CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 002/2025

- TRANSPORTE 2025 –

CONTRATO de Prestação de Serviços que entre si celebram a **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIARA-SP** e o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO DE SAÚDE DE ITAPEVA - CIRSIT.**

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE GUAPIARA-SP**, pessoa jurídica de direito publico interno, CNPJ nº 46.634.242/0001-38, neste ato representado por seu Exmo. Prefeito, **Sr. JOSÉ MATHEUS RODOLFO DE FREITAS**, agente politico, inscrito no CPF sob o nº 322.781.618-06 e RG 42.619.996-0 SSP/SP, residente e domiciliando no município de GUAPIARA/SP, doravante denominado **CONTRATANTE** e do outro lado, o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE ITAPEVA – CIRSIT,** pessoa jurídica de direito público, na forma de Associação Pública, inscrito no CNPJ sob o nº 34.909.476/0001-61, com sede a Rua Everaldo Milton Chiavini, 21, Itapeva/SP, CEP. 18.406-020, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **JOSÉ MATHEUS RODOLFO DE FREITAS**, agente politico, inscrito no CPF sob o nº 322.781.618-06 e RG 42.619.996-0 SSP/SP, residente e domiciliando no município de GUAPIARA/SP, de conformidade com seus Estatutos, doravante denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição da República Federativa do Brasil, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Lei Orgânica do Município, a Lei 8.080/90, o art. 3º, § 3º da Lei 8.142/90, a Lei 11.107/05 e o Decreto Federal 6.017/07, Lei 14.133/31, além das demais disposições gerais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando que a licitação é **DISPENSADA**, nos termos do art. 2º, § 1º, III da Lei 11.107/05 c/c art. 18 do Decreto Federal 6.017/07, as partes acima identificadas celebram o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, que se regerá, além da legislação citada, pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente CONTRATO tem por objeto a execução, pelo **CONTRATADO**, dos **serviços de Transporte Sanitário Eletivo, englobando o gerenciamento/gestão e manutenção de sistema e banco de dados** nas seguintes Rotas:

Rota 6: Guapiara – Salto (uma viagem por dia, de segunda feira a sexta feira) Veículo EJT-5764
Rota 7: Guapiara – Itapeva (uma viagem por dia, de segunda feira a sábado) Veículo BRQ-3258
Rota 8: Guapiara – Salto (uma viagem por dia, de segunda feira a sexta feira) Veículo BGN-8214
Rota 9: Guapiara – Itapeva (uma viagem por dia, de segunda feira a sexta feira) Veículo DHE-7986
Rota 10: Guapiara – Itapeva (uma viagem por dia, de segunda feira a sexta feira) Veículo BYW-2840

Parágrafo único. Os serviços tratados nesta cláusula são efetivados nos moldes e parâmetros definidos pela Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo - SES/SP e deverão seguir exatamente as rotas que seguem na planilha em anexo (ANEXO I).

CLÁUSULA SEGUNDA – NORMAS GERAIS:

Na execução do presente CONTRATO, as partes observarão as seguintes normas gerais:

I –o **CONTRATADO** não poderá cobrar do paciente ou de seu acompanhante qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste CONTRATO;

II –o **CONTRATADO** responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado, preposto ou contratado, em razão da execução deste CONTRATO;

III - sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidos pelo **CONTRATANTE** sobre a execução do objeto deste CONTRATO, este reconhece a prerrogativa de controle e autoridade normativa genérica da direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, decorrente da Legislação da Saúde;

IV – o **CONTRATANTE** deverá **disponibilizar** profissional de seu quadro de pessoal e, quando assim o fizer, será o único e exclusivo responsável pelo mesmo no que concerne ao vínculo empregatício,

pagamentos, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais etc., não gerando qualquer ônus ao **CONTRATADO**;

V - nos casos em que houver **cessão** de profissionais por parte da CONTRATANTE, fica expresso que os custos não serão de responsabilidade do cedente e integrarão a planilha de custos do presente Contrato, ficando todos os custos por parte do **CONTRATADO**;

VI - nos casos que **não** envolverem disponibilização de profissional ou cessão de profissional por parte do CONTRATANTE, será de responsabilidade exclusiva e integral do **CONTRATADO** a utilização de pessoal para execução do objeto deste CONTRATO, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes do vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o **CONTRATANTE**;

VII - o **CONTRATADO**, na hipótese de atraso superior a duas parcelas devidas pelo **CONTRATANTE**, fica livre de qualquer responsabilidade pela inexecução dos serviços objeto deste Contrato, assim como pelo não atendimento do paciente amparado pelo Sistema Único de Saúde – SUS, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna.

VIII - o **CONTRATADO** possui apenas 01(um) ônibus reserva para ser utilizado **por todos** os municípios consorciados, de acordo com a disponibilidade e seguindo a ordem de requisição.

IX – não havendo a disponibiliade do veículo reserva por parte do **CONTRATADO** o **CONTRATANTE** deverá disponibilizar veículo de sua frota ou locado para atender a demanda das viagens do Município.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

Para o cumprimento do objeto deste CONTRATO, o **CONTRATADO** se obriga a:

I – manter em bom estado os veículos utilizados nos transportes;

II – gerenciar as rotas;

III – manter/arquivar em banco de dados as informações necessárias ao funcionamento dos serviços;

IV – notificar o **CONTRATANTE** sobre quaisquer alterações procedimentais na execução deste CONTRATO, assim como quaisquer ocorrências relevantes de seu interesse.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESPONSABILIDADE DO CONTRATADO:

O **CONTRATADO** é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos demais órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, profissionais ou prepostos, sendo-lhe assegurado o direito de regresso.

Parágrafo único. A fiscalização ou acompanhamento da execução deste CONTRATO pelos órgãos competentes do Sistema Único de Saúde não reduz a responsabilidade do **CONTRATADO**, nos termos análogos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

Constituem obrigações do **CONTRATANTE**:

I – Efetivar, para o atendimento do usuário, a devida marcação no(s) sistema(s) próprio ou disponibilizado(s) pelo **CONTRATADO,** com a antecedência estabelecida;

II – Expedir a cada passageiro o bilhete de passagem, documento imprescindível para o transporte dos pacientes e, quando o caso, seus acompanhantes e realizar o controle da quantidade de passageiros nas viagens;

III – De forma rigorosa, os agendadores deverão seguir as rotas com os respectivos veículos e nos dias contratados para agendamento das viagens;

IV – Remanejar ou interromper as marcações em caso de utilização total de sua cota, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas;

V – Comunicar o **CONTRATADO** quanto a qualquer problema ou ocorrência na prestação dos serviços;

VI – **Não atrasar pagamentos**;

VII – **Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação deste CONTRATO;**

VIII – Determinar, em caso de disponibilização de profissionais próprios, que estes deverão seguir minuciosamente as regras de conduta, procedimento etc., emanadas pelo **CONTRATADO** elencadas neste contrato.

IX – Manter um motorista fixo por veículo, alterando apenas só na indisposição do mesmo, ou nos casos de férias ou afastamento, a fim de evitar a falta de informação sobre o transporte, falta de controle de abastecimentos e falta de zelo.

X – Executar as rotas nos dias determinados, sem desvios e com os veículos estipulados para cada rota de acordo com a Cláusula Primeira do presente contrato e planilha com mapa da rota em anexo(ANEXO I), exceto quando autorizados pelo Secretário Executivo, devido à manutenção veicular ou caso similar.

XI – Não efetuar desvio de rota, de tal maneira a evitar o bloqueio do veículo pelo sistema de rastreamento, evitando prejuízos e acidentes.

XII - Não efetuar o conserto dos veículos em terceiros não autorizados pelo Consórcio.

XIII - Não retirar ou substituir peças ou itens dos veículos sem autorização do Consórcio.

XIV – Não adicionar peças, itens e adesivos sem autorização do Consórcio.

XV – Nos casos quando o veículo reserva for disponibilizado o mesmo deve seguir as regras do veículo da rota substituída.

XVI – Efetuar a devolução do ônibus reserva após empréstimo em endereço estipulado pelo Secretário Executivo nas mesmas condições em que o recebeu.

XVII – Nos casos em que o veículo reserva não estiver disponível o município deverá realizar o transporte com veículo próprio ou locado pelo município, não havendo descontos dos pagamentos estipulados neste contrato.

XVIII – Ser responsável pelo abastecimento diário nos postos de combustíveis em que aceite o sistema LINK, devendo o abastecimento ser realizado para a viagem do dia seguinte e na quantidade estipulada pelo Consórcio (ANEXO I), nos dias de sábado e domingo não será realizado abastecimento devido bloqueio do sistema.

XIX – Nos casos quando houver atraso na viagem para o retorno do veículo a sua Cidade de origem o Motorista deverá abastecer na Cidade destino, a fim de evitar encontrar o posto de combustíveis fechado na Cidade de origem e não realizar o abastecimento diário planejado.

XX – O município é responsável pelo pagamento de abastecimentos em quantidades diárias acima das estipuladas neste contrato (ANEXO I) e nos casos de falta de abastecimento devido a atraso de viagem e não abastecimento por parte do Motorista na Cidade destino.

XXI – Não utilizar o(s) veículo(s) para realizar viagem diferente das rotas estipuladas, mesmo o Município pagando o combustível.

XXII – Não utilizar o veículo mais que uma viagem diária, exceto quando autorizado pelo Consórcio.

XXIII – Não utilizar o veículo para realizar somente rotas internas, sendo em distritos ou zonas rurais, divergindo da rota contratada.

XXIV – Solicitar ao Consórcio com antecedência de 10 (dez) dias úteis, pedidos de manutenção, aquisição de pneus, peças e serviços similares, desde que previsíveis.

XXV – O controle da frota do Consórcio deverá ser exercido por responsável pela frota do Consórcio, caso não havendo será pelo responsável da frota municipal, através de planilhas semanais (ANEXO II), sendo essas planilhas enviadas para o email (guapiaracirsit@gmail.com) toda segunda feira.

XXVI – O motorista deverá trajar uniforme do Consórcio e uma identificação (crachá) nas viagens.

XXVII – O município deve acompanhar e ser responsável por efetuar recursos e pagamento de multas dos respectivos veículos.

CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR:

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, pelos serviços aqui avençados, a importância total estimada de **R$ 748.012,56** (quinhentos e noventa e cinco mil, novecentos e setenta reais e setenta e seis centavos), e será dividida em 12 parcelas mensais de **R$ 62.334,38** cada, pagas somente através de boleto bancário.

Parágrafo único. A discriminação individualizada dos valores dos serviços delineados na Cláusula Primeira encontra-se na planilha de despesas previamente elaborada que encontra-se em anexo e é parte integrante deste Contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente CONTRATO correrão a conta da Dotação Orçamentária 02.08.01.10.301.0063.2045.3.3.90.39.00

CLÁUSULA OITAVA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O valor estipulado neste CONTRATO será pago da seguinte forma:

I –o **CONTRATANTE** efetivará o pagamento através de **boleto bancário**, expedido pelo Banco do Brasil, com seu vencimento para o vigésimo dia de cada mês e com valor referente estipulado por meio da Cláusula Sexta deste CONTRATO.

II- em caso de atraso no pagamento do boleto o CONTRATANTE deverá pagar multa de 2% (dois por cento) e juros diários calculados diretamente pelo site do Banco do Brasil.

III - o pagamento do mês de referência dezembro será efetuado dentro do mês de dezembro até o dia 30, a fim de fechar o valor de contrato do ano.

IV – em caso de qualquer divergência apurada pelo **CONTRATANTE**, este deverá comunicar formalmente o fato ao **CONTRATADO**, que adotará as medidas necessárias à pronta resolução do problema.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DO PREÇO:

Os valores estipulados na **Cláusula Sexta** poderão ser reajustados, em caso de ocorrência de fatores supervenientes que abalem o equilíbrio financeiro ou afetem a regular disponibilização dos serviços aqui contratados, sem a necessidade de serem aprovados por Assembleia.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO:

A execução do presente CONTRATO será avaliada pelos órgãos competentes, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste CONTRATO, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1°. Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2°. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operacional do **CONTRATADO** poderá ensejar a não prorrogação deste CONTRATO ou a revisão das condições ora estipuladas

§ 3°. A fiscalização exercida pelo **CONTRATANTE,** sobre os serviços ora contratados, não eximirá o **CONTRATADO** da sua plena responsabilidade perante o **CONTRATANTE** ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do CONTRATO.

§ 4°. O **CONTRATADO** facilitará ao **CONTRATANTE** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que forem solicitados pelos órgãos do **CONTRATANTE**, designados para tal fim.

§ 5°. Em qualquer hipótese é assegurado ao **CONTRATADO** amplo direito de defesa, utilizando como analogia os termos gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos Lei 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES:

Ficam as partes sujeitas a multa de **5% (cinco por cento) do valor da parcela mensal** do CONTRATO em caso de qualquer infração do presente instrumento, sem prejuízo das demais penalidades que, por analogia, estejam previstas na legislação referente a licitações e contratos administrativos Lei 14.133/2021, assegurado o direito à ampla defesa.

Parágrafo único. O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** em caso de infração por parte deste último, ou cobrada do **CONTRATANTE** em caso de infração por parte do mesmo sendo acrescida ao valor do pagamento mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO:

Constituem motivos para rescisão do presente **CONTRATO** o não cumprimento de **quaisquer de suas cláusulas e condições**, bem como, de forma análoga, os motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos Lei 14.133/2021, sem prejuízo da multa prevista na Cláusula anterior.

§ 1º. Em caso de rescisão contratual, caso cause prejuízo ao município a falta da prestação de serviços será observado o prazo de 30 (trinta) dias antes que cesse definitivamente a prestação dos serviços, devendo o município ser responsável pelo pagamento desta última parcela.
§ 2º. O Contratante deverá devolver o(s) veículo(s) em local e data determinados pelo Secretário Executivo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS PROCESSUAIS:

Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste CONTRATO, ou de sua rescisão, praticados pelo ***CONTRATANTE***, cabe recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da intimação do ato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA:

A duração do presente CONTRATO será até o dia 31/12/2025.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES:

Qualquer alteração no presente CONTRATO será objeto de formalização por meio de Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Os ajustes logísticos e operacionais deste CONTRATO são definidos pelo **CONTRATADO** através de participação efetiva do **CONTRATANTE** por meio de reuniões realizadas com os Secretários de Saúde

de todos os municípios consorciados ao **CONTRATADO** de forma virtual ou presencial, ou simplesmente acordada via E-mail.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO:

As partes elegem o Foro do Município de ITAPEVA/SP, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente CONTRATO que não puderem ser resolvidas administrativamente entre as partes.

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente CONTRATO em três (03) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de duas (2) testemunhas, abaixo assinados.

Itapeva - SP, 02 de janeiro de 2025.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO DE SAÚDE DE ITAPEVA
José Matheus Rodolfo de Freitas
Presidente

MUNICÍPIO DE GUAPIARA-SP
José Matheus Rodolfo de Freitas – Prefeito Municipal

Testemunhas:

Jordana Maria Menk Rodrigues
Secretária da Saúde
RG 41.666.716-8

Nome (por extenso): Jordana Mª Menk Rodrigues
CPF.: 309 296 618-00
Secretário(a) de Saúde

Nome (por extenso):
CPF.: 147.177.758-80
Responsável pela frota da Secretaria de Saúde/Municipal

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIARA-SP

CONTRATADO: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO DE SAÚDE DE ITAPEVA

CONTRATO Nº: 002/25

OBJETO: Serviços de Transporte Sanitário Eletivo, englobando o gerenciamento/gestão e manutenção de sistema e banco de dados

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Guapiara, 02 de janeiro de 2025

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Nome: José Matheus Rodolfo de Freitas
Cargo: Prefeito
CPF: 322.781.618-06

RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:
Nome: José Matheus Rodolfo de Freitas
Cargo: Prefeito
CPF: 322.781.618-06

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: José Matheus Rodolfo de Freitas
Cargo: Prefeito
CPF: 322.781.618-06

Assinatura: _____

Pela contratada:
Nome: José Matheus Rodolfo de Freitas
Cargo: Presidente
CPF: 322.781.618-06

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:
Nome: José Matheus Rodolfo de Freitas
Cargo: Prefeito
CPF: 322.781.618-06

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:
Nome: Jordana Maria Menk Rodrigues
Cargo: Secretária da Saúde
CPF: RG 41.666.716-8
309.296.618-90

Assinatura: _____

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 6

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS VARIÁVEIS: R$ / KM

Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: SALTO
Abastecimento Diário: 120L Diesel S10

Km Total : 438

Tempo do percurso (Somente ida) : 02h44min
Veículo Ônibus EJT 5764

ITEM		QTDE.	PREÇO	COEF.CONS.		Valor/ Km
A.1 - COMBUSTÍVEL (L)			6,54	0,2000	R$	1,31
TOTAL A1					R$	1,31
A.2 - LUBRIFICANTES						
1 - ÓLEO DE MOTOR (L)						
2 - ÓLEO DE CAIXA (L)						
3 - ÓLEO DE DIFERENCIAL (L)						
4 - ÓLEO DE FREIO (L) (Fluido)						
5 - GRAXA LUBRIFICANTE (KG)						
TOTAL A2					R$	-
A-3 - RODAGEM	Coef.Utilização					
1 - PNEU/alinhamento/balanceamento						-
2 - RECAPAGEM						
3 - CÂMARAS						
4 - PROTETORES						
TOTAL A3						
A.4 - PEÇAS / ACESSÓRIOS			620.000,00	0,00000118	R$	0,7294
A.5 - TOTAL DOS CUSTOS VARIÁVEIS					R$	2,0394

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 6

ANEXO I - PLANILHA CUSTOS FIXOS - R$ Km

Veículo Ônibus

ITEM	Coef.Utilização		valor	coef.deprec		Valor/mês
B.1 - DEPRECIAÇÃO		meses				
1.FROTA	0	96	0,00	0,010416667	R$	-
2.INSTALAÇÃO/EQUIP.	0	96	-		R$	-
TOTAL B1					R$	-
B.2 -REMUNERAÇÃO DE CAPITAL		% AGS	valor			
1 - FROTA		6,00				
2 - INSTALACOES/EQUIP.	0	-	-		R$	-
3 - ALMOXARIFADO	0	0	-			
TOTAL B2					R$	-
B-3 - PESSOAL		QTDE/Base	SALÁRIO			
1 - MOTORISTA						
2 - AUXILIAR		2				
TOTAL B3						
B4 -DESPESAS GERAIS						
1. SEGURO E RASTREADOR					R$	288,00
2. DPVAT						
3.DESPESAS ADMINISTRATIVAS						
Pagamento do Gerente						
Discos de Tacografo					R$	9,73
Lubrificação						
Limpeza Engraxamento						
Despesas Gerais						
4. AGENDAMENTO / MONITORAMENTO						
TOTAL B4						597,73
B.5 - TOTAL DOS CUSTOS FIXOS / VEÍCULO/MÊS					R$	

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 6

ANEXO I - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

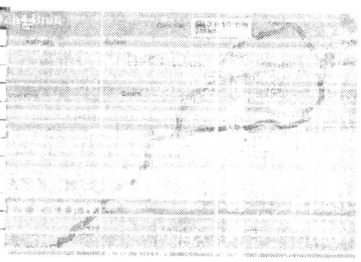
Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: SALTO
Abastecimento Diário: 120L Diesel S10

Km Total : 438

Tempo do percurso (Somente ida) : 02h44min
Veículo Ônibus

C.1 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)						5
C.2 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)						438
C.3 - CUSTO VARIÁVEL/ KM						2,04
C.4 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL					R$	893,70
C.5 - CUSTO FIXO/ KM						1,37
C.6 - TOTAL DO CUSTO FIXO					R$	597,73
C.7 - CUSTO TOTAL POR USUÁRIO						
C.8 - CUSTO TOTAL DA ROTA					R$	20.230,33
C.9 - CUSTO PARA GUAPIARA					R$	20.230,33

DADOS PARA ROTAS	
Nome da Região de Saúde.....	ITAPEVA
Nome da RRAS.....	8
Número da Rota.....	06
Origem.....	GUAPIARA
Parada.....	
Parada.....	
Destino.....	SALTO
Km Ida.....	219
Km Interno.....	0
Frequência.....	1
Tempo de percurso.....	02h44min
Divisão de Custo Fixo.....	1



REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 7

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS VARIÁVEIS: R$ / KM

Município de Origem: GUAPIARA

Município de Referência: ITAPEVA — **Km Total :** 140

Abastecimento Diário: 45L Diesel S10

Tempo do percurso (Somente ida) : 01h10min

Veículo Ônibus BRQ 3258

		QTDE.	PREÇO	COEF.CONS.		Valor/ Km
1.1 - COMBUSTÍVEL			6,54	0,2000	R$	1,31
					R$	1,31
1.2 - LUBRIFICANTES						
1.2.1 - CÁRTER (L)						
1.2.2 - CÁRTER (L) (Reabast.)						
1.2.3 - VALOR LUBRIFICANTE (KG)						
1.2.4					R$	-
1.3 - PEÇAS	Coef.Utilização					-
1.3.1 - Valor Líquido/Substituição						
1.3.2 - PNEUS						
1.3.3 - CÂMARAS						
1.3.4 - PROTETORES						
TOTAL 1.3					R$	-
1.4 - PEÇAS E ACESSÓRIOS			620.000,00	0,00000118	R$	0,7294
CUSTOS VARIÁVEIS					R$	2,0374

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 7

ANEXO I - PLANILHA CUSTOS FIXOS R$/Km

Veículo Ônibus

	Coef.Utilização		valor	coef.deprec		Valor/mês
2.1 - DEPRECIAÇÃO		meses				
2.1.1 - FROTA	01	96	0,00	0,010416667	R$	-
2.1.2 - INSTALAÇÕES/EQUIP.	0	96	-		R$	-
TOTAL 2.1					R$	-
2.2 - REMUNERAÇÃO DE CAPITAL		% / MÊS	valor			
2.2.1 - FROTA	0	0,01	-		R$	-
2.2.2 - INSTALAÇÕES/EQUIP.	0	0,01	-		R$	-
2.2.3 - ALMOXARIFADO	0	0,5	-		R$	-
2.2.4					R$	-
2.3 - MÃO DE OBRA		quantidade	salário	encargos		
2.3.1 - MOTORISTA		01	0,00	-	R$	-
2.3.2		0	0,00	-	R$	-
TOTAL 2.3					R$	-
2.4 - DESPESAS GERAIS						
2.4.1 - SEGURO/FRANQUIA					R$	288,00
2.4.2						
2.5 - DESPESAS ADMINISTRATIVAS						
Pagamento do Gerente						
Discos de Tacógrafo					R$	9,73
Lubrificação						
Limpeza e Higienização					R$	300,00
Despesas Gerais						
2.6 - RASTREAMENTO / MONITORAMENTO						
TOTAL 2.6					R$	597,73
2.7 - CUSTOS INDIRETOS/ADMINISTRATIVOS					R$	597,73

CÁLCULO TOTAL DO CUSTO REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 7

ANEXO I - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

Município de Origem: GUAPIARA

Município de Referência: ITAPEVA — **Km Total :** 140

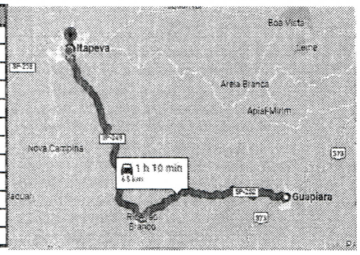
Abastecimento Diário: 45L Diesel S10

Tempo do percurso (Somente ida) : 01h10min

Veículo Ônibus

3.1 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)		6
3.2 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)		140
3.3 - CUSTO VARIÁVEL/ KM	R$	2,0374
3.4 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL	**R$**	**7.530,27**
3.5 - CUSTO FIXO/ KM	R$	0,19
3.6 - TOTAL DO CUSTO FIXO	**R$**	**597,73**
3.7 - CUSTO TOTAL POR USUÁRIO	R$	14,21
3.8 - CUSTO TOTAL DA ROTA	**R$**	**8.128,00**
3.9 - CUSTO TOTAL - GUAPIARA	**R$**	**8.128,00**
Divisão de Custo Fixo		

DADOS PARA ROTAS	
Nome da Região de Saúde	ITAPEVA
Nome da RRAS	8
Número da Rota	07
Origem	GUAPIARA
Parada	
Parada	
Destino	ITAPEVA
Km Ida	65
Km Interno	10
Frequência	1
Tempo de percurso	01h10min
Divisão de Custo Fixo	1



REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 8

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS VARIAVEIS: R$ / KM

Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: SALTO
Abastecimento Diário: 120L Diesel S10

Km Total : 438

Tempo do percurso (Somente ida) : 02h44min
Veículo Ônibus BGN-8214

I T E M		QTDE.	PREÇO	COEF.CONS.		Valor/ Km
A.1 - COMBUSTÍVEL (L)			6,54	0,2000	R$	1,31
T O T A L A1					R$	1,31
A.2 - LUBRIFICANTES						
1 - ÓLEO DE MOTOR (L)						
2 - ÓLEO DE CAIXA (L)						
3 - ÓLEO DE DIFERENCIAL (L)						
4 - ÓLEO DE FREIO (L) (HIDRÁULICO)						
5 - GRAXA LUBRIFICANTE (KG)						
T O T A L A2					R$	-
A-3 - RODAGEM	Coef.Utilização					
1 - PNEU/alinhamento/balanceamento						-
2 - RECAPAGEM						
3 - CÂMARAS						
4 - PROTETORES						
T O T A L A3						
A.4 - PEÇAS / ACESSÓRIOS			620.002,00	0,000000118	R$	0,7294
A.5 - TOTAL DOS CUSTOS VARIÁVEIS					R$	2,0394

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 8

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS FIXOS: R$/KM

Veículo Ônibus

I T E M	Coef.Utilização		valor	coef.deprec		Valor/mês
B.1 - DEPRECIAÇÃO		meses				
1.FROTA	0	96	0,00	0,010416667	R$	-
2.INSTALAÇÃO/EQUIP.	0	96	-		R$	-
T O T A L B1					R$	-
B.2 -REMUNERAÇÃO DE CAPITAL	a/ ano	meses	valor			
1 - FROTA		60	-			
2 - INSTALAÇÕES/EQUIP.	0	-	-		R$	-
3 - ALMOXARIFADO	0	9	-			
T O T A L B2					R$	-
B.3 - PESSOAL	quantidade		salário			
1 - MOTORISTA					R$	
2 - AUXILIAR		9			R$	-
T O T A L B3					R$	
B4 -DESPESAS GERAIS						
1. SEGURO E RASTREADOR					R$	288,00
2. DPVAT						
3.DESPESAS ADMINISTRATIVAS						
Pagamento de Gerente						
Discos de Tacografo					R$	9,73
Lubrificação						
Limpeza/ Engraxamento					R$	360,00
Despesas Gerais						
4. AGENDAMENTO / MONITORAMENTO						
T O T A L B4					R$	597,73
B.5 - TOTAL DOS CUSTOS FIXOS (R$/KM)					R$	597,73

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 8

ANEXO I - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: SALTO
Abastecimento Diário: 120L Diesel S10

Km Total : 438

Tempo do percurso (Somente ida) : 02h44min
Veículo Ônibus

C.1 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)		5
C.2 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)		438
C.3 - CUSTO VARIÁVEL/ KM	R$	2,04
C.4 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL	R$	893,29
C.5 - CUSTO FIXO/ KM	R$	1,37
C.6 - TOTAL DO CUSTO FIXO	R$	597,73
C.7 - CUSTO TOTAL POR FREQUÊNCIA	R$	1.491,02
C.8 - CUSTO TOTAL DA ROTA	R$	29.820,33
C.9 - CUSTO PARA GUAPIARA	R$	29.820,33

DADOS PARA ROTAS	
Nome da Região de Saúde.....	ITAPEVA
Nome da RRAS.....	8
Número da Rota.....	08
Origem.....	GUAPIARA
Parada.....	
Parada.....	
Destino.....	SALTO
Km Ida.....	244
Km Interno.....	0
Frequência.....	5
Tempo de percurso.....	02h44 min
Divisão de Custo Fixo.....	

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 9

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS VARIÁVEIS: R$ / KM

Km Total : 140

Abastecimento Diário: 35L Diesel S10

Tempo de percurso (Somente ida) : 01:10h

Veículo Ônibus BHE7986

	QTDE.	PREÇO	COEF.CONS.	R$	Valor/ Km
		5,54	0,2000	R$	1,31
				R$	1,31
2 - LUBRIFICANTES					
				R$	-
Coeficiente					-
				R$	-
		620.000,00	0,00000118	R$	0,7294
				R$	2,0374

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 9

ANEXO I - PLANILHA CUSTOS FIXOS - R$/KM

Veículo Ônibus

					Valor/mês
	Coeficiente	meses	valor	coef.deprec	
	0	96	0,00	0,010416667	R$ -
	0	90	-		R$ -
					R$ -
	%	MES	valor		
	0	0,01	-		R$ -
	0	0,01	-		R$ -
	0	0,5	-		R$ -
					R$ -
	quantidade	salário	encargos		
	0	0,001	-		R$ -
					R$ -
					R$ 288,00
					R$ 9,73
					R$ 300,00
					R$ 597,73
					R$ 597,73

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 9

ANEXO I - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

Km Total : 140

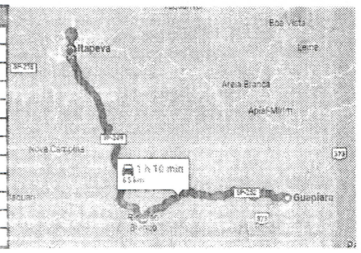
Abastecimento Diário: 35L Diesel S10

Tempo do percurso (Somente ida) : 01:10h

Veículo Ônibus

01 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)		5
02 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)		140
03 - CUSTO VARIÁVEL/KM	R$	2,0374
04 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL	R$	6.275,23
05 - CUSTO FIXO/KM	R$	0,19
06 - TOTAL DO CUSTO FIXO	R$	597,73
07 - CUSTO TOTAL POR USUÁRIO	R$	12,02
08 - CUSTO TOTAL DA ROTA	R$	6.872,96
	R$	6.872,96

DADOS PARA ROTAS	
Nome da Região de Saúde	ITAPEVA
Nome da RRAS	8
Número da Rota	09
Origem	GUAPIARA
Parada	
Parada	
Destino	ITAPEVA
Vagas	65
KM / Metros	70
Tempo	1
Tempo de PCD's	01:10h
Paradas de Custo Fixo	1



REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 10

ANEXO I - PLANILHA DE CUSTOS VARIÁVEIS: R$ / KM

Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: ITAPEVA
Km Total : 140
Abastecimento Diário: 35L Diesel S10

Tempo do percurso (Somente ida) : 01:10h
Veículo Ônibus BWY 2840

ITEM		QTDE.	PREÇO	COEF.CONS.	Valor/km
A.1 - COMBUSTÍVEL (L)			6,54	0,2000	R$ 1,31
TOTAL A1					R$ 1,31
A.2 - LUBRIFICANTES					
1 - ÓLEO DE MOTOR (L)					
2 - ÓLEO DE CAIXA (L)					
3 - ÓLEO DE DIFERENCIAL (L)					
4 - ÓLEO DE FREIO (L) (DOT 3 ou DOT 4)					
5 - GRAXA LUBRIFICANTE (KG)					
TOTAL A2					R$ -
A.3 - RODAGEM	Coef.Utilização				-
1 - PNEU/alinhamento/balanceamento					
2 - RECAPAGEM					
3 - CÂMARAS					
4 - PROTETORES					
TOTAL A3					
A.4 - PEÇAS / ACESSÓRIOS			620.000,00	0,00000118	R$ 0,7294
A.5 - TOTAL DOS CUSTOS VARIÁVEIS					R$ 2,0374

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 10

ANEXO I - PLANILHA CUSTOS FIXOS - R$/Km

Veículo Ônibus

ITEM	Coef.Utilização	meses	valor	coef.deprec	Valor/mês
B.1 - DEPRECIAÇÃO					
1.FROTA	0	96	0,00	0,010416667	R$ -
2.INSTALAÇÃO/EQUIP.	0	96	-		R$ -
TOTAL B1					R$ -
B.2 -REMUNERAÇÃO DE CAPITAL		% / MÊS	valor		
1 - FROTA	0	0,01	-		R$ -
2 - INSTALAÇÕES/EQUIP.	0	0,01	-		R$ -
3 - ALMOXARIFADO	0	0,5	-		R$ -
TOTAL B2					R$ -
B.3 - PESSOAL	Qtd Horas		Sal.Hora		
1 - MOTORISTA	0		7,63		R$ -
2 - AUXILIAR	0		5,27		R$ -
TOTAL B3					R$ -
B4 -DESPESAS GERAIS					
1. SEGURO E RASTREADOR					R$ 288,00
2. IPVAT					
3.DESPESAS ADMINISTRATIVAS					
Pagamento do Gerente					
Discos de Tacografo					R$ 9,73
Lubrificação					
Limpeza Engraxamento					300,00
Despesas Gerais					
4. AGENDAMENTO / MONITORAMENTO					
TOTAL B4					R$ 597,73
B.5 - TOTAL DOS CUSTOS FIXOS (R$/KM)					R$ 4,2695

REGIÃO DE SAÚDE ITAPEVA / RRAS 8 / ROTA 10

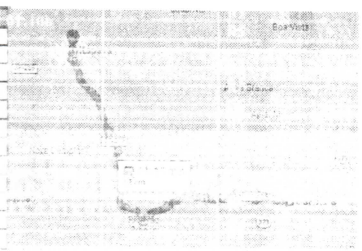
ANEXO I - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

Município de Origem: GUAPIARA
Município de Referência: ITAPEVA
Km Total : 140
Abastecimento Diário: 35L Diesel S10

Tempo do percurso (Somente ida) : 01:10h
Veículo Ônibus

C.1 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)	5
C.2 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)	140
C.3 - CUSTO VARIÁVEL KM	
C.4 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL	R$ 285,23
C.5 - CUSTO FIXO KM	
C.6 - TOTAL DO CUSTO FIXO	R$ 597,73
C.7 - CUSTO TOTAL POR DIÁRIO	
C.8 - CUSTO TOTAL DA ROTA	R$ 6.872,96
C.9 - CUSTO PARA GUAPIARA	R$ 3.436,48

DADOS PARA ROTAS	
Nome da Região de Saúde	ITAPEVA
Nome da RRAS	8
Número da Rota	10
Origem	GUAPIARA
Parada	
Parada	
Destino	ITAPEVA
Km Ida	65
Km Interno	10
Frequência	5
Tempo de percurso	01:10h
Divisão de Custo Fixo	1

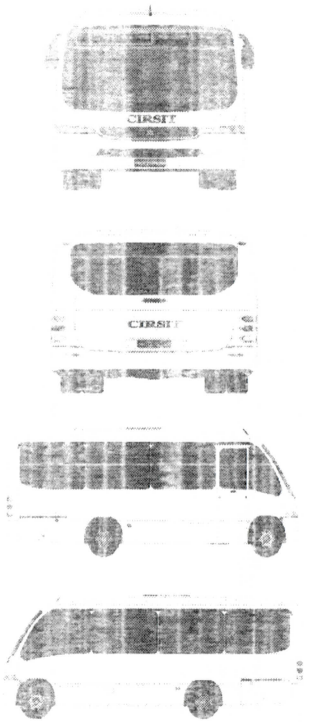


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO DE SAÚDE DE ITAPEVA

Municípios Participantes: Apiaí, Buri, Guapiara, Itapirapuã Paulista, Ribeira, Ribeirão Branco e Riversul.

CHECK LIST SEMANAL - ANEXO II

Veículo: Micro ônibus MWM Rural Mista | Placa: | Rota:



Itens Inspecionados	Dia/Mês /	Dia/Mês /	Dia/Mês /	Dia/Mês /	Dia/Mês /	Sábado /	Observações
Pára-brisas							
Nível de Óleo							
Nível de Água							
Faróis							
Lanterna Dianteira							
Lanterna Traseira							
Luz de Ré							
Buzina							
Cinto de Segurança							
Bancos							
Odômetro Inicial (Km)							
Odômetro Final (Km)							

Codificação: AD (Adequado) IN (Inadequado)

Motorista da Rota: _____ CPF: _____

Responsável pela Frota do Município: _____ CPF: _____

Gestor de Frota CIRSIT: _____ CPF: _____