

ANEXO III – PROPOSTA COMERCIAL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 060/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90011/2024

RAZÃO SOCIAL: PROSEG ENGENHARIA DE SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

**ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR ALONSO STARLING, 399 - ANDAR 2 SALA 03, CENTRO/
MANHUAÇU-MG, CEP 36.900-055**

BAIRRO: CENTRO

CEP: 36.900-055

MUNICÍPIO: Manhuaçu

ESTADO: MG

CNPJ/MF: 20.749.430/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 049262

TELEFONE: (33) 98813-5366

E-MAIL: licitacoes@prosegsst.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: Ademir Liparizi Junior

CARGO/FUNÇÃO: Sócio Administrador

Pelo presente apresentamos proposta comercial para a licitação visando a “Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de assessoria em medicina do trabalho para o Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP”, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

GRUPO I – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSESSORIA EM MEDICINA DO TRABALHO
DEVERÃO SER COTADOS TODOS OS ITENS DO GRUPO, SEM EXCEÇÃO, SOB PENA DE
DECLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO “A”	VALOR TOTAL “B”
01	Implantação e manutenção do PCMSO para 255 funcionários (execução e pagamento mensal)	12	R\$ 850,00	R\$ 10.200,00
02	PGR, LTCAT e PPP (execução única, com pagamento mediante parcelas mensais em 12 meses)	1	R\$ 10.650,00	R\$ 10.650,00
03	Laudo Médico PCD (execução e pagamento, conforme demanda)	8	R\$ 168,47	R\$ 1.347,76
04	Audiometria (execução e pagamento, conforme demanda)	10	R\$ 42,29	R\$ 422,90
05	Eletrocardiograma (execução e pagamento, conforme demanda)	60	R\$ 59,61	R\$ 3.576,60
06	Eletroencefalograma (execução e pagamento, conforme demanda)	60	R\$ 75,32	R\$ 4.519,20
07	Avaliação visual (execução e pagamento, conforme demanda)	60	R\$ 33,74	R\$ 2.024,40

08	Avaliação psicológica (execução e pagamento, conforme demanda)	3	R\$ 166,42	R\$ 499,26
09	Glicose (execução e pagamento, conforme demanda)	60	R\$ 16,57	R\$ 994,20
10	Hemograma (execução e pagamento, conforme demanda)	3	R\$ 19,67	R\$ 59,01
11	Laudo Médico CAT (execução e pagamento, conforme demanda)	4	R\$ 138,47	R\$ 553,88

VALOR TOTAL DO GRUPO 1 – (TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS) **R\$ 34.847,21**

**No campo "A" do Item 1, lançar o valor mensal para o total de funcionários e no campo "B" o valor total anual.*

OBSERVAÇÕES:

- a) Item 01 – Será pago mensalmente.
b) Item 02 – O valor correspondente ao PPP e LTCAT deve estar englobado na proposta do PGR, sendo seu pagamento realizado em parcelas mensais (12 meses) de igual valor.
c) Itens 03 ao 11 – A quantidade é estimativa e será contratada conforme necessidade, sendo o pagamento realizado pelo valor unitário. Para esses itens não haverá a obrigatoriedade de contratação.

- a) Prazo de Entrega: Conforme edital
b) Prazo de Pagamento: Conforme edital
c) Validade de proposta: 60 dias
1. Declaramos que em nos preços cotados, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, inclusive, das despesas com autenticação de documentos e reconhecimento de firma em cartório, materiais e/ou equipamentos, mão-de-obra especializada ou não, equipamentos auxiliares, ferramentas, encargos da Legislação Social Trabalhista Previdenciária, da infortunistica do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao CRF-SP.
2. Declaramos para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo ou modificativo de suas condições, que a torne ou tornaria inabilitada para participar do supramencionado certame, bem como que se compromete a declará-los na hipótese de sua ocorrência.
3. Declaramos, expressamente, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação e que concordamos e nos sujeitamos às normas e condições estabelecidas no Edital e respectivos Anexos, bem como a Lei nº 14.133/2021.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: SICOOB Agência: 3049 Conta: 293474

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO

REPRESENTANTE LEGAL

Nome: Ademir Liparizi Junior

RG: MG – [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

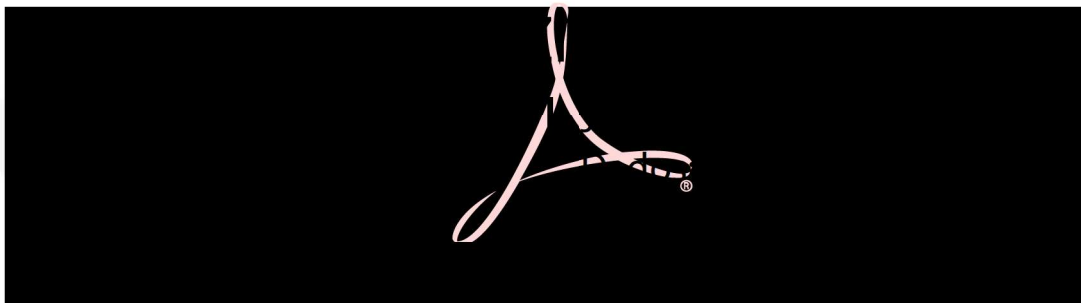
TESTEMUNHA

Nome: Renan Pinto Sampaio

RG: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Manhuaçu-MG, 09 de agosto de 2024



Ademir Liparizi Junior



@prosegeng



www.prosegsst.com.br



comercial@prosegsst.com.br



33 9835-0937



Rua Desembargador Alonso Starling,
220 - SALA 101, Centro/ Manhuaçu-
MG, CEP 36.900-055