



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____ Un. Gestora: PMSPA
Data: _____ Processo Adm: 9853/2023
Endereço: _____ Nº Edital: 90014/2025
CNPJ: _____ Data: 14/04/2025
Inscrição Estadual: _____ Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____

Objeto: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de segurança e Medicina

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	Acido úrico	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
2	Acuidade visual	ava	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
3	ALT-TGP	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
4	Anti hbc	UN	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
5	Anti hbs	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
6	Anti hcv	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
7	AST-TGO	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
8	Audiometria	ava	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
9	Colesterol Total	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
10	Coleta Citologia oncológica (Procedimento diagnóstico citologia oncológica)	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
11	Coleta citologia	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
12	Consulta cardiologista	UNI	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
13	Consulta com Clínico Geral	unid	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
14	Consulta com Ginecologista	UN	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
15	Consulta com oftalmologista	UN	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
16	Consulta com Ortopedista	UN	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
17	Consulta com Psiquiatra	UNI	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
18	Consulta Médica diversas especialidades	UNI	_____	980,00	_____	_____
Descr	_____					
19	Consulta médico do trabalho com RQE	unid	_____	4.900,00	_____	_____
Descr	_____					

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____ Un. Gestora: PMSPA
Data: _____ Processo Adm: 9853/2023
Endereço: _____ Nº Edital: 90014/2025
CNPJ: _____ Data: 14/04/2025
Inscrição Estadual: _____ Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____

Objeto: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de segurança e Medicina

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
20	Consulta Psicólogo	UNI	_____	490,00	_____	_____
Descr						
21	Coordenação do PCMSO (4.900 servidores) (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional) PGR (Programa de gerenciamento de Risco) LTCAT (Laudo Condições Ambientais de Trabalho) LTIP (Laudo de Insalubridade e Periculosidade) PPP (Perfil Profissional) Previdenciário	MS	_____	12,00	_____	_____
Descr						
22	Creatinina	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr						
23	ECG (eletrocardiograma)	ava	_____	980,00	_____	_____
Descr						
24	EEG (Eletroencefalograma)	ava	_____	490,00	_____	_____
Descr						
25	Elaboração do LTIP	LAU	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
26	Elaboração do PCMSO	LAU	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
27	Elaboração do PRG	LAU	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
28	Elaboração do PPP	LAU	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
29	Elaboração LTCAT	LAU	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
30	Espirometria	ava	_____	490,00	_____	_____
Descr						
31	Exame parasitológico de fezes	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr						
32	Exame toxicológico	SERV	_____	98,00	_____	_____
Descr						
33	Exames ocupacionais (admissão, demissão)	EXA	_____	1.000,00	_____	_____
Descr						
34	Exames ocupacionais (periódico, retorno ao trabalho e mudança de cargo/função)	EXA	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						
35	Glicemia	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr						
36	Hb glicada	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr						
37	Hemograma completa	UND	_____	4.900,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: PMSPA
Data: _____	Processo Adm: 9853/2023
Endereço: _____	Nº Edital: 90014/2025
CNPJ: _____	Data: 14/04/2025
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de segurança e Medicina

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
38	Outros (sorologias, vírus , hepatograma e outros eventuais)	ava	_____	980,00	_____	_____
Descr	_____					
39	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
40	Psa	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
41	Radiografia de Torax Pa	ava	_____	98,00	_____	_____
Descr	_____					
42	Teste psicológico para vigilantes , guarda e demais servidores	UND	_____	490,00	_____	_____
Descr	_____					
43	triglicérides	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					
44	Urina Tipo I	UND	_____	2.450,00	_____	_____
Descr	_____					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital

Validade da Proposta 60 dias

Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

Assinatura/Carimbo do Responsável