profissional	1.437,00	1.750,00
Categoria profissional vinculada à execução contratual	Condutor e Técnico Ambulância - Tipo "B" DIURNO	
Data Base da Categoria	01/02/2021	01/02/2021

MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

Composição da Remuneração					
A	SALÁRIO BASE	R\$	1.437,00	R\$	1.750,00
B	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	R\$	-	R\$	-
C	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	R\$	220,00	R\$	220,00
D	ADICIONAL NOTURNO	R\$	-	R\$	-
E	ADICIONAL DE HORA EXTRA	R\$	-	R\$	-
F	OUTROS (ESPECIFICAR)	R\$	-	R\$	-
TOTAL DA REMUNERAÇÃO		R\$	1.657,00	R\$	1.970,00

MÓDULO 2 - ENCARGOS SOCIAIS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSIS E DIÁRIOS

SUBMÓDULO 2.1 - Décimo Terceiro (salário, Férias e Adicional de Férias)					
A	13º SALÁRIO	8,33 %	R\$	138,03	R\$ 157,60
B	ADICIONAL DE FÉRIAS	2,98 %	R\$	49,38	R\$ 58,71
SOBTOTAL		11,31 %	R\$	187,41	R\$ 222,81

SUBMÓDULO 2.2 - Encargos Previdenciários(GPS, Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições					
A	INSS	0,00 %	R\$	-	R\$ -
B	Salário Educação				
C	SAT				
D	SESC ou SESI	0,00 %	R\$	-	R\$ -
E	SENAI OU SENAC	0,00 %	R\$	-	R\$ -
F	SEBRAE	0,00 %	R\$	-	R\$ -
G	INCRA	0,00 %	R\$	-	R\$ -
H	FGTS	8,00 %	R\$	182,56	R\$ 157,60
		8,00 %	R\$	182,56	R\$ 157,60

SUBMÓDULO 2.3 - Benefícios Mensais e Diários					
A	Transporte				
B	Auxílio Refeição/Alimentação				
C	Benefício (especificar)		R\$	-	R\$ -
D	Outros (especificar): Seguro de Vida				
Total			R\$	-	R\$ -

QUADRO RESUMO MÓDULO 2 - Encargos e Benefícios, Anuais, mensais e diários

2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	R\$	187,41	R\$	222,81
2.2	GPS, FGTS e outras Contribuições	R\$	182,56	R\$	157,60
2.3	Benefícios Mensais e Diários	R\$	-	R\$	-
Total		R\$	369,97	R\$	380,41

Módulo 3 - Provisão para Rescisão

3 Provisão para Rescisão					
A	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,42 %	R\$	6,96	R\$ 8,27
B	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,03 %	R\$	0,56	R\$ 0,66
C	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO INDENIZADO	4,35 %	R\$	2,88	R\$ 3,43
D	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,94 %	R\$	32,15	R\$ 38,22
E	INCIDÊNCIA DO SUBMÓDULO 4.1 SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,00 %	R\$	2,57	R\$ 3,06
F	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,65 %	R\$	10,77	R\$ 12,81
Total Módulo 3		7,39 %	R\$	65,89	R\$ 66,44

Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente

Submódulo 4.1 - Substituto nas ausências Legais

A	Substituto na cobertura de férias	8,33 %	R\$	138,03	R\$ 164,10
B	Substituto na cobertura de Ausências Legais	0,07 %	R\$	1,16	R\$ 1,38
C	Substituto na cobertura de Licença Paternidade	0,07 %	R\$	1,16	R\$ 1,38
D	Substituto na cobertura de Ausência de Acidente de Trabalho	0,41 %	R\$	6,79	R\$ 8,08
E	Substituto na Cobertura de Afastamento de Licença Maternidade				
F	Substituto na Cobertura de outras ausências (doença)	0,41 %	R\$	5,89	R\$ 7,18
Total			R\$	153,03	R\$ 182,11

Submódulo 4.2 - Substituto na Intra jornada						
A	Substituto na cobertura de intervalo para repouso ou alimentação		%	R\$	13,81	R\$ 16,42
QUADRO RESUMO MÓDULO 4 - Custo de Reposição de Profissional Ausente						
4.1	Substituto nas Ausências Legais			R\$	153,03	R\$ 182,11
4.2	Substituto na Intra jornada			R\$	13,81	R\$ 16,42
Total						
Módulo 5 - Insumos Diversos						
Insumos Diversos						
A	Uniforme e EPIS (especificar quantidade e valor de cada item)			R\$	756,88	R\$ 756,88
B	Provisão para Rescisao					
Total					756,88	756,88
MÓDULO 6 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO						
6 Custos Indiretos, Tributos e Lucro			percentual		Valor	R\$ -
A	Custos Indiretos		%			
B	Lucro	10,00	%		R\$ 398,25	R\$ 450,15
C	Tributos		%			
	C.1 Tributos Federais, Municipais, Estaduais	16,00	%		R\$ 637,21	720,234413
			%			
			%			
			%			
TOTAL			%		R\$ 1.035,46	R\$ 1.170,38
		26,00	0,7400			
2. QUADRO - RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO						
				Valor		Valor
A	Módulo 1 – Composição da Remuneração			R\$	1.657,00	R\$ 1.970,00
B	Módulo 2 – Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários			R\$	319,97	R\$ 380,41
C	Módulo 3 – Provisão de Rescisão			R\$	55,89	R\$ 66,44
D	Módulo 4 – Custo de Reposição de Profissional Ausente			R\$	157,35	R\$ 157,35
E	Módulo 5- Insumos Diversos EPI UNIFORMES			R\$	756,88	R\$ 756,88
	Subtotal (A + B + C + D+E)			R\$	2.947,08	R\$ 3.331,08
E	Módulo 5 – Custos Indiretos, Tributos e Lucro				R\$ 1.035,46	R\$ 1.170,38
VALOR POR EMPREGADO					R\$ 3.982,55	R\$ 4.501,47
TOTAL					R\$ 3.982,55	R\$ 4.501,47

PLANILHA II - Planilha de Custos e Formação de Preço da Mão de Obra

Com ajustes após publicação da Lei 13.467, de 2017

DADOS COMPLEMENTARES PARA A COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS REFERENTE A MÃO DE OBRA				2021 CCT CONDUTOR	2021 CCT TÉCNICO
Tipo de Serviço					
Salário Normativo da Categoria Profissional				1.437,00	1.750,00
Categoria profissional vinculada à execução contratual				Condutor de Ambulância - Tipo "B" Noturno	
Data Base da Categoria				01/02/2021	01/02/2021
MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO					
Composição da Remuneração					
A	SALÁRIO BASE	R\$	1.437,00	R\$	1.750,00
B	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	R\$	-	R\$	-
C	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	R\$	220,00	R\$	220,00
D	ADICIONAL NOTURNO	R\$	382,91	R\$	350,00
E	ADICIONAL DE HORA EXTRA	R\$	-	R\$	-
F	OUTROS (ESPECIFICAR)	R\$	-	R\$	-
TOTAL DA REMUNERAÇÃO			R\$ 1.839,91	R\$ 2.320,00	
MÓDULO 2 - ENCARGOS SOCIAIS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSIS E DIÁRIOS					
SUBMÓDULO 2.1 - Décimo Terceiro (salário, Férias e Adicional de Férias)					
A	13º SALÁRIO	8,33 %	R\$ 153,26	R\$ 157,60	
B	ADICIONAL DE FÉRIAS	2,98 %	R\$ 54,83	R\$ 58,71	
SOBTOTAL			11,31 %	R\$ 208,09	R\$ 222,81
SUBMÓDULO 2.2 - Encargos Previdenciários(GPS, Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições					
A	INSS	0,00 %	R\$ -	R\$ -	
B	Salário Educação				
C	SAT				
D	SESC ou SESI	0,00 %	R\$ -	R\$ -	
E	SENAI OU SENAC	0,00 %	R\$ -	R\$ -	
F	SEBRAE	0,00 %	R\$ -	R\$ -	
G	INCRA	0,00 %	R\$ -	R\$ -	
H	FGTS	8,00 %	R\$ 147,19	R\$ 185,60	
			8,00 %	R\$ 147,19	R\$ 185,60
SUBMÓDULO 2.3 - Benefícios Mensais e Diários					
A	Transporte				
B	Auxílio Refeição/Alimentação				
C	Benefício (especificar)		R\$ -	R\$ -	
D	Outros (especificar): Seguro de Vida				
Total			R\$ -	R\$ -	
QUADRO RESUMO MÓDULO 2 - Encargos e Benefícios Anuais, mensais e diários					
2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias		R\$ 208,09	R\$ 222,81	
2.2	GPS, FGTS e outras Contribuições		R\$ 147,19	R\$ 185,60	
2.3	Benefícios Mensais e Diários		R\$ -	R\$ -	
Total			R\$ 355,29	R\$ 408,41	
Módulo 3 - Provisão para Rescisão					
3 Provisão para Rescisão					
A	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,42 %	R\$ 7,73	R\$ 9,74	
B	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,03 %	R\$ 0,62	R\$ 0,78	
C	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO INDENIZADO	4,35 %	R\$ 3,20	R\$ 4,04	
D	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,94 %	R\$ 35,69	R\$ 45,01	
E	INCIDÊNCIA DO SUBMÓDULO 4.1 SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,00 %	R\$ 2,86	R\$ 3,60	
F	MULTA DO FGTS DO AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,65 %	R\$ 11,96	R\$ 15,08	
Total Módulo 3			7,39 %	R\$ 62,06	R\$ 78,25
Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente					
Submódulo 4.1 - Substituto nas ausências Legais					
A	Substituto na cobertura de férias	8,33 %	R\$ 153,26	R\$ 193,26	
B	Substituto na cobertura de Ausências Legais	0,07 %	R\$ 1,29	R\$ 1,62	
C	Substituto na cobertura de Licença Paternidade	0,07 %	R\$ 1,29	R\$ 1,62	
D	Substituto na cobertura de Ausência de Acidente de Trabalho	0,41 %	R\$ 7,54	R\$ 9,51	
E	Substituto na Cobertura de Afastamento de Licença Maternidade				
F	Substituto na Cobertura de outras ausências (doença)	0,41 %	R\$ 5,89	R\$ 7,18	
Total			9,28 %	R\$ 169,28	R\$ 213,19

Submódulo 4.1 - Substituto na Intra Jornada						
A	Substituto na cobertura de intervalo para repouso ou alimentação		%	R\$	15,33	R\$ 19,33
QUADRO RESUMO MÓDULO 4 - Custo de Reposição de Profissional Ausente						
4.1	Substituto nas Ausências Legais			R\$	169,28	R\$ 213,19
4.2	Substituto na Intra Jornada			R\$	15,33	R\$ 19,33
Total						
Módulo 5 - Insumos Diversos						
5	Insumos Diversos					
A	Uniforme e EPIS (especificar quantidade e valor de cada item)			R\$	756,88	R\$ 756,88
B	Outros (especificar)					
Total					756,88	756,88
MÓDULO 6 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO						
6	Custos Indiretos, Tributos e Lucro	percentual		Valor		R\$ -
A	Custos Indiretos		%			
B	Lucro	10,00	%	R\$ 431,31		R\$ 502,82
C	Tributos		%			
	C.1 Tributos Federais Municipais Estaduais	16,00	%	R\$ 490,10		804,5165319
			%			
			%			
TOTAL					R\$ 1.121,42	R\$ 1.307,34
26,00 0,7400						

2. QUADRO - RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO						
				Valor		Valor
A	Módulo 1 – Composição da Remuneração			R\$ 1.889,91		R\$ 2.320,00
B	Módulo 2 – Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários			R\$ 355,29		R\$ 408,41
C	Módulo 3 – Provisão de Rescisão			R\$ 62,06		R\$ 78,25
D	Módulo 4 – Custo de Reposição de Profissional Ausente			R\$ 177,59		R\$ 157,35
E	Módulo 5- Insumos Diversos			R\$ 756,88		R\$ 756,88
	Subtotal (A + B + C + D+E)			R\$ 3.191,72		R\$ 3.720,89
E	Módulo 5 – Custos Indiretos, Tributos e Lucro			R\$ 1.121,42		R\$ 1.307,34
VALOR POR EMPREGADO				R\$ 4.313,14		R\$ 5.028,23
TOTAL				R\$ 4.313,14		R\$ 5.028,23

QUADRO- RESUMO DO VALOR DA MÃO DE OBRA

Categoria Profissional	Qtde de Empregados (A)		Valor Proposto por Empregado (B)	Valor Total (C) = (A X B)
Condutor de Ambulância Diurno	2	R\$	3.982,55	R\$ 7.965,09
Condutor de Ambulância Noturno	2	R\$	4.313,14	R\$ 8.626,28
Técnico de Ambulância Diurno	2	R\$	4.501,47	R\$ 9.002,94
Técnico de Ambulância Noturno	2	R\$	5.028,23	R\$ 10.056,46
Valor mensal de mão de Obra Condutor de Ambulância				R\$ 35.650,77

JORNADAS DE 12X36
4 CONDUTORES E 4 TÉCNICOS

PLANILHA DE CUSTOS DE MATERIAIS MÉDICO - HOSPITALAR

MATERIAL	Uni	Qtde	Valor Unitário	Valor Mensal
luvas descartáveis (caixa)	caix	5	49,9	R\$ 249,50
esparadrapo (rolo)		2	8,9	R\$ 17,80
ataduras 15 cm		15	3,59	R\$ 53,85
compressas estéreis		5	3,19	R\$ 15,95
gaze estéril (pacote)		30	1,48	R\$ 44,40
protetores para queimados		2	7,9	R\$ 15,80
cateteres de oxigênio / aspiração		30	1,29	R\$ 38,70
frascos de soro fisiológico		10	5,6	R\$ 56,00
Ringer Lactato		5	8,9	R\$ 44,50
Oxigenio Hospitalar		15	13	R\$ 195,00
		#REF!		
TOTAL MENSAL				R\$ 731,50