



PROPOSTA DE PREÇOS - AJUSTADA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

REF. PREGÃO Nº 006/2017-SESA-PP – SECRETARIA DE SAÚDE

OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos de saúde, visando complementar o quadro, suprindo vacâncias temporárias ocasionadas por licenças de servidores, serviços em programas temporários ou de serviços em que não haja servidor a ser chamado de concurso vigente, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Beberibe.



LOTE I

ITEM	ESPECIFICAÇÕES DO SERVIÇOS	UNID.	QTDE.	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos de saúde, visando complementar o quadro, suprindo vacâncias temporárias ocasionadas por licenças de servidores, serviços em programas temporários ou de serviços em que não haja servidor a ser chamado de concurso vigente, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Beberibe	MÊS	07	521.631,64	3.651.421,48
VALOR TOTAL					3.651.421,48

(três milhões, seiscentos e cinquenta e um mil, quatrocentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos)



PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF										
ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PROF. MÊS	VALOR TOTAL		
1	CLINICO GERAL - SEDE	9.208,33	1.841,67	11.050,00	MÊS	40h semanal	1,00	11.050,00		
2	ENFERMEIRO - SEDE	2.754,17	550,83	3.305,00	MÊS	40h semanal	1,00	3.305,00		
3	DENTISTA - SEDE	2.808,33	561,67	3.370,00	MÊS	40h semanal	1,00	3.370,00		
4	AUXILIAR EM HIGIENE BUCAL - SEDE	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	2,00	2.248,80		
5	AUXILIAR EM ENFERMAGEM - SEDE	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	2,00	2.248,80		
6	CLINICO GERAL - PRAIA	9.604,17	1.920,83	11.525,00	MÊS	40h semanal	2,00	23.050,00		
7	ENFERMEIRO - PRAIA	2.845,83	569,17	3.415,00	MÊS	40h semanal	1,00	3.415,00		
8	DENTISTA - PRAIA	2.883,33	576,67	3.460,00	MÊS	40h semanal	1,00	3.415,00		
9	AUXILIAR EM HIGIENE BUCAL - PRAIA	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	1,00	1.124,40		
10	AUXILIAR EM ENFERMAGEM - PRAIA	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	2,00	2.248,80		
11	FISIOTERAPEUTA - PRAIA	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	40h semanal	1,00	2.750,00		
12	CLINICO GERAL - SERTÃO	10.020,83	2.004,17	12.025,00	MÊS	40h semanal	2,00	24.050,00		
13	ENFERMEIRO - SERTÃO	3.095,83	619,17	3.715,00	MÊS	40h semanal	4,00	14.860,00		
14	DENTISTA - SERTÃO	3.141,67	628,33	3.770,00	MÊS	40h semanal	5,00	18.850,00		
15	AUXILIAR EM HIGIENE BUCAL - SERTÃO	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	3,00	3.373,20		
16	AUXILIAR EM ENFERMAGEM - SERTÃO	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	7,00	7.870,80		
								134.194,80		
VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)										
FATES								5,00	6.709,74	
FUNDO DE RESERVA								3,85	5.166,50	
								10,00	13.419,48	
								18,85	25.295,72	
								SUB-TOTAL (A+B)	159.490,52	
INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)										
PIS								0,65	1.036,69	
COFINS								3,00	4.784,72	
ISS								4,00	6.379,62	
IRRF								1,50	2.392,36	
								9,15	14.593,39	
IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)										
								10,00	13.419,48	
								18,85	25.295,72	
								SUB-TOTAL (A+B)	159.490,52	



VALOR TOTAL (A+B+C) 174.083,91

CAPS

ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PROF. MÊS	VALOR TOTAL
1	PSIQUIATRA	4.650,00	930,00	5.580,00	MÊS	20h semanal	1,00	5.580,00
2	PSICOLOGO	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	30h semanal	1,00	2.750,00
3	ASSISTENTE SOCIAL	1.958,33	391,67	2.350,00	MÊS	30h semanal	1,00	2.350,00
4	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	1,00	1.124,40

VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)

11.804,40

INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

FATES		5,00		590,22
FUNDO DE RESERVA		3,85		454,47
		10,00		1.180,44
		18,85		2.225,13

TAXA DE ADMINISTRAÇÃO

TAXAS E FUNDOS (B)

14.029,53

SUB-TOTAL (A+B)

15.313,23

INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)

PIS		0,65		91,19
COFINS		3,00		420,89
ISS		4,00		561,18
IRRF		1,50		210,44
		9,15		1.283,70

IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)

15.313,23

VALOR TOTAL (A+B+C)

CENTRO DE SAUDE


ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PROF. MÊS	VALOR TOTAL
1	CLINICO GERAL	4.650,00	930,00	5.580,00	MÊS	20h semanal	2,00	11.160,00
2	MÉDICO PEDIATRA	5.833,33	1.166,67	7.000,00	MÊS	40h semanal	1,00	7.000,00
3	DENTISTA	2.808,33	561,67	3.370,00	MÊS	40h semanal	1,00	3.370,00

VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)

21.530,00

INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

FATES		5,00		1.076,50
FUNDO DE RESERVA		3,85		828,91



 Prefeitura Municipal de Beberide

 Fls. 434



		TAXA DE ADMINISTRAÇÃO				10,00		2.153,00	
		TAXAS E FUNDOS (B)				18,85		4.058,41	
		INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)				SUB-TOTAL (A+B)		25.588,41	
	PIS						0,65		166,32
	COFINS						3,00		767,65
	ISS						4,00		1.023,54
	IRRF						1,50		383,83
		IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)				9,15		2.341,34	
		VALOR TOTAL (A+B+C)				VALOR TOTAL (A+B+C)		27.929,75	
NASF									
ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PROF. MÊS	VALOR TOTAL	
1	FISIOTERAPEUTA	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	30h semanal	4,00	11.000,00	
2	EDUCADOR FISICO	1.406,67	281,33	1.688,00	MÊS	40h semanal	1,00	1.688,00	
3	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1.958,33	391,67	2.350,00	MÊS	40h semanal	2,00	4.700,00	
4	PSICÓLOGO	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	40h semanal	1,00	2.750,00	
		VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)				VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO		20.138,00	
		INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO				FATES		1.006,90	
						FUNDO DE RESERVA		775,31	
						TAXA DE ADMINISTRAÇÃO		2.013,80	
						TAXAS E FUNDOS (B)		3.796,01	
		INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)				SUB-TOTAL (A+B)		23.934,01	
		PIS				0,65		155,57	
		COFINS				3,00		718,02	
		ISS				4,00		957,36	
		IRRF				1,50		359,01	
		IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)				9,15		2.189,96	
		VALOR TOTAL (A+B+C)				VALOR TOTAL (A+B+C)		26.123,97	

HOSPITAL MUNICIPAL - PLANTÕES





ITEM	FUNÇÃO	VALOR BRUTO PLANTÃO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PLANTÕES/MÊS	VALOR TOTAL
1	CLÍNICO GERAL - 12H SEMANA	900,00	PLANTAO	12 H	65,00	58.500,00
2	CLÍNICO GERAL - 12H FINAL DE SEMANA	1.000,00	PLANTAO	13 H	50,00	50.000,00
3	ENFERMEIRO - 12H SEMANA	230,00	PLANTAO	14 H	130,00	29.900,00
4	ENFERMEIRO - 12H FINAL DE SEMANA	300,00	PLANTAO	15 H	100,00	30.000,00
VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)						168.400,00
INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO						
	FATES				5,00	8.420,00
	FUNDO DE RESERVA				3,85	6.483,40
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO						16.840,00
TAXAS E FUNDOS (B)						31.743,40
SUB-TOTAL(A+B)						200.143,40
INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)						
	PIS				0,65	1.300,93
	COFINS				3,00	6.004,30
	ISS				4,00	8.005,74
	IRRF				1,50	3.002,15
	IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)				9,15	18.313,12
VALOR TOTAL (A+B+C)						218.456,52

HOSPITAL MUNICIPAL - MÊS								
ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20% E 40%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. PROF. MÊS	VALOR TOTAL
1	ENFERMEIRO	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	40h semanal	2,00	5.500,00
2	TECNICO DE ENFERMAGEM	937,00	187,40	1.124,40	MÊS	40h semanal	13,00	14.617,20
3	TECNICO EM RADIOLOGIA	1.300,00	520,00	1.820,00	MÊS	20h semanal	2,00	3.640,00
4	FARMACEUTICO BIOQUIMICO	1.795,00	359,00	2.154,00	MÊS	20h semanal	1,00	2.154,00
5	PROVISIONAMENTO - ADICIONAL NOTURNO E HORAS EXTRAS (VALOR PROVISIONADO MÊS)							3.000,00
VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)							28.911,20	
INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO								
	FATES						5,00	1.445,56
	FUNDO DE RESERVA						3,85	1.113,08
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO							10,00	2.891,12



UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR E DE SAÚDE LTDA.
 Av. Dr. Argeu Gurgel Braga Herbster, 628 - Bairro Outra Banda - CEP 61.942-005 - Maranguape-CE
 CNPJ 21.420.175/0001-28 - Fone (85) 3341 1433 - e-mail: univida.ce@outlook.com



		TAXAS E FUNDOS (B)		18,85		SUB-TOTAL (A+B)		5.449,76	
		INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)						34.360,96	
	PIS						0,65		223,35
	COFINS						3,00		1.030,83
	ISS						4,00		1.374,44
	IRRF						1,50		515,41
	IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)						9,15		3.144,03
			VALOR TOTAL (A+B+C)						37.504,99
SECRETARIA DE SAUDE									
ITEM	FUNÇÃO	VANCIAMENTO BASE	INSALUB. 20% E 40%	VALOR BASE BRUTO	UNID	CARGA HORÁRIA	QUANT. MÊS	PROF.	VALOR TOTAL
1	ENFERMEIRO	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	40h semanal	1,00		2.750,00
2	ASSISTENTE SOCIAL	1.795,00	359,00	2.154,00	MÊS	30h semanal	1,00		2.154,00
3	FISIOTERAPEUTA I	2.291,67	458,33	2.750,00	MÊS	30h semanal	3,00		8.250,00
4	TECNICO DE RADIOLOGIA	1.300,00	520,00	1.820,00	MÊS	40h semanal	1,00		1.820,00
5	FARMACEUTICA BIOQUIMICO	1.795,00	359,00	2.154,00	MÊS	40h semanal	1,00		2.154,00
			VALOR BRUTO DA REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS (A)						17.128,00
INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO									
	FATES						5,00		856,40
	FUNDO DE RESERVA						3,85		659,43
			TAXA DE ADMINISTRAÇÃO				10,00		1.712,80
			TAXAS E FUNDOS (B)				18,85		3.228,63
			VALOR TOTAL (A+B)						20.356,63
INCIDENTES SOBRE O SUB-TOTAL (A+B)									
	PIS						0,65		132,32
	COFINS						3,00		610,70
	ISS						4,00		814,27
	IRRF						1,50		305,35
	IMPOSTOS E TRIBUTOS (C)						9,15		1.862,64
			VALOR TOTAL (A+B+C)						22.219,27





Declaramos que no preço proposto, bem como nos lances verbais, estão inclusos todos os custos necessários para execução dos serviços, objeto da licitação, como todos os tributos, encargos, taxas e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta Proposta.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 3.651.421,48 (três milhões, seiscentos e cinquenta e um mil, quatrocentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos).

RAZÃO SOCIAL: UNIVIDA – COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS EM ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR E SAÚDE LTDA.

CNPJ: 21.420.175/0001-28

ENDEREÇO: AVENIDA DR. ARGEU GURGEL BRAGA HEBSTER, 628, Sala 16, OUTRA BANDA - Maranguape – CE, CEP - 61.940-005.

FONE: (85) 3341 1433

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3302-2

C/C: 64.729-2

O prazo de eficácia desta proposta é de **90 (noventa) dias**, a contar da data de entrega de seu respectivo envelope.

Maranguape - CE, 04 de Agosto de 2017.


UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS EM ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR E DE SAÚDE LTDA.
Adriani de Paulo Lima
Presidente

21.420.175/0001-28
UNIVIDA COOPERATIVA DE TRABALHO
E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRÉ-
HOSPITALAR E DE SAÚDE LTDA.
Rua Dr. Argeu Gurgel Braga Hebstler, 628
Outra Banda - CEP: 61.942-005
MARANGUAPE - CE.

