

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36

=====

**QUARTO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

=====

A **BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A.**, com sede na cidade de Brasília/DF, SEPN 508, Conjunto "C", Lote 07 - CEP: 70740-543, inscrita no CNPJ nº 42.318.949/0013-18, denominada **CONTRATANTE**, e a **POTENZA - EMPRESA DE TRABALHO TEMPORÁRIO LTDA.**, estabelecida na Avenida Armando de Andrade, nº 291, Parque Santos Dumont, Taboão da Serra/SP, CEP: 06754-210, inscrita no CNPJ nº 08.543.708/0001-09, denominada **CONTRATADA**, celebram o presente termo aditivo ao contrato de prestação de serviços, sob as seguintes cláusulas:

**O presente aditivo teve sua minuta padrão analisada e aprovada pelo Parecer Gejur nº 2023/1995 de 27 de março de 2023 – O.S. nº 853.631.**

**OBJETO**

1. Constitui objeto deste aditivo:
  - a) Alteração redacional;
  - b) Supressão contratual;
  - c) Cláusula preço;
  - d) Garantia contratual;
  - e) Ratificação das demais cláusulas contratuais.

**ALTERAÇÃO REDACIONAL**

2. Fica acordada entre as partes a retificação dos dispositivos a seguir:

2.1 Item 4 do Terceiro Termo Aditivo.

**Onde se lê:**

3. *O contrato será repactuado no valor estimado de R\$ 4.465.943,12, sendo:*

*3.1. Valor retroativo de R\$ 489.982,04, referente ao período de 27/11/2024 a 28/02/2026, devido ao início da vigência das novas Convenções Coletivas de Trabalho, podendo ser descontados valores referentes às glosas eventualmente aplicadas conforme condições estabelecidas na cláusula 10 do Documento nº 1 do Contrato original.*

*3.2. Valor estimado de R\$ 3.975.961,08 para o período de março a novembro de 2026.*

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**

*4. O valor mensal estimado passará de R\$ 2.217.955,69 para R\$ 2.408.559,51, de acordo com o Anexo 2.*

*5. O valor global estimado passará de R\$ 53.359.887,58 para R\$ 57.825.830,70, devido ao impacto da repactuação sobre os preços contratados.*

**Leia-se:**

*3. O contrato será repactuado no valor estimado de R\$ 4.482.250,69, sendo:*

*3.1. Valor retroativo de R\$ 506.289,61, referente ao período de 27/11/2024 a 28/02/2026, devido ao início da vigência das novas Convenções Coletivas de Trabalho, podendo ser descontados valores referentes às glosas eventualmente aplicadas conforme condições estabelecidas na cláusula 10 do Documento nº 1 do Contrato original.*

*3.2. Valor estimado de R\$ 3.975.961,08 para o período de 01/03/2026 a 26/11/2026.*

*4. O valor mensal estimado passará de R\$ 2.217.955,69 para R\$ 2.408.559,51, de acordo com o Anexo 1.*

*5. O valor global estimado passará de R\$ 53.359.887,58 para R\$ 57.842.138,27, devido ao impacto da repactuação sobre os preços contratados.*

2.2 Item 6 do Segundo Termo Aditivo.

**Onde se lê:**

*6. A garantia contratual passa a ter o valor de R\$ 2.890.271,41, que corresponde a 5% do valor contratado.*

**Leia-se:**

*6. A garantia contratual passa a ter o valor de R\$ 2.892.106,91, que corresponde a 5% do valor contratado.*

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**

**SUPRESSÃO**

3. Fica acordada a supressão de 0,2987960% do valor global do contrato, em razão da redistribuição do quantitativo de postos de serviço, conforme detalhado no Anexo 1, sem alteração do quantitativo total contratado. Esta alteração produzirá efeitos a partir da data de assinatura deste Termo Aditivo.

**CLÁUSULA PREÇO**

4. O contrato será reduzido em R\$ 172.830,00.
5. O valor mensal estimado passará de R\$ 2.408.559,51 para R\$ 2.368.980,12, conforme Anexo 2.
6. O valor total estimado do período passará de R\$ 57.842.138,27 para R\$ 57.669.308,27, em razão do impacto da supressão contratual.

**GARANTIA CONTRATUAL**

7. A garantia contratual passa a ter o valor de R\$ 2.883.465,41, que corresponde a 5% do valor contratado.
8. A **CONTRATADA** compromete-se a apresentar o comprovante de atualização da garantia para o e-mail [contratos@bbts.com.br](mailto:contratos@bbts.com.br), no prazo máximo de 30 dias corridos, contados da data de assinatura do termo aditivo por todos os signatários, prorrogável por mais 10 dias, mediante aceitação pela **CONTRATANTE** de justificativa plausível encaminhada pela **CONTRATADA**.

- 8.1. A inobservância do prazo fixado para apresentação da garantia acarretará a aplicação de multa na forma da Cláusula vigésima sexta do contrato.

**RATIFICAÇÃO**

9. As partes ratificam todas as demais cláusulas do contrato original de prestação de serviços – DGCO nº 00935/2024 – celebrado em 27 de novembro de 2024, e seus respectivos aditivos, desde que não tenham sido expressamente alteradas por este Termo.

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**

E assim, justas e acordadas pelos seus representantes legais, assinam o presente aditamento.

**INDICAÇÃO DOS SIGNATÁRIOS:**

**CONTRATANTE: BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A.**

Nome: Tiago Martins Guedes

Cargo: Gerente Executivo

Nome: Ananias Pereira da Silva Neto

Cargo: Diretor

**CONTRATADA: POTENZA - EMPRESA DE TRABALHO TEMPORÁRIO LTDA.**

Nome: Cisfrane de Oliveira Maldonado

Cargo: Procuradora

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**

**ANEXO 1**

**Redistribuição dos postos de serviço – Lote 1**

**DE:**

| PERFIL          | JORNADA | INTERVALO/JANELA | ADICIONAL NOTURNO | LOTE 1      |             |              |                  |                |                 |              |            |          |             |                   |                   |                   |               |            |          |           |           |              |           |                |               |             |             |           |            |                |          |           |              |             |             | TOTAL GERAL |                 |            |           |                 |
|-----------------|---------|------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|------------------|----------------|-----------------|--------------|------------|----------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------|------------|----------|-----------|-----------|--------------|-----------|----------------|---------------|-------------|-------------|-----------|------------|----------------|----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------------|
|                 |         |                  |                   |             |             |              |                  |                |                 |              |            |          |             |                   |                   |                   |               |            |          |           |           |              |           |                |               |             |             |           |            |                |          |           |              |             |             |             |                 |            |           |                 |
|                 |         |                  |                   | Curitiba/PR | Londrina/PR | Joinville/SC | Florianópolis/SC | Passo Fundo/RS | Porto Alegre/RS | São Paulo/SP | Barueri/SP | Bauru/SP | Campinas/SP | Ribeirão Preto/SP | Rio de Janeiro/RJ | Belo Horizonte/MG | Uberlândia/MG | Vitória/ES | Belém/PA | Macapá/AP | Manaus/AM | Boa Vista/RR | Palmas/TO | Porto Velho/RO | Rio Branco/AC | São Luís/MA | Teresina/PI | Maceió/AL | Aracaju/SE | João Pessoa/PB | Natal/RN | Recife/PE | Fortaleza/CE | Salvador/BA | Brasília/DF |             | Brasília/Rolout | Goianís/GO | Cuiabá/MT | Campo Grande/MS |
| Técnico I - HC  | 5x2     | 07:00 as 22:00   | Não               | 4           | 2           | 4            | 2                | 3              | 3               | 10           | 2          | 7        | 4           | 3                 | 5                 | 10                | 6             | 5          | 3        | 2         | 4         | 2            | 5         | 4              | 1             | 3           | 2           | 2         | 2          | 2              | 4        | 3         | 2            | 10          | 19          | 16          | 5               | 3          | 3         | 167             |
| Técnico I - IN  | 7 dias  | 24 horas         | Sim               |             |             |              |                  |                |                 |              |            |          |             |                   |                   |                   |               |            |          |           |           |              |           |                |               |             |             |           |            |                |          |           |              |             |             |             |                 |            |           | 2               |
| Técnico II - HC | 5x2     | 07:00 as 22:00   | Não               | 1           | 1           | 1            | 1                | 1              | 1               | 2            | 1          | 2        | 1           | 1                 | 3                 | 2                 | 1             | 1          | 1        | 1         | 1         | 1            | 1         | 1              |               | 1           | 2           | 2         | 1          | 1              | 3        | 1         | 2            | 3           | 2           |             | 1               | 1          | 1         | 47              |
| Auxiliar - HC   | 5x2     | 07:00 as 22:00   | Não               | 1           | 1           | 1            | 1                | 1              | 1               | 1            | 1          | 1        | 1           | 1                 | 9                 | 2                 | 2             | 1          | 1        | 1         | 1         | 1            | 1         | 1              |               | 1           | 1           | 1         | 1          | 1              | 1        | 1         | 1            | 2           | 2           |             | 1               | 1          | 1         | 45              |
| Supervisão - HC | 5x2     | 07:00 as 22:00   | Não               | 1           |             |              |                  |                |                 | 1            |            |          |             |                   | 2                 |                   |               |            |          |           |           |              | 1         |                |               |             |             |           |            |                |          |           |              | 1           |             | 1           |                 |            | 7         |                 |
| TOTAL           |         |                  |                   | 31          |             |              |                  |                | 87              |              |            |          |             |                   |                   |                   | 39            |            |          |           |           |              |           | 52             |               |             |             |           |            |                | 59       |           |              |             |             | 268         |                 |            |           |                 |

**PARA:**

| PERFIL          | JORNADA | INTERVALO/JANELA | ADICIONAL NOTURNO | LOTE 1      |             |              |                  |                |                 |              |            |          |             |                   |                   |                   |               |            |          |           |           |              |           |                |               |             |             |          |            |                |              |           |              |             |             |                  |            |           |                 |    | TOTAL GERAL |
|-----------------|---------|------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|------------------|----------------|-----------------|--------------|------------|----------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------|------------|----------|-----------|-----------|--------------|-----------|----------------|---------------|-------------|-------------|----------|------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-------------|-------------|------------------|------------|-----------|-----------------|----|-------------|
|                 |         |                  |                   | SUL         |             |              |                  | SUDESTE        |                 |              |            |          |             |                   |                   | NORTE             |               |            |          |           |           |              |           | NORDESTE       |               |             |             |          |            |                | CENTRO-OESTE |           |              |             |             |                  |            |           |                 |    |             |
|                 |         |                  |                   | Curitiba/PR | Londrina/PR | Joinville/SC | Florianópolis/SC | Passo Fundo/RS | Porto Alegre/RS | São Paulo/SP | Barueri/SP | Bauru/SP | Campinas/SP | Ribeirão Preto/SP | Rio de Janeiro/RJ | Belo Horizonte/MG | Uberlândia/MG | Vitória/ES | Belém/PA | Macapá/AP | Manaus/AM | Boa Vista/RR | Palmas/TO | Porto Velho/RO | Rio Branco/AC | São Luis/MA | Teresina/PI | Maciá/AL | Aracaju/SE | João Pessoa/PB | Natal/RN     | Recife/PE | Fortaleza/CE | Salvador/BA | Brasília/DF | Brasília Rollout | Goiania/GO | Cuiabá/MT | Campo Grande/MS |    |             |
| Técnico I - HC  | 5x2     | 07:00 às 22:00   | Não               | 6           | 4           | 3            | 2                | 2              | 3               | 15           | 4          | 6        | 4           | 6                 | 12                | 17                | 8             | 3          | 2        | 2         | 4         | 2            | 3         | 4              | 1             | 3           | 3           | 2        | 2          | 4              | 7            | 2         | 10           | 5           | 3           | 5                | 3          | 3         | 167             |    |             |
| Técnico I - IN  | 7 dias  | 24 horas         | Sim               |             |             |              |                  |                |                 |              |            |          |             |                   |                   |                   |               |            |          |           |           |              |           |                |               |             |             |          |            |                |              |           |              |             |             |                  |            |           | 2               |    |             |
| Técnico II - HC | 5x2     | 07:00 às 22:00   | Não               | 1           | 1           | 1            | 1                | 1              | 1               | 3            | 1          | 3        | 1           | 1                 | 3                 | 4                 | 2             | 1          | 1        | 1         | 1         | 1            | 1         |                | 1             | 1           | 1           | 1        | 1          | 2              | 1            | 1         | 2            | 2           |             | 1                | 1          | 1         | 47              |    |             |
| Auxiliar - HC   | 5x2     | 07:00 às 22:00   | Não               | 2           | 1           | 1            |                  | 1              | 1               |              |            | 1        | 2           | 2                 | 15                | 2                 | 2             | 1          | 1        |           |           |              | 1         | 1              |               |             | 1           |          |            |                | 1            | 2         | 1            | 2           | 1           |                  | 1          |           |                 | 45 |             |
| Supervisão - HC | 5x2     | 07:00 às 22:00   | Não               | 1           |             |              |                  |                |                 | 1            |            |          |             |                   | 2                 |                   |               |            | 1        |           |           |              |           |                |               |             |             |          |            |                |              |           |              | 1           |             |                  | 1          |           |                 | 7  |             |
| TOTAL           |         |                  |                   | 33          |             |              |                  |                | 122             |              |            |          |             |                   |                   |                   | 34            |            |          |           |           |              |           | 50             |               |             |             |          |            |                | 29           |           |              |             |             | 268              |            |           |                 |    |             |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.  
Unidade: BRASILIA / DF

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada  | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|----------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BRASILIA / DF | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2      | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 8.018,76         | R\$ 64.150,08          | 8                    |
| BRASILIA / DF | Técnico I - IN     | Junior                   | 24 Horas | ININTERRUPTO   | Sim       | 180   | 4                           | R\$ 8.018,60         | R\$ 64.148,84          | 2                    |
| BRASILIA / DF | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2      | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 11.081,01        | R\$ 22.162,01          | 2                    |
| BRASILIA / DF | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2      | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.417,52         | R\$ 6.417,52           | 1                    |
| BRASILIA / DF | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2      | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 14.519,19        | R\$ 14.519,19          | 1                    |
| BRASILIA / DF | VALOR TOTAL        |                          |          |                |           |       |                             |                      | R\$ 171.397,65         | 14                   |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.<br><b>24 Horas:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade 24 horas, 7 dias por semana, sem interrupção. Geralmente são alocados 4 pessoas, distribuídas em turnos e os horários de troca de turno ou intervalos são organizados para não haver interrupções na disponibilidade dos postos |
| Adicional Noturno                               | Não = Sem adicional e SIM = Com adicional, geralmente para cobrir os diversos intervalos de jornadas com duração de 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.407,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.796,86    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 1.289,40    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.550,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.108,92    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 499,48      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.608,39    |
| Subtotal 3                                                          |                | 7.159,15    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 859,61      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MAO DE OBRA                                    |                | 8.018,76    |
| FATOR K                                                             |                | 3,33        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |             |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Técnico I - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                                | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         | 2.407,50    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           | 97,55       |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  | 974,60      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        | 200,00      |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  | 3,61        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             | 13,64       |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 | -           |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                            | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  | -           |  |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                           | 3.753,90    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 97,55               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 8                      | 220                      | 8.018,76      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 8.018,76                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 64.150,08               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | DF000042/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,69  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Brasília/DF   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - IN |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.629,10    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.962,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 902,30      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.550,65    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.108,90    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 499,47      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.608,36    |
| Subtotal 3                                                          |                | 7.159,01    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 859,59      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 8.018,60    |
| FATOR K                                                             |                | 3,05        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|----------|
| Descrição                              | Técnico I - IN                           |             |          |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |          |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |             | 2.407,50 |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |             | -        |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |             | -        |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |             | 221,60   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |             |          |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |             |          |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |             |          |
|                                        | 2.A. Transporte                          |             | 20,55    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |             | 664,50   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |             | 200,00   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |             |          |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |             | 3,61     |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |             | 13,64    |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |             | -        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |             | 45,00    |
|                                        | 3.B. Materiais                           |             | -        |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |             | -        |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |             | 12,00    |
| TOTAL                                  |                                          | 3.588,40    |          |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 15          | 20,55               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausências por doença | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

TOTAL DOS ENCARGOS 74,64%

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - IN              | 4                      | 180                      | 8.018,60      | 180                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 8.018,60                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 32.074,40               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | DF000042/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,69  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Brasília/DF   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.664,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.735,03    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 1.213,98    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.670,51    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.532,40    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 690,22      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.222,61    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.893,12    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.187,88    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 11.081,01   |
| FATOR K                                                             |                 | 3,02        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Técnico II - HC                          |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 3.664,50    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 22,13       |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 974,60      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 200,00      |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 3,61        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | 13,64       |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 4.935,48    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 22,13               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 2                      | 220                      | 11.081,01     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 11.081,01               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 22.162,02               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | DF000042/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,69  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Brasília/DF   |

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.750,22    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.306,29    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.328,84    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.442,35    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 887,48      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 399,74      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.287,22    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.729,57    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 687,96      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 6.417,52    |
| FATOR K                                                             |               | 3,67        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.750,22    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
|                                        | 2.A. Transporte                          | 136,99      |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 974,60      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 200,00      |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 3,61        |  |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            | 13,64       |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |  |
|                                        | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 3.136,06    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 136,99              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

TOTAL DOS ENCARGOS 74,64%

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 6.417,52      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.417,52                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 6.417,52                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | DF000042/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,69  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Brasília/DF   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.040,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.761,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 1.191,85    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 10.050,50   |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 2.007,86    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 904,38      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.912,24    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.962,74   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.556,46    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 14.519,19   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,88        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Supervisor - HC                          |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 5.040,00    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0           |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 974,60      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 200,00      |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 3,61        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | 13,64       |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 6.288,85    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 60,40               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 1                      | 220                      | 14.519,19     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 14.519,19               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.519,19               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | DF000042/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,69  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Brasília/DF   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: CAMPO GRANDE / MS

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade           | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| CAMPO GRANDE / MS | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.811,49         | R\$ 20.434,48          | 3                    |
| CAMPO GRANDE / MS | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.074,49        | R\$ 10.074,49          | 1                    |
| CAMPO GRANDE / MS | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 0                           | R\$ 5.379,57         | R\$ 0,00               | 0                    |
| CAMPO GRANDE / MS | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 30.508,96          | 4                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.413,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.801,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 443,09      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.715,06    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 941,96      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 424,28      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.366,24    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.081,30    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 730,19      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.811,49    |
| FATOR K                                                             |                | 2,82        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |             |   |      |    |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|---|------|----|
| Descrição                              | Técnico I - HC                            |             |   |      |    |
|                                        | Percentual                                | Valor (R\$) |   |      |    |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         | 2.413,58    |   |      |    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          | -           |   |      |    |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           | -           |   |      |    |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    | -           |   |      |    |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              | -           |   |      |    |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               | -           |   |      |    |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 | -           |   |      |    |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           | 64,19       | 2 | 4,75 | 22 |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  | 360,00      |   |      |    |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        | -           |   |      |    |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       | -           |   |      |    |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  | -           |   |      |    |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             | -           |   |      |    |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 | 18,90       |   |      |    |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            | 45,00       |   |      |    |
|                                        | 3.B. Materiais                            | -           |   |      |    |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  | -           |   |      |    |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) | 12,00       |   |      |    |
| TOTAL                                  |                                           | 2.913,67    |   |      |    |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | -      |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 6.811,49      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 6.811,49      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          | 20.434,47     |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MS000015/2025   |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.535,00    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Campo Grande/MS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.743,72    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.794,16    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 378,90      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 6.973,78    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.393,20    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 627,52      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.020,73    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 8.994,50    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.079,99    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.074,49   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,69        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |   |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|---|-------|
| Descrição                              | Técnico II - HC                          |             |   |       |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |   |       |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 3.743,72    |   |       |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |   |       |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |   |       |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |   |       |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |   |       |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |   |       |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |   |       |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0           | 2 | 15,62 |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 360,00      |   |       |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |   |       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |   |       |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |   |       |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |   |       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 18,90       |   |       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |   |       |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |   |       |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |   |       |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |   |       |
| TOTAL                                  |                                          | 4.179,62    |   |       |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35%  |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                          |        |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                          | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.074,49     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 10.074,49     |                         |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.074,49               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MS000015/2025   |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.535,00    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Campo Grande/MS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.754,64    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.309,59    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 602,62      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.723,85    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 743,94      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 335,08      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.079,03    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.802,88    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 576,69      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.379,57    |
| FATOR K                                                             |               | 3,07        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.754,64    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 103,72      | 2                 | 4,75              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 480,00      |                   |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 18,90       |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |                   |                   |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                          | 2.414,26    |                   |                   |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.379,57      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.379,57                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MS000015/2025   |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.535,00    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Campo Grande/MS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: CUIABA / MT

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| CUIABA / MT | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.243,33         | R\$ 21.729,98          | 3                    |
| CUIABA / MT | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.517,89        | R\$ 10.517,89          | 1                    |
| CUIABA / MT | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 0                           | R\$ 5.627,13         | R\$ 0,00               | 0                    |
| CUIABA / MT | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 32.247,88          | 4                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade de MAO por posto                     | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 713,34      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.013,99    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.001,68    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 451,18      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.452,86    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.466,84    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 776,48      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.243,33    |
| FATOR K                                                             |                | 2,98        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
|                                        | Descrição                                 | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 72,00       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 582,34      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 59,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.200,34    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | 72,00               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                     | 220                      | 7.243,33      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          | 7.243,33      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          | 21.729,99     |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MT000110/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.632,91  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Cuiabá/MT     |

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.769,20    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.813,17    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 641,34      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.280,71    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.454,52    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 655,14      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.109,66    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.390,37    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.127,52    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.517,89   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,79        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Técnico II - HC                          |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 3.769,20    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
|                                        | 2.A. Transporte                          | 0           |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 582,34      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |  |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 59,00       |  |
|                                        | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 4.467,54    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | - 8,35              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                     | 220                      | 10.517,89     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 10.517,89               |
| Valor mensal do Posto 4     |                       |                          |               | 10.517,89               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MT000110/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.632,91  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Cuiabá/MT     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 753,14      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.895,22    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 778,18      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 350,51      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.128,68    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.023,91    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 603,23      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.627,13    |
| FATOR K                                                             |               | 3,19        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.766,58    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 111,81      |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 582,34      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 59,00       |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 2.576,72    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | 111,81              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                     | 220                      | 5.627,13      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 5.627,13                |
| Valor mensal do Posto 5     |                       |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MT000110/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.632,91  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Cuiabá/MT     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: GOIANIA / GO

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade      | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|--------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| GOIANIA / GO | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.932,41         | R\$ 34.662,07          | 5                    |
| GOIANIA / GO | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.207,34        | R\$ 10.207,34          | 1                    |
| GOIANIA / GO | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.282,38         | R\$ 5.282,38           | 1                    |
| GOIANIA / GO | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 50.151,79          | 7                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.402,28    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.792,96    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 546,52      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.798,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 958,69      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 431,81      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.390,49    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.189,26    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 743,15      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.932,41    |
| FATOR K                                                             |                | 2,89        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.402,28    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 45,06       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 489,50      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 4,96        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 7,00        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
|                                        | TOTAL                                     |                | 3.005,80    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | 45,06               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | -      |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 6.932,41      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.932,41                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 20.797,23               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | GO000026/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.500,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Goiania/GO    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.726,20    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.781,08    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 501,46      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.065,74    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.411,58    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 635,80      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.047,37    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.113,11    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.094,23    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.207,34   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,74        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.726,20    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 489,50      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 4,96        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 7,00        |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
| 3.D. Outros (especificar)              |                                          |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.284,66    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | 34,37               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.207,34     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.207,34               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.207,34               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | GO000026/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.500,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Goiania/GO    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.746,42    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 72,56%        | 1.267,28    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 585,87      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.656,58    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 730,50      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 329,03      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.059,53    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.716,11    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 566,27      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.282,38    |
| FATOR K                                                             |               | 3,02        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.746,42    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |               | 84,41       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 489,50      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 4,96        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 7,00        |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
| 3.D. Outros (especificar)              |                                          |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.389,29    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | 84,41               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               |       |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | TOTAL DOS ENCARGOS                         |       |
|                                  |        |                           |        | 72,56%                                     |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.282,38      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.282,38                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.282,38                |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | GO000026/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.500,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Goiania/GO    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: ARACAJU / SE

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade      | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|--------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| ARACAJU / SE | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.586,45         | R\$ 13.172,90          | 2                    |
| ARACAJU / SE | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 9.770,02         | R\$ 9.770,02           | 1                    |
| ARACAJU / SE | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.028,29         | R\$ 0,00               | 0                    |
| ARACAJU / SE | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 22.942,91          | 3                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.421,45    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.807,27    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 426,76      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.712,48    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 941,45      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 424,04      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.365,49    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.077,97    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 508,47      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.586,45    |
| FATOR K                                                             |                | 2,72        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.421,45    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 52,71       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 336,60      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | 13,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 24,45       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 2.905,21    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 52,71               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 6.586,45      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.586,45                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.172,90               |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 7,72% |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SE000033/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.412,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Aracaju/SE    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.755,94    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.803,28    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 374,05      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 6.990,27    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.396,50    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 629,01      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.025,51    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.015,77    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 754,25      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 9.770,02    |
| FATOR K                                                             |                 | 2,60        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.755,94    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 336,60      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | 13,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 24,45       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.186,99    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 27,36             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 9.770,02      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 9.770,02                |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 9.770,02                |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SE000033/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.412,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Aracaju/SE    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |               | 1.760,36    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.313,86    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 466,43      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.597,65    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 718,73      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 323,73      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.042,46    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.640,10    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 388,18      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.028,29    |
| FATOR K                                                             |               | 2,86        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.760,36    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 92,38       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 336,60      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | 13,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 24,45       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.283,79    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 92,38               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.028,29      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.028,29                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SE000033/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.412,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Aracaju/SE    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/20255

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: FORTALEZA / CE

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade        | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|----------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| FORTALEZA / CE | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.353,66         | R\$ 14.707,32          | 2                    |
| FORTALEZA / CE | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.640,21        | R\$ 10.640,21          | 1                    |
| FORTALEZA / CE | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.744,94         | R\$ 5.744,94           | 1                    |
| FORTALEZA / CE | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 14.192,99        | R\$ 14.192,99          | 1                    |
| FORTALEZA / CE | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 45.285,46          | 5                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 809,36      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.090,36    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.016,94    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 458,05      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.474,99    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.565,35    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 788,31      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.353,66    |
| FATOR K                                                             |                | 3,04        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.418,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 52,88       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 707,13      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 49,35       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.285,11    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 52,88               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | -      |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 7.353,66      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 7.353,66      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.707,32               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | CE000086/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.536,43  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Fortaleza/CE  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 756,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.365,38    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.471,44    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 662,76      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.134,20    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.499,58    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.140,63    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.640,21   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,84        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.751,75    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           | 2                 | 4,50              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 707,13      |                   |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 49,35       |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | -           |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |                   |                   |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.565,23    |                   |                   |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.640,21     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.640,21               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.640,21               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | CE0000086/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.536,43   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Fortaleza/CE   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 848,98      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.976,77    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 794,47      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 357,84      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.152,31    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.129,09    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 615,86      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.744,94    |
| FATOR K                                                             |               | 3,27        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |      |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |      |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |      |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |      |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |      |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |      |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |      |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |      |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |      |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |      |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 92,50       | 2    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 707,13      | 4,50 |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 49,35       | 22   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |      |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |      |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |      |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | -           |      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |      |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |      |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |      |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |      |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.664,38    |      |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                          | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.744,94      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.744,94                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.744,94                |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | CE000086/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.536,43  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Fortaleza/CE  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.160,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.851,21    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 756,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.824,69    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.962,75    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 884,06      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.846,81    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.671,50   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.521,49    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 14.192,99   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,75        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.160,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0               | -           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 707,13      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 49,35       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.973,48    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 111,60            |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 3 e 4                   |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 1                      | 220                      | 14.192,99     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 14.192,99               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.192,99               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | CE000086/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.536,43  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Fortaleza/CE  |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** JOÃO PESSOA / PB

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade          | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| JOÃO PESSOA / PB | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.118,36         | R\$ 14.236,71          | 2                    |
| JOÃO PESSOA / PB | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.379,48        | R\$ 10.379,48          | 1                    |
| JOÃO PESSOA / PB | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.509,64         | R\$ 0,00               | 0                    |
| JOÃO PESSOA / PB | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 24.616,20</b>   | <b>3</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade de MAO por posto</b>                     | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 646,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.927,48    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 984,40      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 443,39      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.427,79    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.355,27    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 763,09      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.118,36    |
| FATOR K                                                             |                | 2,94        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por hora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.418,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 70,48       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 540,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | 25,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.122,23    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,90              | 22          | 70,48               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | GRUPO 4                                    |       |
|                                  |        |                           |        | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 7.118,36      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.118,36                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.236,72               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PB000113/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.524,77   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | João Pessoa/PB |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 576,00      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.184,90    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.435,38    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 646,52      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.081,90    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.266,80    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.112,68    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.379,48   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,77        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.751,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 540,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | 25,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.384,75    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,90              | 22          | - 9,50              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.379,48     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 10.379,48     |                         |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.379,48               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PB000113/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.524,77   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | João Pessoa/PB |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 686,10      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.813,89    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 761,93      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 343,19      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.105,12    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.919,01    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 590,63      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.509,64    |
| FATOR K                                                             |               | 3,13        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 110,10      | 2                 | 4,90              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 540,00      | 22                |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | 25,00       |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 11,00       |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |                   |                   |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.501,50    |                   |                   |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |        |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                          | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.509,64      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.509,64                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PB0001143/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.524,77   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | João Pessoa/PB |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: MACEIO / AL

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| MACEIO / AL | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.934,91         | R\$ 13.869,81          | 2                    |
| MACEIO / AL | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.246,59        | R\$ 10.246,59          | 1                    |
| MACEIO / AL | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.329,19         | R\$ 5.329,19           | 1                    |
| MACEIO / AL | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 29.445,59          | 4                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.414,25    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.801,90    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 527,35      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.800,49    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 959,03      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 431,96      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.390,99    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.191,48    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 743,42      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.934,91    |
| FATOR K                                                             |                | 2,87        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.414,25    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 31,15       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 475,20      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 10,00       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 2.998,60    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | 31,15               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 6.934,91      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.934,91                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.869,82               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | L000007/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025   |
| Município / UF                                                                       | Maceio/AL    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.744,77    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.794,94    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 496,20      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.092,91    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.417,00    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 638,24      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.055,25    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.148,16    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.098,43    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.246,59   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,74        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.744,77    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 |             |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 475,20      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 10,00       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 11,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.297,97    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | - 48,69             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.246,59     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.246,59               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.246,59               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | L000007/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025   |
| Município / UF                                                                       | Maceio/AL    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.755,13    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.309,96    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 566,89      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.688,98    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 736,97      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 331,95      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.068,92    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.757,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 571,29      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.329,19    |
| FATOR K                                                             |               | 3,04        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |      |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|------|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |      |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |      |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.755,13    |      |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |      |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |      |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |      |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |      |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |      |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |      |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 70,69       | 2    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 475,20      | 4,00 |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 10,00       | 22   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |      |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |      |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |      |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 11,00       |      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |      |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |      |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |      |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |      |
| TOTAL                                  |                                          | 2.379,02    |      |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2                 | 4,00              | 22           | 70,69               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | TOTAL DOS ENCARGOS                         |       |
|                                  |        |                           |        | 74,64%                                     |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.329,19      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.329,19                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.329,19                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | L000007/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025   |
| Município / UF                                                                       | Maceio/AL    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE JUNHO/2026

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: NATAL / RN

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade    | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| NATAL / RN | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.780,47         | R\$ 27.121,90          | 4                    |
| NATAL / RN | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.067,02        | R\$ 20.134,05          | 2                    |
| NATAL / RN | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.171,76         | R\$ 5.171,76           | 1                    |
| NATAL / RN | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 52.427,70          | 7                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 412,59      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.693,59    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 937,67      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 422,34      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.360,02    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.053,61    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 726,87      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.780,47    |
| FATOR K                                                             |                | 2,80        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.418,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 52,88       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 200,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 137,98      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 21,73       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 2.888,34    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 52,88               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 6.780,47      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.780,47                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 27.121,88               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RN000009/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.580,42  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Natal/RN      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 359,71      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 6.968,61    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.392,17    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 627,06      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.019,23    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 8.987,84    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.079,19    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.067,02   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,68        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.751,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 200,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 137,98      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 21,73       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.168,46    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 27,11             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                                    |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|--------------------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                                  | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest                    | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT                 | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                                 | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação                      | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                                  | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho           | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                                | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 |        |                           |        |                                          | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1                       | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 2                      | 220                      | 10.067,02     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.067,02               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 20.134,04               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RN000009/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.580,42  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Natal/RN      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 452,21      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.580,00    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 715,20      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 322,14      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.037,34    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.617,35    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 554,41      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.171,76    |
| FATOR K                                                             |               | 2,94        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 92,50       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 200,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 137,98      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 21,73       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.267,61    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 92,50               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.171,76      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.171,76      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 5.171,76      |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RN000009/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.580,42  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Natal/RN      |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** TERESINA / PI

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| TERESINA / PI | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.913,54         | R\$ 20.740,61          | 3                    |
| TERESINA / PI | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.231,87        | R\$ 10.231,87          | 1                    |
| TERESINA / PI | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.304,82         | R\$ 0,00               | 0                    |
| TERESINA / PI | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 30.972,49          | 4                    |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 504,70      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.785,70    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 956,08      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 430,63      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.386,71    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.172,41    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 741,13      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.913,54    |
| FATOR K                                                             |                | 2,86        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |             |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Técnico I - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                                | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         | 2.418,75    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           | 30,88       |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  | 473,82      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  | -           |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 | -           |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                            | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  | -           |  |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                           | 2.980,45    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | 30,88               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                     | 220                      | 6.913,54      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 6.913,54                |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          |               | 20.740,62               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PI000053/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,96  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Teresina/PI   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 473,82      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.082,72    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.414,97    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 637,33      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.052,29    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.135,01    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.096,86    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.231,87   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,73        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |                   |                     |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|-------------------|---------------------|
| Descrição                              | Técnico II - HC                          |             | Qtde de Passagens | Total com Descontos |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |                   |                     |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 3.751,75    |                   |                     |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |                   |                     |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |                   |                     |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |                   |                     |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |                   |                     |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |                   |                     |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |                   |                     |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0           | 2                 | 49,11               |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 473,82      |                   |                     |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |                   |                     |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |                   |                     |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |                   |                     |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |                   |                     |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |                   |                     |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |                   |                     |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |                   |                     |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |                   |                     |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |                   |                     |
| TOTAL                                  |                                          | 4.282,57    |                   |                     |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.231,87     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.231,87               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.231,87               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PI000053/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,96  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Teresina/PI   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 544,32      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.672,11    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 733,61      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 330,43      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.064,03    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.736,15    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 568,68      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.304,82    |
| FATOR K                                                             |               | 3,02        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 70,50       | 2                 | 4,00              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 473,82      |                   |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | -           |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |                   |                   |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.359,72    |                   |                   |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.304,82      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.304,82                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PI000053/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,96  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Teresina/PI   |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: RECIFE / PE

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| RECIFE / PE | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.688,63         | R\$ 46.820,40          | 7                    |
| RECIFE / PE | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 9.903,44         | R\$ 9.903,44           | 1                    |
| RECIFE / PE | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.422,16         | R\$ 10.844,31          | 2                    |
| RECIFE / PE | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 67.568,15</b>   | <b>10</b>            |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.362,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.763,27    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 447,24      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.630,01    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 924,97      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 416,62      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.341,60    |
| Subtotal 3                                                          |                | 5.971,61    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 717,02      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.688,63    |
| FATOR K                                                             |                | 2,83        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.362,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 38,65       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 330,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 78,59       |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 2.866,74    |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2                 | 4,10              | 22           | 38,65               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 7                      | 220                      | 6.688,63      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.688,63                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 46.820,41               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PE000113/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.528,65  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Recife/PE     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.658,92    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.730,86    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 408,59      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 6.855,37    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.369,55    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 616,87      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 1.986,42    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 8.841,79    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.061,65    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 9.903,44    |
| FATOR K                                                             |                 | 2,71        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.658,92    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 330,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 78,59       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.124,51    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,10              | 22          | - 39,14             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 9.903,44      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 9.903,44                |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 9.903,44                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PE000113/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.528,65  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Recife/PE     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 625,54      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.753,33    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 749,83      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 337,74      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.087,57    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.840,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 581,26      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.422,16    |
| FATOR K                                                             |               | 3,08        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 74,90       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 472,05      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 78,59       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.440,94    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,10              | 22          | 74,90               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                                    |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|--------------------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                                  | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest                    | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT                 | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                                 | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação                      | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                                  | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho           | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                                | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 |        |                           |        |                                          | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1                       | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS                         |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 5.422,16      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.422,16                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 10.844,32               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PE000113/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.528,65  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Recife/PE     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: SALVADOR / BA

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| SALVADOR / BA | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.243,83         | R\$ 72.438,34          | 10                   |
| SALVADOR / BA | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.483,13        | R\$ 20.966,25          | 2                    |
| SALVADOR / BA | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.639,11         | R\$ 11.278,22          | 2                    |
| SALVADOR / BA | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 0,00             | R\$ 0,00               | 0                    |
| SALVADOR / BA | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 104.682,81         | 14                   |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.412,68    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.800,72    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 743,84      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.014,24    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.001,85    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 451,21      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.453,05    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.467,29    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 776,54      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.243,83    |
| FATOR K                                                             |                | 3,00        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.412,68    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 84,04       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 352,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 280,00      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | 23,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 4,80        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.213,52    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,20              | 22          | 84,04               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | GRUPO 4                                    |        |
|                                  |        |                           |        | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 10                    | 220                      | 7.243,83      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 7.243,83                |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          |               | 72.438,30               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | BA000817/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.514,09  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Salvador/BA   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.742,33    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.793,12    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 664,06      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.256,51    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.449,85    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 652,98      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.102,83    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.359,34    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.123,79    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.483,13   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,80        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.742,33    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 4,26        |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 352,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 280,00      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | 23,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 4,80        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.463,39    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,20              | 22          | 4,26                |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 2                     | 220                      | 10.483,13     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 10.483,13               |
| Valor mensal do Posto 4     |                       |                          |               | 20.966,26               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | BA000817/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.514,09  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Salvador/BA   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.753,98    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.309,10    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 783,36      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.903,44    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 779,91      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 351,25      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.131,16    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.034,60    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 604,51      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.639,11    |
| FATOR K                                                             |               | 3,22        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.753,98    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 123,56      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 352,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 280,00      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | 23,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 4,80        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.594,34    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,20              | 22          | 123,56              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | GRUPO 4                                    |        |
|                                  |        |                           |        | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                     | 220                      | 5.639,11      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 5.639,11                |
| Valor mensal do Posto 5     |                       |                          |               | 11.278,22               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | BA000817/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.514,09  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Salvador/BA   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.147,04    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.841,54    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 659,80      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.705,38    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.939,13    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 873,34      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.812,47    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.517,85   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.503,04    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 14.020,89   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,72        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |      |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|------|
| Descrição                              | Supervisor - HC                          |             |      |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |      |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 5.147,04    |      |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |      |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |      |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |             |      |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |             |      |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |             |      |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |             |      |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0           | 2    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 352,00      | 5,20 |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 280,00      | 22   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           | -    |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           | -    |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | 23,00       | -    |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 4,80        | -    |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |      |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |      |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |      |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |      |
| TOTAL                                  |                                          | 5.863,84    |      |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,20              | 22          | - 80,02             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | GRUPO 4                                    |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 0                     | 220                      | 14.020,89     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 14.020,89               |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | BA000817/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.514,09  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Salvador/BA   |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** BELEM / PA

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade    | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BELEM / PA | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.893,14         | R\$ 13.786,29          | 2                    |
| BELEM / PA | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.128,39        | R\$ 10.128,39          | 1                    |
| BELEM / PA | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.421,46         | R\$ 5.421,46           | 1                    |
| BELEM / PA | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 13.901,29        | R\$ 13.901,29          | 1                    |
| BELEM / PA | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 43.237,43</b>   | <b>5</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.362,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.763,27    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 588,81      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.771,58    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 953,25      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 429,36      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.382,62    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.154,20    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 738,94      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.893,14    |
| FATOR K                                                             |                | 2,92        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.362,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 34,25       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 528,66      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 25,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.008,31    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | 34,25               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 6.893,14      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.893,14                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.786,28               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PA000133/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.586,87  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Belém/PA      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.664,50    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.735,03    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 554,56      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.011,09    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.400,66    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 630,88      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.031,54    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.042,63    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.085,76    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.128,39   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,76        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.664,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 528,66      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 25,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.276,06    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | - 43,87             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.128,39     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 10.128,39     |                         |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          | 10.128,39     |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PA000133/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.586,87  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Belém/PA      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 625,06      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.752,85    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 749,74      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 337,69      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.087,43    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.840,28    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 581,18      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.421,46    |
| FATOR K                                                             |               | 3,08        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 70,50       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 528,66      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 25,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.440,46    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | 70,50               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.421,46      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.421,46      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 5.421,46      |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PA000133/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.586,87  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Belém/PA      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.160,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.851,21    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 554,56      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.622,77    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.922,41    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 865,89      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.788,30    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.411,07   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.490,22    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 13.901,29   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,69        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.160,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 528,66      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 25,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.771,56    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,00              | 22          | - 133,60            |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                                    |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|--------------------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                                  | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST                    | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT                 | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                                 | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação                      | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                                  | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho           | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                                | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 |        |                           |        | 8,40%                                    |       |
| Somatório do GRUPO 1                       | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 1                      | 220                      | 13.901,29     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 13.901,29               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.901,29               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PA000133/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.586,87  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Belém/PA      |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE - 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** BOA VISTA / RR

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade        | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|----------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BOA VISTA / RR | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.133,91         | R\$ 14.267,82          | 2                    |
| BOA VISTA / RR | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.372,24        | R\$ 10.372,24          | 1                    |
| BOA VISTA / RR | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.529,68         | R\$ 0,00               | 0                    |
| BOA VISTA / RR | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 24.640,07</b>   | <b>3</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.412,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.800,22    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 669,03      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.938,25    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 986,55      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 444,36      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.430,91    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.369,16    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 764,76      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.133,91    |
| FATOR K                                                             |                | 2,96        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |      |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |      |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.412,00    |      |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |      |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |      |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |      |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |      |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |      |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |      |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 97,28       | 2    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 571,75      | 5,50 |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             | 22   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |      |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |      |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |      |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                |             |      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |      |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |      |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |      |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |      |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.138,03    |      |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 97,28               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                     | 220                      | 7.133,91      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 7.133,91                |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          |               | 14.267,82               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RR000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.533,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Boa Vista/RR  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.741,28    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.792,33    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 589,27      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.179,89    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.434,38    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 646,07      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.080,45    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.260,34    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.111,90    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.372,24   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,77        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.741,28    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 17,52       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 571,75      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.387,55    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 17,52               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.372,24     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.372,24               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.372,24               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RR000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.533,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Boa Vista/RR  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.753,49    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.308,73    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 708,54      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.827,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 764,70      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 344,43      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.109,14    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.936,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 592,78      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.529,68    |
| FATOR K                                                             |               | 3,15        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.753,49    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 136,79      |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 571,75      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | -           |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 2.519,03    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 136,79              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.529,68      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.529,68                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RR000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.533,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Boa Vista/RR  |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE JUNHO/2026**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** MACAPA / AP

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| MACAPA / AP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.095,65         |                        | 2                    |
| MACAPA / AP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.358,15        | R\$ 10.358,15          | 1                    |
| MACAPA / AP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.479,46         | R\$ 0,00               | 0                    |
| MACAPA / AP | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 10.358,15</b>   | <b>3</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade de MAO por posto</b>                     | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 611,11      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.911,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 981,26      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 441,98      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.423,24    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.335,00    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 760,65      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.095,65    |
| FATOR K                                                             |                | 2,92        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 115,12      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 475,20      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 20,79       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.098,11    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,93              | 22          | 115,12              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 7.095,65      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.095,65                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.191,30               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AP000003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.544,60  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Macapá/AP     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.769,20    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.813,17    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 530,76      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.170,13    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.432,43    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 645,19      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.077,62    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.247,75    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.110,39    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.358,15   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,75        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por hora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|--|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |  |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.769,20    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 |             |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 |             |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 |             |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 |             |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 34,77       |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 475,20      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 20,79       |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.356,96    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,93              | 22          | 34,77               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.358,15     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.358,15               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.358,15               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AP000003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.544,60  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Macapá/AP     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 650,92      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.793,00    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 757,76      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 341,31      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.099,06    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.892,06    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 587,40      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.479,46    |
| FATOR K                                                             |               | 3,10        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 154,93      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 475,20      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 20,79       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.474,50    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,93              | 22          | 154,93              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                     | 220                      | 5.479,46      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 5.479,46                |
| Valor mensal do Posto 5     |                       |                          |               | -                       |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AP000003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.544,60  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Macapá/AP     |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** MANAUS / AM

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| MANAUS / AM | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.160,30         | R\$ 28.641,20          | 4                    |
| MANAUS / AM | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.426,91        | R\$ 10.426,91          | 1                    |
| MANAUS / AM | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.560,55         | R\$ 5.560,55           | 1                    |
| MANAUS / AM | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 44.628,66</b>   | <b>6</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade de MAO por posto</b>                     | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.405,25    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.795,18    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 699,09      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.956,51    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 990,20      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 446,00      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.436,20    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.392,72    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 767,58      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.160,30    |
| FATOR K                                                             |                | 2,98        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.405,25    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 53,69       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 605,40      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                | 15,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 25,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.161,34    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 53,69               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | -      |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 7.160,30      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.160,30                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 28.641,20               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AM000578/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Manaus/AM     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.730,81    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.784,52    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 645,40      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.217,73    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.441,94    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 649,48      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.091,42    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.309,15    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.117,76    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.426,91   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,79        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.730,81    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 605,40      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | 15,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 25,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.433,21    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 25,85             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.426,91     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.426,91               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.426,91               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AM000578/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Manaus/AM     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.748,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.305,07    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 738,49      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.849,13    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 768,97      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 346,36      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.115,33    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.964,46    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 596,09      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.560,55    |
| FATOR K                                                             |               | 3,18        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.748,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |               | 93,09       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 605,40      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |               | 15,00       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 25,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.544,07    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 93,09               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.560,55      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.560,55                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.560,55                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AM000578/2024 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.550,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Manaus/AM     |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

Validade da Proposta Comercial: **180 dias.**

Unidade: **PALMAS / TO**

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade     | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| PALMAS / TO | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.179,67         | R\$ 21.539,00          | 3                    |
| PALMAS / TO | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.507,53        | R\$ 10.507,53          | 1                    |
| PALMAS / TO | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.570,95         | R\$ 5.570,95           | 1                    |
| PALMAS / TO | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 0                           | R\$ 14.060,31        | R\$ 0,00               | 0                    |
| PALMAS / TO | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 37.617,49</b>   | <b>5</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 688,92      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.969,92    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 992,88      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 447,21      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.440,09    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.410,01    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 769,66      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.179,67    |
| FATOR K                                                             |                | 2,97        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.418,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 24,28       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 636,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 6,38        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 21,88       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.164,67    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 3,85              | 22          | 24,28               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 7.179,67      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.179,67                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 21.539,01               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | TO000024/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.477,98  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Palmas/TO     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 664,64      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.273,54    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.453,09    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 654,50      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.107,59    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.381,13    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.126,41    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.507,53   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,80        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.751,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 636,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 6,38        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 21,88       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.473,39    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 3,85              | 22          | - 55,71             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.507,53     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.507,53               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.507,53               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | TO000024/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.477,98  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Palmas/TO     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 728,54      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.856,33    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 770,41      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 347,01      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.117,41    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.973,75    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 597,21      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.570,95    |
| FATOR K                                                             |               | 3,17        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 63,90       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 636,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 6,38        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 21,88       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.543,94    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 3,85              | 22          | 63,90               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.570,95      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.570,95                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.570,95                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | TO000024/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.477,98  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Palmas/TO     |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.160,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.851,21    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 664,64      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.732,85    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.944,40    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 875,79      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.820,20    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.553,05   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.507,27    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 14.060,31   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,72        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.160,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 636,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 6,38        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 21,88       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.881,64    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 3,85              | 22          | - 140,20            |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 0                      | 220                      | 14.060,31     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 14.060,31               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | TO000024/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.477,98  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Palmas/TO     |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** SÃO LUIS / MA

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| SÃO LUIS / MA | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.159,99         | R\$ 21.479,97          | 3                    |
| SÃO LUIS / MA | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.448,99        | R\$ 10.448,99          | 1                    |
| SÃO LUIS / MA | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.558,75         | R\$ 5.558,75           | 1                    |
| SÃO LUIS / MA | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 37.487,71</b>   | <b>5</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.407,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.796,86    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 694,94      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.956,30    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 990,16      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 445,98      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.436,14    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.392,44    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 767,55      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.159,99    |
| FATOR K                                                             |                | 2,97        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.407,50    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 40,35       | 2                 | 4,20              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 596,29      |                   |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 50,90       |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 7,40        |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                |             |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |                   |                   |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.159,44    |                   |                   |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2                 | 4,20              | 22           | 40,35               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 7.159,99      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.159,99                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 21.479,97               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MA000098/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.429,59  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Luis/MA   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.734,30    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.787,13    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 654,59      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.233,02    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.444,99    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 650,85      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.095,84    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.328,86    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.120,13    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.448,99   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,80        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.734,30    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 596,29      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 50,90       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 7,40        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.445,89    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,20              | 22          | - 39,26             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.448,99     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.448,99               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.448,99               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MA000098/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.429,59  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Luis/MA   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.750,22    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.306,29    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 734,38      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.847,89    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 768,72      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 346,25      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.114,97    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.962,86    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 595,90      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.558,75    |
| FATOR K                                                             |               | 3,18        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.750,22    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
|                                        | 2.A. Transporte                          | 79,79       |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 596,29      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | 50,90       |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 7,40        |  |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | -           |  |
|                                        | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 2.541,60    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,20              | 22          | 79,79               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.558,75      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.558,75      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 5.558,75      |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MA000098/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.429,59  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Luis/MA   |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**

**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** PORTO VELHO / RO

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade          | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| PORTO VELHO / RO | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.176,68         | R\$ 28.706,73          | 4                    |
| PORTO VELHO / RO | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.471,54        | R\$ 10.471,54          | 1                    |
| PORTO VELHO / RO | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.564,22         | R\$ 5.564,22           | 1                    |
| PORTO VELHO / RO | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 44.742,49          | 6                    |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.424,38    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.809,46    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 677,02      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.967,85    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 992,47      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 447,02      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.439,49    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.407,34    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 769,34      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.176,68    |
| FATOR K                                                             |                | 2,96        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.424,38    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 52,54       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 620,73      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 3,75        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.158,40    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 52,54               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                   |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 7.176,68      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.176,68                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 28.706,72               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RO000003/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,48   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Porto Velho/RO |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.760,48    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.806,66    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 624,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.248,62    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.448,11    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 652,26      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.100,37    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.348,99    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.122,55    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.471,54   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,78        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.760,48    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 620,73      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 3,75        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.441,96    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 27,63             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.471,54     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.471,54               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.471,54               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RO000003/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,48   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Porto Velho/RO |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.762,49    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.315,45    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 716,73      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.851,67    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 769,48      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 346,59      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.116,06    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.967,73    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 596,48      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.564,22    |
| FATOR K                                                             |               | 3,16        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.762,49    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |               | 92,25       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 620,73      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 3,75        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | -           |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.536,22    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 92,25               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.564,22      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.564,22      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.564,22                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RO000003/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.743,48   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Porto Velho/RO |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: RIO BRANCO/AC

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| RIO BRANCO/AC | Técnico I - H      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.077,59         | R\$ 7.077,59           | 1                    |
| RIO BRANCO/AC | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 7.077,59           | 1                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 598,61      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.899,26    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 978,76      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 440,85      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.419,61    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.318,88    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 758,72      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.077,59    |
| FATOR K                                                             |                | 2,91        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
|                                        | Descrição                                 | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 143,20      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 297,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 27,00       |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 131,41      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.085,61    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 6,57              | 22          | 143,20              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 1                      | 220                      | 7.077,59      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.077,59                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 7.077,59                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | AC000021/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.540,47  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Rio Branco/AC |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: BARUERI / SP

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade      | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|--------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BARUERI / SP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.421,80         | R\$ 29.687,20          | 4                    |
| BARUERI / SP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.158,94        | R\$ 10.158,94          | 1                    |
| BARUERI / SP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.858,15         | R\$ 0,00               | 0                    |
| BARUERI / SP | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 39.846,14</b>   | <b>5</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 1.009,51    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.310,16    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.060,85    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 477,83      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.538,68    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.848,84    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 572,96      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.421,80    |
| FATOR K                                                             |                | 3,05        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 87,40       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.496,51    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,30              | 22          | 87,40               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | -     |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 7.421,80      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.421,80                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 29.687,20               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003517/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Barueri/SP    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.769,20    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.813,17    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 629,16      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.268,53    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.452,09    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 654,05      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.106,14    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.374,67    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 784,27      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.158,94   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,70        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.769,20    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 7,05        |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 51,29       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.455,36    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,30              | 22          | 7,05                |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.158,94     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.158,94               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.158,94               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003517/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Barueri/SP    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.049,32    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.191,40    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 837,35      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 377,16      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.214,50    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.405,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 452,25      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.858,15    |
| FATOR K                                                             |               | 3,32        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 127,21      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.872,90    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,30              | 22          | 127,21              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.858,15      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.858,15                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003517/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Barueri/SP    |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** BAURU / SP

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade    | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BAURU / SP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.403,35         | R\$ 44.420,10          | 6                    |
| BAURU / SP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.149,09        | R\$ 30.447,26          | 3                    |
| BAURU / SP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.839,70         | R\$ 5.839,70           | 1                    |
| BAURU / SP | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 80.707,06          | 10                   |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 996,31      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.296,96    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.058,21    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 476,64      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.534,85    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.831,81    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 571,54      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.403,35    |
| FATOR K                                                             |                | 3,05        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 74,20       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 351,29      |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.483,31    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | 74,20               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | -     |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 6                      | 220                      | 7.403,35      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.403,35                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 44.420,10               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003391/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Bauru/SP      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                 | 3.769,20    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.813,17    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 622,11      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.261,48    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.450,68    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 653,41      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.104,09    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.365,58    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 783,51      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.149,09   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,69        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.769,20    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 51,29       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.448,31    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | - 6,15              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 3                      | 220                      | 10.149,09     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.149,09               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 30.447,27               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003391/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Bauru/SP      |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.036,12    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.178,20    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 834,71      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 375,97      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.210,68    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.388,87    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 450,82      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.839,70    |
| FATOR K                                                             |               | 3,31        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 114,01      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.859,70    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | 114,01              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.839,70      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.839,70      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 5.839,70      |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP003391/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Bauru/SP      |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** BELO HORIZONTE - MG

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade             | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| BELO HORIZONTE - MG | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.171,62         | R\$ 121.917,51         | 17                   |
| BELO HORIZONTE - MG | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.403,91        | R\$ 41.615,63          | 4                    |
| BELO HORIZONTE - MG | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.570,38         | R\$ 11.140,77          | 2                    |
| BELO HORIZONTE - MG | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 13.930,13        | R\$ 0,00               | 0                    |
| BELO HORIZONTE - MG | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 174.673,91         | 23                   |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.407,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.796,86    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 702,99      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.964,35    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 991,77      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 446,71      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.438,47    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.402,82    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 768,80      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.171,62    |
| FATOR K                                                             |                | 2,98        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.407,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 86,55       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 513,04      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 95,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.167,49    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,25              | 22          | 86,55               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | GRUPO 4                                    |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 17                     | 220                      | 7.171,62      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.171,62                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 121.917,54              |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG004474/2024     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.649,12      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Belo Horizonte/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|--|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |  |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |  |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.734,30    |  |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.787,13    |  |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 623,38      |  |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |  |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.201,81    |  |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.438,76    |  |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 648,04      |  |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.086,80    |  |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.288,61    |  |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.115,30    |  |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.403,91   |  |
| FATOR K                                                             |                 | 2,79        |  |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Técnico II - HC                          |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 3.734,30    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 6,94        |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 513,04      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 7,50        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 95,90       |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 4.414,68    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,25              | 22          | 6,94                |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 4                      | 220                      | 10.403,91     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.403,91               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 41.615,64               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG004474/2024     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.649,12      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Belo Horizonte/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.750,22    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.306,29    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 742,43      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.855,94    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 770,33      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 346,97      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.117,30    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.973,24    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 597,15      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.570,38    |
| FATOR K                                                             |               | 3,18        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.750,22    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 125,99      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 513,04      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 95,90       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.549,65    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,25              | 22          | 125,99              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 5.570,38      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.570,38      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 11.140,76               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG004474/2024     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.649,12      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Belo Horizonte/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.136,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.833,30    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 616,44      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.642,74    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.926,40    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 867,69      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.794,09    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.436,82   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.493,31    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 13.930,13   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,71        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|--|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |  |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.136,00    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 513,04      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 7,50        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 95,90       |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.809,44    |  |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2                 | 5,25              | 22           | 77,16               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

TOTAL DOS ENCARGOS 74,64%

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 0                      | 220                      | 13.930,13     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 13.930,13               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG004474/2024     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.649,12      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Belo Horizonte/MG |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE JUNHO 2026**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** CAMPINAS / SP

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| CAMPINAS / SP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.680,72         | R\$ 30.722,89          | 4                    |
| CAMPINAS / SP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.509,83        | R\$ 10.509,83          | 1                    |
| CAMPINAS / SP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.064,53         | R\$ 12.129,06          | 2                    |
| CAMPINAS / SP | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 53.361,78</b>   | <b>7</b>             |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 1.016,11    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.316,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.062,17    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 478,42      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.540,59    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.857,35    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 823,37      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.680,72    |
| FATOR K                                                             |                | 3,16        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 94,00       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 351,29      |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.503,11    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,45              | 22          | 94,00               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                     |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 7.680,72      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.680,72                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 30.722,88               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP001962/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Campinas/SP   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.769,20    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.813,17    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 635,76      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.275,13    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.453,41    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 654,64      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.108,05    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.383,18    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.126,65    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.509,83   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,79        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.769,20    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 13,65       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 51,29       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.461,96    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,45              | 22          | 13,65               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.509,83     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.509,83               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.509,83               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP001962/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Campinas/SP   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.055,92    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.198,00    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 838,67      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 377,75      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.216,42    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.414,41    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 650,12      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 6.064,53    |
| FATOR K                                                             |               | 3,43        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 133,81      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.879,50    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,45              | 22          | 133,81              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 6.064,53      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.064,53                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 12.129,06               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP001962/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Campinas/SP   |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2026

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: RIBEIRÃO PRETO / SP

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade             | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| RIBEIRÃO PRETO / SP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.024,97         | R\$ 42.149,80          | 6                    |
| RIBEIRÃO PRETO / SP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 9.950,48         | R\$ 9.950,48           | 1                    |
| RIBEIRÃO PRETO / SP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.452,80         | R\$ 10.905,59          | 2                    |
| RIBEIRÃO PRETO / SP | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 63.005,88          | 9                    |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2026

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 698,35      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.999,00    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 998,69      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 449,83      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.448,51    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.447,51    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%          | 577,45      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.024,97    |
| FATOR K                                                             |                | 2,89        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 74,20       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 53,33       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.185,35    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | 74,20               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 6                      | 220                      | 7.024,97      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.024,97                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 42.149,82               |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 8,22% |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP008702/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Ribeirão Preto/SP |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2026

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.664,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.735,03    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 624,28      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.080,81    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.414,59    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 637,15      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.051,74    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.132,55    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%           | 817,93      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 9.950,48    |
| FATOR K                                                             |                 | 2,72        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.664,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0,13        |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 53,33       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.345,78    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | 0,13                |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | TOTAL DOS ENCARGOS                         |       |
|                                  |        |                           |        | 74,64%                                     |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 9.950,48      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 9.950,48                |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 9.950,48                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP008702/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Ribeirão Preto/SP |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2026

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 738,16      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.880,24    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 775,18      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 349,16      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.124,34    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.004,58    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%         | 448,22      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.452,80    |
| FATOR K                                                             |               | 3,09        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 114,01      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 53,33       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.561,74    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,00              | 22          | 114,01              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 5.452,80      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.452,80      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 10.905,60     |                         |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP008702/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025        |
| Município / UF                                                                       | Ribeirão Preto/SP |

**QUARTO ADITIVO**  
**DGCO nº 00935/2024**  
**OC nº 195623**

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36**



**FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 17/01/2026**

**Validade da Proposta Comercial:** 180 dias.

**Unidade:** RIO DE JANEIRO / RJ

**Resumo das especificações e custos dos postos de serviços**

| Unidade             | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| RIO DE JANEIRO / RJ | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.994,41         | R\$ 83.932,90          | 12                   |
| RIO DE JANEIRO / RJ | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.293,67        | R\$ 30.881,01          | 3                    |
| RIO DE JANEIRO / RJ | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.385,69         | R\$ 80.785,41          | 15                   |
| RIO DE JANEIRO / RJ | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 13.846,45        | R\$ 27.692,90          | 2                    |
| RIO DE JANEIRO / RJ | <b>VALOR TOTAL</b> |                          |         |                |           |       |                             |                      | <b>R\$ 223.292,22</b>  | <b>32</b>            |

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.**

**Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço**

|                                                        |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jornada</b>                                         | <b>5x2:</b> A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.        |
| <b>Adicional</b>                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| <b>Horas</b>                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| <b>Quantidade. de MAO por posto</b>                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| <b>Data base da categoria no formato (dia/mês/ano)</b> | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| <b>Município / UF</b>                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| <b>Nº de meses de execução contratual</b>              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/05/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.418,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.805,25    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 560,68      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.841,68    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 967,26      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 435,67      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.402,93    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.244,61    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 749,80      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.994,41    |
| FATOR K                                                             |                | 2,89        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.418,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 44,08       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 495,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 21,60       |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
| Insumos diversos                       | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
|                                        | TOTAL                                     |                | 3.036,43    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | 44,08               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 12                     | 220                      | 6.994,41      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.994,41                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 83.932,92               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001061/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.730,75      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025        |
| Município / UF                                                                       | Rio de Janeiro/RJ |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 10/05/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.751,75    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.800,15    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 516,60      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.125,50    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.423,51    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 641,18      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.064,69    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.190,19    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.103,48    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.293,67   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,74        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.751,75    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 495,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 21,60       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.325,35    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | - 35,91             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 3                      | 220                      | 10.293,67     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.293,67               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 30.881,01               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001061/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.730,75      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025        |
| Município / UF                                                                       | Rio de Janeiro/RJ |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 10/05/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.758,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.312,40    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 600,30      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.728,09    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 744,79      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 335,47      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.080,26    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.808,35    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 577,35      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.385,69    |
| FATOR K                                                             |               | 3,06        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.758,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 83,70       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 495,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 21,60       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.415,70    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | 83,70               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                                    |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|--------------------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                                  | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST                    | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT                 | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                                 | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação                      | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                                  | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho           | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                                | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 |        |                           |        |                                          | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1                       | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 15                     | 220                      | 5.385,69      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.385,69      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | 80.785,35     |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001061/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.730,75      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025        |
| Município / UF                                                                       | Rio de Janeiro/RJ |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 17/01/2026

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.160,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.851,21    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 516,60      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.584,81    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.914,83    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 862,47      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.777,30    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.362,11   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.484,34    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 13.846,45   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,68        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.160,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 495,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 21,60       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.733,60    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,30              | 22          | - 120,40            |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 2                      | 220                      | 13.846,45     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 13.846,45               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 27.692,90               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001061/2025     |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.730,75      |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025        |
| Município / UF                                                                       | Rio de Janeiro/RJ |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE JUNHO/2026

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: SÃO PAULO / SP

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade        | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|----------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| SÃO PAULO / SP | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.366,45         | R\$ 110.496,79         | 15                   |
| SÃO PAULO / SP | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 12.811,53        | R\$ 38.434,58          | 3                    |
| SÃO PAULO / SP | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.802,80         | R\$ 0,00               | 0                    |
| SÃO PAULO / SP | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 14.021,65        | R\$ 14.021,65          | 1                    |
| SÃO PAULO / SP | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 162.953,02         | 19                   |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.430,00    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.813,65    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 969,91      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.270,56    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.052,94    |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 474,26      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.527,20    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.797,76    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 568,69      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.366,45    |
| FATOR K                                                             |                | 3,03        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.430,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 47,80       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.456,91    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,40              | 22          | 47,80               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 15                     | 220                      | 7.366,45      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.366,45                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 110.496,75              |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP002003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Paulo/SP  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 4.860,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.627,30    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 622,11      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 9.166,41    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.831,24    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 824,82      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.656,07    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 11.822,48   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 989,05      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 12.811,53   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,64        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 4.860,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 51,29       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.539,11    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,40              | 22          | - 98,00             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 3                      | 220                      | 12.811,53     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 12.811,53               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 38.434,59               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP002003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Paulo/SP  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.766,58    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.318,50    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.009,72    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.151,80    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 829,44      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 373,59      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.203,03    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.354,82    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 447,98      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.802,80    |
| FATOR K                                                             |               | 3,28        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.766,58    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 87,61       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.833,30    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,40              | 22          | 87,61               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.802,80      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.802,80                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | -                       |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP002003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Paulo/SP  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Supervisor - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 5.184,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 3.869,12    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 922,11      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 10.032,23   |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 2.004,21    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 902,73      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.906,95    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 12.939,18   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 1.082,47    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 14.021,65   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,70        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 5.184,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 570,82      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 351,29      |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 6.163,11    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,40              | 22          | - 117,44            |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 1                      | 220                      | 14.021,65     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 14.021,65               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 14.021,65               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SP002003/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.717,20  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | São Paulo/SP  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: UBERLANDIA / MG

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade         | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|-----------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| UBERLANDIA / MG | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.595,62         | R\$ 52.765,00          | 8                    |
| UBERLANDIA / MG | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 9.759,25         | R\$ 19.518,51          | 2                    |
| UBERLANDIA / MG | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.046,44         | R\$ 10.092,89          | 2                    |
| UBERLANDIA / MG | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 82.376,39          | 12                   |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.407,50    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.796,86    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 457,69      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.719,05    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 942,76      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 424,64      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.367,40    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.086,44    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 509,18      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.595,62    |
| FATOR K                                                             |                | 2,74        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
|                                        | Descrição                                 | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.407,50    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 53,55       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 387,79      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 8,85        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 2.922,19    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 53,55               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 8                      | 220                      | 6.595,62      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 6.595,62      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 52.764,96               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG001106/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.596,27  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Uberlândia/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.734,30    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.787,13    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 404,14      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 6.982,57    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.394,96    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 628,31      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.023,27    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.005,84    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 753,41      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 9.759,25    |
| FATOR K                                                             |                 | 2,61        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.734,30    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 387,79      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 7,50        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 8,85        |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.195,44    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | - 26,06             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 2                      | 220                      | 9.759,25      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 9.759,25                |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 19.518,50               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG001106/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.596,27  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Uberlândia/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.750,22    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.306,29    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 497,13      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.610,64    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 721,32      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 324,90      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.046,22    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.656,86    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 389,59      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.046,44    |
| FATOR K                                                             |               | 2,88        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.750,22    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 92,99       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 387,79      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 8,85        |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.304,35    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,50              | 22          | 92,99               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 5.046,44      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.046,44                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 10.092,88               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | MG001106/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.596,27  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Uberlândia/MG |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.  
Unidade: VITORIA / ES

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade      | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|--------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| VITORIA / ES | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.296,39         | R\$ 21.889,17          | 3                    |
| VITORIA / ES | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.653,31        | R\$ 10.653,31          | 1                    |
| VITORIA / ES | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.650,26         | R\$ 5.650,26           | 1                    |
| VITORIA / ES | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 38.192,73          | 5                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.475,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.847,24    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 671,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.050,72    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.009,02    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 454,48      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.463,50    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.514,22    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 782,17      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.296,39    |
| FATOR K                                                             |                | 2,95        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |      |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |      |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.475,00    |      |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |      |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |      |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |      |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |      |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |      |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |      |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 58,30       | 2    |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 482,35      | 4,70 |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 104,83      | 22   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           | -    |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 5,00        | -    |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | 10,50       | -    |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 10,50       | -    |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       | -    |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           | -    |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           | -    |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       | -    |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.203,48    | -    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,70              | 22          | 58,30               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |        |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92%  |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15%  |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35%  |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42%  |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |        |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |        |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | GRUPO 4                                    |        |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40%  |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40%  |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        |                                            | 74,64% |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | -      |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                     | 220                      | 7.296,39      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          |               | 7.296,39                |
| Valor mensal do Posto 1     |                       |                          |               | 21.889,17               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | ES000055/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,88  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Vitória/ES    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.839,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.865,27    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 613,18      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.374,45    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.473,25    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 663,58      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.136,83    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.511,28    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.142,03    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.653,31   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,78        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.839,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 0               | -           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 482,35      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 104,83      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 5,00        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | 10,50       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 10,50       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.509,18    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,70              | 22          | - 23,54             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.653,31     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 10.653,31     |                         |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.653,31               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | ES000055/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,88  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Vitória/ES    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.799,29    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.342,91    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 712,02      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.911,23    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 781,38      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 351,95      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.133,32    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.044,55    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 605,71      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.650,26    |
| FATOR K                                                             |               | 3,14        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.799,29    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 98,84       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 482,35      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 104,83      |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 5,00        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | 10,50       |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 10,50       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.568,31    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,70              | 22          | 98,84               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 3 e 4                   |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.650,26      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.650,26      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.650,26                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | ES000055/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.553,88  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Vitória/ES    |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 10/04/2026

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: CURITIBA / PR

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| CURITIBA / PR | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.274,82         | R\$ 43.648,92          | 6                    |
| CURITIBA / PR | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.295,65        | R\$ 10.295,65          | 1                    |
| CURITIBA / PR | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.971,48         | R\$ 11.942,96          | 2                    |
| CURITIBA / PR | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 13.742,08        | R\$ 13.742,08          | 1                    |
| CURITIBA / PR | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 79.629,61          | 10                   |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/04/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.250,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.679,31    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 1.049,48    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.035,79    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.006,04    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 453,14      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.459,17    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.494,96    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 779,86      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.274,82    |
| FATOR K                                                             |                | 3,23        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por hora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.250,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 129,00      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 804,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                |             |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                |             |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.356,48    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 6,00              | 22          | 129,00              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 6                      | 220                      | 7.274,82      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 7.274,82      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 43.648,92               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000456/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.537,25  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025    |
| Município / UF                                                                       | Curitiba/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 10/04/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.490,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.604,79    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 975,08      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.126,87    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.423,79    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 641,30      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.065,09    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.191,96    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.103,69    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.295,65   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,95        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.490,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 54,60       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 804,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.522,08    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 6,00              | 22          | 54,60               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                            |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | GRUPO 4                                    |       |
|                                  |        |                           |        | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

TOTAL DOS ENCARGOS 74,64%

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.295,65     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.295,65               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.295,65               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000456/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.537,25  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025    |
| Município / UF                                                                       | Curitiba/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 10/04/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.715,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.280,00    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 1.081,58    |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.133,58    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 825,80      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 371,95      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.197,75    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.331,34    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 640,14      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.971,48    |
| FATOR K                                                             |               | 3,48        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.715,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 161,10      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 804,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.853,58    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 6,00              | 22          | 161,10              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  |                                          |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 2                      | 220                      | 5.971,48      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.971,48      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 11.942,96               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000456/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.715,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025    |
| Município / UF                                                                       | Curitiba/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/04/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |  |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           |  | Supervisor - HC |             |
|                                                                     |  | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |  |                 | 4.920,00    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         |  | 74,64%          | 3.672,08    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |  |                 | 920,48      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |  |                 | -           |
| Subtotal 1                                                          |  |                 | 9.512,56    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> |  | 19,98%          | 1.900,40    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    |  | 7,50%           | 855,97      |
| Subtotal 2                                                          |  |                 | 2.756,37    |
| Subtotal 3                                                          |  |                 | 12.268,93   |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        |  | 10,72%          | 1.473,15    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |  |                 | 13.742,08   |
| FATOR K                                                             |  | 2,79            | #REF!       |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Supervisor - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 4.920,00    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 804,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | -           |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | -           |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 5.840,48    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 6,00              | 22          | - 31,20             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       |       |
| TOTAL DOS ENCARGOS               |        |                           |        | 74,64%                                     |       |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Supervisor - HC             | 1                      | 220                      | 13.742,08     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 13.742,08               |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.742,08               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000456/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.537,25  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/03/2025    |
| Município / UF                                                                       | Curitiba/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: Florianopolis/SC

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| FLORIANOPOLIS | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.970,05         | R\$ 13.940,09          | 2                    |
| FLORIANOPOLIS | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.130,59        | R\$ 10.130,59          | 1                    |
| FLORIANOPOLIS | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.408,19         | R\$ 0,00               | 0                    |
| FLORIANOPOLIS | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 24.070,69          | 3                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.414,03    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.801,73    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 687,16      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.959,92    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 990,88      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 446,31      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.437,19    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.397,11    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%          | 572,94      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.970,05    |
| FATOR K                                                             |                | 2,89        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.414,03    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 74,28       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 594,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.158,19    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,98              | 22          | 74,28               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 1 sobre o Grupo 2       |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | -     |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 1                      | 220                      | 6.970,05      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 6.970,05      |                         |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          | 6.970,05      |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025    |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63     |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025       |
| Município / UF                                                                       | Florianópolis/SC |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.744,42    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.794,68    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 612,88      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.208,98    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.440,19    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 648,69      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.088,88    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.297,86    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%           | 832,73      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.130,59   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,71        |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.744,42    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 594,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.414,30    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,98              | 22          | - 5,55              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                       |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                     | 220                      | 10.130,59     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                       |                          | 10.130,59     |                         |
| Valor mensal do Posto 4     |                       |                          |               | 10.130,59               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025    |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63     |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025       |
| Município / UF                                                                       | Florianópolis/SC |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.754,96    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.309,83    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 726,70      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.848,49    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 768,84      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 346,30      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.115,14    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.963,63    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%         | 444,55      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.408,19    |
| FATOR K                                                             |               | 3,08        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.754,96    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 113,82      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 594,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | 7,50        |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 11,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.538,66    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,98              | 22          | 113,82              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 0                      | 220                      | 5.408,19      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          | 5.408,19      |                         |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          | -             |                         |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025    |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63     |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025       |
| Município / UF                                                                       | Florianópolis/SC |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/01/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: JOINVILLE / SC

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade        | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|----------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| JOINVILLE / SC | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.002,20         | R\$ 21.006,60          | 3                    |
| JOINVILLE / SC | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.154,95        | R\$ 10.154,95          | 1                    |
| JOINVILLE / SC | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.440,34         | R\$ 5.440,34           | 1                    |
| JOINVILLE / SC | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 36.601,89          | 5                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.414,03    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.801,73    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 710,04      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.982,80    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 995,45      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 448,37      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.443,82    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.426,62    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%          | 575,58      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.002,20    |
| FATOR K                                                             |                | 2,90        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.414,03    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 97,16       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 594,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                | 7,50        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 11,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.181,07    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 97,16               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 7.002,20      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.002,20                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 21.006,60               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Joinville/SC  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.744,42    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.794,68    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 630,21      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.226,31    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.443,66    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 650,25      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.093,90    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.320,22    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%           | 834,74      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.154,95   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,71        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.744,42    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
|                                        | 2.A. Transporte                          |                 | 17,33       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 594,38      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | 7,50        |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 11,00       |
|                                        | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.431,63    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 17,33               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.154,95     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.154,95               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.154,95               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Joinville/SC  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/01/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.754,96    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.309,83    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 749,58      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.871,37    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 773,41      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 348,36      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.121,77    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.993,14    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 8,22%         | 447,20      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.440,34    |
| FATOR K                                                             |               | 3,10        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------|--|
| Descrição                              | Auxiliar - HC                            |             |  |
|                                        | Percentual                               | Valor (R\$) |  |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        | 1.754,96    |  |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         | -           |  |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          | -           |  |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   | -           |  |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             | -           |  |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              | -           |  |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                | -           |  |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          | 136,70      |  |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 | 594,38      |  |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       | -           |  |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      | -           |  |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | 7,50        |  |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            | -           |  |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                | 11,00       |  |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           | 45,00       |  |
|                                        | 3.B. Materiais                           | -           |  |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 | -           |  |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                | 12,00       |  |
| TOTAL                                  |                                          | 2.561,54    |  |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,50              | 22          | 136,70              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,50% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 8,22% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.440,34      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.440,34                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.440,34                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | SC000014/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,63  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025    |
| Município / UF                                                                       | Joinville/SC  |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/02/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: LONDRINA / PR

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade       | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|---------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| LONDRINA / PR | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 7.471,09         | R\$ 29.884,38          | 4                    |
| LONDRINA / PR | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.746,46        | R\$ 10.746,46          | 1                    |
| LONDRINA / PR | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.848,52         | R\$ 5.848,52           | 1                    |
| LONDRINA / PR | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 46.479,35          | 6                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                | 2.466,90    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.841,19    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 864,49      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 5.229,58    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 1.044,75    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 470,57      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.515,33    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.744,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 9,72%          | 726,19      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 7.471,09    |
| FATOR K                                                             |                | 3,03        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             | Qtde de Passagens | Valor da passagem |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |                   |                   |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.466,90    |                   |                   |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |                   |                   |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |                   |                   |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |                   |                   |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |                   |                   |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 104,99      | 2                 | 5,75              |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 644,00      |                   |                   |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                | 87,50       |                   |                   |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |                   |                   |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |                   |                   |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |                   |                   |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 28,00       |                   |                   |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |                   |                   |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |                   |                   |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |                   |                   |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |                   |                   |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.388,39    |                   |                   |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2                 | 5,75              | 22           | 104,99              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. IN CRA                      | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 4,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 9,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 4                      | 220                      | 7.471,09      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 7.471,09                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 29.884,36               |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

|                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000074/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.764,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/02/2025    |
| Município / UF                                                                       | Londrina/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.826,44    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.855,89    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 782,91      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.522,25    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.502,78    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 676,88      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.179,65    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.701,90    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 9,72%           | 1.044,56    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.746,46   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,81        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.826,44    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 23,41       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 644,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.666,35    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,75              | 22          | 23,41               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRÁ                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 4,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 9,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.746,46     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.746,46               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.746,46               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000074/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.764,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/02/2025    |
| Município / UF                                                                       | Londrina/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.793,40    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.338,52    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 904,90      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 4.093,81    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 817,85      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 368,38      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.186,23    |
| Subtotal 3                                                          |               | 5.280,04    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 9,72%         | 568,48      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.848,52    |
| FATOR K                                                             |               | 3,26        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.793,40    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 145,40      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 644,00      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | 87,50       |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 28,00       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.755,30    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 5,75              | 22          | 145,40              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 4,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 9,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.848,52      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.848,52                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.848,52                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | PR000074/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.764,00  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/02/2025    |
| Município / UF                                                                       | Londrina/PR   |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 10/02/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: PASSO FUNDO / RS

Resumo das especificações e custos dos postos de serviços

| Unidade          | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
|------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| PASSO FUNDO / RS | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.743,28         | R\$ 13.486,56          | 2                    |
| PASSO FUNDO / RS | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 9.890,18         | R\$ 9.890,18           | 1                    |
| PASSO FUNDO / RS | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.189,17         | R\$ 5.189,17           | 1                    |
| PASSO FUNDO / RS | Supervisor - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 0,00             | R\$ 0,00               | 0                    |
| PASSO FUNDO / RS | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 28.565,91          | 4                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.415,15    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.802,57    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 549,98      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.824,69    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 963,87      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 434,14      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.398,01    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.222,70    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%          | 520,58      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.743,28    |
| FATOR K                                                             |                | 2,79        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.415,15    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
|                                        | 2.A. Transporte                           |                | 72,89       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
| Insumos diversos                       | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 24,10       |
|                                        | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.022,13    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | 72,89               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) |       |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 2                      | 220                      | 6.743,28      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.743,28                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 13.486,56               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS000023/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Passo Fundo/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.746,17    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.795,98    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 477,08      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.076,24    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.413,67    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 636,74      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.050,42    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.126,66    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%           | 763,52      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 9.890,18    |
| FATOR K                                                             |                 | 2,64        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.746,17    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 24,10       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.280,25    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | - 6,97              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% |                                            |       |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 9.890,18      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 9.890,18                |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 9.890,18                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS000023/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Passo Fundo/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.755,78    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.310,44    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 589,54      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.712,76    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 741,73      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 334,09      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.075,81    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.788,57    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 7,72%         | 400,60      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.189,17    |
| FATOR K                                                             |               | 2,96        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.755,78    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 112,45      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 24,10       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.402,32    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,95              | 22          | 112,45              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %     |
|----------------------|-------|
| ISS                  | 2,00% |
| PIS/Pasep            | 1,02% |
| Cofins               | 4,70% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL                | 7,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.189,17      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.189,17                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.189,17                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS000023/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58   |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025     |
| Município / UF                                                                       | Passo Fundo/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 10/02/2025

Validade da Proposta Comercial: 180 dias.

Unidade: PORTO ALEGRE / RS

| Resumo das especificações e custos dos postos de serviços |                    |                          |         |                |           |       |                             |                      |                        |                      |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------|-----------|-------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| Unidade                                                   | Descrição do Posto | Experiencia Profissional | Jornada | Intervalo      | Adicional | Horas | Quantidade de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto | Quantidade de Postos |
| PORTO ALEGRE / RS                                         | Técnico I - HC     | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 6.960,3347       | R\$ 20.881,00          | 3                    |
| PORTO ALEGRE / RS                                         | Técnico II - HC    | Pleno                    | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 10.222,51        | R\$ 10.222,51          | 1                    |
| PORTO ALEGRE / RS                                         | Auxiliar - HC      | Junior                   | 5x2     | 07:00 as 22:00 | Não       | 220   | 1                           | R\$ 5.354,01         | R\$ 5.354,01           | 1                    |
| PORTO ALEGRE / RS                                         | VALOR TOTAL        |                          |         |                |           |       |                             |                      | R\$ 36.457,52          | 5                    |

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço por posto.

Pontos importantes para o correto preenchimento das planilhas de preço

|                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada                                         | 5x2: A jornada de trabalho apresenta o período em que o POSTO executa suas atividades, prevendo a disponibilidade de 44 horas semanais e 220 horas mensais.               |
| Adicional                                       | Sem Adicional                                                                                                                                                             |
| Horas                                           | Utilizar o padrão informado para efeito de comparação de valores                                                                                                          |
| Quantidade. de MAO por posto                    | Quantidade de mãos de obra para cumprimento da jornada prevista para o posto de trabalho. Para jornada 5x2 geralmente é necessário uma mão de obra por posto de trabalho. |
| Data base da categoria no formato (dia/mês/ano) | É obrigatório incluir a respectiva data referenciada a proposta.                                                                                                          |
| Município / UF                                  | É obrigatório citar o município e a respectiva UF tratada na proposta.                                                                                                    |
| Nº de meses de execução contratual              | Deve ser incluído 24, pois o contrato terá vigência de 24 meses, com possibilidade de renovação até o limite de 60 meses.                                                 |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico I - HC |             |
|                                                                     | Percentual     | Valor (R\$) |
| I.1. Salários                                                       |                | 2.415,15    |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%         | 1.802,57    |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                | 543,38      |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                | 4.818,09    |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%         | 962,55      |
| I.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%          | 433,55      |
| Subtotal 2                                                          |                | 1.396,09    |
| Subtotal 3                                                          |                | 6.214,19    |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%         | 746,15      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                | 6.960,33    |
| FATOR K                                                             |                | 2,88        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                           |                |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| Descrição                              |                                           | Técnico I - HC |             |
|                                        |                                           | Percentual     | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                         |                | 2.415,15    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade          |                | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade           |                | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                    |                |             |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra              |                |             |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada               |                |             |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                 |                |             |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                           |                | 66,29       |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                  |                | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar        |                |             |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                       |                |             |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral  |                |             |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica             |                |             |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                 |                | 24,10       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                            |                | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                            |                | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                  |                | -           |
|                                        | Outros (Programa de Medicina do Trabalho) |                | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                           |                | 3.015,53    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,80              | 22          | 66,29               |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) |        |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico I - HC              | 3                      | 220                      | 6.960,33      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 6.960,33                |
| Valor mensal do Posto 1     |                        |                          |               | 20.880,99               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS000040/2025   |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Porto Alegre/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                                                           | Técnico II - HC |             |
|                                                                     | Percentual      | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |                 | 3.746,17    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%          | 2.795,98    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |                 | 477,08      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |                 | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |                 | 7.076,24    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%          | 1.413,67    |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%           | 636,74      |
| Subtotal 2                                                          |                 | 2.050,42    |
| Subtotal 3                                                          |                 | 9.126,66    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%          | 1.095,85    |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |                 | 10.222,51   |
| FATOR K                                                             |                 | 2,73        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |                 |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Técnico II - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual      | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |                 | 3.746,17    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |                 | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |                 | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |                 | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |                 | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |                 | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |                 | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |                 | 0           |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |                 | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |                 | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |                 | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |                 | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |                 | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |                 | 24,10       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |                 | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |                 | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |                 | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |                 | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |                 | 4.280,25    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,80              | 22          | - 13,57             |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                  |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado             | 1,92% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                       | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                     | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                  |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                          |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                          |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                          |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | Somatório do GRUPO 4                     | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Técnico II - HC             | 1                      | 220                      | 10.222,51     | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 10.222,51               |
| Valor mensal do Posto 4     |                        |                          |               | 10.222,51               |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS0000040/2025  |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Porto Alegre/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36



FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 10/02/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA                                                     |               |             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                                                           | Auxiliar - HC |             |
|                                                                     | Percentual    | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários                                                       |               | 1.755,78    |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários <sup>(1)</sup>         | 74,64%        | 1.310,44    |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios                    |               | 582,94      |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros        |               | 57,00       |
| Subtotal 1                                                          |               | 3.706,16    |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais <sup>(2)</sup> | 19,98%        | 740,41      |
| 1.7. Lucro mensal <sup>(3)</sup>                                    | 7,50%         | 333,49      |
| Subtotal 2                                                          |               | 1.073,90    |
| Subtotal 3                                                          |               | 4.780,06    |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto <sup>(4)</sup>        | 10,72%        | 573,95      |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA                                    |               | 5.354,01    |
| FATOR K                                                             |               | 3,05        |

- (1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.  
(2) percentual aplicável aos subtotais 1.  
(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.  
(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS |                                          |               |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| Descrição                              |                                          | Auxiliar - HC |             |
|                                        |                                          | Percentual    | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração              | 1.A. Salário base                        |               | 1.755,78    |
|                                        | 1.B. Adicional de periculosidade         |               | -           |
|                                        | 1.C. Adicional de insalubridade          |               | -           |
|                                        | 1.D. Adicional noturno                   |               | -           |
|                                        | 1.E. Adicional de hora extra             |               | -           |
|                                        | 1.F. Intervalo intrajornada              |               | -           |
|                                        | 1.G. Outros (especificar)                |               | -           |
| Benefícios mensais e diários           | 2.A. Transporte                          |               | 105,85      |
|                                        | 2.B. Auxílio alimentação                 |               | 452,98      |
|                                        | 2.C. Assistência médica e familiar       |               | -           |
|                                        | 2.D. Auxílio creche                      |               | -           |
|                                        | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral |               | -           |
|                                        | 2.F. Assistência odontológica            |               | -           |
|                                        | 2.G. Outros (especificar)                |               | 24,10       |
| Insumos diversos                       | 3.A. Uniformes                           |               | 45,00       |
|                                        | 3.B. Materiais                           |               | -           |
|                                        | 3.C. Equipamentos ou EPI                 |               | -           |
|                                        | 3.D. Outros (especificar)                |               | 12,00       |
| TOTAL                                  |                                          |               | 2.395,72    |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2                | 4,80              | 22          | 105,85              |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1                          |        | GRUPO 2                   |        | GRUPO 3                                    |       |
|----------------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------------------------|-------|
| 1.1. INSS                        | 20,00% | 2.1. 13º Salário          | 8,33%  | 3.1. Aviso prévio indenizado               | 1,92% |
| 1.2. SESC / Sesi / Sest          | 1,50%  | 2.2. Licença maternidade  | 0,01%  | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1   | 0,15% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT       | 1,00%  | 2.3. Férias + 1/3         | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS                         | 4,35% |
| 1.4. INCRA                       | 0,20%  | 2.4. Ausência por doença  | 2,35%  | Somatório do GRUPO 3                       | 6,42% |
| 1.5. Salário Educação            | 2,50%  | 2.5. Licença paternidade  | 0,40%  | GRUPO 4                                    |       |
| 1.6. FGTS                        | 8,00%  | 2.6. Ausências Legais     | 0,25%  |                                            |       |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 3,46%  | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,10%  |                                            |       |
| 1.8. SEBRAE                      | 0,60%  | 2.8. Outros (especificar) | 0,00%  |                                            |       |
| Somatório do GRUPO 1             | 37,26% | Somatório do GRUPO 2      | 22,55% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 8,40% |
|                                  |        |                           |        | Somatório do GRUPO 4                       | 8,40% |

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 74,64% |
|--------------------|--------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO            | %      |
|----------------------|--------|
| ISS                  | 5,00%  |
| PIS/Pasep            | 1,02%  |
| Cofins               | 4,70%  |
| Outros (especificar) | 0,00%  |
| TOTAL                | 10,72% |

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição                   | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Auxiliar - HC               | 1                      | 220                      | 5.354,01      | 220                     |
| Valor mensal da Mão de Obra |                        |                          |               | 5.354,01                |
| Valor mensal do Posto 5     |                        |                          |               | 5.354,01                |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RS000040/2025   |
| Salário normativo da categoria profissional                                          | R\$ 1.653,58    |
| Data base da categoria (dia/mês/ano)                                                 | 01/01/2025      |
| Município / UF                                                                       | Porto Alegre/RS |

QUARTO ADITIVO  
DGCO nº 00935/2024  
OC nº 195623

LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 2024/36

ANEXO 2

| DEMONSTRATIVO DE ORÇAMENTO DE CUSTOS |                          |                 |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| VALOR GLOBAL LOTE 1                  | VALOR                    | TOTAL DE POSTOS |
|                                      | <b>R\$ 57.669.308,27</b> | 268             |
| Região                               | Valor                    | Total de Postos |
| a - Sul                              | R\$ 251.804,97           | 33              |
| b - Sudeste                          | R\$ 918.409,13           | 122             |
| c - Norte                            | R\$ 263.980,89           | 34              |
| d - Nordeste                         | R\$ 377.941,31           | 50              |
| e - Centro - Oeste                   | R\$ 284.306,28           | 29              |
| Valor Parcial Mensal                 | R\$ 2.096.442,58         | 268             |
| Disponibilidade extra 13%            | R\$ 272.537,54           |                 |
| <b>Valor Estimado Mensal</b>         | <b>R\$ 2.368.980,12</b>  |                 |
| <b>Valor Global</b>                  | <b>R\$ 57.669.308,27</b> |                 |