0348
ASSINADO ELETRONICAMENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ/CE - SECRETARIA DE SAÚDE					
OBJETO: Contratação de empresa especializada em serviços de coleta, transporte e incineração dos residuos dos grupos A,B e E, gerados pelos estabelecimentos de saúde do Municipio de Quixadá/CE					
LOCAL: ZONA URBANA E ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE QUIXADÁ/CE					
PLANILHA ORÇAMENTÁRIA CONSOLIDADA					
ITEM	**SERVIÇOS**	**UNID.**	**QUANT.**	**PREÇO UNITÁRIO C/BDI**	**VALOR SEMESTRAL**
1	**Contratação de empresa especializada em serviços de coleta, transporte e incineração dos residuos dos grupos A,B e E, gerados pelos estabelecimentos de saúde do Municipio de Quixadá/CE**	KG	**111.000,00**	**R$ 15,2500**	**R$ 1.692.750,00**
TOTAL GERAL					

11/mai/26

WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

Assinado de forma digital por WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

PROCESSO ADMINISTRATIVO
0349
ASSINADO ELETRONICAMENTE

0350
ASSINADO ELETRONICAMENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADA
SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO: LIMPEZA PÚBLICA
ENG, CIVIL WARNEY PEREIRA RABELO
LOCALIDADES: SEDE E DISTRITOS DO MUNICÍPIO DE QUIXADÁ
VALOR DO BDI (21,97%)
ELABORAÇÃO: 11/05/2026

Item	Discriminação	valor por item (R$)	perc. (%)	1 Mês		2 Mês		3 Mês		4 Mês		5 Mês		6 Mês		7 Mês		8 Mês		9 Mês		10 Mês		11 Mês		12 Mês	
				R$	%	R$	%		%		%		%		%	R$	%	R$	%		%		%		%		%
1	COLETA DE RESÍDUO SÓLIDO DO MUNICÍPIO DE QUIXADA	1.692.750,00	100,00%	*141.006,08*	8,33%	*141.006,08*	8,33%	*141.006,08*	8,33%	*141.006,08*	8,33%	141.006,08	8,33%	141.006,08	8,33%	141.006,08	8,33%	141.006,08	8,33%	*141.006,08*	8,33%	*141.006,08*	8,33%	141.006,08	8,33%	141.683,18	8,37%
	TOTAL DA PARCELA (R$)			**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.006,08**		**141.683,18**	
	TOTAL ACUMULADO (R$)	**1.692.750,00**	**100,00%**	**141.006,08**		**282.012,16**		**423.018,24**		**564.024,32**		**705.030,40**		**846.036,50**		**987.042,58**		**1.128.048,66**		**1.269.054,74**		**1.410.060,82**		**1.551.066,90**		**1.692.750,07**	
	% DA PARCELA			**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,33%**		**8,37%**	
	% ACUMULADO			**8,33%**		**16,66%**		**24,99%**		**33,32%**		**41,65%**		**49,98%**		**58,31%**		**66,64%**		**74,97%**		**83,30%**		**91,63%**		**100,00%**	

QUIXADÁ, 11 DE MAIO DE 2026

WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

Assinado de forma digital por WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

PROCESSO ADMINISTRATIVO
0351
ASSINADO ELETRONICAMENTE

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Infraestrutura

ENCARGOS SOCIAIS - HORISTAS E MENSALISTAS - TABELA SEINFRA 028.1 (DESONERADA) E 028 (ONERADA)					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TABELA 028.1		TABELA 028	
		HORISTAS %	MENSALISTAS %	HORISTAS %	MENSALISTAS %
A	**ENCARGOS SOCIAIS BÁSICOS**	**16,80**	**16,80**	**36,80**	**36,80**
A1	INSS	0,00	0,00	20,00	20,00
A2	SESI	1,50	1,50	1,50	1,50
A3	SENAI	1,00	1,00	1,00	1,00
A4	INCRA	0,20	0,20	0,20	0,20
A5	SEBRAE	0,60	0,60	0,60	0,60
A6	SALÁRIO EDUCAÇÃO	2,50	2,50	2,50	2,50
A7	SEGURO DE ACIDENTES	3,00	3,00	3,00	3,00
A8	FGTS	8,00	8,00	8,00	8,00
B	**ENCARGOS SOCIAIS C/ INCIDÊNCIA DE A**	**48,36**	**19,04**	**48,36**	**19,04**
B1	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	17,85	0,00	17,85	0,00
B2	FERIADOS	3,71	0,00	3,71	0,00
B3	AUXILIO ENFERMIDADE	0,87	0,66	0,87	0,66
B4	13º SALÁRIO	11,03	8,33	11,03	8,33
B5	LICENÇA PATERNIDADE	0,07	0,05	0,07	0,05
B6	FALTAS JUSTIFICADAS	0,74	0,56	0,74	0,56
B7	DIAS DE CHUVAS	1,59	0,00	1,59	0,00
B8	AUXÍLIO ACIDENTE DE TRABALHO	0,11	0,08	0,11	0,08
B9	FÉRIAS GOZADAS	12,35	9,33	12,35	9,33
B10	SALÁRIO MATERNIDADE	0,04	0,03	0,04	0,03
C	**ENCARGOS SOCIAIS S/ INCIDÊNCIA DE A**	**10,70**	**8,09**	**10,70**	**8,09**
C1	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	5,52	4,17	5,52	4,17
C2	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,13	0,10	0,13	0,10
C3	FÉRIAS INDENIZADAS	1,72	1,30	1,72	1,30
C4	DEPOSITO DE RECISÃO S/ JUSTA CAUSA	2,87	2,17	2,87	2,17
C5	INDENIZAÇÃO ADICIONAL	0,46	0,35	0,46	0,35
D	**REINCIDÊNCIAS DE UM GRUPO SOBRE O OUTRO**	**8,58**	**3,55**	**18,29**	**7,38**
D1	REINCIDÊNCIA DE GRUPO **A** SOBRE GRUPO **B**	8,12	3,20	17,80	7,01
D2	REINCIDÊNCIA DE GRUPO **A** SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO E REINCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,46	0,35	0,49	0,37
TOTAL (A+B+C+D)		**84,44**	**47,48**	**114,15**	**71,31**

PROCESSO ADMINISTRATIVO
0352
ASSINADO ELETRONICAMENTE

COMPOSIÇÃO DO BDI (CONFORME ACÓRDÃO 2622/13 - TCU PLENÁRIO)

OBRA: COLETA DE RSÍDUOS HOSPITALARES
LOCAL: QUIXADÁ-CE

COMPOSIÇÃO DO BDI PARA SERVIÇOS

TIPO DE OBRA :	OBRAS PORTUÁRIAS, MARÍTIMAS E FLUVIAIS	MIN	MED	MÁX	BDI S/ CPRB	BDI C/ CPRB
		22,80%	27,48%	30,95%	**21,97%**	**28,15%**

ITEM	DESCRIÇÃO	MIN	MED	MÁX	ADOTADO
AC	ADMINISTRAÇÃO CENTRAL	4,00%	5,52%	7,85%	**4,39%**
S e G	SEGUROS E GARANTIAS	0,81%	1,22%	1,99%	**0,29%**
R	RISCOS	1,46%	2,32%	3,16%	**1,00%**
DF	DESPESAS FINANCEIRAS	0,94%	1,02%	1,33%	**0,94%**
L	LUCRO	7,14%	8,40%	10,43%	**6,74%**

ITEM	DESCRIÇÃO				TOTAL DE IMPOSTOS	6,65%
IMPOSTOS	PIS					0,65%
	COFINS					3,00%
	ISS (ALÍQUOTA x BASE DE CÁLCULO)				5,00% x 60,0% =	3,00%

FÓRMULA INDICADA PELO TCU

$$BDI = \frac{(1 + AC + S + R + G) \times (1 + DF) \times (1 + L)}{1 - (I1 + I2 + I3)} - 1$$

CÁLCULO SEM A INCLUSÃO DA CPRB

$$BDI = \frac{(1 + 4{,}39\% + 0{,}29\% + 1{,}00\% + -) \times (1 + 0{,}94\%) \times (1 + 6{,}74\%)}{1 - (0{,}65\% + 3{,}00\% + 3{,}00\%)} - 1 = \mathbf{21{,}97\%}$$

CÁLCULO COM A INCLUSÃO DA CPRB — PERCENTUAL DA CPRB: **4,50%**

$$BDI = \frac{(1 + 4{,}39\% + 0{,}29\% + 1{,}00\% + 0{,}00\%) \times (1 + 0{,}94\%) \times (1 + 6{,}74\%)}{1 - (0{,}65\% + 3{,}00\% + 3{,}00\% + 4{,}50\%)} - 1 = \mathbf{28{,}15\%}$$

WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

Assinado de forma digital por WARNEY PEREIRA RABELO:99578778368

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-CE

ART OBRA / SER
Nº CE20261877

PROCESSO ADMINISTRATIVO 0353 ASSINADO ELETRONICAMENTE

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Ceará

INICIAL

1. Responsável Técnico

WARNEY PEREIRA RABELO
Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**
RNP: **0619868562**
Registro: **352857CE**

2. Dados do Contrato

Contratante: **MUNICÍPIO DE QUIXADÁ** CPF/CNPJ: **23.444.748/0001-89**
RUA TABELIÃO ENÉAS Nº: **649**
Complemento: **CAMPO VELHO** Bairro: **CENTRO**
Cidade: **QUIXADÁ** UF: **CE** CEP: **63900000**

Contrato: **Não especificado** Celebrado em:
Valor: **R$ 5.000,00** Tipo de contratante: **Pessoa Juridica de Direito Público**
Ação Institucional: **NENHUMA - NÃO OPTANTE**

3. Dados da Obra/Serviço

RUA DOUTOR EUDÁSIO BARROSO Nº: **SN**
Complemento: Bairro: **PLANALTO UNIVERSITÁRIO**
Cidade: **QUIXADÁ** UF: **CE** CEP: **63902100**
Data de Início: **11/05/2026** Previsão de término: **12/05/2027** Coordenadas Geográficas: **-4.969475, -39.027624**
Finalidade: Código: **Não Especificado**
Proprietário: **MUNICÍPIO DE QUIXADÁ** CPF/CNPJ: **23.444.748/0001-89**

4. Atividade Técnica

	Quantidade	Unidade
18 - Fiscalização		
60 - Fiscalização de obra > SANEAMENTO AMBIENTAL > SISTEMA DE ESGOTO/RESÍDUOS > DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS > #6.2.2.3 - DE SERVIÇOS DE SAÚDE	12,00	mes
14 - Elaboração	Quantidade	Unidade
35 - Elaboração de orçamento > SANEAMENTO AMBIENTAL > SISTEMA DE ESGOTO/RESÍDUOS > DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS > #6.2.2.3 - DE SERVIÇOS DE SAÚDE	12,00	mes
80 - Projeto > SANEAMENTO AMBIENTAL > SISTEMA DE ESGOTO/RESÍDUOS > DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS > #6.2.2.3 - DE SERVIÇOS DE SAÚDE	12,00	mes

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

5. Observações

ART DE FISCALIZAÇÃO, PROJETO E ORÇAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS HOSPITALARES DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICIPIO DE DE QUIXADÁ/CE

6. Declarações

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

7. Entidade de Classe

NENHUMA - NÃO OPTANTE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, _____ de _____ de _____
Local data

Documento assinado eletronicamente
com credenciais de login e senha
WARNEY PEREIRA RABELO
RNP: 0619868562
Data: 19/05/2026 16:51:42

WARNEY PEREIRA RABELO - CPF: 995.787.783-68

MUNICÍPIO DE QUIXADÁ - CNPJ: 23.444.748/0001-89

9. Informações

* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

10. Valor

Valor da ART: **R$ 108,39** Registrada em: **19/05/2026** Valor pago: **R$ 108,40** Nosso Número: **8218864117**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: https://crea-ce.sitac.com.br/publico/, com a chave: AwcwC
Impresso em: 19/05/2026 às 16:51:43 por: , ip: 201.20.81.85