



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO**  
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro



“Oscar de Arruda Penteadó”

**COLETA DE PREÇOS nº 26/2024**

Nome do fornecedor:		
Endereço:	CEP.	Tel.
CNPJ OU CPF/MF nº:	Inscr. Estadual ou RG.:	
e-mail:		
Representante Legal (em caso de pessoa jurídica)		
RG.	CPF:	

Contratação de empresa especializada para realização de exames médicos ocupacionais, elaboração de Laudos LTCAT, PCMSO, PGR e transmissão do E-social, para atender as necessidades do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), especificamente dos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, conforme especificações e disposições descritas neste Termo de Referência (TR), que integra o **Processo Administrativo nº 027/2024**.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VALOR
1	Exame Médico Ocupacional clínico – (Anamnese e Exame físico, avaliação da acuidade visual) + Transmissão dos eventos SST ao e-Social (carga inicial e envios periódicos)	10	un	R\$
2	Exame Médico Ocupacionais complementares – condutor de veículos (audiometria, avaliação da acuidade visual com colorimetria (Ishihara)) + Transmissão dos eventos SST ao e-Social (carga inicial e envios periódicos)	1	un	R\$
5	LTCAT- Laudo Técnico das Condições de Ambientes de Trabalho + Transmissão dos eventos SST ao e-Social (carga inicial e envios periódicos)	1	un	R\$
6	PCMSO- Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional + Transmissão dos eventos SST ao e-Social (carga inicial e envios periódicos)	1	un	R\$
7	PGR- Programa de Gerenciamentos de Riscos + Transmissão dos eventos SST ao e-Social (carga inicial e envios periódicos)	1	un	R\$
TOTAL				R\$

Forma de Pagamento: ( ) cheque nominal ou ( ) depósito em conta\*

\*Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta corrente \_\_\_\_\_

Prazo da validade da proposta ..... (dias)

No preço proposto deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, direta ou indiretamente relacionados com a execução total dos serviços contratados. O orçamento DEVERÁ ser preenchido em impresso próprio da interessada podendo ser entregue pessoalmente na sede do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), localizado nos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, ou encaminhado via e-mail [compras@aphrioclaro.sp.gov.br](mailto:compras@aphrioclaro.sp.gov.br), aos cuidados de Carolina Hirai Suzuki, devendo conter todas as informações acima solicitadas, sob pena de desconsideração da presente coleta.

Rio Claro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_  
CPF/MF ou CNPJ/MF.  
Nome do responsável pelo preenchimento