

**ANEXO II
MODELO PROPOSTA****PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA****PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 17/2026 PSC (HMMIS)****AO INSTITUTO ACQUA**

A empresa, estabelecida na (*endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, se houver*), inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada por, (*cargo*), RG....., CPF....., (*endereço*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 17/2026 PSC (HMMIS) para contratação de empresa especializada em PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO, EMISSÃO DE LAUDOS E MEDICINA DO TRABALHO, para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr^a. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelos valores financeiros conforme especificado nas planilhas abaixo:

SAÚDE OCUPACIONAL INTEGRADA				
SERVIÇOS PRESENCIAIS	CARGA HORÁRIA	DIAS DA SEMANA	VALOR POR HORA TRABALHADA	VALOR MÉDIO MENSAL 9 DIAS TRABALHADOS
• EMISSÃO DE ASOS ADMISSIONAIS • PERIÓDICOS • RETORNOS E DEMISSIONAIS • REALIZAR ANÁLISE DOS ATESTADOS MÉDICOS APRESENTADOS	4H DIÁRIAS	2 DIAS	R\$	R\$

LAUDOS E PROGRAMAS DE SST		
SERVIÇOS	QTDE DE DOCUMENTOS REALIZADOS	VALOR POR DOCUMENTO EMETIDO
• ELABORAÇÃO E/OU ATUALIZAÇÃO DO PGR, PCMSO, LTCAT E LTIP	1 ANUAL	R\$
• RELATÓRIOS DE ACOMPANHAMENTO E REVISÃO ANUAL	1 ANUAL	R\$

AVALIAÇÕES AMBIENTAIS CONFORME RECONHECIMENTO DE RISCOS DO PGR		
SERVIÇO	QTDE DE DOCUMENTOS REALIZADOS	VALOR POR DOCUMENTO EMETIDO
• AVALIAÇÃO DOS AGENTES FÍSICOS RUÍDO E CALOR	1 ANUAL	R\$

AVALIAÇÃO DOS FATORES DE RISCOS PSICOSSOCIAIS		
SERVIÇO	QTDE DE DOCUMENTOS REALIZADOS	VALOR POR DOCUMENTO EMETIDO
• LEVANTAMENTO E AVALIAÇÃO DOS FATORES DE RISCOS PSICOSSOCIAIS CONFORME NR-01	1 ANUAL	R\$

Assinatura do responsável