



**ANEXO II**  
**MODELO SUGERIDO DE PROPOSTA**  
**EM PAPEL TIMBRADO DA SOCIEDADE**

| ITEM 1  |       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                     |                     |
|---------|-------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|---------------------|
| Subitem | Qtde. | Ref.                     | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor Un. | Valor para 12 meses | Valor para 24 meses |
| 1.1     | 2     | Unidade / Programa anual | PGR - Elaboração, manutenção, atualização e emissão do Relatório anual do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), observado o disposto na NR9 e demais dispositivos legais, com envio para o e-Social. Disponibilizar ao COREN-GO relatório de envio.                                                                              | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.2     | 2     | Unidade / Programa anual | PCMSO - Elaboração, manutenção, atualização e emissão do Relatório anual do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), observado o disposto na NR7 e demais dispositivos legais, com envio para o e-Social. Disponibilizar ao COREN-GO relatório de envio.                                                             | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.3     | 1     | Unidade                  | LTCAT - Elaboração, manutenção, atualização e emissão dos Laudos Técnicos (LTCAT), observada a legislação vigente, com envio para o e-Social. Disponibilizar ao COREN-GO relatório de envio.                                                                                                                                          | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.4     | 160   | Unidade / exame          | Exame Médico Ocupacional (ASO) - Admissional, Demissional, Periódico (com agendamento e realização na sede do COREN-GO), Retorno ao Trabalho, Mudança de função). Realização de consulta médica com fornecimento de atestado. Envio das informações para o e-Social com encaminhamento do relatório de envio e exame para o COREN-GO. | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.5     | 16    | Unidade / exame          | Exame complementar (sob demanda): acuidade visual                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.6     | 16    | Unidade / exame          | Exame complementar (sob demanda): audiometria tonal                                                                                                                                                                                                                                                                                   | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.7     | 16    | Unidade / exame          | Exame complementar (sob demanda): hemograma completo                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.8     | 16    | Unidade / exame          | Exame complementar (sob demanda): glicemia em jejum                                                                                                                                                                                                                                                                                   | R\$       | R\$                 | R\$                 |
| 1.9     | 16    | Unidade / exame          | Exame complementar (sob demanda): Eletrocardiograma                                                                                                                                                                                                                                                                                   | R\$       | R\$                 | R\$                 |

|                                                            |    |                 |                                                                                                                                                                                                     |            |     |     |
|------------------------------------------------------------|----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----|
| 1.10                                                       | 16 | Unidade / exame | Exame complementar (sob demanda): Eletroencefalograma                                                                                                                                               | R\$        | R\$ | R\$ |
| 1.11                                                       | 75 | Unidade / exame | Homologação de atestados (sob demanda): Realização de perícias médicas e exames médicos periciais para homologações de atestados médicos, inclusive nos afastamentos superiores a 15 (quinze) dias. | R\$        | R\$ | R\$ |
| <b>Valor TOTAL estimado para 12 (doze) meses</b>           |    |                 |                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$</b> |     |     |
| <b>Valor TOTAL estimado para 24 (vinte e quatro) meses</b> |    |                 |                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$</b> |     |     |

### Valor total para 24 MESES por extenso

Declaramos expressamente que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão.

Declaramos que temos total conhecimento e concordância com os termos deste Pregão.

- Número do C.N.P.J. e Razão Social Completa.
- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;
- Prazo de pagamento: 10 dias
- Número do tel/Fax:
- E-mail:
- Dados bancários: Agência, Conta Corrente, Banco.

Goiânia, 00 de 00000000 de 0000

.....  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**