

ANEXO I

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS
PLANILHA AUXILIAR**

ADENDO I

ADITAMENTO 1

Planilha de Resumo Custos					
ORDEM	Descrição	Quantidade	Preço Unit	Meses	Total
		(a)	(b)	(c)	(a x b x c)
1	Técnico de Suporte Remoto			24	0.00
2	Técnico de Suporte Local			24	0.00
3	Telefonista			24	0.00
4	Banco horas para atendimento local - Escrit Guaíra,Sta Helena e Cascavel	200			0.00
5	Banco horas para atendimento local - Escrit São Paulo	120			0.00
6	Banco horas para atendimento local - Escrit Brasília-DF	350			
7	Banco horas para atendimento local - CHI e Centro Executivo em Foz do Iguaçu - Paraná	500			0.00
8	Banco horas para Serviços Projetizados - CHI- em Foz do Iguaçu - Paraná	6000			0.00
TOTAL (Pessoal)					
2				24	
				24	
				24	
				24	
				24	
TOTAL (Outros custos que não estão relacionados na planilha)					
CUSTO TOTAL MENSAL					
CUSTO TOTAL 24m					
				CUSTO %	RECEITA Mensal - R\$
			Mensal		
			24m		

ENCARGOS SOCIAIS	
ENCARGOS SOCIAIS	Porcentagem
GRUPO "A"	0.00%
INSS	0.00%
FGTS	0.00%
SAT	0.00%
SALÁRIO EDUCAÇÃO	0.00%
SESC SESI	0.00%
SENAC / SENAI	0.00%
SEBRAE	0.00%
INCRA	0.00%
GRUPO "B"	0.00%
FÉRIAS	0.00%
AUXILIO DOENÇA	0.00%
ACIDENTE DE TRABALHO	0.00%
AUXILIO PATERNIDADE/MATERNIDADE	0.00%
FALTAS LEGAIS	0.00%
AVISO PRÉVIO	0.00%
13o. SALÁRIO	0.00%
CONTRIBUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA PATRONAL	0.00%
GRUPO "C"	0.00%
AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0.00%
INDENIZAÇÃO ADICIONAL	0.00%
INDENIZAÇÃO (RESCISÕES) SEM JUSTA CAUSA MULTA DE 40% - SOBRE 100% DOS EMPREGADOS INICIALMENTE CONTRATADOS	0.00%
INDENIZAÇÃO (RESCISÕES) SEM JUSTA CAUSA - MULTA DE 10% CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	0.00%
INDENIZAÇÃO (RESCISÕES) SEM JUSTA CAUSA MULTA DE 40% SOBRE 5% DOS EMPREGADOS A SEREM SUBSTITUÍDOS	0.00%
INDENIZAÇÃO (RESCISÕES) SEM JUSTA CAUSA - MULTA DE 10% CONTRIBUIÇÃO SOCIAL - SOBRE OS EMPREGADOS A SEREM SUBSTITUÍDOS	0.00%
GRUPO "D"	0.00%
INCIDÊNCIA DOS ENCARGOS DO GRUPO "A" SOBRE OS ITENS DO GRUPO "B"	0.00%
GRUPO "E"	0.00%
INCIDÊNCIA DOS ENCARGOS DO GRUPO "A", EXCETO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO E INDENIZAÇÃO ADICIONAL DO GRUPO "C"	0.00%
GRUPO "F"	0.00%
INCIDÊNCIA DOS ENCARGOS DO GRUPO "A" SOBRE OS VALORES CONSTANTES DA BASE DE CÁLCULO REFERENTE AO SALÁRIO MATERNIDADE	0.00%

TOTAL DOS ENCARGOS	0.00%
--------------------	-------

EQUIPAMENTOS

Item	Descrição	Unid.	Quant.	PREÇOS EM R\$	
				Unitário R\$	Total
1	Smartphones Android	Un.			
2	Motorola, DMR MOTO TRBO Frequência 800Mhz	Un.			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
VALOR TOTAL				R\$	-

PLANILHA DE CUSTOS DO(S) VEÍCULO (S) - R\$

VEÍCULO:

CUSTOS FIXOS

TIPO DE DESPESA	VALOR	QTDE (meses)	ÍNDICE	CUSTO MENSAL
Subtotal custos fixos				

CUSTOS VARIÁVEIS

TIPO DE DESPESA	QTDE / ÍNDICE / KM	PREÇO / UNIDADE		CUSTO MENSAL
Subtotal custos variáveis				

OUTROS CUSTOS

TIPO DE DESPESA	QTDE / ÍNDICE / KM	PREÇO / UNIDADE		CUSTO MENSAL
Subtotal outros custos				

CUSTO TOTAL MENSAL - R\$

CUSTO TOTAL 12 MESES - R\$