

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES-RS**  
PREGÃO ELETRÔNICO nº 041/2026.

**PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (DADOS REFERENTES À CONTRATAÇÃO)**

|   |                                                                 |                                           |
|---|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| A | Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano)                  | 20/07/2026                                |
| B | Município (s)                                                   | MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES-RS |
| C | Serviço                                                         | SEGURO VEICULAR                           |
| D | Unidade de medida                                               | UNIDADE                                   |
| E | Quantidade (total) a contratar (em função da unidade de medida) | SEGURO PARA VEÍCULO                       |
| F | Nº de meses de execução contratual                              | 12 MESES                                  |

**CUSTO POR UNIDADE DE MEDIDA – TIPOS E QUANTIDADES**

| 1 | TIPO DE SERVIÇO (MESMO SERVIÇO COM CARACTERÍSTICAS DISTINTAS)      | UNIDADE DE MEDIDA | R\$          |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| - | Contratação de empresa prestadora de serviços para seguro VEICULAR | ANUAL             | R\$ 1.561,09 |

**NOTA (3) A UNIDADE DE MEDIDA DEVERÁ CORRESPONDER AO VALOR BÁSICO PARA A COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS DO SERVIÇO PRESTADO (MENSAL/HORA TRABALHADA/PONTO DE FUNÇÃO/EMIÇÃO DE BILHETE/DESCONTO CONCEDIDO/ETC.)**

| I | TRIBUTOS (ESPECIFICAR)   | %    | VALOR      |
|---|--------------------------|------|------------|
| A | IOF                      | 0    | 0,00       |
| B | DESPESAS ADMINISTRATIVAS | 15   | R\$ 234,16 |
| C | PIS/COFINS               | 4,65 | R\$ 72,59  |
| D | ICMS                     | 0,00 | 0,0        |

São Paulo, 20 de julho de 2026



*Windyson R. A. Silva*

Windyson Raul Aparecido da Silva

RG: MG. 16.967.722

CPF: 118.127.586-50

apoiocomercial@hembseguros.com.br

