

FORMULARIO DE COTAÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Razão Social: APOIO SST ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME

CNPJ: 06.184.792/0001-88

ENDEREÇO: Rua Joaquim Távora, 775 – Bairro São Bernardo

União da Vitória – PR CEP: 84.600-472

TELEFONE: (42)3522-4488

e-mail: apoio.salete@gmail.com

Nome contato: Salete Kampmann Bosa

2. OBJETO DA COTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.1	Elaboração do LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração. - Elaboração de PPP – Perfil profissiográfico previdenciário conforme demanda. - Envio e gestão do evento S-2240 ao e-Social	UN	01	R\$ 12.900,00	R\$ 12.900,00
1.2	Elaboração do LIP – Laudo de Insalubridade de Periculosidade com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração.	UN	01	R\$ 6.300,00	R\$ 6.300,00
1.3	Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos (inventário de riscos e plano de ação incluindo a avaliação preliminar ergonômica. E ainda com visitas trimestrais e emissão de relatório de não conformidades visando acompanhar a implementação do plano ação. - Acesso a software de gestão ocupacional para fornecimento de EPI, emissão de ordens de serviços entre outros serviços para atendimento a NR1.	UN	01	R\$ 11.800,00	R\$ 11.800,00

	- Não estão incluídos neste orçamento as avaliações do risco psicossociais				
1.4	Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional com emissão de Relatório analítico anual. Envio dos eventos S2220 - ASO e S2230 - CAT	UN	01	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
1.5	Exames clínico ocupacionais - Realização de exames clínicos ocupacionais com emissão dos respectivos Atestados de Saúde Ocupacional – ASO para empregados lotados na prefeitura, de acordo com a obrigatoriedade da categoria do eSocial. - Não estão incluídos neste orçamento os exames complementares, como diagnósticos por imagem, laboratoriais, audiométricos, entre outros.	UN	320	R\$ 85,00	R\$ 27.200,00
				Total	R\$ 64.200,00 (sessenta e quatro mil e duzentos reais)

3. CONDIÇÕES DA PROPOSTA

Prazo de validade da proposta:	60 dias
Prazo de entrega do produto:	05 dias (contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento)
Condições de pagamento:	Conforme Termo de Referência (até o 15º dia útil do mês subsequente a entrega)
Garantia do Produto:	Conforme Termo de Referência

4. DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que:

- Temos pleno conhecimento de todos os termos desta solicitação;
- O preço ofertado inclui todos os custos, tributos, fretes, seguros e demais encargos que incidam sobre o objeto;
- Atestamos a autenticidade e veracidade das informações aqui prestadas, assumindo total responsabilidade pelas mesmas.

União da Vitória, 24 de fevereiro de 2026.



Andreia Cristina Dalmaz
sócia

Papel timbrado empresa

FORMULARIO DE COTAÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Razão Social:	SONIA APARECIDA BORTOLOZO (SST BORTOLOZO)
CNPJ:	36.435.288/0001-74
Endereço Completo:	RUA FREI POLICARPO, 608 – SÃO BERNARDO
Telefone:	(42)99835-4165
e-mail:	Sstbortolozo.adm@gmail.com
Nome Contato:	SONIA APARECIDA BORTOLOZO

2. OBJETO DA COTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.1	Elaboração do LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração. - Elaboração de PPP – Perfil profissiográfico previdenciário conforme demanda. - Envio e gestão do evento S-2240 ao e-Social	UN	01	R\$ 14.200,00	R\$ 14.200,00
1.2	Elaboração do LIP – Laudo de Insalubridade de Periculosidade com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração.	UN	01	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
1.3	Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos (inventário de riscos e plano de ação incluindo a avaliação preliminar ergonômica. E ainda com visitas trimestrais e emissão de relatório de não conformidades visando acompanhar a implementação do plano ação. - Acesso a software de gestão ocupacional para fornecimento de EPI, emissão de ordens de serviços entre outros serviços para atendimento a NR1. - Não estão incluídos neste orçamento as avaliações do risco psicossociais	UN	01	R\$ 13.620,00	R\$ 13.620,00



1.4	Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional com emissão de Relatório analítico anual. Envio dos eventos S2220 - ASO e S2230 - CAT	UN	01	R\$ 6.600,00	R\$ 6.000,00
1.5	Exames clínico ocupacionais - Realização de exames clínicos ocupacionais com emissão dos respectivos Atestados de Saúde Ocupacional – ASO para empregados lotados na prefeitura.	UN	320	R\$ 85,00	R\$ 27.200,00
TOTAL		R\$ 68.020,00 (Sessenta e oito mil e vinte reais)			

3. CONDIÇÕES DA PROPOSTA

Prazo de validade da proposta:	60 dias
Prazo de entrega do produto:	05 dias (contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento)
Condições de pagamento:	Conforme Termo de Referência (até o 15º dia útil do mês subsequente a entrega)
Garantia do Produto:	Conforme Termo de Referência

4. DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que:

- a) Temos pleno conhecimento de todos os termos desta solicitação;
- b) O preço ofertado inclui todos os custos, tributos, fretes, seguros e demais encargos que incidam sobre o objeto;
- c) Atestamos a autenticidade e veracidade das informações aqui prestadas, assumindo total responsabilidade pelas mesmas.

União da Vitória, 25 de fevereiro de 2026



Assinatura representante legal
Nome completo: Sonia Aparecida Bortolozo
Cargo: Técnica de Segurança do Trabalho
Carimbo CNPJ se houver

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Razão Social:	ECOMED SAUDE LTDA
CNPJ:	39.705.833/0001-93
Endereço Completo:	AVENIDA MANOEL RIBAS, 852, CENTRO, UNIÃO DA VITÓRIA PR
Telefone:	4299136-0190
E-mail:	ecomedsaude@gmail.com
Nome do Contato:	Liandra Tomko

2. OBJETO DA COTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.1	Elaboração do LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração. - Elaboração de PPP – Perfil profissiográfico previdenciário conforme demanda. - Envio e gestão do evento S-2240 ao e- Social	UN	01	R\$13.550,00	R\$13.550,00
1.2	Elaboração do LIP – Laudo de Insalubridade de Periculosidade com avaliações qualitativas e quantitativas dos agentes físicos calor, ruído e vibração.	UN	01	R\$6.672,00	R\$6.672,00
1.3	Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos (inventário de riscos e plano de ação incluindo a avaliação preliminar ergonômica. E ainda com visitas trimestrais e emissão de relatório de não conformidades visando acompanhar a implementação do plano ação. - Acesso a software de gestão ocupacional para fornecimento de EPI, emissão de ordens de serviços entre outros serviços para atendimento a NR1. - Não estão incluídos neste orçamento as avaliações do risco psicossociais	UN	01	R\$12.950,00	R\$12.950,00

1.4	Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional com emissão de Relatório analítico anual. Envio dos eventos S2220- ASO e S2230 - CAT	UN	01	R\$6.255,00	R\$6.255,00
1.5	Exames clínico ocupacionais - Realização de exames clínicos ocupacionais com emissão dos respectivos Atestados de Saúde Ocupacional – ASO para empregados lotados na prefeitura	UN	320	R\$120,00	R\$38.400,00
TOTAL					R\$77.827,00 (setenta e sete mil oitocentos e vinte e sete reais)

3. CONDIÇÕES DA PROPOSTA

Prazo de Validade da Proposta:	60 dias
Prazo de Entrega do Produto:	05 dias (Contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento)
Condições de Pagamento:	Conforme Termo de Referência (até o 15º dia útil do mês subsequente à entrega)
Garantia do Produto:	Conforme Termo de Referência

4. DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que:

- Temos pleno conhecimento de todos os termos desta solicitação;
- O preço ofertado inclui todos os custos, tributos, fretes, seguros e demais encargos que incidam sobre o objeto;
- Atestamos a autenticidade e veracidade das informações aqui prestadas, assumindo total responsabilidade pelas mesmas.

União da Vitória, 26 de fevereiro de 2026.

Assinatura do Representante Legal

Nome Completo:

Leoglacir Wolf

Sczimanski

Cargo:

Representante legal



ECOMED SAUDE LTDA
39.705.833/0001-93
Avenida Manoel Ribas, 852, Centro – União da Vitória PR
Telefone: 4298834-3000

(Carimbo do CNPJ se houver)

CLINICA ECOMED SAÚDE
CNPJ:39.705.833/0001-93

Jeorgi W Szymanski

A small, blue, handwritten scribble or mark located in the bottom right corner of the page.