

**SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO**  
**Rua Caetano Carlos, 466 - Fone (49) 3541 0844 e (49) 3541 0834**  
**CAMPOS NOVOS - 89620.000 - SANTA CATARINA**

CNPJ – 83.158.105/0001-09

Inscrição Estadual – Isento

**TOMADA DE PREÇO N.º CNO 04/2019**  
**Processo Licitatório 16/2019**

**RETIFICAÇÃO**

Levamos ao conhecimento dos interessados a seguinte alteração: Inclusão de dois itens na Proposta de Preços, alteração no Valor Total Global e alteração na data de recebimento e abertura dos envelopes:

**Onde Lê-se:**

ANEXO II

MODELO DA PROPOSTA

Itens	Especificação	Unid.	Qtd.	Vlr. Maximo Unitário
1	Contratação de empresa especializada para elaboração e implantação do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA.	Sv	1	R\$ 5.126,67
2	Contratação de empresa especializada para revisão e atualização do Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho - LTCAT.	Sv	1	R\$ 1.160,00
3	Laudo de Vibração.	Unid	15	R\$ 310,00
4	Contratação de empresa especializada para elaboração e implantação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO.	Sv	1	R\$ 2.300,00
5	Realizar visita técnica e acompanhamento mensal de 2 horas, através de Técnico em Segurança do Trabalho.	Hr	24	R\$ 100,00
6	Exame Admissional (ASO).	Unid	30	R\$ 27,50
7	Audiometria (Admissional).	Unid	30	R\$ 20,00
8	Acuidade Visual (Admissional).	Unid	30	R\$ 15,00
9	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Admissional)	Unid	30	R\$ 120,00
10	Exame de Sangue (Admissional) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	30	R\$ 150,00
11	Exame de Urina (Admissional) - Tipo 1.	Unid	30	R\$ 11,50
12	Exame Demissional (ASO).	Unid	30	R\$ 27,50
13	Audiometria (Demissional).	Unid	30	R\$ 20,00
14	Exame de Sangue (Demissional) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	30	R\$ 150,00
15	Exame de Urina (Demissional) - Tipo 1.	Unid	30	R\$ 11,50
16	Exame Periódico (ASO).	Unid	80	R\$ 27,50
17	Audiometria (Periódico).	Unid	80	R\$ 20,00
18	Acuidade Visual (Periódico).	Unid	80	R\$ 15,00
19	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Admissional).	Unid	80	R\$ 120,00

**SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO**  
**Rua Caetano Carlos, 466 - Fone (49) 3541 0844 e (49) 3541 0834**  
**CAMPOS NOVOS - 89620.000 - SANTA CATARINA**

**CNPJ – 83.158.105/0001-09**

**Inscrição Estadual – Isento**

20	Exame de Sangue (Periódico) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	80	R\$ 150,00
21	Exame de Urina (Periódico) - Tipo 1.	Unid	80	R\$ 11,50
22	Exame Mudança de Função (ASO).	Unid	20	R\$ 27,50
23	Audiometria (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 20,00
24	Acuidade Visual (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 15,00
25	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 120,00
26	Exame de Sangue (Mudança de Função) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	20	R\$ 150,00
27	Exame de Urina (Mudança de Função) - Tipo 1.	Unid	20	R\$ 11,50
28	Avaliação de retorno ao trabalho; efetuar a avaliação clínica ocupacional, decorrente de retorno ao trabalho, obrigatoriamente no primeiro dia de volta ao trabalho, na ausência do empregado por período igual ou superior a 30 (trinta) dias, seja por motivo de doença ou acidente de natureza ocupacional ou não, ou parto.	Un	20	R\$ 27,50
29	Homologação de atestados médicos por período superior a 3 (três) dias e inferior a 15 dias.	Un	50	R\$ 65,00

**VALOR TOTAL GLOBAL**

**R\$ 70.425,97**

1.2 O PRAZO PARA RECEBIMENTO DOS ENVELOPES N.º 1 “DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO” e N.º 2 “PROPOSTA COMERCIAL” será até as **08:30 horas do dia 25 de Setembro de 2019**, na sede do SAMAE, localizada na Rua Caetano Carlos, 466 – Centro – Campos Novos - SC.

1.3 O início de abertura dos envelopes n.º 1 “DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO”, ocorrerá às **09:00 horas do dia 25 de Setembro de 2019**, na sede do SAMAE, no endereço citado no item 1.2.

**Leia-se**

**ANEXO II**

**MODELO DA PROPOSTA**

<b>Itens</b>	<b>Especificação</b>	<b>Unid.</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Vlr. Maximo Unitário</b>
1	Contratação de empresa especializada para elaboração e implantação do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA.	Sv	1	R\$ 5.126,67
2	Contratação de empresa especializada para revisão e atualização do Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho - LTCAT.	Sv	1	R\$ 1.160,00
3	Laudo de Vibração.	Unid	15	R\$ 310,00
4	Contratação de empresa especializada para elaboração e implantação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO.	Sv	1	R\$ 2.300,00

**SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO**  
**Rua Caetano Carlos, 466 - Fone (49) 3541 0844 e (49) 3541 0834**  
**CAMPOS NOVOS - 89620.000 - SANTA CATARINA**

**CNPJ – 83.158.105/0001-09**

**Inscrição Estadual – Isento**

5	Realizar visita técnica e acompanhamento mensal de 2 horas, através de Técnico em Segurança do Trabalho.	Hr	24	R\$ 100,00
6	Exame Admissional (ASO).	Unid	30	R\$ 27,50
7	Audiometria (Admissional).	Unid	30	R\$ 20,00
8	Acuidade Visual (Admissional).	Unid	30	R\$ 15,00
9	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Admissional)	Unid	30	R\$ 120,00
10	Exame de Sangue (Admissional) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	30	R\$ 150,00
11	Exame de Urina (Admissional) - Tipo 1.	Unid	30	R\$ 11,50
12	Exame Demissional (ASO).	Unid	30	R\$ 27,50
13	Audiometria (Demissional).	Unid	30	R\$ 20,00
14	Exame de Sangue (Demissional) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	30	R\$ 150,00
15	Exame de Urina (Demissional) - Tipo 1.	Unid	30	R\$ 11,50
16	Exame Periódico (ASO).	Unid	80	R\$ 27,50
17	Audiometria (Periódico).	Unid	80	R\$ 20,00
18	Acuidade Visual (Periódico).	Unid	80	R\$ 15,00
19	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Admissional).	Unid	80	R\$ 120,00
20	Exame de Sangue (Periódico) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	80	R\$ 150,00
21	Exame de Urina (Periódico) - Tipo 1.	Unid	80	R\$ 11,50
22	Exame Mudança de Função (ASO).	Unid	20	R\$ 27,50
23	Audiometria (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 20,00
24	Acuidade Visual (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 15,00
25	Avaliação Psicosocial, efetuada por profissional formado em Psicologia (Mudança de Função).	Unid	20	R\$ 120,00
26	Exame de Sangue (Mudança de Função) - Hemograma - Glicemia - Triglicerídeos - Colesterol Total e Frações - HbsAg (para os não vacinados contra hepatite B) e Anti-Hbs (para os vacinados contra hepatite B).	Unid	20	R\$ 150,00
27	Exame de Urina (Mudança de Função) - Tipo 1.	Unid	20	R\$ 11,50
28	Avaliação de retorno ao trabalho; efetuar a avaliação clínica ocupacional, decorrente de retorno ao trabalho, obrigatoriamente no primeiro dia de volta ao trabalho, na ausência do empregado por período igual ou superior a 30 (trinta) dias, seja por motivo de doença ou acidente de natureza ocupacional ou não, ou parto.	Un	20	R\$ 27,50
29	Homologação de atestados médicos por período superior a 3 (três) dias e inferior a 15 dias.	Un	50	R\$ 65,00
30	<b>Análise Ergonômica do Trabalho - AET</b> para os Cargos: Aux. Serviços Gerais, Auxiliar de Operações, Encanador e Pedreiro.	Un	30	R\$ 115,00

**SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO**  
**Rua Caetano Carlos, 466 - Fone (49) 3541 0844 e (49) 3541 0834**  
**CAMPOS NOVOS - 89620.000 - SANTA CATARINA**

**CNPJ – 83.158.105/0001-09**

**Inscrição Estadual – Isento**

31	<b>Elaboração e implantação do Mapa de Riscos Ambientais NR5:</b> Administrativo, ETA e Reator.	Un	24	R\$ 62,50
----	---	----	----	-----------

**VALOR TOTAL GLOBAL**

**R\$ 75.375,97**

1.2 O PRAZO PARA RECEBIMENTO DOS ENVELOPES N.º 1 “DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO” e N.º 2 “PROPOSTA COMERCIAL” será até as **08:30 horas do dia 10 de Outubro de 2019**, na sede do SAMAE, localizada na Rua Caetano Carlos, 466 – Centro – Campos Novos - SC.

1.3 O início de abertura dos envelopes n.º 1 “DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO”, ocorrerá às **09:00 horas do dia 10 de Outubro de 2019**, na sede do SAMAE, no endereço citado no item 1.2.

Campos Novos - SC, 18 de Setembro de 2019

**ALEXANDRE KUNEN**  
**DIRETOR DO SAMAE**