**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**CONCORRÊNCIA Nº 0006/2020/ SESI/SC**

A apresentação da proposta implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, assumindo o proponente o compromisso de fornecer o objeto nos seus termos, em quantidade e qualidade adequada à perfeita execução contratual.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 01 – SESI Criciúma (UOS 208) e Nova Veneza (UOS 2013)** | | | | | | | | | | | |
| **Item** | **Exames Ocupacionais e Complementares** | | | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 1 | Exame Médico Ocupacional | | | Unidade | | 9000 | |  | |  | |
| 2 | Consultas Clínicas | | | Unidade | | 1500 | |  | |  | |
| 3 | Espirometria | | | Unidade | | 1700 | |  | |  | |
| **Item** | **Assessoria e Acompanhamento Técnico Contínuo** | | | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 4 | Coordenação PCMSOs - Sistema S+ | | | Hora | | 410 | |  | |  | |
| 5 | Atendimento Clínico In *Company* | | | Hora | | 650 | |  | |  | |
| **Item** | **Assessoria Técnica Especializada:** | | | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 6 | Laudo Contestação NTEP | | | Laudo | | 6 | |  | |  | |
| 7 | Pericial - Elaboração Quesitos | | | Atividade | | 6 | |  | |  | |
| 8 | Pericial - Acompanhamento Perícia Médica | | | Atividade | | 6 | |  | |  | |
| 9 | Pericial - Emissão Parecer Técnico | | | Atividade | | 6 | |  | |  | |
| 10 | Assessoria Técnica - Diversos | | | Hora | | 30 | |  | |  | |
| **Item** | **Elaboração relatório PCMSO/PPPA por faixa de funcionários** | | | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 11 | Até 10 funcionários | | | Relatório | | 49 | |  | |  | |
| 12 | 11 a 49 funcionários | | | Relatório | | 74 | |  | |  | |
| 13 | 50 a 99 funcionários | | | Relatório | | 12 | |  | |  | |
| 14 | 100 a 299 funcionários | | | Relatório | | 15 | |  | |  | |
| 15 | 300 a 499 funcionários | | | Relatório | | 6 | |  | |  | |
| 16 | 500 a 999 funcionários | | | Relatório | | 4 | |  | |  | |
| **Item** | **Relatório Anual do PCMSO e PPPA - por faixa de funcionários** | | | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 17 | Até 10 funcionários | | | Relatório | | 49 | |  | |  | |
| 18 | 11 a 49 funcionários | | | Relatório | | 74 | |  | |  | |
| 19 | 50 a 99 funcionários | | | Relatório | | 12 | |  | |  | |
| 20 | 100 a 299 funcionários | | | Relatório | | 15 | |  | |  | |
| 21 | 300 a 499 funcionários | | | Relatório | | 6 | |  | |  | |
| 22 | 500 a 999 funcionários | | | Relatório | | 4 | |  | |  | |
|  | **TOTAL GLOBAL ANUAL PROPOSTO (R$)** | | | | | | | | |  | |
|  | | **LOTE 02 – SESI Orleans (UOS 216)** | | | | | | | | |
| **Item** | | **Exames Ocupacionais e Complementares** | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 1 | | Exame Médico Ocupacional | Unidade | | 3000 | |  | |  | |
| 2 | | Consultas Clínicas | Unidade | | 120 | |  | |  | |
| 3 | | Espirometria | Unidade | | 200 | |  | |  | |
| **Item** | | **Assessoria e Acompanhamento Técnico Contínuo** | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 4 | | Coordenação PCMSOs - Sistema S+ | Hora | | 190 | |  | |  | |
| 5 | | Atendimento Clínico In *Company* | Hora | | 160 | |  | |  | |
| **Item** | | **Assessoria Técnica Especializada:** | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 6 | | Laudo Contestação NTEP | Laudo | | 6 | |  | |  | |
| 7 | | Pericial - Elaboração Quesitos | Atividade | | 2 | |  | |  | |
| 8 | | Pericial - Acompanhamento Perícia Médica | Atividade | | 2 | |  | |  | |
| 9 | | Pericial - Emissão Parecer Técnico | Atividade | | 2 | |  | |  | |
| 10 | | Assessoria Técnica - Diversos | Hora | | 10 | |  | |  | |
| **Item** | | **Elaboração relatório PCMSO/PPPA por faixa de funcionários** | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 11 | | Até 10 funcionários | Relatório | | 39 | |  | |  | |
| 12 | | 11 a 49 funcionários | Relatório | | 22 | |  | |  | |
| 13 | | 50 a 99 funcionários | Relatório | | 7 | |  | |  | |
| 14 | | 100 a 299 funcionários | Relatório | | 7 | |  | |  | |
| 15 | | 300 a 499 funcionários | Relatório | | 3 | |  | |  | |
| 16 | | 500 a 999 funcionários | Relatório | | 2 | |  | |  | |
| **Item** | | **Relatório Anual do PCMSO e PPPA - por faixa de funcionários** | **Unidade de Medida** | | **Qtd** | | **Valor Unitário Proposto (R$)** | | **Valor Total Anual Proposto (R$)** | |
| 17 | | Até 10 funcionários | Relatório | | 39 | |  | |  | |
| 18 | | 11 a 49 funcionários | Relatório | | 22 | |  | |  | |
| 19 | | 50 a 99 funcionários | Relatório | | 7 | |  | |  | |
| 20 | | 100 a 299 funcionários | Relatório | | 7 | |  | |  | |
| 21 | | 300 a 499 funcionários | Relatório | | 3 | |  | |  | |
| 22 | | 500 a 999 funcionários | Relatório | | 2 | |  | |  | |
|  | | **TOTAL GLOBAL ANUAL PROPOSTO (R$)** | | | | | | |  | |

* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias, a contar da data se sua apresentação.

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social |  | | | | |
| CNPJ N° |  | | | | |
| Endereço |  | | | | |
| N° | Compl. | | | Bairro | |
| Cidade | | | UF | CEP | |
| Telefone (S) | | E-mail | | | Home-page |
| Banco | | Agência | | | Conta |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**  **RESPONSÁVEL QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO (OU ATA)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | |
| CPF | | RG |

Declaro que os serviços a serem fornecidos atenderão às especificações previstas e que estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do representante legal