

ANEXO III

PLANILHA DE PREÇOS
ORÇAMENTO
ESTIMADO
PREENCHIDA



PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 08/2026 - NUP Nº 61985.000666/2026-63

ANEXO III
PLANILHA DE PREÇOS - ORÇAMENTO ESTIMADO - PREENCHIDA

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS OCUPACIONAIS incluindo a emissão e a entrega de relatórios, bem como a revisão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR.

Item	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR TOTAL MÁXIMO ADMITIDO PARA 48 MESES (R\$)
1	Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS OCUPACIONAIS (admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho, demissional e/ou complementares para os empregados da Amazônia Azul Tecnologias de Defesa S.A. - AMAZUL, lotados no Estado do Rio de Janeiro, incluindo a emissão e a entrega de relatórios, bem como a revisão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.	370.295,24

Rio de Janeiro, 14 de agosto de 2026

gov.br

Documento assinado digitalmente
ANDRÉ ACIOLI DE LIMA
Data: 14/08/2026 10:31:47-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

André Acioli de Lima
Analista de Administração
ELABORADOR

gov.br

Documento assinado digitalmente
GLEIBER BANUS BARBOZA
Data: 17/08/2026 12:01:59-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Gleiber Banus Barboza
Assessor Executivo da AMAZUL no Rio de Janeiro
REQUISITANTE

ANEXO IV

PLANILHA DE PREÇOS
DETALHADA POR
EXAMES
PREENCHIDA



Procedimento Licitatório nº 08/2026 - NUP 61985.000666/2026-63					
ANEXO IV - PLANILHA DE PREÇOS ORÇAMENTO ESTIMADO DETALHADOS POR EXAMES - PREENCHIDA					
Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS e LABORATORIAIS OCUPACIONAIS (admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho, demissional e/ou complementares) para os empregados da Amazônia Azul Tecnologias de Defesa S.A. - AMAZUL lotados no Estado do Rio de Janeiro, incluindo a emissão e o entrega de relatórios, bem como as revisões e as atualizações do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.					
ITEM	Descrição dos Exames	QUANT. PARA 12 MESES	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ADMITIDO PELA ADMINISTRAÇÃO R\$	VALOR TOTAL MÁXIMO ADMITIDO PARA 12 MESES R\$	VALOR TOTAL MÁXIMO ADMITIDO PARA 48 MESES R\$
1	Ácido Hipúrico Urinário	5	31,73	158,65	634,60
2	Ácido metil Hipúrico urinário	5	31,73	158,65	634,60
3	Acuidade Visual	300	35,51	10.653,00	42.612,00
4	Audiometria Tonal	200	44,04	8.808,00	35.232,00
5	Bilirubina Total e Frações	40	19,54	781,60	3.126,40
6	Coagulograma	5	26,41	132,05	528,20
7	Coolesterol Total e Frações	20	33,63	672,60	2.690,40
8	Colonoscopia	5	1.174,09	5.870,45	23.481,80
9	Creatinina Sangue	40	17,51	700,40	2.801,60
10	Eletrcardiograma - ECG	40	51,53	2.061,20	8.244,80
11	Eletronecefalograma - EEG	40	66,52	2.660,80	10.643,20
12	Espirometria	40	49,50	1.980,00	7.920,00
13	Fosfatase alcalina	20	14,97	299,40	1.197,60
14	Gama GT	5	17,13	85,65	342,60
15	Glicemia de Jejum	300	16,62	4.986,00	19.944,00
16	Hemograma Completo	300	20,76	6.228,00	24.912,00
17	PSA total e livre	20	59,80	1.196,00	4.784,00
18	RX Tórax PA com Classificação da OIT	40	63,74	2.549,60	10.198,40
19	Sorologia para LUES	5	21,09	105,45	421,80
20	Teste Ergométrico	20	250,90	5.018,00	20.072,00
21	TGO	10	13,58	135,80	543,20
22	TGP	10	14,08	140,80	563,20
23	Tipagem Sanguínea - Sistema ABO e Fator RH	200	16,75	3.350,00	13.400,00
24	Triglicédeos	10	17,13	171,30	685,20
25	Ureia	40	14,08	563,20	2.252,80
26	Urina Tipo I	20	13,58	271,60	1.086,40
27	Protoparasitológico de Fezes (PPF) Amostra Única	5	13,83	69,15	276,60
28	Ultrassonografia de Ombros	5	148,44	742,20	2.968,80
29	Fenol Urinário	5	56,08	280,40	1.121,60
30	Mamografia bilateral	5	206,99	1.034,95	4.139,80
31	Ácido Úrico	5	15,73	78,65	314,60
32	Exames toxicológicos	5	204,95	1.024,75	4.099,00
	32.1 Cocaína e derivados (incluindo crack e merla)				
	32.2 Opiáceos (incluindo codeína, morfina e heroína)				
	32.3 Anfetaminas e metanfetaminas				
	32.4 Ecstasy (MDMA e MDA)				
	32.5 Anfetramona				
	32.6 Femproporex				
	32.7 Mazindol				
40	Consulta Médica Presencial	300	63,52	19.056,00	76.224,00
41	Consulta Médica a distância (telemedicina)	100	53,38	5.338,00	21.352,00
42	Perfil Psicográfico Previdenciário (PPP)	20	80,12	1.602,40	6.409,60
43	Revisão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)	1	1.686,07	1.686,07	6.744,28
44	Revisão do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR)	1	1.923,04	1.923,04	7.692,16
VALOR TOTAL (12 MESES)					92.573,81
VALOR TOTAL (48 MESES)					370.295,24

Data Rio de Janeiro, 14 de agosto de 2026.

Documento assinado digitalmente

gov.br ANDRÉ ACIOLI DE LIMA
Data: 14/08/2026 10:31:47-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

André Aciole de Lima
Analista de Administração
Elaborador

Documento assinado digitalmente

gov.br GLEIBER BANUS BARBOZA
Data: 17/08/2026 12:01:59-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Gleiber Banus Barboza
Assessor Executivo da AMAZUL no Rio de Janeiro
Requisitante

ANEXO V

PLANILHA DE PREÇOS TOTAL - EM BRANCO

Nome logotipo cnpj endereço da empresa CONTRATADA



Procedimento Licitatório nº 08/2026 - NUP 61785.000666/2026-63

ANEXO V - PLANILHA DE PREÇO TOTAL - EM BRANCO

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS OCUPACIONAIS, incluindo a emissão e a entrega de relatórios, bem como as revisões e as atualizações do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL MÁXIMO ADMITIDO PARA 48 MESES (R\$)
1	Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS OCUPACIONAIS (admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho, demissional e/ou complementares para os empregados da Amazônia Azul Tecnologias de Defesa S.A. - AMAZUL, lotados no Estado do Rio de Janeiro, incluindo a emissão e a entrega de relatórios, bem como as revisões e as atualizações do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.	

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 2026

Informações da Proponente

Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	
Endereço:	
Responsável pela Cotação:	
E-mail para Contato:	
Telefone para Contato:	

ANEXO VI

PLANILHA DE PREÇOS DETALHADA POR EXAMES - EM BRANCO

NOME DA EMPRESA- CNPJ-LOGOTIPO

Procedimento Licitatório nº 08/2026 - NUP 61985.000666/2026-63

ANEXO VI - PLANILHA DE PREÇOS DETALHADA POR EXAME - EM BRANCO

Contratação de empresa especializada para a realização de EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS OCUPACIONAIS (admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho, demissional e/ou complementares para os empregados da Amazônia Azul Tecnologias de Defesa S.A. - AMAZUL, lotados no Estado do Rio de Janeiro, incluindo a emissão e a entrega de relatórios, bem como as revisões e as atualizações do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO e do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

Exames	Descrição dos Exames	Quantidade estimada para 12 meses	Valor Unitário por exame (R\$)	Valor Total para 12 meses (R\$)	Valor Total para 48 meses (R\$)
1	Ácido Hipúrico Urinário	5			
2	Ácido métil Hipúrico urinário	5			
3	Acuidade Visual	300			
4	Audiometria Tonal	200			
5	Bilirubina Total e Frações	40			
6	Coagulograma	5			
7	Colesterol Total e Frações	20			
8	Colonoscopia	5			
9	Creatinina Sangue	40			
10	Eletrcardiograma - ECG	40			
11	Eletronecefalograma - EEG	40			
12	Espirometria	40			
13	Fosfatase alcalina	20			
14	Gama GT	5			
15	Glicemia de Jejum	300			
16	Hemograma Completo	300			
17	PSA total e livre	20			
18	RX Tórax PA com Classificação da OIT	40			
19	Sorologia para LUES	5			
20	Teste Ergométrico	20			
21	TGO	10			
22	TGP	10			
23	Tipagem Sanguínea - Sistema ABO e Fator RH	200			
24	Triglicérides	10			
25	Ureia	40			
26	Urina tipo I	20			
27	Protoparasitológico de Fezes (PPF) Amostra Única	5			
28	Ultrassonografia de Ombros	5			
29	Fenol Urinário	5			
30	Mamografia bilateral	5			
31	Ácido Úrico	5			
32	Exames toxicológicos 32.1 Cocaína e derivados (incluindo crack e merla) 32.2 Opiáceos (incluindo codeína, morfina e heroína) 32.3 Antelaminas e metanfetaminas 32.4 Ecstasy (MDMA e MDA) 32.5 Anfetramona 32.6 Femproporex 32.7 Mazindol	5			
33	Consulta Médica Presencial	300			
34	Consulta Médica a distância (Telemedicina)	100			
35	Perfil Psicográfico Previdenciário (PPP)	20			
36	Revisão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)	1			
37	Revisão do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR)	1			

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 2026

Informações da Proponente:

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Endereço:

Responsável pela Cotação:

E-mail para Contato:

Telefone para Contato:

ANEXO VII

DECLARAÇÃO UNIFICADA

LOGOTIPO DA EMPRESA



ANEXO – VII do Edital

Procedimento Licitatório nº 08/2026 - Processo nº 61985.000666/2026-63

Declaração Unificada

O Licitante declara ter ciência e aceitar as condições contidas no Edital e seus anexos do Procedimento Licitatório em referência, bem como todas as condições de execução do objeto e que **tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço como requisito para celebração do contrato.**

Declara que o valor proposto foi elaborado de forma independente e inclui todas as despesas e custos, diretos e indiretos (tais como tributos, encargos sociais e trabalhistas, contribuições, transporte, viagens, Seguro e insumos), necessários ao cumprimento integral do objeto.

Declara, sob as penalidades cabíveis, a inexistência de fato impeditivo para a habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido Edital, e que manterá durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas e todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste certame.

Declara que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, está ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declara que não possui na cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declara que não possui inscrição no cadastro de empregadores flagrados explorando trabalhadores em condições análogas às de escravo, instituído pela Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4 de 2016.

Declara que não emprega menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.

Declara não ter sido condenada, a contratada ou seus dirigentes, por infringir as leis de combate à discriminação de raça ou de gênero, ao trabalho infantil e ao trabalho escravo, em afronta a previsão aos artigos 1º e 170 da Constituição Federal de 1988; do artigo 149 do Código Penal Brasileiro; do Decreto nº 5.017, de 12 de março de 2004 e das Convenções da OIT números 29 e 105.

Declara que cumpre () não cumpre () os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49.

Declara estar ciente sobre a observação das disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais a que tenha acesso, para o propósito de execução e acompanhamento do Contrato, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

Por fim, o Licitante (nome da empresa _____) declara que tem pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao certame em causa e nossa plena concordância com as condições constantes do respectivo Edital e seus anexos.

Município, _____ de _____ de 2026.

Nome da empresa
CNPJ

REPRESENTANTE DA LICITANTE