

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\$