

PROPOSTA COMERCIAL

UASG 925866 - EAM - DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

DADOS DA EMPRESA:

Nome Fantasia: NORTE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

RAZAO SOCIAL: M P AMORIM

CNPJ: 36.806.111/0001-37 **Telefone:** 92 98120-9581

ENDEREÇO: Av. Itamaraju, nº 4, cidade nova, CEP 69.097-780, Manaus - AM

Email: gerencia.norteservicos@gmail.com / mateusamorim22@hotmail.com

Banco: Bradesco **Agencia:** 3053 – 8 **Conta Corrente:** 77397 – 2

Segue proposta de preços de acordo com a Dispensa Eletrônica **Nº 90021/2026**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD.	Modelo	VALOR MÉDIO	VALOR TOTAL
1.	ENFERMEIRO AMBULATORIAL	POSTO	4	PS	R\$ 10.222,93	R\$ 40.891,72
2.	ENFERMEIRO AMBULATORIAL E CME	POSTO	5	PS	R\$ 10.774,00	R\$ 53.870,00
VALOR TOTAL MENSAL						R\$ 94.761,72
VALOR TOTAL ANUAL						R\$ 1.137.140,64

Declaramos ainda que:

1. Valor da proposta para os itens **R\$ 1.137.140,64**.
2. Declaramos que a empresa tem conhecimento de todas as informações e das condições de locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação;
3. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega;
4. Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais

como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

5. Nos comprometemos a entregar os objetos ou serviços desta licitação dentro de 30 (trinta) dias, a contar da data da ordem de fornecimento;
6. Declaramos, ainda, que os preços de nossa proposta estão de acordo com os preços praticados no mercado, e que estão incluídos todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de obra, materiais, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no cumprimento do contrato;
7. Condições de pagamento: em até 5º (quinto) dia útil do mes;
8. Empresa optante pelo simples nacional;

QUALIFICAÇÃO DO PREPOSTO AUTORIZADO A ASSINAR O CONTRATO:

Nome completo: MATEUS PINHEIRO AMORIM

CPF: 990.793.803-53 RG 2020741-7

Cargo: DIRETOR

Nacionalidade: BRASILEIRO

Estado Civil: CASADO

Telefone: 92 98120-9581

Manaus – AM, 19 de Março de 2026

M P AMORIM
CNPJ: 36.806.111/0001-37

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tipo de Serviço	Unidade de Medida	Quantidade
Enfermeiro Ambulatorial	Posto	4

A	Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano)	
B	Município/UF	Manaus/AM
C	Ano Convenção Coletiva de Trabalho	2025
D	Nº de Registro da Convenção Coletiva de Trabalho no M.T.E	AM000102/2025
E	Nº de meses de execução contratual	12

MÃO-DE-OBRA VINCULADA À EXECUÇÃO CONTRATUAL

Dados complementares para composição dos custos referente à mão-de-obra		
1	Tipo de serviço	Enfermeiro
2	Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	2235-05
3	Salário da Categoria Profissional	R\$ 5.082,50
4	Categoria profissional (vinculada à execução contratual)	Enfermeiro
5	Data base da categoria (dia/mês/ano)	01/jan

MÓDULO 1: COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

1	Composição da Remuneração	Valor (R\$)
A	Salário Base	R\$ 5.082,50
B	Adicional insalubridade	R\$ 310,00
C		
D	Outros (especificar)	
Total da Remuneração		R\$ 5.392,50

MÓDULO 2: ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSIS E DIÁRIOS

Submódulo 2.1 – 13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias

2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	%	Valor (R\$)
A	13º Salário	8,33%	R\$ 449,38
B	Férias e Adicional de Férias	11,11%	R\$ 599,11
Subtotal		19,44%	R\$ 1.048,48
C	Incidência dos encargos previstos no Submódulo 2.2 sobre 13º salário, férias e adicional de férias	6,96%	R\$ 375,36
TOTAL		26,40%	R\$ 1.423,84

Submódulo 2.2 - Encargos Previdenciários (GPS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições.

2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	%	Valor (R\$)
A	INSS	20,00%	R\$ 1.078,50
B	Salário Educação	2,50%	R\$ 134,81
C	SAT	2,00%	R\$ 107,85
D	SESC ou SESI	1,50%	R\$ 80,89
E	SENAI- SENAC	1,00%	R\$ 53,93
F	SEBRAE	0,60%	R\$ 32,36
G	INCRA	0,20%	R\$ 10,79
H	FGTS	8,00%	R\$ 431,40
TOTAL		35,80%	R\$ 1.930,52

Submódulo 2.3 – Benefícios Mensais e Diários

2.3	Benefícios Mensais e Diários	Valor unitário/dia (R\$)	Valor Mensal (R\$)
A	Vale Transporte (considerando 22 dias úteis)	R\$ 8,00	R\$ 220,00
B	Auxílio Alimentação - (considerando 22 dias úteis)	R\$ 15,00	R\$ 330,00
C	Assistência Social e Familiar	R\$	-
D	Cesta básica	R\$	-
E	Plano odontológico	R\$	-
F	Auxílio funeral	R\$	-
G	Auxílio Creche	R\$	-
Total de Benefícios mensais e diários		R\$	550,00

QUADRO RESUMO DO MÓDULO 2- ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS

2	Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e diários	%	Valor (R\$)
2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	26,40%	R\$ 1.423,84
2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	35,80%	R\$ 1.930,52
2.3	Benefícios Mensais e Diários	-	R\$ 550,00
TOTAL		62,20%	R\$ 3.904,35

MÓDULO 3: PROVISÃO PARA RESCISÃO

3	Provisão para Rescisão	%	Valor (R\$)
A	Aviso prévio indenizado	5,00%	R\$ 269,63
B	Incidência do FGTS sobre o aviso prévio indenizado	0,00%	R\$ 0,00
C	Aviso prévio trabalhado	1,94%	R\$ 104,61
D	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre o aviso prévio trabalhado	0,00%	R\$ 0,00
E	Multa sobre o FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio trabalhado	3,44%	R\$ 185,50
TOTAL		10,38%	R\$ 559,74

MÓDULO 4: CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

Submódulo 4.1 – Ausências Legais.

4.1	Ausências Legais	%	Valor (R\$)
A	Ausências Legais	0,00%	R\$ -
B	Licença paternidade	0,00%	R\$ -
C	Ausência por acidente de trabalho	0,00%	R\$ -
D	Afastamento maternidade	0,00%	R\$ -
E	Outros (especificar)		R\$ -
Subtotal		0,00%	R\$ -
F	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre o Custo de reposição do profissional ausente	0,00%	R\$ -
TOTAL		0,00%	R\$ -

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

4	Custo de Reposição do Profissional Ausente	%	Valor (R\$)
4.1	Ausências legais	0,00%	R\$ -
TOTAL		0,00%	R\$ -

MÓDULO 5: INSUMOS DIVERSOS

5	Insumos Diversos	Valor (R\$)
A	Uniformes	R\$ 66,66

B	Equipamentos	
	Total de Insumos diversos	R\$ 66,66

MÓDULO 6: CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO			
6	Custos Indiretos, Tributos e Lucro	%	Valor (R\$)
A	Custos Indiretos	1,00%	R\$ 99,23
B	Lucro	2,00%	R\$ 200,45
C	Tributos	0,00%	R\$ -
	PIS	0,65%	R\$ 66,45
	COFINS	3,00%	R\$ 306,69
	ISS	5,00%	R\$ 511,15
	Total		R\$ 299,68

QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO		
	Mão-de-obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	(R\$)
A	Módulo 1 - Composição da Remuneração	R\$ 5.392,50
B	Módulo 2 - Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários	R\$ 3.904,35
C	Módulo 3 - Provisão para Rescisão	R\$ 559,74
D	Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente	R\$ -
E	Módulo 5 - Insumos Diversos	R\$ 66,66
	Subtotal (A + B +C+ D+ E)	R\$ 9.923,25
F	Módulo 6 - Custos indiretos, tributos e lucro	R\$ 299,68
	Valor total por empregado	R\$ 10.222,93

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tipo de Serviço	Unidade de Medida	Quantidade
Enfermeiro Ambulatorial e CME	Posto	5

A	Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano)	
B	Município/UF	Manaus/AM
C	Ano Convenção Coletiva de Trabalho	2025
D	Nº de Registro da Convenção Coletiva de Trabalho no M.T.E	AM000102/2025
E	Nº de meses de execução contratual	12

MÃO-DE-OBRA VINCULADA À EXECUÇÃO CONTRATUAL

Dados complementares para composição dos custos referente à mão-de-obra		
1	Tipo de serviço	Enfermeiro
2	Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	2235-05
3	Salário da Categoria Profissional	R\$ 5.082,50
4	Categoria profissional (vinculada à execução contratual)	Enfermeiro
5	Data base da categoria (dia/mês/ano)	01/jan

MÓDULO 1: COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

1	Composição da Remuneração	Valor (R\$)
A	Salário Base	R\$ 5.082,50
B	Adicional insalubridade	R\$ 620,00
C		
D	Outros (especificar)	
	Total da Remuneração	R\$ 5.702,50

MÓDULO 2: ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS

Submódulo 2.1 – 13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias

2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	%	Valor (R\$)
A	13º Salário	8,33%	R\$ 475,21
B	Férias e Adicional de Férias	11,11%	R\$ 633,55
	Subtotal	19,44%	R\$ 1.108,76
C	Incidência dos encargos previstos no Submódulo 2.2 sobre 13º salário, férias e adicional de férias	6,96%	R\$ 396,93
	TOTAL	26,40%	R\$ 1.505,69

Submódulo 2.2 - Encargos Previdenciários (GPS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições.

2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	%	Valor (R\$)
A	INSS	20,00%	R\$ 1.140,50
B	Salário Educação	2,50%	R\$ 142,56
C	SAT	2,00%	R\$ 114,05
D	SESC ou SESI	1,50%	R\$ 85,54
E	SENAI- SENAC	1,00%	R\$ 57,03
F	SEBRAE	0,60%	R\$ 34,22
G	INCRA	0,20%	R\$ 11,41
H	FGTS	8,00%	R\$ 456,20
	TOTAL	35,80%	R\$ 2.041,50

Submódulo 2.3 – Benefícios Mensais e Diários

2.3	Benefícios Mensais e Diários	Valor unitário/dia (R\$)	Valor Mensal (R\$)
A	Vale Transporte (considerando 22 dias úteis)	R\$ 8,00	R\$ 220,00
B	Auxílio Alimentação - (considerando 22 dias úteis)	R\$ 15,00	R\$ 330,00
C	Assistência Social e Familiar	R\$	-
D	Cesta básica	R\$	-
E	Plano odontológico	R\$	-
F	Auxílio funeral	R\$	-
G	Auxílio Creche	R\$	-
Total de Benefícios mensais e diários		R\$	550,00

QUADRO RESUMO DO MÓDULO 2- ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAS E DIÁRIOS

2	Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e diários	%	Valor (R\$)
2.1	13º (décimo terceiro) Salário, Férias e Adicional de Férias	26,40%	R\$ 1.505,69
2.2	GPS, FGTS e outras contribuições	35,80%	R\$ 2.041,50
2.3	Benefícios Mensais e Diários	-	R\$ 550,00
TOTAL		62,20%	R\$ 4.097,19

MÓDULO 3: PROVISÃO PARA RESCISÃO

3	Provisão para Rescisão	%	Valor (R\$)
A	Aviso prévio indenizado	5,00%	R\$ 285,13
B	Incidência do FGTS sobre o aviso prévio indenizado	0,00%	R\$ 0,00
C	Aviso prévio trabalhado	1,94%	R\$ 110,63
D	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre o aviso prévio trabalhado	0,00%	R\$ 0,00
E	Multa sobre o FGTS e contribuições sociais sobre o aviso prévio trabalhado	3,44%	R\$ 196,17
TOTAL		10,38%	R\$ 591,92

MÓDULO 4: CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

Submódulo 4.1 – Ausências Legais.

4.1	Ausências Legais	%	Valor (R\$)
A	Ausências Legais	0,00%	R\$ -
B	Licença paternidade	0,00%	R\$ -
C	Ausência por acidente de trabalho	0,00%	R\$ -
D	Afastamento maternidade	0,00%	R\$ -
E	Outros (especificar)		R\$ -
Subtotal		0,00%	R\$ -
F	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre o Custo de reposição do profissional ausente	0,00%	R\$ -
TOTAL		0,00%	R\$ -

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

4	Custo de Reposição do Profissional Ausente	%	Valor (R\$)
4.1	Ausências legais	0,00%	R\$ -
TOTAL		0,00%	R\$ -

MÓDULO 5: INSUMOS DIVERSOS

5	Insumos Diversos	Valor (R\$)
A	Uniformes	R\$ 66,66

B	Equipamentos	
	Total de Insumos diversos	R\$ 66,66

MÓDULO 6: CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO			
6	Custos Indiretos, Tributos e Lucro	%	Valor (R\$)
A	Custos Indiretos	1,00%	R\$ 104,58
B	Lucro	2,00%	R\$ 211,26
C	Tributos	0,00%	R\$ -
	PIS	0,65%	R\$ 70,03
	COFINS	3,00%	R\$ 323,22
	ISS	5,00%	R\$ 538,71
	Total		R\$ 315,84

QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO		
	Mão-de-obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	(R\$)
A	Módulo 1 - Composição da Remuneração	R\$ 5.702,50
B	Módulo 2 - Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários	R\$ 4.097,19
C	Módulo 3 - Provisão para Rescisão	R\$ 591,92
D	Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente	R\$ -
E	Módulo 5 - Insumos Diversos	R\$ 66,66
	Subtotal (A + B +C+ D+ E)	R\$ 10.458,27
F	Módulo 6 - Custos indiretos, tributos e lucro	R\$ 315,84
	Valor total por empregado	R\$ 10.774,10

QUADRO-RESUMO

TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE (A)	PREÇO UNITÁRIO MENSAL (B)	VALOR MENSAL DO SERVIÇO (C) = (A)X(B)
Enfermeiro Ambulatorial	Posto	4	R\$ 10.222,93	R\$ 40.891,72
Enfermeiro Ambulatorial e CME	Posto	5	R\$ 10.774,00	R\$ 53.870,00
VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO DOS POSTOS				R\$ 94.761,72
VALOR ANUAL ESTIMADO DOS POSTOS				R\$ 1.137.140,64

LOGOTIPO	
RAZAO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
FONE:	

ANEXO I

PLANILHA ESTIMATIVA PARA O CUSTO MENSAL DOS INSUMOS (MÓDULO 5 – INSUMOS DIVERSOS)

**PLANILHA 01
UNIFORMES**

(A)	(B)	(C)	(D)	(E = D X C)	(F = E / 12)
Descrição	Unidade de medida	QTD Anual	Valor unitário R\$	Valor total R\$	Valor total por mês R\$
Jalecos confeccionados na cor AZUL ESCURO, em tecido gabardine com nome, cargo e símbolo do TJAM	und	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 33,33
Conjuntos de scrub (conjunto hospitalar) compostos por calça reta e camisa na cor azul escuro, em tecido gabardine, contendo nome e cargo gravados para fins de identificação funcional.	und	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 33,33
VALOR MENSAL A APROPRIAR					R\$ 66,66