**APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

À Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins

Ref.: EDITAL .................................. N.º ........../.......

Apresentamos a Vossa Senhoria a nossa Proposta de Preços, detalhada nos documentos anexos, para execução da obra de que trata a ............................. nº ..../......., conforme especificações técnicas constantes no respectivo Edital.

Declaramos expressamente que:

a) Executaremos as obras e os serviços pelo preço total de R$................ (preço por extenso), conforme planilha anexa, tomando por base o mês de ........ (mês de referência dos preços que será o da realização da licitação);

b) Concordamos integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da referida licitação, expressas no Edital e anexos.

c) Temos pleno conhecimento do local onde serão executadas as obras e os serviços, objeto desta licitação, para o fiel cumprimento das condições de garantia que oferecemos;

d) Serão de nossa responsabilidade todos os custos relativos à execução do objeto desta licitação, inclusive as obrigações e encargos trabalhistas com o pessoal;

e) Manteremos válidas e imutáveis todas as condições desta proposta pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua apresentação;

f) Comprometemo-nos a não transferir e nem negociar os créditos decorrentes do contrato;

g) Declaramos ainda, que recebemos os documentos relativos a esta licitação e de que temos ciência do inteiro teor do seu conteúdo e condições;

h) Declaramos que estamos de acordo com o prazo de execução, contados a partir da data de emissão da Ordem de Serviço.

i) Se vencedora, forneceremos, no recebimento da Ordem de Serviço, relação de todo pessoal técnico adequado, acompanhada de declaração individual de disponibilidade para a realização do objeto deste edital, bem como a relação, se necessário, de todas as máquinas, equipamentos e demais ferramentas para uso na execução da obra, como também a apresentação da ART de registro do contrato no CREA/CAU.

Esclarecemos finalmente, que o nosso representante credenciado está autorizado e habilitado a prestar a essa Comissão de Licitação os esclarecimentos e informações adicionais que forem considerados necessários.

Os dados da nossa empresa são:

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CNPJ n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Inscrição Estadual n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Fax (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo (do representante legal)

\*Observação: emitir em papel que identifique o licitante.

**MODELO 2**

**PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS DE OBRA - ORÇAMENTO SINTÉTICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANILHA MODELO: PROPOSTA DE PREÇO (orçamento sintético) | | | | | | | |
| (timbre/logo da empresa) | | | | | | | |
| (objeto do Edital) | | | | | | | |
| EMPRESA: (nome da empresa) | | | | | | | |
| DATA: (data da proposta) | | | | | | | |
| PROPOSTA DE PREÇOS (ORÇAMENTO SINTÉTICO)  BASE SINAPI:  BDI:  ÁREA DE CONSTRUÇÃO: | | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNID.** | **QUANT.** | | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** | **CODIGO** |
| 1.0 |  |  |  | |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  | |  |  |  |
| 2.0 |  |  |  | |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  | |  |  |  |
| SUBTOTAL | | | | | |  | |
| BDI | | | | xx % | |  | |
| TOTAL | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO 3**  **PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE BDI** | | | | | | | |
| Ref. ......................................Nº ............../............. | |  | |  | | | |
| Proponente: (Razão Social da empresa proponente) | |  | |  | | | |
| Objeto Licitado: (descrição do objeto) | |  | |  | | | |
| Fórmula sugerida: (Fonte:Acórdão n° 2622/2013) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| COMPOSIÇÃO DO BDI | | | | | | | |
| **Grupo A**  **Despesas indiretas** | AC = taxa de Administração Central; | | | |  | | |
| S = taxa de seguros | | | |  | | |
| **Grupo B**  **Lucro** | R = taxa de risco | | | |  | | |
| G = taxa de garantias | | | |  | | |
| DF = taxa de despesas financeiras | | | |  | | |
| L = taxa de lucro/remuneração | | | |  | | |
| **Grupo C**  **Impostos** | I = taxa de incidência de impostos (PIS, COFINS e ISS) | | | |  | | |
| PIS | | | |  | | |
| COFINS | | | |  | | |
| ISS | | | |  | | |
| \* soma dos impostos (ISS, PIS, Cofins) | | | |  | | |
|  | \*\* aplicação de fórmula proposta | | | |  | | |
| BDI\*\* | | | | | xx% | | |
|  | | | | |  | |
| Obs: considerando ISS = \_\_\_\_% sobre MO = \_\_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_\_% = \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| (percentual de ISS conforme legislação vigente) | | |  | | |  | |
| Município - UF, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO 4** | | | | |
| **PLANILHA DE COMPROMISSO DE CUSTOS UNITÁRIO** | | | | |
| REF..............................................................Nº................./................ | | | | |
| Proponente: (razão social da empresa proponente) | | | | |
| Objeto Licitado: (descrição do objeto) | | | | |
| 0.2.1 | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | COEFICIENTE | PREÇO | TOTAL |
| MÃO - DE - OBRA | | | | |
| 0000 | XXXXXXX |  |  |  |
| 0000 | XXXXXXX |  |  |  |
| TOTAL MÃO DE OBRA | | | |  |
| SERVIÇOS / EQUIPAMENTO | | | | |
| 000 | XXXXXXX |  |  |  |
| 000 | XXXXXXX |  |  |  |
| 0000 | XXXXXXX |  |  |  |
| 0000 | XXXXXXX |  |  |  |
| 0000 | XXXXXXX |  |  |  |
| TOTAL SERVIÇOS / EQUIPAMENTO | | | |  |
| SUBTOTAL: | | | | R$ |
| ENCARGOS (XX %): | | | | R$ |
| TOTAL: | | | | R$ |
| Município-UF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa | | | | |
| **Obs**: Mão de obra, materiais e equipamentos devem ser **descriminadas**, não sendo suficiente a simples referência a esses itens. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODELO 5** | | |
| **PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DOS ENCARGOS SOCIAIS DE HORISTA E DE MENSALISTA** | | |
| REF..............................................................Nº................./................ | | |
| Proponente: (razão social da empresa proponente) | | |
| Objeto Licitado: (descrição do objeto) | | |
| Fonte: SINAPI - Composição de Encargos Sociais *-* (não superior aos praticados Tabela SINAPI) | | |
| **ENCARGOS SOCIAIS SOBRE MÃO DE OBRA NA CONSTRUÇÃO CIVIL** | | |
| GRUPO A | **HORISTA**  **% PROPOSTO** | **MENSALISTA**  **% PROPOSTO** |
| A.01 INSS |  |  |
| A.02 SESI |  |  |
| A.03 SENAI |  |  |
| A.04 INCRA |  |  |
| A.05 SEBRAE |  |  |
| A.06 Salário Educação |  |  |
| A.07 Seguro Contra Acidentes de Trabalho |  |  |
| A.08 FGTS |  |  |
| A.09 SECONCI |  |  |
| SUBTOTAL Grupo A |  |  |
| **GRUPO B** | **HORISTA**  **% PROPOSTO** | **MENSALISTA**  **% PROPOSTO** |
| B.01 Repouso Semanal Remunerado |  |  |
| B.02 Feriados |  |  |
| B.03 Auxilio Enfermidade |  |  |
| B.04 13º Salário |  |  |
| B.05 Licença Paternidade |  |  |
| B.06 Faltas Justificadas |  |  |
| B.07 Dias de Chuvas |  |  |
| B.08 Auxílio Acidente de Trabalho |  |  |
| B.09 Férias Gozadas |  |  |
| B.10 Salário Maternidade |  |  |
| SUBTOTAL Grupo B |  |  |
| **GRUPO C** | **HORISTA**  **% PROPOSTO** | **MENSALISTA**  **% PROPOSTO** |
| C.01 Aviso Prévio Indenizado |  |  |
| C.02 Aviso Prévio Trabalhado |  |  |
| C.03 Férias Indenizadas |  |  |
| C.04 Depósito Rescisão Sem Justa Causa |  |  |
| C.05 Indenização Adicional |  |  |
| SUBTOTAL Grupo C |  |  |
| **GRUPO D** | **HORISTA**  **% PROPOSTO** | **MENSALISTA**  **% PROPOSTO** |
| D.01 Reincidência do Grupo "A" sobre Grupo "B" |  |  |
| D.02 Reincidência do Grupo "A" sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado |  |  |
| SUBTOTAL Grupo D |  |  |
| **TOTAL DE ENCARGOS SOCIAIS (A+B+C+B)** |  |  |
| Município-UF, \_\_\_ de \_\_\_de\_\_\_ | | |
| Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa | | |