



Anexo III – Modelo de Planilha de Custos e Formação de Preços

IDENTIFICAÇÃO		
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	UF:	CEP:
Telefone:		
E-mail:		

Observação: Estes documentos devem ser preenchidos e encaminhados somente pela empresa preliminarmente classificada em primeiro lugar, ou seja, após a fase de lances, quando da solicitação do envio pelo Pregoeiro.

ATENÇÃO: PREENCHER UMA PLANILHA PARA CADA POSTO DE TRABALHO

PLANILHA DE CUSTO DE MÃO DE OBRA - POSTO: _____

IDENTIFICAÇÃO		
Processo: 21490.000096/2025-78		
Pregão Eletrônico Nº		
A	Data de Apresentação da Proposta	
B	Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo	
C	Tipo de Serviço	
D	Vigência Contratual	12 (doze) meses
E	Categoria Profissional	
F	Data Base da Categoria	(dd/mm/aaaa)
G	Enquadramento Tributário da Licitante Proponente	



I – MÃO DE OBRA		
ITEM	REMUNERAÇÃO	VALOR
1	Salário	R\$
2	Outros (especificar)	R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO I		
R\$ _____ (_____)		

II – ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS			
ITEM	GRUPO “A”	%	VALOR
1	13º Salário		R\$
2	Férias e adicional de férias		R\$
VALOR DO GRUPO “A”			R\$
ITEM	GRUPO “B”	%	VALOR
3	INSS		R\$
4	SESI/SESC		R\$
5	SENAI/SENAC		R\$
6	INCRA		R\$
7	Salário Educação		R\$
8	FGTS		R\$
9	Seguro acidente do trabalho/SAT		R\$
10	SEBRAE		R\$
VALOR DO GRUPO “B”			R\$



ITEM	GRUPO "C"	%	VALOR
11	Auxílio Alimentação / Refeição		R\$
12	Transporte		R\$
13	Assistência médica e familiar		R\$
14	Outros (Especificar de acordo com Acordo, Convenção ou Dissídio da categoria)		R\$
VALOR DO GRUPO "C"			R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO II			
R\$ ()			

Obs.: Independente da convenção coletiva das categorias, deverá ser concedido plano de saúde para todos os postos.

III – PROVISÃO PARA RESCISÃO			
ITEM	DESCRIÇÃO	%	VALOR
01	Aviso Prévio Indenizado (*)		R\$
02	Incidência do FGTS sobre o Aviso Prévio Indenizado (**)		R\$
03	Multa do FGTS e contribuição social sobre o Aviso Prévio Indenizado		R\$
04	Aviso Prévio Trabalhado (**)		R\$
05	Incidência dos encargos do GRUPO B sobre o Aviso Prévio Trabalhado		R\$
06	Multa do FGTS e contribuição social sobre o Aviso Prévio Trabalhado		R\$
07	Outros (Especificar)		R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO III			
R\$ ()			

(*) A partir do início da execução do segundo ano de contrato, o custo total previsto inicialmente deve ser excluído da planilha, permanecendo apenas 10% (dez por cento) do índice inicial, até o final do contrato.

(**) Custo não renovável - Percentual máximo de 1,94% no primeiro ano, e, em caso de prorrogação do contrato, o percentual máximo dessa parcela será de 0,194% a cada ano de prorrogação.



IV – AUSÊNCIAS LEGAIS			
ITEM	DESCRIÇÃO	%	VALOR
01	Férias (***)		R\$
02	Ausências Legais		R\$
03	Licença Maternidade/Paternidade		R\$
04	Faltas Legais		R\$
05	Acidente de Trabalho		R\$
06	Outros (Especificar) (***)		R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO IV			
R\$ ()			

(***) Os itens 01 e 06 do Módulo IV referem-se somente aos custos a serem pagos ao repositor pelos dias trabalhados quando da necessidade de substituir a mão de obra alocada na prestação do serviço.

V – INSUMOS DIVERSOS			
ITEM	DESCRIÇÃO	%	VALOR
01	Uniformes (****)		R\$
02	Insumos e Equipamentos		R\$
03	Outros (Especificar)		
VALOR TOTAL DO MÓDULO IV			
R\$ ()			

VI – CUSTOS INDIRETOS E LUCRO			
ITEM	DESCRIÇÃO	%	VALOR
01	Custos Indiretos		R\$
02	Lucro		R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO IV			
R\$ ()			



VII – TRIBUTAÇÃO SOBRE O FATURAMENTO			
ITEM	DESCRIÇÃO	%	VALOR
01	ISS		R\$
02	COFINS		R\$
03	PIS		R\$
VALOR TOTAL DO MÓDULO IV			
R\$ ()			

QUADRO RESUMO DO CUSTO TOTAL DO POSTO		
MÓDULO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
I		R\$
II		R\$
III		R\$
IV		R\$
V		R\$
SUBTOTAL I + II + III + IV + V		R\$
VI		R\$
VII		R\$
SUBTOTAL VI + VII		R\$
VALOR TOTAL POR EMPREGADO		
R\$ ()		

(Local e Data)

(Carimbo e assinatura do responsável)
(Em papel timbrado)