

## PROPOSTA DE PREÇO

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone/Whatsapp:**

**E-mail:**

### 1 – OBJETO

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Medicina e Segurança do Trabalho (SST), compreendendo a elaboração, implementação, acompanhamento e gestão dos programas legais, emissão de laudos técnicos e realização de exames ocupacionais.

### 2 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01	<p>-Elaboração e acompanhamento do PGR Programa de Gerenciamento de Riscos;</p> <p>-Elaboração do LTCAT - Laudo Técnico de Condições do Ambiente de Trabalho;</p> <p>-Elaboração do LIP – Laudo de Insalubridade e Periculosidade;</p> <p>-Elaboração do PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional;</p> <p>-Avaliação de riscos psicossociais em conformidade com a NR-01;</p> <p>-Elaboração do PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário;</p> <p>-Geração e Envio dos Eventos S2210, S2220 e S2240 ao e-Social;</p> <p>-Ordem de Serviço conforme NR-01;</p> <p>-Fornecimento de Ficha de EPI's – NR-06;</p> <p>-Fornecimento de Kit e Realização de Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.</p> <p><b>Obs:</b> Exames podem ser realizados em Pinhal pelo(a) médico(a) do trabalho conforme a demanda ou pelo médico da cidade.</p>	R\$	12 meses 220 funcionários	R\$
<b>VALOR TOTAL GLOBAL</b>		<b>R\$</b>		

**Banco:**  
**Conta:**  
**Agência:**

Cidade/Estado, ..... de ..... de 2026.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa

---