

| NOME DA EMPRESA: | | | | | | HOSPITAL DO IDOSO ZILDA ARNS- HIZA | | |
|---|--------------|---|------------------------|-------------------|-----------|---|---------------------|-------------|
| FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES AOS PACIENTES, ACOMPANHANTES DE PACIENTES E EMPREGADOS DAS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA – FEAES, PELO PERÍODO DE 24 (VINTE QUATRO) MESES” | | | | | | | | |
| Município/ UF | | Ano do Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo: | | | | Datada proposta: | | |
| MONTANTE A: MÃO- DE- OBRA (Vermódulo 1) | | | | | | | | |
| SALÁRIOS E ADICIONAIS | Salário | Encargos Salariais | | | SUB-TOTAL | QTDE | Valor por empregado | Valor total |
| | | % Insalubre | Adicional Insalubridad | Adicional Noturno | | | | |
| Nutricionista Supervisor | | – | | | | 1 | R\$ | R\$ |
| Nutricionista Produção | | – | | | | 1 | R\$ | R\$ |
| Nutricionista Clínica | | 20,00% | | | | 3 | R\$ | R\$ |
| Auxiliar Administrativo | | – | | | | 1 | R\$ | R\$ |
| Estoquista | | – | | | | 1 | R\$ | R\$ |
| Cozinheiro | | – | | | | 4 | R\$ | R\$ |
| Auxiliar de cozinha | | – | | | | 4 | R\$ | R\$ |
| Auxiliar de cozinha (noturna) | | - | | 20,00% | | 2 | R\$ | R\$ |
| Copeira | | 20,00% | | | | 18 | R\$ | R\$ |
| Copeira (noturna) | | 20,00% | | 20,00% | | 2 | R\$ | R\$ |
| SUBTOTAL | | | | | | 37 | R\$ | R\$ |
| ENCARGOS SOCIAIS (ver módulo 2) | | | | | | | | |
| MONTANTE B | | | | | | | | |
| Das Provisões de 13º, férias | % de cálculo | Valor de base | | | QTDE | Valor por empregado | Valor total | |
| Provisão de Férias (11,11%) | 11,11% | | | | | | | |
| Provisão de 13º (8,33%) | 8,33% | | | | | | | |
| Total de Provisões | | | | | | | | |
| Encargos Sociais | % de cálculo | | | | QTDE | TOTAL | TOTAL | |
| INSS | 20,00% | | | | | | | |
| Salário Educação | 2,50% | | | | | | | |
| SAT/RAT | 1% a 3% | | | | | | | |
| SESC ou SESI | 1,50% | | | | | | | |
| SENAI- SENAC | 1,00% | | | | | | | |
| SEBRAE | 0,60% | | | | | | | |
| INCRA | 0,20% | | | | | | | |
| FGTS | 8,00% | | | | | | | |
| TOTAL - B | | | | | | | R\$ | |
| SUB-TOTAL: (A + B) | | | | | | | R\$ | |
| BENEFÍCIOS (Conforme CCT)- (Ver sub- módulo 2.3) | | | | | | | | |
| MONTANTE C - Benefícios da C.C.T | | | | | | | | |

| ITEM | QUANTIDADE | VALOR/ UN. | TOTAL | |
|--|---------------------------------|----------------|-------------|-----|
| Vale Alimentação / Cesta Básica | | R\$ | R\$ | |
| Vale Transporte | | R\$ | R\$ | |
| Assistência Médica | | R\$ | R\$ | |
| Outros (especificar) | | R\$ | R\$ | |
| | | R\$ | R\$ | |
| TOTAL - C | | | | |
| SUB-TOTAL (A+B+ C) | | | | |
| INSUMOS (Ver módulo 5) | | | | |
| MONTANTE D - Insumos | | | | |
| ITEM | QUANTIDADE | VALOR/ UN. | TOTAL | |
| Uniformes | | R\$ | R\$ | |
| Materiais | | R\$ | R\$ | |
| Equipamentos | | R\$ | R\$ | |
| Outros (especificar) | | R\$ | R\$ | |
| | | R\$ | R\$ | |
| TOTAL - D | | | | |
| SUB-TOTAL (A+B+ C+ D) | | | | |
| CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS, IMPOSTOS E LUCRO (Ver módulo 6) | | | | |
| MONTANTE E - CUSTOS INDIRETOS | Valor de base | Percentual | Valor | |
| Custos indiretos (Taxa Administração) | R\$ | % | R\$ | |
| Lucro | R\$ | % | R\$ | |
| Tributos Federais (especificar) | R\$ | % | R\$ | |
| Tributos Estaduais (especificar) | R\$ | % | R\$ | |
| Tributos Municipais (especificar) | R\$ | % | R\$ | |
| TOTAL- E | | | | |
| SUB-TOTAL (A+B+C+D+E) | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ |
| REFEIÇÕES (Ver Módulo 7) | | | | |
| MONTANTE F - REFEIÇÕES | | | | |
| ITEM | Quantidade mensal (EXPECTATIVA) | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | |
| VALOR TOTAL (expectativa de produção mensal) | - | - | R\$ 0,00 | |
| VALOR GLOBAL DA PROPOSTA (Soma dos montantes A, B, C, D, E e F) | | | | R\$ |
| VALOR GLOBAL DA PROPOSTA PARA 24 meses | | | | R\$ |