

MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC

PROPOSTAS DO PROCESSO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2024  
Processo Administrativo Nº 014/2024  
Tipo: AQUISIÇÃO PARCELADA  
PREGOEIRO: RUBENS ANTONIO CORREIA  
Data de Publicação: 26/02/2024 16:22:05

LOTE 1

Item: 1 Quant.: 1 Unidade: SERVIÇO Val. Ref.: 5.193,55

Descrição: Atualização do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) - Deverá ser desenvolvido para promover a saúde do trabalhador conforme a NR 07. Determina quais os trabalhadores e a periodicidade que devem submeter-se a exames médicos e complementares, laboratoriais, audiometrias, etc. O documento deverá ser elaborado e assinado por um profissional Médico do Trabalho do serviço especializado em medicina do trabalho. O funcionário deverá ser atendido dentro das limitações do município (perímetro urbano). Nestes serviços incluem-se os relatórios anuais com avaliação de agentes químicos, avaliação de vibração, acesso ao sistema gerenciador de SST com possibilidade de geração dos módulos do e-social.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	5.193,55
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	15.000,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	5.193,55
PARTICIPANTE 010	0	5.193,54
PARTICIPANTE 138	Própria	5.193,55
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	5.193,55
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	5.193,55
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	5.193,55
PARTICIPANTE 104	PRÓPRIO / PRÓPRIO	5.193,55
PARTICIPANTE 105	. / .	5.193,55
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	4.570,32
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	5.193,55
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	5.193,55

Item: 2 Quant.: 1 Unidade: SERVIÇO Val. Ref.: 4.255,32

Descrição: Atualização do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos - Relatório de composição linear, com formato definido em lei, onde se estabelece o mapeamento dos riscos e as medidas para preveni-los de acordo com a NR 09. O documento deverá ser elaborado e assinado por profissional Engenheiro de Segurança do Trabalho. Descrição e análise quantitativa e qualitativa dos riscos químicos, físicos e biológicos existentes nos ambientes de trabalho. Indicação, descrição detalhada dos EPIs necessários. Orientação sobre o uso correto e compra de EPIs. Orientação e acompanhamento de medidas de controle durante a vigência do programa. Orientação a elaboração dos mapas de risco e indicação do local para fixação. Descrição e análise física das seguintes unidades que compoem a estrutura do Município de Herval d' Oeste: Gabinete do Prefeito, Gabinete do Vice-Prefeito, Procuradoria Municipal, Secretaria de Planejamento e Coordenação, Secretaria de Administração e Finanças, Secretaria de Saúde, Secretaria de Assistência Social, Secretaria de Educação, Cultura e Esportes, Secretaria de Obras, Urbanismo e Serviços Públicos, Secretaria de Habitação e Desenvolvimento Econômico e Secretaria de Agricultura e Meio ambiente.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	4.255,32
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	4.255,32
PARTICIPANTE 105	. / .	4.255,32
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	3.744,68
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	4.255,32
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	4.255,32
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	4.255,32
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	4.255,32
PARTICIPANTE 138	Própria	4.255,32
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	4.255,32
PARTICIPANTE 010	0	4.255,32
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	9.000,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	4.255,32

**Item: 3**                      Quant.: 1                      Unidade: SERVICIO                      Val. Ref.: 4.016,67

Descrição: Atualizacao do LTCAT - Laudo tecnico das condicoes ambientais do trabalho - LTCAT - Laudo tecnico das condicoes ambientais do trabalho. Analise quantitativa e qualitativa da exposicao dos trabalhadores aos riscos existentes no ambiente laboral. Laudo tecnico que aponta as condicoes de trabalho quanto aos riscos ocupacionais. O laudo devera conter no minimo os seguintes itens: a) Criterio adotado: mencionar a legislacao ou norma em que se baseou para elaboracao do laudo tecnico (criterio quantitativo e qualitativo); b) Descricao das atividades e condicoes de exposicao, descrevendo detalhadamente as atividades desenvolvidas pelos servidores, o ambiente de trabalho e as maquinas e equipamentos utilizados; c) Identificacao e avaliacao qualitativa e quantitativa dos riscos quimicos, fisicos e biologicos; d) Medicao de ruido com laudo impresso e anexado no relatorio do LTCAT nos locais (Administrativo, Unidades de Ensino, Unidade de Saude, Transportes e Obras e Agricultura. O laudo de avaliacao, bem como o certificado de calibracao do equipamento, devera ser anexado no relatorio do LTCAT. Avaliacao de Agentes Quimicos (vapores e gases, fumos) na Secretaria de Obras (mecânico). O laudo de avaliacao, bem como o certificado de calibracao do equipamento, devera ser anexado no relatorio do LTCAT; e) Medicao de agentes nocivos identificados, utilizando equipamentos adequados e calibrados, com certificado de calibracao. O documento devera ser elaborado por medico especialista em medicina do trabalho pela ANAMT/AMB e/ou engenheiro de seguranca do trabalho.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	4.016,67
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	9.000,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	4.016,67
PARTICIPANTE 010	0	4.016,67
PARTICIPANTE 138	Própria	4.016,67
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	4.016,37
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	4.016,67
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	4.016,67
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	4.016,67
PARTICIPANTE 105	. / .	4.016,67
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	3.534,66
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	4.016,67
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	4.016,67

**Item: 4**                      Quant.: 1                      Unidade: SERVICIO                      Val. Ref.: 2.922,82

Descrição: Atualizacao dos LAUDOS DE INSALUBRI-DADE: Laudos de Insalubridade contendo o nivel de insalubridade de 10, 20 ou 40%, conforme NR 15.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	2.922,82
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	2.922,82
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	2.572,08
PARTICIPANTE 105	. / .	2.922,82
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	2.922,82
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	2.922,82
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	2.922,82
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	2.922,82
PARTICIPANTE 138	Própria	2.922,82
PARTICIPANTE 010	0	2.922,82
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	2.922,82
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	6.000,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	2.922,82

**Item: 5**                      Quant.: 1                      Unidade: SERVICIO                      Val. Ref.: 2.842,82

Descrição: Atualizacao dos LAUDOS DE PERICULOSI-DADE: Laudos de Periculosidade informando se ha risco de periculosidade no local de trabalho e na atividade elaborada aplicando o percentual de 30%, conforme NR 16.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	2.842,82
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	6.000,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	2.842,82
PARTICIPANTE 010	0	2.842,82
PARTICIPANTE 138	Própria	2.842,82
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	2.842,82
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	2.842,82
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	2.842,82
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	2.842,82
PARTICIPANTE 105	. / .	2.842,82
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	2.501,68
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	2.842,22
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	2.842,82

**Item: 6**                      Quant.: 1                      Unidade: SERVICIO                      Val. Ref.: 1.109,36

Descrição: Assessoria para implantacao da CIPA, prevista na NR 5. Compreendendo assessoria na criacao/adequacao das normas e leis do municipio, acompanhamento do processo eleitoral e capacitacao dos membros da comissao.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	1.109,36
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	1.109,36
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	976,24
PARTICIPANTE 105	. / .	1.109,36
PARTICIPANTE 104	PRÓPRIO / PRÓPRIO	1.109,36
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	1.109,36
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	1.109,36
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	1.109,36
PARTICIPANTE 138	Própria	1.109,36
PARTICIPANTE 010	0	1.109,36
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	1.109,36
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	3.000,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	1.109,36

**Item: 7**                      Quant.: 12                      Unidade: MES                      Val. Ref.: 696,55

Descrição: Gestao e Envio mensal das Informacoes ao e-Social. O servico inclui os lancamentos, as confe-rencias e a entrega das informacoes do E-Social mensalmente. (Eventos S-2210 - Comunicacao de Acidente do Trabalho; S-2220 - Monitoramento da Saude do Trabalhador, e S-2240 - Condicoes ambientais do trabalho.) (O valor do servico inclui os gastos com impostos e taxas que incidem sobre os servicos ofertados e gastos com manutencao do sistema terceirizado).

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	696,55
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	2.000,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	696,55
PARTICIPANTE 010	0	696,55
PARTICIPANTE 138	Própria	696,55
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	696,55
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	696,55
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	696,55
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	661,72
PARTICIPANTE 105	. / .	696,55
PARTICIPANTE 104	PRÓPRIO / PRÓPRIO	696,55
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	696,55
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	696,55

**Item: 8**                      Quant.: 2.000                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 57,01

Descrição: Realizacao de exame medico (admissional, periodico e demissional) conduzido por um unico medico perito, especializado na area de medicina do trabalho.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	57,01
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	57,01
PARTICIPANTE 105	. / .	57,01
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	55,00
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	57,01
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	57,01
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	57,01
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	57,01
PARTICIPANTE 138	Própria	57,01
PARTICIPANTE 010	0	57,01
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	57,01
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	57,01

**Item: 9**                      Quant.: 250                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 125,75

Descrição: Realizacao de pericia medica (readaptacao funcional, afastamento medico pessoal ou de familiar) conduzido por um unico medico perito, especializado na area de medicina do trabalho

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	125,75
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	125,75
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	500,00
PARTICIPANTE 010	0	125,75
PARTICIPANTE 138	Própria	125,75
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	125,75
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	125,75
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	125,75
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	120,00
PARTICIPANTE 105	. / .	125,75
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	125,75
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	125,75
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	125,75

**Item: 10**                      Quant.: 250                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 2.505,05

Descrição: Realizacao de Pericia por Junta Medica. A Junta devera ser composta por 03 (tres) medicos, sendo: um Medico do Trabalho, um Medico Clinico Geral e um Medico especializado na area especifica correspondente a condicao afetando o servidor.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	2.505,05
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	2.505,05
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	2.505,05
PARTICIPANTE 105	. / .	2.505,05
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	2.450,00
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	2.505,05
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	2.505,05
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	2.505,05
PARTICIPANTE 138	Própria	2.505,05
PARTICIPANTE 010	0	2.505,05
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	2.505,05
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	2.505,05
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	5.000,00

**Item: 11**                      Quant.: 200                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 115,08

Descrição: Elaboracao de Perfil Profissiografico Previdenciario (PPP), com o objetivo de fornecer informacoes para o trabalhador quanto as condicoes ambientais de trabalho, principalmente no requerimento de aposentadoria especial.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	115,08
PARTICIPANTE 010	0	115,08
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	115,08
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	115,08
PARTICIPANTE 138	Própria	115,08
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	115,08
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	115,08
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	110,00
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	115,08
PARTICIPANTE 105	. / .	115,08
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	115,08
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	115,08

**Item: 12**                      Quant.: 200                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 14,48

Descrição: Realizacao de exame de Glicemia.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	14,48
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	14,48
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	14,48
PARTICIPANTE 105	. / .	14,48
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	14,48
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	14,48
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	14,48
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	14,48
PARTICIPANTE 138	Própria	14,48
PARTICIPANTE 010	0	14,48
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	14,48
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	30,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	14,48

**Item: 13**            Quant.: 200            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 11,58

Descrição: Realizacao de exame de Creatinina

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	11,58
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	30,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	11,58
PARTICIPANTE 010	0	11,58
PARTICIPANTE 138	Própria	11,58
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	11,58
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	11,58
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	11,58
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	11,48
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	11,58
PARTICIPANTE 105	. / .	11,58
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	11,58
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	11,58

**Item: 14**            Quant.: 100            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 66,67

Descrição: Realizacao de exame de Radiografia coluna cervical.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	66,67
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	66,67
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	66,67
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	66,67
PARTICIPANTE 105	. / .	66,67
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	66,67
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	66,67
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 010	0	66,67
PARTICIPANTE 138	Própria	66,67
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	66,67
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00

**Item: 15**            Quant.: 100            Unidade: SERVIÇO            Val. Ref.: 66,67

Descrição: Realizacao de exame de Radiografaria coluna lombo sacra.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	66,67
PARTICIPANTE 010	0	66,67
PARTICIPANTE 138	Própria	66,67
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	66,67
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	66,67
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	66,67
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	66,67
PARTICIPANTE 105	. / .	66,67
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	66,67
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	66,67

**Item: 16**            Quant.: 100            Unidade: SERVIÇO            Val. Ref.: 66,67

Descrição: Realizacao de exame de Radiografia de torax.



**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	66,67
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	66,67
PARTICIPANTE 105	. / .	66,67
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	66,67
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	66,67
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	66,67
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	66,67
PARTICIPANTE 138	Própria	66,67
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	66,67
PARTICIPANTE 010	0	66,67
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	66,67
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00

**Item: 17**            Quant.: 200            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 15,63

Descrição: Realizacao de exame de Urinalise

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	15,63
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	90,00
PARTICIPANTE 010	0	15,63
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	15,63
PARTICIPANTE 138	Própria	15,63
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	15,63
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	15,63
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	15,63
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	15,63
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	15,63
PARTICIPANTE 105	. / .	15,63
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	15,63
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	15,63

**Item: 18**            Quant.: 100            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 525,00

Descrição: Realizacao de Avaliacao psiquiatra

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	525,00
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	525,00
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	525,00
PARTICIPANTE 105	. / .	525,00
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	525,00
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	525,00
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	525,00
PARTICIPANTE 138	Própria	525,00
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	525,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	525,00
PARTICIPANTE 010	0	525,00
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	800,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	525,00

**Item: 19**      Quant.: 200      Unidade: SERVICIO      Val. Ref.: 77,51

Descrição: Realizacao de exame de Eletrocardiograma

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	77,51
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	150,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	77,51
PARTICIPANTE 010	0	77,51
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	77,51
PARTICIPANTE 138	Própria	77,51
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	77,51
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	77,51
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	77,51
PARTICIPANTE 105	. / .	77,51
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	77,51
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	77,51
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	77,51

**Item: 20**      Quant.: 200      Unidade: SERVICIO      Val. Ref.: 19,30

Descrição: Realizacao de exame de Hemograma completo.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	19,30
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	19,30
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	19,30
PARTICIPANTE 105	. / .	19,30
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	19,30
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	19,30
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	19,30
PARTICIPANTE 138	Própria	19,30
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	19,30
PARTICIPANTE 010	0	19,30
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	19,30
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	50,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	19,30

**Item: 21**            Quant.: 200            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 110,00

Descrição: Realizacao de exame de Radiografia de joelhos.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	110,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	110,00
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	190,00
PARTICIPANTE 010	0	110,00
PARTICIPANTE 138	Própria	110,00
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	110,00
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	110,00
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	110,00
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	110,00
PARTICIPANTE 105	. / .	110,00
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	110,00
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	110,00
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	110,00

**Item: 22**            Quant.: 100            Unidade: SERVICIO            Val. Ref.: 500,00

Descrição: Realizacao de exame de Laringoscopia

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	500,00
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	500,00
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	500,00
PARTICIPANTE 105	. / .	500,00
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	500,00
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	500,00
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	500,00
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	500,00
PARTICIPANTE 010	0	500,00
PARTICIPANTE 138	Própria	500,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	500,00
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	1.500,00
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	500,00

**Item: 23**      Quant.: 100      Unidade: SERVIÇO      Val. Ref.: 28,99

Descrição: Realizacao de exame de Anti-HBs.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	28,99
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	28,99
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	90,00
PARTICIPANTE 138	Própria	28,99
PARTICIPANTE 010	0	28,99
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	28,99
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	28,99
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	28,99
PARTICIPANTE 105	. / .	28,99
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	28,99
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	28,99
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	28,99
PARTICIPANTE 040	PRÓPRIA / PRÓPRIA	28,99

**Item: 24**      Quant.: 100      Unidade: UND      Val. Ref.: 14,66

Descrição: Realizacao de exame de VDRL

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	14,66
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	14,66
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	14,66
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	14,66
PARTICIPANTE 105	. / .	14,66
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	14,66
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	14,66
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	14,66
PARTICIPANTE 138	Própria	14,66
PARTICIPANTE 010	0	14,66
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	50,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	14,66
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	14,66

**Item: 25**                      Quant.: 100                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 410,69

Descrição: Realizacao de exame de acuidade visual atraves de 01 (um) Medico, que devera ter a especialidade de Oftalmologista.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	410,69
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	410,69
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / CONFORME EDITAL	800,00
PARTICIPANTE 010	0	410,69
PARTICIPANTE 138	Própria	410,69
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	410,69
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	410,69
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	410,69
PARTICIPANTE 105	. / .	410,69
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	410,69
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	410,69
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	410,69
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	410,69

**Item: 26**                      Quant.: 100                      Unidade: SERVIÇO                      Val. Ref.: 57,42

Descrição: Realizacao de exame de audiometria atraves de 01 (um) Medico, que devera ter a especialidade de Fonoaudiologia.

**MUNICIPIO DE HERVAL D'OESTE  
HERVAL D'OESTE-SC**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 040	PROPRIA / PROPRIA	57,42
PARTICIPANTE 134	PRÓPRIA / PRÓPRIA	57,42
PARTICIPANTE 008	SOULVITA	55,00
PARTICIPANTE 105	. / .	57,42
PARTICIPANTE 104	PROPRIO / PROPRIO	57,42
PARTICIPANTE 057	serviço / serviço	57,42
PARTICIPANTE 046	SERVIÇO / SERVIÇO	57,42
PARTICIPANTE 056	PREST. SERV. / PREST. SERV.	57,42
PARTICIPANTE 138	Própria	57,42
PARTICIPANTE 010	0	57,42
PARTICIPANTE 094	CONFORME EDITAL / VCONFORME EDITAL	150,00
PARTICIPANTE 073	serviço / serviço	57,42
PARTICIPANTE 102	SERVIÇOS / SERVIÇOS	57,42