# SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE VARGEM ALTA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Largo Emilio David, sn - Centro - Vargem Alta -ES - CEP:29295-000

Telefax.:(28) 99930-1695 CNPJ:31.724.255/0001-20

# QUADRO PARA PREEENCHIMENTO PREÇOS

*13805/2025 14:22:23*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Processo* | | ***Pesquisa de Preços Nº 000/2025 -23/05/2024 - Processo Nº 0000/2025*** | | | | | | |
| *Fornecedor* | |  | | | | | | |
| *CNPJ* | |  | | | | | | |
| *Endereço* | |  | | | | | | |
| *Contato* | |  | | | | | | |
| **Código** | | **Especificações** | | **Unidade** | **Quantidade** | **Unitário** | | **Valor Total** |
| 01 | | PCMSO – PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OPERACIONAL – NR-7 – EXAMES PERIÓDICOS | | SERV | 01 |  |  | |
| 02 | | PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS E ELABORAÇÃO DOS MAPAS DE RISCOS NR - 9 | | SERV |  |  |  | |
| 03 | | EXAMES  ASO’S (Atestado de Saúde Ocupacional) admissional, demissional, mudança de função, retorno ao trabalho, periódico. | | SERV | 30 |  |  | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | | 17 |  |  | |
| AVALIAÇÃO PSICOSOCIAL | | 08 |  |  | |
| ECG | | 08 |  |  | |
| EPF | | 09 |  |  | |
| GLICEMIA | | 15 |  |  | |
| ACUIDADE VISUAL | | 11 |  |  | |
| Assessoria técnica de saúde e segurança ocupacional | | 2 |  |  | |
| RELATÓRIO ANALÍTICO ANUAL CONFORME O PROGRAMA PCMSO DO SAAE, ANUALMENTE, CONSIDERANDO A DATA DO ÚLTIMO RELATÓRIO, CONTENDO NO MÍNIMO:  1 – O NÚMERO DE EXAMES CLÍNICOS REALIZADOS;  2 – O NÚMERO E TIPO DE EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS;  3 - ESTATÍSTICA DE RESULTADOS ANORMAIS DOS EXAMES COMPLEMENTARES, CATEGORIZADOS POR TIPO DE EXAME E POR UNIDADE OPERACIONAL, SETOR OU FUNÇÃO; | | 1 |  |  | |
| 04 | | Laudos para fins Previdenciários FAP/NTEP e PPP | |  | 4 |  |  | |
| **Valor Total Geral - LOTE** | | | | | |  | | |
| **Validade da Proposta: 30 dias** | | | | | | | |
| **Prazo do Pagamento:** 15 (quinze) dias após a emissão da Nota Fiscal/Boleto  **DA EXECUÇÃO:**   * **O contrato terá vigência até 31/12/2025**, contados da data de sua assinatura. * O presente contrato, a critério da administração, poderá ser aditado nas hipóteses previstas em lei. * Os demais critérios e normas para a execução do serviço esta descrito no Termo de Referência em anexo. * A PROPOSTA DEVERÁ ESTAR ASSINADA PELO REPRESENTANTE DA EMPRESA COM O CARIMBO DE "CNPJ"; * Na proposta devem estar incluídos nos preços todas as tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto, inclusive frete de entrega; * ENDEREÇO: Largo Emilio David, sn, Centro , Vargem Alta-ES, ou via correio eletrônico licitacao[saaevalta@gmail.com](mailto:saaevalta@gmail.com). * CONTATO : SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO – VARGEM ALTA/ES – CNPJ nº 31.724.255/0001-20. Tel. de contato. [028] 99930-1695; E-mail: licitacao[saaevalta@gmail.com](mailto:saaevalta@gmail.com) | | | | | | | |
| **CARIMBO CNPJ** | | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:** | | | | | |
| **Data: / /** | | | | | |