

MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO, MELHORIAS OPERACIONAIS, LIGAÇÕES PREDIAIS, SERVIÇOS COMERCIAIS E HIDROMETRIA NOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO ESPÍRITO SANTO

COMPOSIÇÃO ANALÍTICA DE PREÇO UNITÁRIO

LCE:	
NI DO SERVIÇO:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:	
UNIDADE:	
CARGA HORÁRIA MENSAL:	44 HORAS SEMANAIS - SEGUNDA A SEXTA
DIAS TRABALHADOS NO MÊS:	21,429
DATA BASE CCT OU ACT REGISTRADA:	
NÚMERO DE REGISTRO NO MTE:	
SINDICATO DA CATEGORIA:	
EMPRESA OU SINDICATO PATRONAL:	
CATEGORIA PROFISSIONAL ACT OU CCT:	

ITEM	DESCRIÇÃO	FÓRMULAS	VALORES	REFERÊNCIAS UTILIZADAS DO CCT OU ACT OU LEIS OU OUTROS
A	CUSTOS SALARIAIS	A.1*A.2*(1+A.3)		
A.1	SALÁRIO BASE MENSAL:			
A.2	FATOR MULTIPLICADOR:			
A.3	ENCARGOS SOCIAIS:	%		
B	BENEFÍCIOS:	B.1+B.2+B.3+B.4+B.5+B.7		
B.1	ALIMENTAÇÃO:			
	VALOR TOTAL:			
	DESCONTO:			
B.2	CAFÉ DA MANHÃ OU DA TARDE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
B.3	AUXILIO SAÚDE:			
B.4	VALE TRANSPORTE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
	DESCONTO:			
B.5	SEGURO:			
B.6	CESTA NATALINA:			
B.7	OUTROS			
C	DIVERSOS	C.1+C.2+C.3+C.4		
C.1	UNIFORME:			
C.2	EPI'S:			
C.3	TREINAMENTOS E CURSOS:			
C.4	OUTROS:			
D	CUSTO UNITÁRIO FINAL	A+B+C		
E	BDI:	%		
F	PREÇO UNITÁRIO FINAL:	D* (1+E)		

NOTAS:

1. Todos os valores devem acompanhar, no mínimo, o que consta na prescrição técnica dos serviços e nos demais documentos do edital.
2. O adicional de insalubridade será remunerado em serviço específico da planilha.
3. O adicional de periculosidade, quando devido, deverá ser preenchido no subitem A.2.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA COMPOSIÇÃO

EMPRESA:

NOME DO

PROFISSIONAL:

FORMAÇÃO:

REGISTRO CONSELHO

DE CLASSE:

ASSINATURA:

MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO, MELHORIAS OPERACIONAIS, LIGAÇÕES PREDIAIS, SERVIÇOS COMERCIAIS E HIDROMETRIA NOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO ESPÍRITO SANTO

COMPOSIÇÃO ANALÍTICA DE PREÇO UNITÁRIO

LCE:	
NI DO SERVIÇO:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:	
UNIDADE:	
CARGA HORÁRIA MENSAL:	12 HORAS/DIURNAS - ESCALA 12:36 COM REFEIÇÃO
DIAS TRABALHADOS NO MÊS:	15
DATA BASE CCT OU ACT REGISTRADA:	
NÚMERO DE REGISTRO NO MTE:	
SINDICATO DA CATEGORIA:	
EMPRESA OU SINDICATO PATRONAL:	
CATEGORIA PROFISSIONAL ACT OU CCT:	

ITEM	DESCRIÇÃO	FÓRMULAS	VALORES	REFERÊNCIAS UTILIZADAS DO CCT OU ACT OU LEIS OU OUTROS
A	CUSTOS SALARIAIS	A.1*A.2*(1+A.3)		
A.1	SALÁRIO BASE MENSAL:			
A.2	FATOR MULTIPLICADOR:			
A.3	ENCARGOS SOCIAIS:	%		
B	BENEFÍCIOS:	B.1+B.2+B.3+B.4+B.5+B.7		
B.1	ALIMENTAÇÃO:			
	VALOR TOTAL:			
	DESCONTO:			
B.2	CAFÉ DA MANHÃ OU DA TARDE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
B.3	AUXILIO SAÚDE:			
B.4	VALE TRANSPORTE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
	DESCONTO:			
B.5	SEGURO:			
B.6	CESTA NATALINA:			
B.7	OUTROS			
C	DIVERSOS	C.1+C.2+C.3+C.4		
C.1	UNIFORME:			
C.2	EPI'S:			
C.3	TREINAMENTOS E CURSOS:			
C.4	OUTROS:			
D	CUSTO UNITÁRIO FINAL	A+B+C		
E	BDI:	%		
F	PREÇO UNITÁRIO FINAL:	D* (1+E)		

NOTAS:

1. Todos os valores devem acompanhar, no mínimo, o que consta na prescrição técnica dos serviços e nos demais documentos do edital.
2. O adicional de insalubridade será remunerado em serviço específico da planilha.
3. O adicional de periculosidade, quando devido, deverá ser preenchido no subitem A.2.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA COMPOSIÇÃO

EMPRESA:

NOME DO

PROFISSIONAL:

FORMAÇÃO:

REGISTRO CONSELHO

DE CLASSE:

ASSINATURA:

MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO, MELHORIAS OPERACIONAIS, LIGAÇÕES PREDIAIS, SERVIÇOS COMERCIAIS E HIDROMETRIA NOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO ESPÍRITO SANTO

COMPOSIÇÃO ANALÍTICA DE PREÇO UNITÁRIO

LCE:	
NI DO SERVIÇO:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:	
UNIDADE:	
CARGA HORÁRIA MENSAL:	12 HORAS - ESCALA 12:36 COM REFEIÇÃO - 19:00 ÀS 07:00 HORAS
DIAS TRABALHADOS NO MÊS:	15
DATA BASE CCT OU ACT REGISTRADA:	
NÚMERO DE REGISTRO NO MTE:	
SINDICATO DA CATEGORIA:	
EMPRESA OU SINDICATO PATRONAL:	
CATEGORIA PROFISSIONAL ACT OU CCT:	

ITEM	DESCRIÇÃO	FÓRMULAS	VALORES	REFERÊNCIAS UTILIZADAS DO CCT OU ACT OU LEIS OU OUTROS
A	CUSTOS SALARIAIS	$[A.2*(A.1+A.3)]*(1+A.4)$		
A.1	SALÁRIO BASE MENSAL:			
A.2	FATOR MULTIPLICADOR:			
A.3	ADICIONAL NOTURNO:			
A.4	ENCARGOS SOCIAIS:	%		
B	BENEFÍCIOS:	$B.1+B.2+B.3+B.4+B.5+B.7$		
B.1	ALIMENTAÇÃO:			
	VALOR TOTAL:			
	DESCONTO:			
B.2	CAFÉ DA MANHÃ OU DA TARDE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
B.3	AUXILIO SAÚDE:			
B.4	VALE TRANSPORTE:			
	VALOR UNITÁRIO:			
	DESCONTO:			
B.5	SEGURO:			
B.6	CESTA NATALINA:			
B.7	OUTROS			
C	DIVERSOS	$C.1+C.2+C.3+C.4$		
C.1	UNIFORME:			
C.2	EPI'S:			
C.3	TREINAMENTOS E CURSOS:			
C.4	OUTROS:			
D	CUSTO UNITÁRIO FINAL	$A+B+C$		
E	BDI:	%		
F	PREÇO UNITÁRIO FINAL:	$D*(1+E)$		

NOTAS:

1. Todos os valores devem acompanhar, no mínimo, o que consta na prescrição técnica dos serviços e nos demais documentos do edital.
2. O adicional de insalubridade será remunerado em serviço específico da planilha.
3. O adicional de periculosidade, quando devido, deverá ser preenchido no subitem A.2.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA COMPOSIÇÃO

EMPRESA: _____

NOME DO

PROFISSIONAL: _____

FORMAÇÃO: _____

REGISTRO CONSELHO

DE CLASSE: _____

ASSINATURA: _____