



PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati
CNPJ 12.986.520/0001-02

REF.: DISPENSA Nº 2025.05.14.01

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA NO TRABALHO, PARA ELABORAÇÃO DOS PROGRAMAS DE SAÚDE DO TRABALHO, EXIGIDOS PELA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA DR. JOSÉ HAMILTON SARAIVA BARBOSA E CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DR. EDILBERTO CAVALCANTE PORTO, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ARACATI – CE.

Prezados Senhores,

1-Pela presente, declaramos está ciente e concordar com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório, sob pena de desclassificação em caso de não apresentação; e ainda que:

a) não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7, XXXIII, da Constituição;

b) não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art 1º e no inciso VIII do art, 5º da Constituição Federal:

C) cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas

PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE SAÚDE ODONTOLÓGICA DR. MAGELA JÚNIOR LTDA ME

ENDEREÇO: TRAVESSA DOS PRAZERES, Nº 130, CENTRO, ARACATI-CEARÁ, CEP: 62.800-015

CNPJ: 25.226.383/0001-41

TELEFONE: (88) 99654-33345/ (88) 99494-8149/ (88) 99658-3815

E-MAIL: clinicamjr@gmail.com



PREÇOS PROPOSTOS: O valor global da nossa proposta é de R\$ 21.700,00 (VINTE E UM MIL E SETECENTOS REAIS).

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Elaboração e coordenação do PCMSO (Programa de controle médico de saúde ocupacional) – conforme NR 07 do Ministério do Trabalho Especificações: • Avaliação dos riscos ocupacionais, conforme PPRA elaborado; • Definição dos exames médicos ocupacionais; • Acompanhamento do perfil epidemiológico dos colaboradores	Serv	02	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00
2	Realização de ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) – conforme NR 07 do Ministério do Trabalho Especificações: Ministério do Trabalho • Avaliar exames complementares conforme PCMSO vigente; • Realizar a anamnese clínica; • Avaliar o atestado do colaborador; • Emitir Atestado Médico de Saúde Ocupacional em três vias	Serv	300	R\$ 55,00	R\$ 16.500,00
3	Consulta com Médico do trabalho – conforme NR 07 do Ministério do Trabalho Especificações: • Avaliação clínica do agendamento Atlantes Ocupacional e Exames físicos e mentais, mediante afastamento por acidentes	Serv	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00



de trabalho ou períodos
superiores a 10 dias

VALOR TOTAL PROPOSTA: R\$ 21.700,00 (VINTE E UM MIL E SETECENTOS REAIS).

LICITANTE: CENTRO DE SAÚDE ODONTOLÓGICA DR. MAGELA JÚNIOR LTDA

CNPJ: 25.226.383/0001-41

ENDEREÇO: TRAVESSA DOS PRAZERES, Nº 130, CENTRO, ARACATI-CEARÁ

2. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias;

3. Declaramos, para os devidos fins, que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como impostos, seguros, taxas, salários e respectivas obrigações sociais, e quaisquer outros custos incidentes sobre a prestação dos serviços, e que serão respeitados todos os direitos previstos no artigo 7º da Constituição Federal de 1988;

4. Declaramos que o prazo de início da prestação de serviço, será de imediato, contados da data de recebimento da ordem de compras;

5. Caso nos seja adjudicado o objeto da presente contratação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim PRISCILA PONTES HONORATO, inscrita no RG 2002010117323, expedida em 14/09/2011, pelo SSPDS, e no CPF 013.890.263-10, como representante legal desta empresa.

6. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da Dispensa de licitação e seus anexos.

ARACATI, 23 DE MAIO DE 2025.

PRISCILA PONTES HONORATO
CPF 013.890.263-10
REPRESENTANTE LEGAL

gov.br

Documento assinado digitalmente

PRISCILA PONTES HONORATO

Data: 23/05/2025 11:23:54-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assunto: **PROPOSTA DE PREÇO CLÍNICA MAGELA JÚNIOR
- ARACATI**

De: Priscila Pontes <priscilapontes2015@gmail.com>

Para: <licitacao@cpsmar.ce.gov.br>

Data: 23/05/2025 16:29



- TIMBRADO_CMJ-_POLICLINICA_assinado.pdf (~319 KB)

Prezados, em atenção ao edital de Aviso de Dispensa Nº2025.05.14.01 segue a proposta de preço de nossa empresa.

Sigo a disposição,

Atenciosamente.

--

