

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



DPP UFPE
(81) 2126-8629

Sra Ariela Andrade
E-mail: dpp.ufpe@gmail.com

SINGULAR SAÚDE OCUPACIONAL

PROPOSTA COMERCIAL

www.singularsaude.com.br
(81) 3126-8353 / 3126-8354
singular@singularsaude.com.br



SINGULAR
GRUPO DE SAÚDE OCUPACIONAL E FAMILIAR

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



HISTÓRICO

Desde 2006, somos uma empresa que presta serviços na área de Saúde, Segurança e Qualidade de Vida Ocupacional, que une a experiência de seus profissionais com as mais modernas metodologias e tecnologias disponíveis no mercado, para oferecer aos seus clientes uma ampla Assessoria Técnica e uma completa estrutura Clínica e Diagnóstica.



Conheça melhor nossa empresa em www.singularsaude.com.br

UNIDADES DE ATENDIMENTO



UNIDADE DE ATENDIMENTO E ADMINISTRATIVA – RECIFE

Rua Viscondessa do Livramento (via local da Agamenon), 72
Derby | Recife | PE | 81 3126-8383

UNIDADE DE ATENDIMENTO – CABO DE STO. AGOSTINHO

Rua Armando Jorge Sales, 118
Centro | Cabo de Sto. Agostinho | PE | 81 3512.3900

CAPACIDADE DE REDE CREDENCIADA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

SERVIÇOS

PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PPRA - PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS
LTCAT - LAUDO TÉCNICO DE CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO
EXAME MÉDICO OCUPACIONAL / ATENDIMENTO OCUPACIONAL IN COMPANY
CIPA - COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES / MAPA DE RISCO
PPP - PERFIL PROFISSIONOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO
TREINAMENTOS / PPCA - PROGRAMA DE PREVENÇÃO E CONTROLE AUDITIVO
MEDIÇÕES TÉCNICAS DE SEG. DO TRABALHO / PALESTRAS
LAUDO ERGONÔMICO / LAUDO TÉCNICO DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE
GINÁSTICA LABORAL / CURSO DE BRIGADISTA/ MASSAGEM SHIATSU / VACINAÇÃO
PERÍCIA ESPECIALIZADA EM SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO
TERCEIRIZAÇÃO DE AMBULATÓRIO MÉDICO E EQUIPE DE SEGURANÇA DO TRABALHO

INSCRIÇÃO EM CONSELHOS PROFISSIONAIS REGIONAIS

 CREMEPE Conselho Regional de Medicina de Pernambuco	 COREN-PE Conselho Regional de Enfermagem de Pernambuco	 CREF12/PE-AL Conselho Regional de Fisioterapia de Pernambuco e Alagoas
 CREA-PE Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de Pernambuco	 CREFONO Conselho Regional de Fonoaudiologia	 CRBM 2ª REGIÃO Conselho Regional de Biomedicina - 2ª Região (PE, RN, SE, AL, PB, IN, CE, PI, MA)

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



PROPOSTA COMERCIAL

SERVIÇO PROPOSTO	DESCRIÇÃO	R\$ UNI	QTD	R\$ TOTAL
• Elaboração do PCMSO	A Norma Regulamentadora - NR 07 estabelece a obrigatoriedade de elaboração e implementação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados (...).	R\$ 900,00 por Documento (Qtd de CNPJs)	1 CNPJ (ANUAL)	R\$ 900,00
• Elaboração do PCMAT	Programa de Condições e Meio Ambiente do Trabalho na Indústria da Construção.	R\$ 900,00 por Documento (Qtd de CNPJs)	1 CNPJ (ANUAL)	R\$ 900,00
• Exames Médicos Ocupacionais com Emissão de ASO	Todo trabalhador regido pela CLT, (...), devem submeter-se aos exames médicos ocupacionais, (...) periodicamente no curso do vínculo empregatício.	R\$ 50,00 por exame clínico ocupacional com emissão de ASO	47 (ANUAL)	R\$ 2.350,00
• Exames Complementares	Exames determinados no PCMSO conforme a função e os riscos expostos pelos colaboradores. Ex.: Eletrocardiograma, Ac. Visual, Exames Laboratoriais, Etc.	Valor sob demanda	Por Atendimento (MENSAL)	TABELA ANEXA
• Médico Coordenador e Equipe de Gestão	(NR7) 7.3.1.1. Exige-se médico coordenador as empresas de grau de risco 1 e 2, acima de 25 (vinte e cinco) empregados e as de grau de risco 3 e 4, acima de 10 (dez) empregados.	R\$ 50,00 Por mês	12 MESES (MENSAL)	R\$ 600,00
• Elaboração do Relatório Anual do PCMSO	(NR7) 7.4.6. O PCMSO deverá apresentar o relatório anual das ações realizadas.			
• Software de Gestão de Saúde Ocupacional	Informatização dos prontuários médicos que devem ser guardados por 20 anos, prazo este de prescrição das ações pessoais (Código Civil Brasileiro - art. 177).			
• Guarda Eletrônica de prontuário Médico				
VALOR TOTAL (12 MESES)				R\$ 4.750,00
VALOR MENSAL (04 PARCELAS)				R\$ 1.187,50

PRINCIPAIS CLIENTES QUE ATESTAM OS SERVIÇOS

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



CONSIDERAÇÕES ADICIONAIS

Quaisquer serviços que não estejam mencionados no Escopo, de execução necessária e/ou solicitada, no decorrer dos trabalhos, serão relatados e cobrados como adicionais.

- Valor cobrado ao excesso de Exames Médicos Ocupacionais com emissão de ASO: tabela de exames (ANEXO B).
- A convocação e encaminhamento aos exames são de responsabilidade da CONTRATANTE.
- Todo prontuário médico disponibilizado na plataforma digital é realizado, exclusivamente, para fins de arquivo e somente pode ser acessado por profissional devidamente autorizado (Médico). No arquivo digital constará a mensagem de sigilo e o uso indevido das informações seguintes, por profissional não autorizado, está previsto às penalidades legais cabíveis, não sendo responsabilidade da CONTRATADA.
- O EXAME MÉDICO OCUPACIONAL poderá ser realizado na unidade da CONTRATANTE, conforme disponibilidade operacional da CONTRATADA, desde que ofereça as condições técnicas necessárias e garanta o quantitativo mínimo de 35 atendimentos por turno (O tempo máximo de permanência por turno é de 4 horas, a critério do médico e dependendo do fluxo de atendimento disponível).
- No PPRA, estão inclusos apenas as AVALIAÇÕES QUALITATIVAS (inclusive apenas até 3 dosimetrias de ruído e até 05 pontos de calor).
- As AVALIAÇÕES QUANTITATIVAS (químicas e/ou físicas) do PCMAT serão objeto de orçamento adicional, com base nos tipos e quantidades de análises identificadas nas AVALIAÇÕES QUALITATIVAS.
- Em caso de solicitação da ART – CREA/PE do programa, será cobrado adicionalmente a taxa de emissão do certificado, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais). Se necessário a ART dos demais serviços de segurança, será objeto de cotação adicional.
- Para emissão de PPP, a CONTRATADA se responsabiliza apenas pela apresentação das informações relativas ao período de vigência contratual. O preenchimento e validação do documento serão de responsabilidade da CONTRATANTE.
- É de responsabilidade da CONTRATANTE o fornecimento de EPI(s), para a prestação dos serviços em locais que contenha riscos inerentes à CONTRATADA;
- O serviço de médico coordenador não garante a responsabilidade do cumprimento de carga horária fixa mensal destinada a CONTRATANTE.
- As solicitações de revisões dos programas contratados e dos ASOs serão objeto de cotação adicional, salvo constatado equívoco por parte da **CONTRATADA**.
- Os atendimentos relativos aos exames médicos ocupacionais serão feitos por ordem de chegada ou agendamento prévio, seguindo os critérios estabelecidos pela **CONTRATADA** e apresentados previamente à **CONTRATANTE** e o encaminhado deverá estar munido de GUIA DE ENCAMINHAMENTO (requerimento por escrito) direcionada à **CONTRATADA**.
- Em caso da impossibilidade de realização do serviço agendado, seja de saúde ou segurança do trabalho, é responsabilidade da **CONTRATANTE** o cancelamento da agenda no período prévio de 24h. Do contrário, a **CONTRATANTE** está sujeita a cobrança do atendimento ou visita técnica (R\$ 250,00), por faculdade da **CONTRATADA**.
- Após 48h do envio dos programas para análise, caso não seja manifestado retorno ou solicitação de adiamento de prazo de análise, os documentos serão enviados fisicamente para finalização do serviço.
- Independentemente do motivo do cancelamento contratual, a **CONTRATANTE** deverá quitar as parcelas vencidas e vincendas, subtraindo o montante dos valores correspondentes aos serviços por ventura não executados.

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



EXAMES COMPLEMENTARES

EXAMES OCUPACIONAIS	RECIFE/PE
	VALOR (R\$)
CONSULTA CLÍNICA COM EMISSÃO DE ASO	R\$ 50,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	SOB CONSULTA
ACUIDADE VISUAL - ORTHORATER	R\$ 19,00
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 24,00
AUDIOMETRIA VOCAL	R\$ 24,00
REMOÇÃO DE CERUMEN (BILATERAL)	R\$ 70,00
ELETROCARDIOGRAMA - ECG	R\$ 29,00
ELETROENCEFALOGRAMA - EEG	R\$ 45,00
ESPIROMETRIA	R\$ 25,00
MAMOGRAFIA	R\$ 130,00
RX DA COL. CERVICAL	R\$ 53,00
RX DA COL. LOMBAR	R\$ 53,00
RX DA COL. DORSAL	R\$ 53,00
RX DA COL. LOMBO-SACRA	R\$ 53,00
RX DA COL. DORSO-LOMBAR	R\$ 100,00
RX DO TÓRAX	R\$ 48,00
RX DO TÓRAX PA E PERFIL	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES	R\$ 135,00
ULTRASSONOGRAFIA ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 115,00
USG MAMAS	R\$ 115,00
USG DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 115,00
ACIDO HIPURICO	R\$ 20,00
ACIDO MANDELICO	R\$ 20,00
ACIDO METILHIPURICO	R\$ 20,00
ACIDO TRANS MUCONICO	R\$ 50,00
ACIDO URICO	R\$ 7,00
ANTI - HAV ANTICORP TOTAL FRENTE AO VIRUS D	R\$ 45,00
ANTI - HAV IgM ANTICORPOS IgM FRENTE AO VIRUS	R\$ 50,00
ANTI - HBc ANTICORPOS FRENTE A ANTIGENO CORE	R\$ 45,00
ANTI - HBc IgM ANTICORPOS IgM FRENTE AO ANTIC	R\$ 50,00
ANTI - HBs ANTICORPOS A ANTIGENO DE SUPERFICIE	R\$ 50,00
ANTI - HCV ANTICORPOS FRENTE AI VIRUS DA HEPATITE	R\$ 85,00
HEPATITE B - HBSAG	R\$ 30,00
ANTI HDV - HEPATITE D	R\$ 85,00
BETA HCG - HORMONIO CORIONICO GONADOTROFICO	R\$ 55,00
BILIRRUBINAS	R\$ 10,00
C3 - FRAÇÃO C3 DO COMPLEMENTO	R\$ 25,00
C4 - FRACAO C4 DO COMPLETO	R\$ 25,00
CHUMBO	R\$ 25,00
COBRE	R\$ 11,00
COLESTEROL HDL	R\$ 10,00
COLESTEROL LDL	R\$ 15,00
COLESTEROL TOTAL	R\$ 8,00
COLESTEROL VLDL	R\$ 10,00

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,00
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 5,00
CONTAGEM DE HEMACIAS	R\$ 5,00
COPROCULTURA - CULTURA DE FEZES	R\$ 25,00
CREATINA	R\$ 10,00
CREATININA	R\$ 8,00
CROMO	R\$ 50,00
CULTURA DE OROFARINGE	R\$ 20,00
CULTURA DE URINA - UROCULTURA	R\$ 20,00
CULTURA MICROBIOLOGICA	R\$ 20,00
DOENÇA DE CHAGAS OU MACHADO GUERREIRO	R\$ 70,00
DOSAGEM DE BENZENO	R\$ 30,00
DOSAGEM DE TOLUENO	R\$ 25,00
DOSAGEM DE XILENO	R\$ 25,00
ERITROGRAMA	R\$ 10,00
ESTRADIOL	R\$ 45,00
ETANOL	R\$ 35,00
EXAME DIRETO	R\$ 8,00
EXAME MICOLOGICO DE UNHA	R\$ 25,00
FAN - FATOR ANTINUCLEAR	R\$ 25,00
FATOR REUMATOIDE	R\$ 10,00
FENOL	R\$ 25,00
FERRITINA	R\$ 45,00
FERRO SERICO	R\$ 10,00
FOSFATASE ACIDA	R\$ 10,00
FOSFATASE ALCALINA	R\$ 10,00
FOSFORO	R\$ 8,00
FRUTOSE	R\$ 15,00
FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 30,00
GAMA GLUTAMIL TRANFERASE - GAMA GT	R\$ 8,00
GLICOSE - GLICEMIA	R\$ 6,00
HBsAg ANTIGENO DE SUPERFICIE DA HEPATITE B	R\$ 30,00
HBe ANTIGENO E DA HEPATITE B	R\$ 45,00
HCV - PCR QUALITATIVO	R\$ 250,00
HCV - PCR QUANTITATIVO	R\$ 500,00
HEMOCULTURA	R\$ 25,00
HEMOGLOBINA	R\$ 18,00
HEMOGLOBINA GLICOZILADA (GLICADA)	R\$ 25,00
HEMOGRAMA	R\$ 15,00
IONOGRAMA	R\$ 25,00
LATEX	R\$ 10,00
LEUCOGRAMA	R\$ 10,00
LIPASE	R\$ 10,00
LIPIDEOS	R\$ 5,00
LIPIDOGRAMA	R\$ 30,00
LITIO	R\$ 10,00
MAGNESIO	R\$ 10,00
MANGANES	R\$ 40,00
MERCURIO	R\$ 40,00
METANOL	R\$ 25,00
MUCOPROTEINA	R\$ 10,00

PROPOSTA Nº:	21.0330.1100
PROPOSTA TIPO:	SAÚDE E SEGURANÇA
DATA:	30/03/2021



NIQUEL (URINA)	R\$ 50,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES – EPF	R\$ 10,00
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 10,00
PESQUISA DE FUNGOS	R\$ 10,00
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 10,00
PESQUISA DIRETA	R\$ 10,00
POTASSIO	R\$ 8,00
PROGESTERONA	R\$ 45,00
PROLACTINA	R\$ 40,00
PROTEINA C REATIVA	R\$ 25,00
PROTEINAS - TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 10,00
PROTIDOGAMA	R\$ 20,00
PSA LIVRE - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE	R\$ 55,00
PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	R\$ 55,00
SIFILIS	R\$ 15,00
SODIO	R\$ 8,00
SUMARIO DE URINA – URINA TIPO 1	R\$ 8,00
T3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 30,00
T4 - TETRAIODOTIRONINA	R\$ 30,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 5,00
TEMPO DE PROTOMBINA	R\$ 10,00
TIPAGEM ABO E RH - GRUPO SANGUINO E FATOR RH	R\$ 10,00
TRANSAMINASE OXALECETICA - TGO	R\$ 8,00
TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP	R\$ 8,00
TRANSFERRINA	R\$ 25,00
TRIGLICERIDEOS	R\$ 10,00
TSH	R\$ 40,00
UREIA	R\$ 8,00
VDRL - SOROLOGIA PARA SIFILIS	R\$ 10,00
VSH - VELOCIDADE DE SEDIMENTAÇÃO DAS HEMACIAS	R\$ 5,00
ZINCO	R\$ 30,00

Obs1.: Os valores dos Exames Complementares estão sujeitos a reajuste, bastando aviso por escrito no prazo de 15 (quinze) dias de antecipação.

Obs2.: Aos serviços encaminhados pela **CONTRATANTE**, não contidos nos ANEXOS, será cobrado o valor da Tabela Padrão da Singular, informado oportunamente se solicitado pela própria **CONTRATANTE**.

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta terá validade de 30 (trinta) dias a partir desta data.

No aceite desta proposta, favor contactar pelo fone +55 (81) 3126-8353 / 9 9988.2200, para elaboração do contrato e programação da prestação de serviços.

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!