



**Município de Bocaina de Minas**

*Rua Capitão João Mariano Dias, nº 86, Centro, Bocaina de Minas - MG*

**CNPJ:** 18.194.076/0001-60

**ANEXO IV**

**ESTIMATIVA DE DESPESA**

**Processo nº 01/2023**

**Dispensa nº 01/2023**

**Município de Bocaina de Minas***Rua Capitão João Mariano Dias, nº 86, Centro, Bocaina de Minas - MG***CNPJ: 18.194.076/0001-60**

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	PGR-Programa de Gerenciamento de Risco para todas funções e servidores necessários, conforme Termo de Referência em anexo	SV	01	6.750,00	6.750,00
2	GRO - Gerenciamento de Riscos Ocupacionais, para todas funções e servidores necessários, conforme Termo de Referência em anexo	SV	01	1.800,00	1.800,00
3	LTIP - Laudo Técnico de Inspeção Predial	SV	01	600,00	600,00
4	PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, para todas funções e servidores necessários, conforme Termo de Referência em anexo	SV	01	6.750,00	6.750,00
5	LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho, para todas funções e servidores necessários, conforme Termo de Referência em anexo	SV	01	8.850,00	8.850,00
6	Laudo Ergonômico NR17, para todas funções e servidores necessários, conforme Termo de Referência em anexo	SV	01	7.800,00	7.800,00
7	Transmissão Eventos S2210; S2220; S2240	SV	15	20,00	300,00
8	PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário	SV	30	30,00	900,00
9	CAT (Comunicado Acidente de Trabalho) S-2210	SV	15	30,00	450,00
10	Exames Médico Admissionais	SV	30	25,00	750,00
11	Exames Periódicos	SV	350	25,00	8.750,00
12	Exames Demissionais	SV	30	25,00	750,00
13	Avaliação de retorno ao trabalho	SV	20	25,00	500,00
14	Avaliação para mudança de função	SV	15	25,00	375,00
15	Avaliações para encaminhamento à Perícia Médica do INSS	SV	20	25,00	500,00
16	Exames de Audiometria	SV	55	40,00	2.200,00
17	Espirometria	SV	5	57,00	285,00
18	Rx Tórax Pa	SV	5	56,00	280,00
19	Parasitológico De Fezes	SV	125	8,00	1.000,00
20	Acuidade Visual	SV	55	45,00	2.475,00
21	Ecg Eletrocardiograma	SV	10	45,00	450,00
22	Eeg Eletroencefalograma	SV	10	65,00	650,00
23	Glicemia De Jejum	SV	10	10,00	100,00
24	Hemograma E Plaquetas	SV	80	14,00	1.120,00
25	Hepatite B - ANTI - HBS	SV	85	14,00	1.190,00
26	Ac Hipúrico Urina Isolada	SV	5	44,00	220,00
27	Ac Metil Hipúrico Urina Isolada	SV	5	44,00	220,00
28	Avaliação Psicológica	SV	10	60,00	600,00
29	Teste De Romberg	SV	10	40,00	400,00