



CÂMARA MUNICIPAL DE SERITINGA

Rua Ana Ribeiro, nº 48 - Centro – Seritinga - Estado de Minas Gerais
camaraseritinga@hotmail.com

CEP 37454-000 - CNPJ: 03.525.423/0001-13

MODELO DE PROPOSTA

À Câmara Municipal de Seritinga-MG

1- DO OBJETO:

- 1.1. Prestação de serviços para cumprimento da 4ª fase do e-social, referente a Saúde e Segurança do Trabalho, para o período compreendido entre Fevereiro a Dezembro de 2024;
- 1.2. Elaboração do LTCAT - Laudo Técnico das Condições dos Ambientes de Trabalho, incluindo medições, Químicas, Físicas e Biológicas;
- 1.3. Elaboração do LTIP- Laudos de Insalubridade e Periculosidade;
- 1.4. Elaboração do PCMSO- Programa de Controle Médico Saúde Ocupacional;
- 1.5. Elaboração do PGR- Programa de Gerenciamento de Risco;
- 1.6. Elaboração de ASO (Clinico / Complementares);
- 1.7. Elaboração do PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário e Laudo Extemporâneos;
- 1.8. Alimentação do sistema, cadastro e envio dos documentos necessários ao cumprimento da 4ª fase do e-social;
- 1.9. Assessoria e Consultoria, através de visitas periódicas, presenciais ou videoconferência, para implantação do PGR tanto para fins de prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, como para dar suporte na implementação e manutenção dos eventos relacionados a SST para atender a plataforma do e-Social, controlando o fornecimento de EPI's, treinamentos obrigatórios;
- 1.10. Gestão e Realização de Exames Médicos Ocupacionais e Exames Ocupacionais (admissional, periódico, mudança de função e demissional) na sede da empresa, filiais ou clínicas credenciadas, inclusos exames clínicos e complementares.

A Empresa: _____ (nome fantasia), _____
(razão social), devidamente inscrita no Ministério da Fazenda sob o CNPJ nº _____
_____, Inscrição Estadual nº _____,
com sede na _____ (endereço completo),
telefone _____, e- mail: _____, por intermédio de
seu representante legal, infra-assinado, apresenta a seguinte proposta comercial.

VALOR MENSAL: R\$ _____ (valor por extenso)

VALOR GLOBAL PARA 11 (ONZE) MESES: R\$ _____ (valor por extenso)

Local e data: _____

(Carimbo do CNPJ, se possível)
(nome e CPF do representante legal da empresa)
Obs. no caso de envio por e-mail, assinar digitalmente