

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ESTIMATIVA TRE
Médico, Psicólogo e Assistente Social

PAD: 10009/2023
Data base do orçamento: 15/08/2023

Licitação Nº:
Data da Proposta:

Contrato n.:
Data da última repactuação:

NOME DA EMPRESA
CNPJ

ITEM	POSTO DE TRABALHO	Carga Horária Semanal	MONTANTE A		MONTANTE A (Resumo)	MONTANTE B								MONTANTE B (Resumo)	CITL - Custos Indiretos, Trib. e Lucros (Vide Aba)	Valor Unitário Mensal (A+B+CITL)	
			SALÁRIO	ENCARGOS SOCIAIS (Vide Aba)		AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		VALE TRANSPORTE		INSUMOS	BENEFÍCIO MENSAL CCT (Descrever aqui)	BENEFÍCIO MENSAL CCT (Descrever aqui)					
						Valor Unitário	Desc. PAT (%)	Valor Unitário	Quant. Diária								
													R\$ 1.320,00				20%
1	Médico - CBO 2251-25	20	R\$ 9.231,55	R\$ 264,00	6.129,92	15.625,47	0,00		R\$ 6,00	2	0,00	19,19	0,00	0,00	19,19	35,00%	R\$ 21.120,29

Instrumento Coletivo de Trabalho utilizado como referência:
Vigência:

ITEM	POSTO DE TRABALHO	Carga Horária Semanal	MONTANTE A		MONTANTE A (Resumo)	MONTANTE B								MONTANTE B (Resumo)	CITL - Custos Indiretos, Trib. e Lucros (Vide Aba)	Valor Unitário Mensal (A+B+CITL)	
			SALÁRIO	ENCARGOS SOCIAIS (Vide Aba)		AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		VALE TRANSPORTE		INSUMOS	BENEFICIO MENSAL CCT (Descrever aqui)	BENEFICIO MENSAL CCT (Descrever aqui)					
						Valor Mensal	Desc. PAT (%)	Valor Unitário	Quant. Diária								
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	30	R\$ 3.229,99	R\$ 0,00	64,56%	2.085,14	5.315,13	0,00		58,20		0,00	0,00	0,00	58,20	1.880,67	R\$ 7.254,00

Instrumento Coletivo de Trabalho utilizado como referência:
Vigência:

ITEM	POSTO DE TRABALHO	Carga Horária Semanal	MONTANTE A		MONTANTE A (Resumo)	MONTANTE B								MONTANTE B (Resumo)	CITL - Custos Indiretos, Trib. e Lucros (Vide Aba)	Valor Unitário Mensal (A+B+CITL)	
			SALÁRIO	ENCARGOS SOCIAIS (Vide Aba)		AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		VALE TRANSPORTE		INSUMOS	BENEFÍCIO MENSAL CCT (Descrever aqui)	BENEFÍCIO MENSAL CCT (Descrever aqui)					
						Valor Mensal	Desc. PAT (%)	Valor Unitário	Quant. Diária								
													R\$ 0,00				20%
3	Assistente Social - CBO 2516-05	30	R\$ 3.185,34	R\$ 0,00	2.056,32	5.241,66		0,00		60,86		0,00		0,00	60,86	1.855,89	R\$ 7.158,43

Instrumento Coletivo de Trabalho utilizado como referência:
Vigência:

Resumo da Contratação

Postos de Trabalho	Carga Horária Semanal	Valor Unitário Mensal	Qtd. de Postos	Valor Mensal	Início Vigência	Fim da Vigência	Vigência meses cheios	Vigência Pro Rata- dias*	Valor dia	Soma por Posto
1 Médico - CBO 2251-25	20	R\$ 21.120,29	1	R\$ 21.120,29			30		R\$ 704,01	R\$ 633.608,70
2 Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	30	R\$ 7.254,00	1	R\$ 7.254,00			30		R\$ 241,80	R\$ 217.620,00
3 Assistente Social - CBO 2516-05	30	R\$ 7.158,43	1	R\$ 7.158,43			30		R\$ 238,61	R\$ 214.752,00
Total estimado:										R\$ 1.065.981,60

Observações

Dias úteis: 21: [(365 / 7) X 5 - 9] / 12 = 20,98 (Acórdão TCU nº 1904/07 Plenário)
Salário: piso salarial determinado no ETP (doc. 264.668/2023), com base no salário médio praticado em Curitiba, conforme consultas, diante de ausência de localização de CCT vigente para as categorias, na fase de planejamento da contratação.
Carga Horária do Assistente Social: 30 horas, conforme Lei 12.317/2010.
Adicional de Inalubridade: previsto para o cargo de MÉDICO no grau médio (20%), tendo como base de cálculo sobre o salário mínimo (célula E13)
Auxílio Transporte: [(V.T. X (Quant. Diária X 21)) - 6% da Remuneração]
CITL: Preencher aba CITL (Custos Indiretos, Tributos e Lucros)
Valor do Posto Unitário Mensal: Montante A + Montante B + CITL.

CÉLULAS A PREENCHER

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ESTIMATIVA TRE
Médico, Psicólogo e Assistente Social

NOME DA EMPRESA		
CNPJ		
Optante pela desoneração da folha de pagamento? (Lei 12.546/2011)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS

SUBMÓDULO 1 - Encargos Previdenciários e FGTS					
		%	FUNDAMENTO LEGAL	MEMÓRIA DE CÁLCULO	
INSS		20,00	Art. 22, inciso I, da Lei 8.212/91.	Art. 22, inciso I, da Lei 8.212/91. Portanto, igual a 20% sobre o total da remuneração. (Este campo não deverá ser preenchido quando a empresa for optante pelo desoneração da folha de pagamento.)	
SESI / SESC		1,50	Art. 30 da Lei 8.036/90.	1,5% sobre a remuneração.	
INGRA		0,20	Art. 1º, inciso I, do Decreto Lei nº 1.146/70.	0,2% sobre a remuneração.	
SENAI / SENAC		1,00	Decreto nº 2.318/86.	1% sobre a remuneração.	
Salário Educação		2,50	Art. 3º, inciso I, do Decreto nº 57.743/52 art. 15, de Lei nº 5424/86 e art 2º, do Decreto nº 3412/89.	2,5% sobre a remuneração.	
SEBRAE		0,80	Art. 8º da Lei 8.029/90, alterada pela Lei nº 8.154/90.	0,8% sobre a remuneração.	
RAT (%)	3	FAP (Fator)	2,0000	RAT Ajustado	
			6,00	Art. 22, inciso II, alíneas "b" e "c" da Lei 8.212/91; Decreto nº 6042/07; Anexo da Resolução MPSC/SPS nº 1.520/17 (Fator Acidentário de Prevenção - FAP). Alíquotas do RAT de 1%, 2% ou 3%, podendo ser reduzida pela metade ou acrescida em até 100% pelo FAP.	A estimativa se baseou no percentual máximo de alíquota RAT e no valor máximo de FAP passíveis de serem utilizados nas propostas. A licitante deverá informar a sua alíquota e o seu FAP vigente.
FGTS		8,00	Art. 15 da Lei 8.029/90 e art. 1º, inciso II, da Constituição Federal de 1988.	8% sobre a remuneração.	
Total do SUBMÓDULO 1:		39,80			

SUBMÓDULO 2 - 13º Salário e Adicional de Férias		
		%
Adicional de Férias		2,78
13º Salário		8,33
Subtotal		11,11
1 sobre subtotal 2		4,42
Total do SUBMÓDULO 2:		15,53

SUBMÓDULO 3 - Provisão para Rescisão		
		%
Aviso Prévio Indenizado		0,1667
FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado		0,01
Multa do FGTS sobre o Aviso Prévio Indenizado		0,01
Aviso Prévio Trabalhado		0,8942
1 sobre o Aviso Prévio Trabalhado		0,36
Multa do FGTS sobre o Aviso Prévio Trabalhado		0,03
Multa do FGTS sobre Rescisão sem Justa Causa		3,44
Total do SUBMÓDULO 3:		4,80

SUBMÓDULO 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente		
		%
Substituição por Férias		2,78
Substituição por ausências legais		0,00
Substituição por Ausência por Doença		0,00
Substituição por Licença Maternidade		0,29
Substituição por Licença Paternidade		0,02
Substituição por Ausência por Acidente de Trabalho		0,00
Subtotal		3,09
1 sobre o subtotal 5		1,23
Total do SUBMÓDULO 4:		4,32

RESUMO DO MÓDULO - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS	
1. Encargos Previdenciários e FGTS	39,80
2. 13º Salário e Adicional de Férias	15,53
3. Provisão para Rescisão	4,80
4. Custo de Reposição do Profissional Ausente	4,32
Total dos Encargos Sociais e Trabalhistas	64,36

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ESTIMATIVA TRE
Médico, Psicólogo e Assistente Social

NOME DA EMPRESA
CNPJ

CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO
--

Item	Percentual
Custo Indireto (CI) - Taxa de administração	5,00%
Lucro antes do Imposto de Renda (L)	10,00%
PIS - (T)	1,65%
COFINS - (T)	7,60%
ISS - (T)	5,00%
INSS (CPRB) * (T)	0,00%
TOTAL	35,00%

Observações

Custo indireto: conforme histórico de contratações apuradas pelo STJ no Manual de Preenchimento de Planilha de Custos e Formação de Preços do STJ

Lucro: conforme histórico de contratações apuradas pelo STJ no Manual de Preenchimento de Planilha de Custos e Formação de Preços do STJ

INSS (CPRB): Preencher somente se a empresa for optante pela desoneração da folha de pagamento (Lei 12546/2011; Item 6.5.1 do Acórdão nº 1212/2014-TCU).

TOTAL: $((1 + CI) * (1 + L) / (1 - TR)) - 1$

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ESTIMATIVA TRE
Médico, Psicólogo e Assistente Social

NOME DA EMPRESA CNPJ

INSUMO PARA O POSTO DE MÉDICO

ENTREGA ANUAL

ITEM	MATERIAL/DESCRIÇÃO	Quantidade por Posto	Quant. de Fornecimentos durante a vigência	Valor Unitário (*)	Valor mensal por Posto
1	JALECOS, manga comprida, abertura frontal com botões, três bolsos sendo um do lado esquerdo na altura do tórax e dois na parte inferior, abertura de aproximadamente 20 cm na parte inferior das costas, gola esporte, tecido microfibra , ou qualidade superior, cor branca, com corte adequado ao empregado, masculino ou feminino .	2	2	R\$ 143,93	R\$ 19,19

Pagamento por FATO GERADOR, mediante comprovação.

ITEM	MATERIAL/DESCRIÇÃO	Valor Unitário (*)
2	Laudo médico comprobatório de compatibilidade entre pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida e respectivo cargo, no caso de contratação.	R\$ 60,00

Observações

Item 1: o valor unitário foi extraído de pesquisa de preços

Item 2: não compõe o critério de julgamento

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ESTIMATIVA TRE
Médico, Psicólogo e Assistente Social

NOME DA EMPRESA
CNPJ

HORA EXTRA
Pagamento por Fato Gerador

ITEM	POSTO DE TRABALHO	Carga Horária Semanal
1	Médico - CBO 2251-25	20
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	30
3	Assistente Social - CBO 2516-05	30

HORA SUPLEMENTAR 50%

ITEM	POSTO DE TRABALHO	SALÁRIO +ADICIONAL DE INSALUBRID. GRAU MÉDIO	HORA SALÁRIO COM 50% DE ACRÉSCIMO	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	ENCARGOS SOCIAIS	MONTANTE A	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	VALOR DA HORA SUPLEMENTAR 50%
				20,00%			35,00%	
1	Médico - CBO 2251-25	R\$ 12.416,89	186,25	37,25	88,95	312,46	109,36	R\$ 421,82
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	R\$ 3.229,99	32,30	6,46	15,43	54,19	18,97	R\$ 73,15
3	Assistente Social - CBO 2516-05	R\$ 3.185,34	31,85	6,37	15,21	53,44	18,70	R\$ 72,14

HORA SUPLEMENTAR 100%

ITEM	POSTO DE TRABALHO	SALÁRIO	HORA SALÁRIO COM 100% DE ACRÉSCIMO	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	ENCARGOS SOCIAIS	MONTANTE A	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	VALOR DA HORA SUPLEMENTAR 100%
				20,00%			35,00%	
1	Médico - CBO 2251-25	R\$ 12.416,89	248,34	49,67	118,61	416,61	145,81	R\$ 562,43
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	R\$ 3.229,99	43,07	8,61	20,57	72,25	25,29	R\$ 97,54
3	Assistente Social - CBO 2516-05	R\$ 3.185,34	42,47	8,49	20,28	71,25	24,94	R\$ 96,19

HORA SUPLEMENTAR NOTURNA 50%

ITEM	POSTO DE TRABALHO	SALÁRIO	HORA SALÁRIO NOTURNA COM 50% DE ACRÉSCIMO	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	ENCARGOS SOCIAIS	MONTANTE A	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	VALOR DA HORA SUPLEMENTAR NOTURNA 50%
				20,00%			35,00%	
1	Médico - CBO 2251-25	R\$ 12.416,89	255,43	51,09	121,99	428,51	149,98	R\$ 578,49
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	R\$ 3.229,99	44,30	8,86	21,16	74,31	26,01	R\$ 100,32
3	Assistente Social - CBO 2516-05	R\$ 3.185,34	43,68	8,74	20,86	73,29	25,65	R\$ 98,94

HORA SUPLEMENTAR NOTURNA 100%

ITEM	POSTO DE TRABALHO	SALÁRIO	HORA SALÁRIO NOTURNA COM 100% DE ACRÉSCIMO	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	ENCARGOS SOCIAIS	MONTANTE A	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	VALOR DA HORA SUPLEMENTAR NOTURNA 100%
				20,00%			35,00%	
1	Médico - CBO 2251-25	R\$ 12.416,89	340,58	68,12	162,66	571,35	199,97	R\$ 771,33
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	R\$ 3.229,99	59,06	11,81	28,21	99,08	34,68	R\$ 133,76
3	Assistente Social - CBO 2516-05	R\$ 3.185,34	58,25	11,65	27,82	97,71	34,20	R\$ 131,91

AUXÍLIOS DECORRENTES DE JORNADA SUPLEMENTAR

AUXÍLIO TRANSPORTE					AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		
ITEM	POSTO DE TRABALHO	POR DIA	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	AUXÍLIO TRANSPORTE SUPLEMENTAR	POR DIA (Valor Unitário descontado PAT)	CITL - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	VALE ALIMENTAÇÃO SUPLEMENTAR
			35,00%			35,00%	
1	Médico - CBO 2251-25	R\$ 12,00	4,20	R\$ 16,20	R\$ -	0,00	R\$ 0,00
2	Psicólogo - CBO 2515-10 (Organizacional) ou 2515-40 (Clínico)	R\$ 12,00	4,20	R\$ 16,20	R\$ -	0,00	R\$ 0,00
3	Assistente Social - CBO 2516-05	R\$ 12,00	4,20	R\$ 16,20	R\$ -	0,00	R\$ 0,00

Observações

Horas extras com caráter eventual, sem habitualidade.

Encargos Sociais: Corresponde ao SUBMÓDULO 1 da guia Encargos Sociais (F23)

39,80 %

Limite de H.E.: 6 horas semanais, os contratos de tempo parcial (20 hrs). Conf. Parágrafo 4º do art. 58-A da CLT (Alterado pela Lei 13.467/17).

Adicional Noturno: 20% sobre a hora reduzida de 52,5 min. (((Remun. / (Carga Horária Semanal * 5)) * Adicional Hora Reduzida - 1,1428571) * 20% de AdNt) * Acrésc. 50% ou 100%]

Descanso Semanal Remunerado: Incluído o DSR de 20%* sobre o valor da hora suplementar (art. 73 do Decreto Lei 5452/43 - CLT).

*Percentual obtido considerando-se a média de 25 dias úteis e 5 domingos/ feriados por mês.

Auxílio Transporte: Valor unitário X Quantidade Diária.

* Devido por dia e somente nos casos de H.E. de sábado, domingo ou feriado.

Auxílio Alimentação: Valor diário.

CITL: Conforme cálculo na guia CITL.