PESSOAL

(A quantidade de horas deve refletir a atuação dos profissionais, conforme previsto na sua proposição técnica, inclusive equipe de apoio, se necessário)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Hora/Mês (insira as horas empregadas por mês) | | | |  |  |  |  |
| Nome | Área de Especialidade ou Cargo | 1 | 2 | 3 | 4 | n | Quantidade de horas empregadas total | Valor da hora incluso os encargos, impostos, seguros e lucro (R$) | Valor total  incluso encargos, impostos, seguros e lucro  (R$) |
|  | Profissional 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Profissional 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Insira o número de linhas necessárias

### OUTROS CUSTOS / DESPESAS NECESSÁRIAS (Se e somente se estiverem previsto na Proposição Técnica **)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade (insira as quantidades necessárias por mês) | | |  |  | Quantidade total |  |  |
| Descrição | Un. | 1 | 2 | 3 | 4 | n |  | 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$) |  |