# ANEXO III

## ESTIMATIVA DE DESPESA

PROCESSO Nº 03/2023. DISPENSA Nº 03/2023.

**1 - OBJETO:**

Contratação de empresa prestadora de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho e Saúde Ocupacional, a fim de elaborar o Programa de Gerenciamento de Risco - PGR, e consequentemente o Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - GRO, o Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP, Laudo Técnico de Insalubridade e Periculosidade - LTIP, elaborar, implantar desenvolver e realizar o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO e seus possíveis desdobramentos (Atestado de Saúde Ocupacional - ASOs, CID, CAT periódicos e afastamentos) e do Laudo Técnico das Condições Ambientais no Trabalho - LTCAT, e envio de arquivos XML para o eSocial, para a Prefeitura Municipal de Arantina.

**2. DESCRIÇÃO DO OBJETO E VALORES**

| Item | Qnt. | UM | Especificação do Objeto | Valor unt | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|
| **01** | 01 | UND | PGR-Programa de Gerenciamento de Risco para todas as funções e funcionários necessários, conforme anexo | 4.800,00 | 4.800,00 |
| **02** | 01 | UND | GRO - Gerenciamento de Riscos Ocupacionais para todas as funções e funcionários necessários, conforme anexo | 1.200,00 | 1.200,00 |
| **03** | 1 | UND | LTIP - Laudo Técnico de Inspeção Predial | 450,00 | 450,00 |
| **04** | 01 | UND | PCMSO - Programa de Controle Médico de SaúdeOcupacional, para todas as funções e funcionários necessários, conforme anexo | 4.560,00 | 4.560,00 |
| **05** | 01 | UND | LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho - para todas as funções e funcionários necessários, conforme anexo | 6.840,00 | 6.840,00 |
| **06** | 01 | UND | Laudo Ergonômico NR17, para todas as funções e funcionários necessários, conforme anexo | 5.400,00 | 5.400,00 |
| **07** | 20 | UND | PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário | 30,00 | 600,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **08** | 15 | UND | CAT (Comunicado Acidente de Trabalho) S-2210 | 30,00 | 450,00 |
| **09** | 12 | UND | Transmissão Eventos S2210; S2220; S2240 | 18,00 | 216,00 |
| **10** | 150 | UND | Exames Médico Admissionais | 25,00 | 3.750,00 |
| **11** | 260 | UND | Exames Periódicos | 25,00 | 6.500,00 |
| **12** | 150 | UND | Exames Demissionais | 25,00 | 3.750,00 |
| **13** | 12 | UND | Avaliação de retorno ao trabalho | 40,00 | 480,00 |
| **14** | 12 | UND | Avaliação para mudança de função | 25,00 | 300,00 |
| **15** | 15 | UND | Avaliações para encaminhamento à PerícíaMedica do INSS | 25,00 | 375,00 |
| **16** | 80 | UND | Exames de Audiometria | 50,00 | 4.000,00 |
| **17** | 5 | UND | Espirometria | 47,00 | 235,00 |
| **18** | 5 | UND | Rx Tórax Pa | 46,00 | 230,00 |
| **19** | 170 | UND | Parasitológico De Fezes | 8,00 | 1.360,00 |
| **20** | 80 | UND | Acuidade Visual | 45,00 | 3.600,00 |
| **21** | 20 | UND | Ecg Eletrocardiograma | 45,00 | 900,00 |
| **22** | 20 | UND | Eeg Eletroencefalograma | 75,00 | 1.500,00 |
| **23** | 20 | UND | Glicemia De Jejum | 10,00 | 200,00 |
| **24** | 80 | UND | Hemograma E Plaquetas | 14,00 | 1.120,00 |
| **25** | 80 | UND | Hepatite B – Anti HBS | 14,00 | 1.120,00 |
| **26** | 5 | UND | Ac Hipúrico Urina Isolada | 44,00 | 220,00 |
| **27** | 5 | UND | Ac Metil Hipúrico Urina Isolada | 44,00 | 220,00 |
| **28** | 20 | UND | Avaliação Psicológica | 50,00 | 1.000,00 |
| **29** | 20 | UND | Teste De Romberg | 40,00 | 800,00 |
| **30** | 20 | UND | Triclorocompostos totais | 40,00 | 800,00 |

2.1. O valor total para contratação do objeto é de R$ 56.976.00 (cinquenta e sei mil e novecentos e setenta e seis reais).