PESSOAL

(A quantidade de horas deve refletir a atuação dos profissionais, conforme previsto na sua proposição técnica – Anexo VI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Hora/Mês (insira as horas empregadas por mês) | | | |  |  |  |
| Nome | Área de Especialidade ou Cargo | 1 | 2 | 3 | Número de meses | Quantidade de horas empregadas total | Valor da hora incluso os encargos, impostos, seguros e lucro (R$) | Valor total  incluso encargos, impostos, seguros e lucro  (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Insira o número de linhas necessárias

### OUTROS CUSTOS / DESPESAS NECESSÁRIAS

(Os itens e quantidades por mês devem refletir o previsto na sua Proposição Técnica)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade (insira as quantidades necessárias por mês) | | | Quantidade total |  |  |
| Descrição  Ex. Equipe; Encargos Sociais, Tributários, Fiscais, Previdenciários e Securitários; Veículos; Combustível; Custos de hospedagem, deslocamento, viagens e alimentação; Ferramentas e Equipamentos – Campo; Equipamentos de Escritório; Material de Consumo; Instalações; Benefícios e Despesas Indiretas. | Un. | 1 | 2 | 3 |  | R$ unit. (valor incluso impostos, seguros e lucro) | R$ Total (valor incluso impostos, seguros e lucro) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Insira o número de linhas necessárias

### **VALOR GLOBAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | R$ Total |
| Pessoal |  |
| Outros custos |  |
| Valor Global (R$) |  |