ANEXO II - MODELO PARA COMPLEMENTO DA HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA CURRICULAR DA EQUIPE TÉCNICA | | | | | | | CODIGO:  HAB-I | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | EDITAL: | |
| NOME DO TÉCNICO: | | | | | | | | |
| ATUAÇÃO NO PROJETO: | | | ATUAÇÃO:  ( ) PERM. ( ) EVENT. | NASCIMENTO: | NACIONALIDADE: | | | |
| INSTRUÇÃO | | | | | | | | |
| ESCOLARIDADE | | | ESTABELECIMENTO | LOCAL | DURAÇÃO | | | ANO CONCL. |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| ANO | EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| CONCORDO EM PARTICIPAR DESTE OBJETO (ASSINATURA): | | | | Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: | | | | |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | DATA: | | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - PREENCHER UMA FICHA PARA O COORDENADOR E PARA OS PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE CHAVE  2 - JUNTAR COMPROVANTES DE ESCOLARIDADE (GRADUAÇÃO, ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO E DOUTORADO)  3 - RELACIONAR ATIVID. REPRESENTAT. DA EXP. PROFISSIONAL, C/ DESTAQUE PARA OS SERV. SIMILARES AO OBJETO  4 - JUNTAR OS COMPROVANTES DA EXP. PROFISSIONAL, CERTIFICADOS PELA UNIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EQUIPE TÉCNICA | | | | | | | CODIGO:  HAB-II |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | |
| PROJETO: | OBJETO: | | | | | | EDITAL: |
| CATEGORIA | SÍMBOLO | PROFISSÃO/FUNÇÃO | | QTD. | TOTAL HOMENS/MÊS | | ATUAÇÃO  ( ) P ( ) E |
| **NÍVEL SUPERIOR** |  |  | |  |  | |  |
| Profissional Master | C | Consultor | |  |  | |  |
| Profissional Sênior Coord. | P0 | Coordenador | |  |  | |  |
| Profissional Sênior | P1 | Supervisor | |  |  | |  |
| Profissional Médio | P2 |  | |  |  | |  |
| Profissional Júnior | P3 |  | |  |  | |  |
| Profissional Trainee | P4 |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| NÍVEL TÉCNICO |  |  | |  |  | |  |
| Técnico Sênior | T1 | Topógrafo | |  |  | |  |
| Técnico Sênior | T1 | Desenhista/Cadista | |  |  | |  |
| Técnico Sênior | T1 | Laboratorista de Solos | |  |  | |  |
| Técnico Médio | T2 | Topógrafo Nivelador | |  |  | |  |
| Técnico Júnior | T3 | Auxiliar de Topógrafo | |  |  | |  |
| Técnico Júnior | T3 | Auxiliar de Laborat. Solo | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **NÍVEL AUXILIAR** |  |  | |  |  | |  |
| Auxiliar Sênior | A1 | Chefe de Escritório | |  |  | |  |
| Auxiliar Médio | A2 | Motorista | |  |  | |  |
| Auxiliar Médio | A2 | Almoxarife | |  |  | |  |
| Auxiliar Júnior | A3 | Auxiliar de Escritório | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **APOIO** |  |  | |  |  | |  |
| Operário não Qualificado | OP | Servente/Faxineira | |  |  | |  |
| Operário não Qualificado | OP | Auxiliar de Campo | |  |  | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | DATA: | |
| LEGENDA:  1 - O SÍMBOLO “P” SERÁ USADO PARA TODOS DE NÍVEL SUPERIOR, INCLUSIVE COORDENADOR E SUPERVISOR.  2 - O SÍMBOLO “T” SERÁ USADO PARA TODOS DE NÍVEL MÉDIO, INCLUSIVE TOPÓGRAFOS, LABORATORISTAS, CADISTAS, ETC   3 - O SÍMBOLO “A” INCLUI AUXILIARES DE CAMPO, DE LABORATÓRIO, SECRETÁRIAS, DIGITADORES, ARQUIVISTAS. ETC   4 - CATEGORIA MASTER (EXPERIÊNCIA ACIMA DE 10 ANOS)  5 - CATEGORIA SÊNIOR (EXPERIÊNCIA ACIMA DE 10 ANOS)  6 - CATEGORIA MÉDIO (EXPERIÊNCIA > 5 E < 10 ANOS)   7 - CATEGORIA JÚNIOR (EXPERIÊNCIA > 2 E < 5 ANOS)  8 - CATEGORIA TRAINEE (EXPERIÊNCIA > 6 MESES E < 2 ANOS) | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA DE PERMANÊNCIA – NÍVEL SUPERIOR | | | | | | | | | | CODIGO:  HAB-III | | | | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | | | | EDITAL: | | | | |
| TAREFA | EQUIPE PROPOSTA | | | LOCAL  TRABALHO | | ATUAÇÃO | | Nº DE HOMENS X MÊS | | | | | | |
| ESPECIALIDADE | PROFISSÃO | FUNÇÃO | INIC. | FIM | C | P0 | | P1 | P2 | P3 | P4 |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HOMENS X MÊS POR CATEGORIA** | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | DATA: | | | | | | |
| OBSERVAÇÃO:  O TOTAL DE HOMENS X MÊS POR CATEGORIA DEVERÁ ESTAR COMPATÍVEL COM A QUANTIDADE RELACIONADA NO PPED – I | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA DE PERMANÊNCIA - NÍVEL TÉC E AUX. | | | | | | | | | | | | | CODIGO:  HAB-IV | | | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | | | | | | | EDITAL: | | | |
| TAREFA | EQUIPE PROPOSTA | | | LOCAL  TRABALHO | ATUAÇÃO | | | Nº DE HOMENS X MÊS | | | | | | | | |
| FUNÇÃO | | QTD. | INIC. | | FIM | T1 | T2 | T3 | | A1 | | A2 | A3 | OP |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **TOTAL DE HOMENS X MÊS POR CATEGORIA** | | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | | | DATA: | | | | | |
| OBSERVAÇÃO:  O TOTAL DE HOMENS X MÊS POR CATEGORIA DEVERÁ ESTAR COMPATÍVEL COM A QUANTIDADE RELACIONADA NO PPED – I | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO II - MODELO DA PROPOSTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROPOSTA DE SERVIÇOS DE PEDOLOGIA | | | | | | | | | | | | | CODIGO: | |
| **PPED** | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROJETO: | | | | | OBJETO: | |  |  |  |  |  |  | EDITAL: | |
|  | | |  |  |  | | | | | | |  |  | |
| **SERVIÇOS PAGOS A PREÇO GLOBAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUSTOS DIRETOS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 - MOBILIZAÇÃO (PPED-VII) | | | | | | | | | | | | |  | |
| A2 - DESMOBILIZAÇÃO (PPED-VII) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **A - TOTAL DA MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **MÃO-DE-OBRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| B1 - TOTAL SALÁRIOS DA EQUIPE COM VÍNCULO (PPED-I) | | | | | | | | | | | | |  | |
| B2 - TOTAL SALÁRIO DO AUTÔNOMO (PPED-I) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **B - TOTAL DE SALÁRIO DAS EQUIPE** | | | | | | | | | | | | |  | |
| C1 - ENCARGOS SOCIAiS DE B1 (......% DO B1) (PPED-X) | | | | | | | | | | | | |  | |
| C2 - ENCARGOS SOCIAIS DE B2 (......% DO B2) (PPED-X) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C - TOTAL DE ENCARGOS SOCIAIS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **OUTRAS DESPESAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| D - DESPESAS COM VIAGENS (PPED-II) | | | | | | | | | | | | |  | |
| E - SERVIÇOS GRÁFICOS (PPED-III) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DE OUTRAS DESPESAS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DOS CUSTOS DIRETOS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **CUSTOS INDIRETOS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| F - CUSTO DE ADMINISTRAÇÃO = (........% DO ITEM B) (PPED-VIII) | | | | | | | | | | | | |  | |
| G - REMUNERAÇÃO DA EMPRESA (LUCRO) = (........% DOS ITENS A+B+C+D+E+F+G) | | | | | | | | | | | | |  | |
| H - DESPESAS FISCAIS = (......% = **DF'** DOS ITENS A+B+C+D+E+F+G+H) (PPED-IX) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DOS CUSTOS INDIRETOS** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DOS SERVIÇOS PAGOS A PREÇO GLOBAL** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **SERVIÇOS PAGOS A PREÇO UNITÁRIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| I - SERVIÇOS PEDOLÓGICOS (PPED-IV) | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DOS SERVIÇOS PAGOS A PREÇO UNITÁRIO** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **TOTAL DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | |  | |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | | | | | DATA: | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |
| OBSERVAÇÃO: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SALÁRIOS DA EQUIPE TÉCNICA | | | | | | | | | | CODIGO:  PPED - I | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | | OBJETO: | | | | | | | EDITAL: | |
| **EQUIPE TÉCNICA** | | | **COMPOSIÇÃO DOS SALÁRIOS POR CATEGORIA** | | | | | | | **CUSTOS** | |
| CATEGORIA  (1) | S  (2) | QTD  (3) | SALÁRIO  CATEG.  (4) | ENCARG.  SOCIAIS  (5) | CUSTO  ADM.  (6) | REM EMP  LUCRO  (7) | | DESP. FISCAIS  (8) | SALÁRIO  MENSAL  (9) | SALÁRIO  B1  (10) | SALÁRIO  B2  (11) |
| NÍVEL SUPERIOR |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Máster-Cons | C |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Sênior-Coor. | P0 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Sênior | P1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Médio | P2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Júnior | P3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Profissional Trainee | P4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| NÍVEL TÉCNICO |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Técnico Sênior | T1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Técnico Médio | T2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Técnico Júnior | T3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| NÍVEL AUXILIAR |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Auxiliar Sênior | A1  A2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Auxiliar Médio | A2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Auxiliar Júnior | A3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| OPERACIONAL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Operário não qualificado | OP |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **TOTAIS DOS CUSTOS DE SALÁRIOS DA EQUIPE TÉCNICA** | | | | | | | | | |  |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 – UTILIZAR OS PARÂMETROS DE CLASSIFICAÇÃO INDICADOS NO HAB-II EQUIPE TÉCNICA  2 – UTILIZAR OS SÍMBOLOS INDICADOS NO HAB-II EQUIPE TÉCNICA  3 - INDICAR QTD HOMENS POR CATEGORIA. DEVERÁ SER A MESMA INDIC. NO CRON. PERMANÊNCIA HAB - III E HAB - IV  4 – INIDICAR O SALÁRIO BASE DA CATEGORIA  5 - ENCARGOS SOCIAIS, APLICAR NO MÁXIMO 20% PARA AUT. E 75,40% PARA EMPREGADO COM VÍNCULO DETALHAR NO PPED-X  6 - CUSTO DE ADMINISTRAÇÃO, APLICAR NO MÁXIMO 25% SOBRE O SALÁRIO BASE DA CATEGORIA.  7 - REMUNERAÇÃO DA EMPRESA (LUCRO), APLICAR NO MÁXIMO 10% SOBRE O SALÁRIO DA CATEG + ENC. SOCIAIS + CUS. DE ADM.  8 - DESP. FISCAIS, APLICAR O DF'CALC. NO PPED-IX SOBRE O SALÁRIO DA CATEG. + ENC. SOCIAIS + CUSTO DE ADM. + LUCRO  9 - PREÇO DO HOMEM X MÊS POR CATEGORIA = SOMATÓRIO DOS ITENS (4) + (5) + (6) + (7) + (8)  10 - SALÁRIOS DE B1 = SALARIO DOS EMPREGADOS COM VÍNCULO X QTD HOMEM X MÊS. EXPORTAR O TOTAL PARA LINHA B1 DO PPED  11 - SALÁRIO DE B2 = SALÁRIO DO AUTÔNOMO X QTD HOMEM X MÊS. EXPORTAR O TOTAL PARA A LINHA B2 DO PPED | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIAGENS DA EQUIPE TÉCNICA | | | | | | | | | | | CODIGO:  PPED -II |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | | | | | EDITAL: |
| SÍMBOLO | ROTEIRO | | PASSAGENS | | | | | DIÁRIAS | | | |
| QTD. | | CUSTO UNITÁRIO | CUSTO TOTAL | | QTD | | CUSTO UNITÁRIO | CUSTO  TOTAL |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **TOTAIS DOS CUSTOS COM PASSAGENS E DIÁRIAS** | | | | | |  | |  | |  |  |
| **TOTAL DO CUSTO COM VIAGENS** | | | | | | | | | | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | DATA: | | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - VIAGENS DURANTE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, INCLUÍNDO REUNIÕES NA ADM. CENTRAL DA CODEVASF  2 - NÂO INCLUIR AS VIAGENS COM MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO DA EQUIPE QUE SERÃO CALCULADOS NO PPED-VII  3 - AS DIÁRIAS COBREM DESPESAS COM TAXI, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM.  4 - EXPORTAR O TOTAL DO CUSTO COM PASSAGENS E DIÁRIAS PARA A LINHA "D" DO PPED  5 – INDICAR AO LADO ESQUERDO DA QTD, (A) PARA AS PASSAGENS AÉREAS E (T) PARA AS TERRESTRES | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇOS GRÁFICOS | | | | | | | CODIGO:  PPED -III |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | |
| PROJETO: | OBJETO: | | | | | | EDITAL: |
| DISCRIMINAÇÃO | | QTD. | Nº DE  VIAS | | CUSTOS | | |
| UNITÁRIO | | TOTAL |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | |  |
| **RESERVA DE 10%** | | | | | | |  |
| **TOTAL DOS SERVIÇOS GRÁFICOS** | | | | | | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 – RELACIONAR OS RELATÓRIOS COM RESPECTIVAS QTD E Nº DE VIAS, BEM COMO SEUS CUSTOS COM IMPRESSÃO  2 - EXPORTAR O TOTAL PARA A LINHA "E" DO PPED | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇOS PEDOLÓGICOS | | | | | | CODIGO:  PPED -IV  - VIII |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | |
| PROJETO: | OBJETO: | | | | | EDITAL: |
| DISCRIMINAÇÃO | | UNID. | QTD. | | PREÇOS | |
| UNITÁRIO | TOTAL |
| Tradagens | | unid | 6965 | |  |  |
| Abertura e descrição de trincheiras | | unid | 1393 | |  |  |
| Análises completas de trincheiras | | unid | 139 | |  |  |
| Análises parciais de trincheiras | | unid | 139 | |  |  |
| Picadas manuais | | km | 50 | |  |  |
| Teste de condutividade hidráulica tipo porchet | | ens | 48 | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **TOTAL DOS SERVIÇOS PEDOLÓGICOS** | | | | | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | |
| ASSINATURA: | | | | | | DATA: |
| OBSERVAÇÕES:  1 - OS SERVIÇOS PAGOS A PREÇOS UNITÁRIOS INCLUEM OS CUSTOS DE MÃO-DE-OBRA, EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS UTILIZADOS NA SUA EXECUÇÃO, BEM COMO LUCRO, CUSTOS DE ADMINISTRAÇÃO E DESPESAS FISCAIS  2 - EXPORTAR O TOTAL PARA A LINHA “I” DO PPDE | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA FÍSICO | | | | | | | | | | | | | | | | | CODIGO:  PPED -V | | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | | OBJETO: | | | | | | | | | | | | | | EDITAL: | | |
| SEQ | COD | TAREFA/ATIVIDADE | DURAÇÃO  DIAS | DATA | | | EXERCÍCIO | | | | | | | | | | | | |
|  | INICIO | FIM | | MÊS 1 | MÊS 2 | MÊS 3 | MÊS 4 | MÊS 5 | MÊS 6 | MÊS 7 | MÊS 8 | MÊS 9 | | MÊS10 | MÊS11 | MÊS12 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | | | | | | | | DATA: | | | |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA FINANCEIRO | | | | | | | CODIGO:  PPED -VI |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | EDITAL: |
| SEQ. | TAREFA | RELATÓRIO/SERVIÇO DE CAMPO | DIAS  CORRIDOS | | SERVIÇOS PAGOS À | | |
| PREÇO GLOBAL | | PREÇO UNIT. |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| **TOTAL DA FOLHA** | | | | |  | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - O CRONOGRAMA FINANCEIRO DEVERÁ ESTAR COMPATÍVEL COM O CRONOGRAMA FÍSICO PPED–V  2 - SE NECESSÁRIO PREENCHER MAIS DE UMA FOLHA | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO | | | | | | | | CODIGO:  PPED -VII |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | |
| PROJETO: | OBJETO: | | | | | | | EDITAL: |
| DISCRIMINAÇÃO | UNID. | QTD. | CUSTOS UNITÁRIOS | | | CUSTOS TOTAIS | | |
| MOBILIZAÇÃO | DESMOBILIZ. | | MOBILIZAÇÃO | | DESMOBILIZ. |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
| **CUSTOS TOTAIS DE MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO** | | | | | |  | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - RELACIONAR AS PASSAGENS E DIÁRIAS PARA DESLOC. DA EQUIPE NA MOBILIZAÇÃO/DESMOBILIZAÇÃO  2 - EXPORTAR OS TOTAIS DE MOBILIZAÇÃO E DESMOBILIZAÇÃO, RESPECTIVAMENTE, PARA 'A1" E "A2" DO PPED | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DETALHAMENTO DO CUSTO DE ADMINISTRAÇÃO | | | | | | | | CODIGO:  PPED -VIII | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | | EDITAL: | |
| SEQ. | DISCRIMINAÇÃO | | | | | | VALORES | | |
| % | | R$ |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
| **CUSTOS TOTAIS DE ADMINISTRAÇÃO** | | | | | | |  | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  RELACIONAR OS CUSTOS DE ADMINISTRAÇÃO COM RESPECTIVOS % INCIDENTES NA MÃO-DE-OBRA DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| DETALHAMENTO DAS DESPESAS FISCAIS | | | | | | | | CODIGO:  PPED - IX | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | | | | | EDITAL: | |
| DISCRIMINAÇÃO 1 | | | VALORES | | | | | | |
| DF % 2 | | DF ’ % 3 | | | R$ | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| **TOTAIS DAS DESPESAS FISCAIS** | | | | | |  | |  | |
| NOME DO INFORMANTE: | | | | QUALIFICAÇÃO: | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - DISCRIMINAR OS TRIBUTOS QUE INCIDEM SOBRE OS CUSTOS DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  **2 -** DF = INDICAR O % DE CADA TRIBUTO E A SOMA DOS MESMOS (ex: ISS 5% + PIS 1,65% + COFINS 7,60% = 14,25%)  3 - AS DESPESAS FISCAIS (**DF**) INCIDEM SOBRE O TOTAL DA FATURA E NÃO SOBRE OS CUSTOS INCORRIDOS, DEVENDO SER CALCULADO O **DF'** APLICANDO-SE A SEGUINTE FÓRMULA:  **DF**' = { [ 1 / ( 1 - DF) ] - 1 } x 100  DF**'** = { [ 1 / ( 1 - 0,1425 ) ] - 1 } x 100  **DF' = 0,1662 ou 16,62%** . APLICAR O % ENCONTRADO NA LINHA "I" DO FPRO PARA CALCULAR AS DESPESAS FISCAIS  O TOTAL CALCULADO NA LINHA “H” DO PPED SERÁ IMPORTADO PARA COMPOR ESTE DETALHAMENTO | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DETALHAMENTO DOS ENCARGOS SOCIAIS | | | | CODIGO:  PPED -X | |
| NOME DA EMPRESA: | | | | | |
| PROJETO: | | OBJETO: | | EDITAL: | |
| ITEM | DISCRIMINAÇÃO | | VALORES | | |
| % | | R$ |
| **A** | ENCARGOS SOCIAIS BÁSICOS | |  | |  |
| A1 | Seconci | |  | |  |
| A2 | INSS | |  | |  |
| A3 | FGTS | |  | |  |
| A4 | Incra | |  | |  |
| A5 | Salário Educação | |  | |  |
| A6 | Sebrae | |  | |  |
| A7 | Seguro contra acidente | |  | |  |
| A8 | Senai | |  | |  |
| A9 | Sesi | |  | |  |
| **SUBTOTAL DE “A”** | | |  | |  |
|  | | | | | |
| **B** | **ENCARGOS SOCIAIS QUE RECEBEM INCIDÊNCIA DE "A"** | |  | |  |
| B1 | 13º Salário | |  | |  |
| **SUBTOTAL DE “B”** | | |  | |  |
|  | | | | | |
| **C** | **ENCARGOS SOCIAIS QUE NÃO RECEBEM INCIDÊNCIA DE "A"** | |  | |  |
| C1 | Depósito por demissão sem justa causa | |  | |  |
| C2 | Férias | |  | |  |
| C3 | Aviso prévio | |  | |  |
| **SUBTOTAL DE “C”** | | |  | |  |
|  | | | | | |
| **D** | **REINCIDÊNCIAS** | |  | |  |
| D1 | Reincidência de "A" sobre "B" | |  | |  |
| D2 | Reincidência do FGTS sobre aviso prévio | |  | |  |
| **SUBTOTAL DE “D”** | | |  | |  |
|  | | | | | |
| **TOTAIS DE ENCARGOS SOCIAIS** | | |  | |  |
| NOME DO INFORMANTE: | | | QUALIFICAÇÃO: | | |
| ASSINATURA: | | | | DATA: | |
| OBSERVAÇÃO:  1 - DISCRIMINAR OS ENCARGOS SOCIAIS COM SEUS RESPECTIVOS PERCENTUAIS TOTALIZANDO OS MESMOS  **2** - O % TOTAL SERÁ APLICADO P/ CÁLCULAR OS ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES NA MÃO-DE-OBRA COM VÍNCULO, LINHA "B1" DO PPED | | | | | |