

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA

AO
SESC/GO

Ref. CONCORRÊNCIA Nº 17/01.00027-CC.

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:	
FONE: ()	FAX: ()
E-MAIL:	
NOME PARA CONTATO:	

PROPOSTA

O objetivo da presente proposta é a contratação **empresa especializada em medicina do trabalho para elaboração, implantação e coordenação de programa de controle médico de saúde ocupacional – Pcmso e realização de todos os procedimentos de exames complementares.**

ITEM	LOTE 01	QNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DAS UNIDADES OPERACIONAIS (SESC ADMINISTRAÇÃO, ODONTO SESC I, ODONTO SESC II, SESC SAÚDE MULHER, SESC SAÚDE VISÃO, SESC UNIVERSITÁRIO,SESC CAMPINAS, SESC CENTRO, SESC FAIÇALVILLE, SESC CIDADANIA E SESC EDUCON)NA CIDADE DE GOIÂNIA. SESC ADMINISTRAÇÃO 167 SERVIDORES ODONTO SESC I - 15 SERVIDORES ODONTO SESC II - 05 SERVIDORES SESC SAÚDE MULHER - 05 SERVIDORES, SESC SAÚDE VISÃO - 03 SERVIDORES, SESC UNIVERSITÁRIO - 102 SERVIDORES, SESC CAMPINAS - 95 SERVIDORES SESC CENTRO - 133 SERVIDORES, SESC FAIÇALVILLE - 176 SERVIDORES SESC CIDADANIA - 333 SERVIDORES SESC EDUCON - 57 SERVIDORES.	11	R\$	R\$
02	EXAME CLINICO OCUPACIONAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	1500	R\$	R\$
03	EXAME DE AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07). PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	450	R\$	R\$
04	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE GOIÂNIA , CONFORME PCMSO(NR-	30	R\$	R\$

	07).			
05	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	32	R\$	R\$
06	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	300	R\$	R\$
07	EXAME ANTI-HBS TOTAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	150	R\$	R\$
08	EXAME ANTI HBSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
09	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	150	R\$	R\$
10	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07)	350	R\$	R\$
11	EXAME DE COPRO CULTURA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA , CONFORME PCMSO(NR-07).	270	R\$	R\$
12	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	210	R\$	R\$
13	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	110	R\$	R\$
14	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	110	R\$	R\$
15	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
16	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
17	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
18	EXAME DE GLICÊMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	140	R\$	R\$
19	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	350	R\$	R\$
20	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	150	R\$	R\$
21	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	220	R\$	R\$
22	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	80	R\$	R\$
23	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07)	250	R\$	R\$
24	EXAME PSA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
25	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	250	R\$	R\$
26	EXAME RAIOS X PA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	70	R\$	R\$
27	EXAME TGP PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
28	EXAME DE UREIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
29	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
30	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE			R\$	

ITEM	LOTE 02	QNT.	R\$	R\$
31	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE SESC ANÁPOLIS	1	R\$	R\$
32	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	190	R\$	R\$
33	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07).PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	80	R\$	R\$
34	EXAME DE ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	7	R\$	R\$
35	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	27	R\$	R\$
36	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	70	R\$	R\$
37	EXAME ANTI-HBS TOTAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	70	R\$	R\$
38	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	75	R\$	R\$
39	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	75	R\$	R\$
40	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	90	R\$	R\$
41	EXAME DE COLUNA LOMBAR PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	75	R\$	R\$
42	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	55	R\$	R\$
43	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	40	R\$	R\$
44	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
45	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
46	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	5	R\$	R\$
47	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
48	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	7	R\$	R\$
49	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	R\$	R\$
50	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
51	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	80	R\$	R\$
52	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	R\$	R\$
53	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
54	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME	15	R\$	R\$

	PCMSO(NR-07)			
55	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	50	R\$	R\$
56	EXAME PSA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	5	R\$	R\$
57	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	75	R\$	R\$
58	EXAME RAIOS X COLUNA LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	75	R\$	R\$
59	EXAME RAIOS X TORAX PA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
60	EXAME TGP PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
61	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	35	R\$	R\$
62	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	32	R\$	R\$
63	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	30	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE			R\$	
ITEM	LOTE 03	QNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
64	ELABORAR, IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC PIRENÓPOLIS	1	R\$	R\$
65	EXAME CLÍNICO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	45	R\$	R\$
66	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07). PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONO AUDIOLOGIA.	5	R\$	R\$
67	EXAME ÁCIDO HIPÚRICO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	3	R\$	R\$
68	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	1	R\$	R\$
69	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
70	EXAME DE COPRO CULTURA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	R\$	R\$
71	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
72	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	7	R\$	R\$
73	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	7	R\$	R\$
74	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	5	R\$	R\$
75	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
76	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME	7	R\$	R\$

	PCMSO(NR-07)			
77	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
78	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	30	R\$	R\$
79	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	17	R\$	R\$
80	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
81	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	R\$	R\$
82	EXAME PSA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	7	R\$	R\$
83	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	R\$	R\$
84	EXAME RAIOS X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
85	EXAME RAIOS X TORAX PA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
86	EXAME TGP PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
87	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	R\$	R\$
88	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	17	R\$	R\$
89	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE			R\$	
ITEM	LOTE 04	QNT.	R\$	R\$
90	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC ITUMBIARA	1	R\$	R\$
91	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	110	R\$	R\$
92	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	55	R\$	R\$
93	EXAME ÁCIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
94	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	24	R\$	R\$
95	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
96	EXAME ANTI HBS - TOTAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
97	EXAME ANTIHBSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
98	EXAME ANTIHCV PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$

99	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	20	R\$	R\$
100	EXAME DE COPROSCULTURA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
101	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
102	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	15	R\$	R\$
103	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07)	15	R\$	R\$
104	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
105	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
106	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	5	R\$	R\$
107	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
108	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	45	R\$	R\$
109	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
110	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
111	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	9	R\$	R\$
112	EXAME MICROLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
113	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
114	EXAME PSA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
115	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	45	R\$	R\$
116	EXAME RAIOS X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	10	R\$	R\$
117	EXAME RAIOS X TORAX PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	15	R\$	R\$
118	EXAME TGP PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
119	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
120	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
121	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	32	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE			R\$	
ITEM	LOTE 05	QNT.	R\$	R\$
122	ELABORAR, IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC JATAI	1	R\$	R\$
123	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	115	R\$	R\$

124	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	55	R\$	R\$
125	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
126	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	23	R\$	R\$
127	EXAME ANTI HBS PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
128	EXAME ANTI HBS - TOTAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
129	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
130	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
131	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	20	R\$	R\$
132	EXAME COPROCOLTURA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
133	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
134	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	15	R\$	R\$
135	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	15	R\$	R\$
136	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
137	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
138	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	5	R\$	R\$
139	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
140	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	18	R\$	R\$
141	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	35	R\$	R\$
142	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
143	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
144	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
145	EXAME PSA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	3	R\$	R\$
146	EXAME RAIIO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
147	EXAME RAIIO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	45	R\$	R\$
148	EXAME RAIIO X TORAX PA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	10	R\$	R\$
149	EXAME TGP PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	22	R\$	R\$
150	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$
151	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	R\$	R\$

152	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE		R\$		
ITEM	LOTE 06	QNT.	R\$	R\$
153	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE SESC CALDAS NOVAS.	1	R\$	R\$
154	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	410	R\$	R\$
155	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	95	R\$	R\$
156	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	35	R\$	R\$
157	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	26	R\$	R\$
158	EXAME ANTI HBS PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	95	R\$	R\$
159	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07)	90	R\$	R\$
160	EXAME CARBOXIHEMOGLOBINA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	29	R\$	R\$
161	EXAME COPROCULTURA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	250	R\$	R\$
162	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	190	R\$	R\$
163	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
164	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	55	R\$	R\$
165	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	35	R\$	R\$
166	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	180	R\$	R\$
167	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	7	R\$	R\$
168	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07)	70	R\$	R\$
169	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	280	R\$	R\$
170	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	120	R\$	R\$
171	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	130	R\$	R\$



172	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	150	R\$	R\$
173	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	130	R\$	R\$
174	EXAME PSA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	5	R\$	R\$
175	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	300	R\$	R\$
176	EXAME RAIOS X TORAX PA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	120	R\$	R\$
177	EXAME TGP PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
178	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	200	R\$	R\$
179	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	130	R\$	R\$
180	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	130	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO LOTE			R\$	

PREÇO TOTAL:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

VALIDADE DA PROPOSTA:

Goiânia, xx de xx de 2017.

**Nome e assinatura do Responsável
(Razão Social da Empresa)
CNPJ**