**DO MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

À Câmara Municipal de Sumaré LOCAL E DATA

Proposta que faz a (razão social )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviços de Segurança e Saúde do Trabalho, e elaboração dos programas exigidos pela legislação vigente pelo período de **36 (trinta e seis)** meses, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência – Anexo I. O preço total para o fornecimento do objeto é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), já inclusos todos os custos necessários, tais como, impostos, taxas, tributos, serviços previstos no Termo de Referência e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto supramencionado, conforme tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CAT. SER.** | **DESCRIÇÃO** | **UNID** | **QTD. ESTIMADA** | **TOTAL ESTIMADO ANUAL** | **TOTAL ESTIMADO P/ 03 ANOS** |
| **1** | 8818 | **1.1** PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO - Gerenciamento dos Riscos Ocupacionais – NR-01 | Laudo | 01 |  |  |
| **2** | 8818 | **2.1** PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional / Relatório analítico anual.  **2.2** Emissão de atestados de saúde ocupacional conforme indicados no laudo. NR-07. | Laudo | 01 |  |  |
| Exames | 137 |
| **3** | 8818 | **3.1** Elaboração de Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho - LTCAT - Atividades Insalubres –  **3.2** Emissão de Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP – NR-15 | Laudo | 01 |  |  |
| Emissão de PPP sob demanda | 61 |
| **4** | 8818 | **4.1** AET - Ánalise Ergonômica do Trabalho – NR17 | Laudo | 01 |  |  |
| **5** | 8818 | **5.1** Treinamento para membros da CIPA – NR05 | SERV. | 01 |  |  |
| **6** | 8818 | **6.1** Treinamento de brigada de incêndio – NR23 | SERV. | 01 |  |  |
| **7** | 8818 | **7.1** Serviços de Assessoria em Medicina do Trabalho – NR04 | SERV. | 137 |  |  |
| **TOTAL ESTIMADO ANUAL** | | | | |  | |
| **TOTAL ESTIMADO P/ 03 ANOS** | | | | |  | |

Prazo de validade da proposta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dias ou meses).

Declaramos que cumprimos integralmente as especificações, condições e prazos descritos no Termo de Referência.

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL