

**ANEXO II - MINUTA DA PROPOSTA**

AO  
CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE MUNICIPAL DA MICROREGIÃO DE ITAPIPOCA - CPSMIT  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0912.02/2017

**OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços de mão de obra terceirizada, cujos empregados sejam regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), para apoio administrativo e atendimento das necessidades de funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas CEO-R Regional Dr. Hugues Pessoa Amorim, da Policlínica Dr. Francisco Pinheiro Alves e Sede do Consorcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca - CPSMIT, conforme Termo de Referência constante no Edital.

**LOTE I - TÉCNICO DE ATENDIMENTO, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E MOTORISTAS  
SEDE CONSORCIO**

Item	Categoria	Unid	Quant	Vr. Mensal		Vr. Total
1	De acordo com o anexo I do Edital e conforme planilha detalhada em anexo	mês	3	R\$	45.551,47	R\$ 136.654,41

Quarenta e cinco mil quinhentos e cinquenta e um reais e quarenta e sete centavos R\$ 45.551,47  
Cento e trinta e seis mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e um centavos R\$ 136.654,41

**LOTE II - RECEPCIONISTA, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E TÉCNICO DE ATENDIMENTO -  
POLICLÍNICA FRANCISCO PINHEIRO ALVES**

Item	Categoria	Unid	Quant	Vr. Mensal		Vr. Total
1	De acordo com o anexo I do Edital e conforme planilha detalhada em anexo	mês	3	R\$	35.733,95	R\$ 107.201,85

Trinta e cinco mil setecentos e trinta e tres reais e noventa e cinco centavos R\$ 35.733,95  
cento e sete mil duzentos e um reais e oitenta e cinco centavos R\$ 107.201,85

**LOTE III - RECEPCIONISTA, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E TÉCNICO DE ATENDIMENTO -  
CEO-R REGIONAL DR. HUGUES PESSOA AMORIM**

Item	Categoria	Unid	Quant	Vr. Mensal		Vr. Total
1	De acordo com o anexo I do Edital e conforme planilha detalhada em anexo	mês	3	R\$	94.354,34	R\$ 283.063,03

Noventa e quatro mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e quatro centavos R\$ 94.354,34  
Duzentos e oitenta e tres mil sessenta e tres reais e tres centavos R\$ 283.063,03

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 526.919,29  
quinhentos e vinte e seis mil novecentos e dezenove reais e vinte e nove centavos

PROPONENTE: IMPROL SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA ME  
ENDEREÇO: PRAÇA 23 DE JUNHO, 10 CENTRO EUSÉBIO CEARÁ  
CNPJ: 25.255.448/0001-87  
TELEFONE: (85) 985254647  
E-MAIL: improl@outlook.com.br  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS

Fortaleza, 25 de setembro de 2017

  
IMPROL SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA ME  
Wendel Alves Rodrigues  
Administrador  
RG 02072801 CRC CE









AO  
CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE MUNICIPAL DA MICROREGIÃO DE ITAIPUOCA - CPSMIT  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0912.02/2017

PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇOS  
LOTE I TÉCNICO DE ATENDIMENTO, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E MOTORISTAS - SEDE CONSÓRCIO


ITEM	FUNÇÃO	QTD	SALÁRIO		ENC. SOC	MONT. A	VA	CESTA BÁSICA	PLANO DE SAÚDE	FARDA	TX. ADM.	TRIB.	MONT. B	MONT. A+B	TOTAL R\$
			BASE	INSALUBRIDADE											
1	TÉCNICO DE ATENDIMENTO	1	2.138,74	427,75	2.055,76	4.622,24	348,48	60,00	32,88	-	46,22	919,26	1.406,84	6.029,09	6.029,09
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	1	985,47	197,09	947,23	2.729,80	348,48	60,00	32,88	-	21,30	466,38	929,04	3.058,84	3.058,84
3	ALMOXARIFE	1	1.253,94	250,79	1.205,29	2.710,02	348,48	60,00	32,88	-	27,10	571,81	1.040,27	3.750,28	3.750,28
4	MOTORISTA D (Veículo de 10 a 21 lugares)	7	1.208,05	483,24	1.354,75	3.046,08	322,34	76,88	29,55	-	30,46	630,60	1.089,83	4.135,91	28.951,36
5	MOTORISTA B (Veículo de 01 a 09 lugares)	1	1.083,62	433,45	1.215,17	2.732,24	322,34	76,88	29,55	-	27,32	573,58	1.029,67	3.761,91	3.761,91
11															
VALOR MENSAL															
VALOR GLOBAL PARA 03 MESES															
45.551,47															
136.654,41															

Fortaleza, 25 de setembro de 2017

Mensal  
3 meses

45.551,47 Quarenta e cinco mil quinhentos e cinquenta e um reais e quarenta e seis centavos  
136.654,41 Cento e trinta e seis mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e um centavos

Quanto ao fardamento nos responsabilizaremos, pois temos em estoque, conforme a lei

  
Wendel Alves Rodrigues  
Administrador  
RG 02072801 CRC CE







Rua 23 de Junho, nº 10, Centro, Cep.: 61000 - Eusébio-CE  
CNPJ 25.255.448  
0001-87 Email: improl@outlook.com tel 985254647

AO  
CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE MUNICIPAL DA MICROREGIÃO DE ITAIPUOCA - CPSMIT  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0912.02/2017

PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇOS  
LOTE II RECEPCIONISTA, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E TÉCNICO DE ATENDIMENTO - CEO R REGIONAL DR HUGUES PESSOA AMORIN


ITEM	FUNÇÃO	QTD	SALÁRIO		20,00%	80,10%	16,00	60,00	PLANI DE SAÚDE	FARDA	1,00%		TRIB.	MONT. B	MONT. A+B	TOTAL R\$
			BASE	ENC. SOC							TX. ADM.	MONT. A				
1	RECEPCIONISTA	5	1.100,70	220,14	1.057,99	2.378,83	348,48	60,00	32,88	-	23,79	511,63	976,78	3.355,61	16.778,07	
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	3	995,47	197,09	947,23	2.129,80	348,48	60,00	32,88	-	21,30	466,38	929,04	3.058,84	9.176,52	
3	ALMOXARIFE	1	1.253,94	250,79	1.205,29	2.710,02	348,48	60,00	32,88	-	27,10	571,81	1.040,27	3.750,28	3.750,28	
4	TÉCNICO DE ATENDIMENTO	1	2.138,74	427,75	2.055,76	4.622,24	348,48	60,00	32,88	-	46,22	919,26	1.406,84	6.029,09	6.029,09	
VALOR MENSAL															35.733,95	
VALOR GLOBAL PARA 03 MESES															107.201,85	

Fortaleza, 25 de setembro de 2017

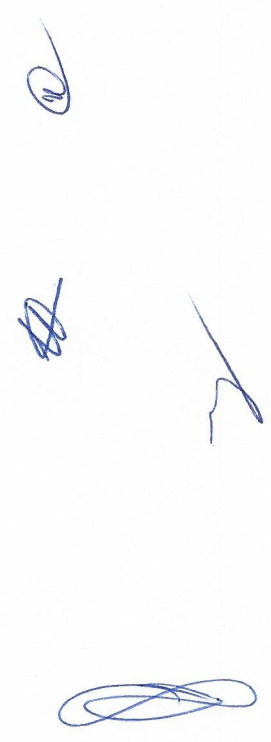
Mensal  
3 meses

35.733,95 Trinta e cinco mil setecentos e trinta e tres reais e noventa e cinco centavos  
107.201,85 cento e sete mil duzentos e um reais e oitenta e cinco centavos

Quanto ao fardamento nos responsabilizaremos, pois temos em estoque, conforme a lei

  
IMPROL SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA ME  
Wendel Alves Rodrigues  
Administrador  
RG 02072801 CRC CE







Rua 23 de Junho, nº 10, Centro, Cep.: 61.760  
CNPJ 25.255.448  
0001-87 Email: improl@outlook.com tel 985254647

usébio-CE

AO  
CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE MUNICIPAL DA MICROREGIÃO DE ITAÍPOCA - CPSMIT

PREGÃO PRESENCIAL Nº 0912.02/2017

PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇOS  
LOTE III RECEPCIONISTA, SERVIÇOS GERAIS, ALMOXARIFE E TÉCNICO DE ATENDIMENTO - POLICLÍNICA FRANCISCO PINHEIRO ALVES

ITEM	FUNÇÃO	QTD	SALÁRIO		20,00%	80,10%	16,00	60,00	PIANI DE SAÚDE	FARDA	TX. ADM.	TRIB.	MONT. B	MONT. A+B	TOTAL R\$
			BASE	QTD											
1	RECEPCIONISTA	17	1.100,70	220,14	1.057,99	2.378,03	348,48	60,00	32,88	-	23,79	511,63	976,78	3.355,61	57.045,43
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	9	985,47	197,09	947,23	2.129,00	348,48	60,00	32,88	-	21,30	465,38	929,04	3.088,84	27.529,55
3	ALMOXARIFE	1	1.253,94	250,79	1.205,29	2.710,02	348,48	60,00	32,88	-	27,10	571,81	1.940,27	3.750,28	3.750,28
4	TÉCNICO DE ATENDIMENTO	1	2.138,74	427,75	2.055,76	4.622,24	348,48	60,00	32,88	-	46,22	919,26	1.406,84	6.029,09	6.029,09
28															

VALOR MENSAL

94.354,34

283.063,03

VALOR GLOBAL PARA 03 MESES

Fortaleza, 25 de setembro de 2017

Mensal 94.354,34 Noventa e quatro mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e quatro centavos  
3 meses 283.063,03 Duzentos e oitenta e três mil sessenta e três reais e três centavos  
Quanto ao fardamento nos responsabilizaremos, pois temos em estoque, conforme a lei

  
IMPROL SERVIÇOS INTEGRADOS L'YDA ME  
Wendel Alves Rodrigues  
Administrador  
RG 02072801 CRC CE





AO  
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE MUNICIPAL DA MICROREGIÃO DE ITAPIPOCA - CPSMIT

PREGÃO PRESENCIAL Nº 0912.02/2017

ENCARGOS SOCIAIS	
GRUPO A	Perc. (%)
Previdência Social	20,00%
FGTS	8,00%
Salário Educação	2,50%
SESI/SESC	1,50%
SENAI/SENAC	1,00%
INCRA	0,20%
SAT	3,00%
SEBRAE	0,60%
<b>TOTAL DO GRUPO A</b>	<b>36,80%</b>
GRUPO B	Perc. (%)
Férias Gozadas	7,59%
Auxílio Doença	2,21%
Auxílio Doença mais de 15 dias	0,13%
Acidente de trabalho	0,03%
Auxílio paternidade	0,01%
Faltas Legais	0,66%
Treinamento NR 5	0,32%
<b>TOTAL DO GRUPO B</b>	<b>10,95%</b>
GRUPO C das verbas indenizatórias	Perc. (%)
1/3 de Férias Constitucional	2,53%
13º salário	9,25%
Aviso previo trabalhado	0,12%
Complemento aviso previo trabalhado	0,05%
<b>TOTAL DO GRUPO C</b>	<b>11,95%</b>
GRUPO D Verbas rescisórias	Perc. (%)
Aviso previo indenizado	4,33%
Reflexo no aviso previo indenizado	0,84%
Multa do FGTS	4,08%
Contribuição Social artigo 1º Lei 110/91	1,02%
Indenização adicional	0,67%
Férias indenizadas ou propocionais	1,11%
1/3 de Férias indenizadas ou propocional	0,37%
<b>TOTAL DO GRUPO D</b>	<b>12,42%</b>
GRUPO E	Perc. (%)
Abono pecuniário	0,54%
1/3 Constitucionais do abono	0,18%
<b>TOTAL DO GRUPO E</b>	<b>0,72%</b>
GRUPO F	Perc. (%)
FGTS S/ Aviso previo	0,35%
Incidencia GRUPO A S/ Aviso Previo indenizado	1,25%
Incidencia sobre salário maternidade	0,20%
Incidência sobre 13º Salário Aviso Previo	0,03%
Incidência do Grupo "A" s/ o Grupo "B" + "C"	8,43%
<b>TOTAL DO GRUPO F</b>	<b>10,26%</b>
<b>TOTAL DE ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>83,10%</b>

TABELA DE TRIBUTOS	
DESCRIÇÃO	TAXA(%)
ISS (Itapioca)	5,00%
COFINS	7,60%
PIS	0,65%
IRRF	3,34%
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	1,40%
<b>TOTAL</b>	<b>17,99%</b>

Fortaleza, 25 de setembro de 2017

  
IMPROL SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA ME  
Wendel Alves Rodrigues  
Administrador  
RG 02072801 CRC CE