

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados em Medicina do Trabalho para a Unidade de Pronto Atendimento “Dr. Manoel Maisette Salgado” (UPA RODEIO) — Mogi das Cruzes.

2. DA JUSTIFICATIVA

A contratação pretendida é justificada pela necessidade de se manter os serviços que visam atender e assessorar as demandas do Departamento de Recursos Humanos na área de medicina do trabalho, saúde ocupacional (NR7 e entre outras), que tratam da segurança e saúde dos funcionários no local de trabalho, garantindo assim o fiel cumprimento dos direitos e deveres dos empregados e da empresa, por intermédio de soluções adequadas para cada caso, minimizando custos e riscos na área trabalhista.

3. DA ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços deverão ser elaborados e executados em conformidade com a legislação vigente, incluindo as obrigações a serem enviadas para o e-Social e, por profissionais capacitados e legalmente habilitados conforme preconizado na legislação pertinente, visando assim, cumprir a legislação vigente, bem como garantir a qualidade e idoneidade dos serviços prestados. Todos os documentos deverão ser enviados para a Contratada para análise.

ITEM	EXAMES	QTDE.ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL PARA 12 MESES
1	Periódicos	111 funcionários	R\$	R\$	R\$
2	Admissionais	50 candidatos	R\$	R\$	R\$
3	Demissionais	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
4	Mudança de risco	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
5	Retorno ao trabalho	20 funcionários	R\$	R\$	R\$
6	Emissão do relatório analítico	Anual	R\$	R\$	R\$
7	E-Social (cadastro em sistema e envio ao governo: S-2220.	111 funcionários	R\$	R\$	R\$
8	Avaliação Médica	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
VALOR TOTAL ANUAL				R\$	R\$

4. DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS:

4.1 – PERIÓDICOS

Realização de exames periódicos dos colaboradores regularmente. A periodicidade é definida pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) que será fornecido pela contratante, levando em consideração o tipo de atividade e a exposição a riscos. O objetivo do exame é acompanhar e identificar alterações na saúde dos trabalhadores relacionadas ao ambiente laboral, detectando precocemente doenças ocupacionais gerando Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com as considerações do médico.

4.2 – ADMISSIONAIS

Realização de exames admissionais antes do candidato ingressar no quadro de funcionários. Dependendo da função, esse tipo de exame será composto por análises diferentes de acordo com o PCMSO e gerar o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com as considerações do médico.

4.3 – DEMISSIONAIS

Realização do exame demissional após seu desligamento conforme determina o artigo 168 da CLT. Com o objetivo é checar a situação da saúde de quem está saindo da empresa, seja por demissão, acordo ou fim de contrato, e gerar o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com as considerações do médico.

4.4 – MUDANÇA DE RISCO

Realização do exame para mudança de risco ocupacional sempre que ocorrer uma alteração nas atividades laborais do colaborador antes de assumir a nova função. Será necessário avaliar as condições de saúde do trabalhador e verificará se ele possui alguma restrição ou necessidade de adaptações para a nova função.

4.5 – RETORNO AO TRABALHO E ACOMPANHAMENTO APÓS ACIDENTE DE TRABALHO

Realização do exame médico no retorno ao trabalho no primeiro dia de volta ao trabalho após este se ausentar, por motivo de doença ou acidente, que pode ser de natureza ocupacional ou não.

Acompanhamento clínico de colaboradores que sofreram acidente biológico, pelo tempo estipulado em lei.

4.6 – E-SOCIAL

A contratada deverá enviar os Eventos S-2220 ao governo por sistema próprio e disponibilizar as informações sempre que requisitada pela contratante. Os dados transmitidos devem ser os mesmos obtidos no LTCAT.

4.7 – Relatório Analítico

A contratada deverá elaborar e encaminhar para a CONTRATANTE, o relatório analítico anual.

Para a elaboração desse relatório, é necessário considerar as seguintes informações mínimas:

- Número de exames clínicos realizados.
- Número e tipos de exames complementares realizados.
- Estatística de resultados anormais dos exames complementares, categorizados por tipo do exame e por unidade operacional, setor ou função.
- Incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho, categorizadas por unidade operacional, setor ou função.
- Informações sobre o número, tipo de eventos e doenças informadas nas CAT, emitidas pela organização, referentes a seus empregados.
- Análise comparativa em relação ao relatório anterior e discussão sobre as variações nos resultados (quando houver base comparativa).

4.8 – Avaliação Médica

Avaliação médica para atendimentos relacionados aos atestados, acidentes de trabalho (consulta de avaliação e condutas), acompanhamento de acidente com exposição a material biológico (HIV, HBs Ag. e Anti-HCV - No momento do acidente, 30 a 45 dias, 3 meses e 6 meses após o acidente), encaminhamento ao INSS, restrições médicas e avaliação para emissão de parecer ocupacional.

5. VIGÊNCIA CONTRATUAL

O contrato inicial terá a vigência de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do contrato .

MODELO DE PROPOSTA

(em papel timbrado da empresa participante)

À

FUNDAÇÃO DO ABC/UNIDADE DE APOIO ADMINISTRATIVO – Unidade de Pronto Atendimento “Dr. Manoel Maisette Salgado” (UPA RODEIO) — Mogi das Cruzes.

A empresa (razão social da participante), inscrita no CNPJ n.º xx.xxx.xxx/xxxx-xx, com sede no (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) (nome do representante Legal), infra-assinado, para os fins do processo nº XXXXXX para suprir a necessidade da **Unidade de Pronto Atendimento “Dr. Manoel Maisette Salgado” (UPA RODEIO) — Mogi das Cruzes**, apresenta a seguinte proposta de preço.

ITEM	EXAMES	QTDE.ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL PARA 12 MESES
1	Periódicos	111 funcionários	R\$	R\$	R\$
2	Admissionais	50 candidatos	R\$	R\$	R\$
3	Demissionais	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
4	Mudança de risco	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
5	Retorno ao trabalho	20 funcionários	R\$	R\$	R\$
6	Emissão do relatório analítico	Anual	R\$	R\$	R\$
7	E-Social (cadastro em sistema e envio ao governo: S-2220.	111 funcionários	R\$	R\$	R\$
8	Avaliação Médica	15 funcionários	R\$	R\$	R\$
VALOR TOTAL ANUAL				R\$	R\$

- Encaminhar juntamente a proposta a tabela de exames complementares.

Valor Total Mensal (em algarismos): xxxxxx

Valor Total Mensal (por extenso): _____

Valor Total Global 12 (doze) meses (em algarismos): xxxxxxxx

Valor Total Global 12 (doze) meses (por extenso) : _____

1.1. A participante deverá apresentar preço por item, sendo vencedora a empresa de menor preço global. contidas neste Termo de Referência e seus anexos quanto à execução dos serviços, no cumprimento.

1.2 O pagamento será realizado pelo serviço efetivamente realizado.

1.3. **DA VALIDADE DA PROPOSTA:** A proposta deverá conter prazo de validade mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da adjudicação dos serviços ofertados.

1.4. **DECLARAMOS**, para os devidos fins, **QUE CONSIDERAMOS, NA FORMULAÇÃO DOS CUSTOS DA PROPOSTA DE PREÇOS, OU SEJA**, todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta coleta de preço tais como: custos com mão de obra, equipamentos, materiais, utensílios e transporte, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto.



1.5. DADOS DA EMPRESA:

Empresa/Razão Social:

Endereço:

CEP:

CNPJ:

Telefone:

E-mail:

Banco: Agência / Conta-Corrente:

1.6. QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome completo:

CPF:

RG:

(Local),..... de de 2024.
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA
(Nome, Assinatura, Identificação – CPF)