

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBERDADE-MG****CNPJ:18.029.165/0001-51**

Rua Geraldo Magela de B. Mendes, 121 – Centro – Cep:37.350-000

Tel.: (32) 3293-1837 - licitacaoliberalde2017@gmail.com

C.P.L.**Fls:** ____**ANEXO I DO TR****PLANILHA DE PREÇO ESTIMADO**

O valor estimado foi definido com base na média dos valores, obtidos nas pesquisas de preços de acordo com o mapa de apuração abaixo:

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	PGR – Programa de Gerenciamento de Risco/ GRO - Gerenciamento de riscos	serviço	1	4.700,00	4.700,00
2	LTIP – Laudo Técnico de Insalubridade e Periculosidade	serviço	1	3.116,67	3.116,67
3	LTCAT – Laudo Técnico de Condições Ambientais de Trabalho	serviço	1	4.800,00	4.800,00
4	PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	serviço	1	3.693,00	3.693,00
5	Laudo Ergonômico do Trabalho (AET)	serviço	1	5.100,00	5.100,00
6	Transmissão Eventos S2210; S2220; 2240	serviço	12	33,33	399,96
7	PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário	serviço	300	22,75	6.825,00
8	CAT(Comunicado Acidente de trabalho) S-2210	serviço	15	35,00	525,00
9	Exames Médicos (Clínico)Admissionais / Periódicos/ Demissionais / mudança de função Retorno ao Trabalho.	serviço	600	58,40	35.040,00
10	Avaliação para encaminhamento à Perícia Médica INSS	serviço	20	52,50	1.050,00
11	Exame de Audiometria	serviço	150	51,25	7.687,50
12	Espirometria	serviço	30	58,00	1.740,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBERDADE-MG

CNPJ:18.029.165/0001-51

Rua Geraldo Magela de B. Mendes, 121 – Centro – Cep:37.350-000

Tel.: (32) 3293-1837 - licitacaoliberaldade2017@gmail.com

C.P.L.

Fls: ____

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
13	RX Tórax PA	serviço	30	59,25	1.777,50
14	Parasitológico de Fezes	serviço	150	10,00	1.500,00
15	Acuidade Visual	serviço	60	43,75	2.625,00
16	ECG Eletrocardiograma	serviço	60	63,75	3.825,00
17	Glicemia de jejum	serviço	150	10,67	1.600,00
18	Hemograma completo + plaquetas	serviço	120	23,50	2.820,00
19	Hepatite B – Anti – HBS	serviço	10	26,50	265,00
20	Ac Hipúrico Urina Isolada	serviço	5	47,00	235,00
21	Ac Metil Hipúrico Urina Isolada	serviço	5	47,00	235,00
22	Avaliação teste psicossocial	serviço	60	63,75	3.825,00
23	Teste de Romberg	serviço	60	36,25	2.175,00

O valor total estimado para a contratação é de R\$ 95.560,13 (noventa e cinco mil, quinhentos e sessenta reais e treze centavos).