

**PROPOSTA DE PREÇO (MODELO)**  
**ANEXO III**

Ao  
Conselho Regional de Corretores de Imóveis – 1ª Região/RJ  
Avenida Presidente Vargas, 417 – 19º, 20º e 21º andares/Centro/RJ  
REF:  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1.680.127 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº **06/2026**

PROPONENTE.....

ENDEREÇO:.....N.º.....

BAIRRO:.....CIDADE.....UF.....

FONE:.....FAX.....E-MAIL.....

CEP:.....C.N.P.J.....

PREPOSTO QUE REPRESENTARÁ A CONTRATADA DURANTE A VIGÊNCIA DO AJUSTE:

NOME:.....

ENDEREÇO:.....

TEL.....

EMAIL.....

<b>Item</b>	<b>Descrição do item</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>VALOR ESTIMADO</b>
1	Exame Médico Periódico com Emissão de Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	Serviço	R\$
2	Exame Médico Admissional com Emissão Serviço de Atestado de Saúde Ocupacional -ASO	Serviço	R\$
3	Exame Médico Demissional com Emissão de Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	Serviço	R\$
4	Exame Médico de Retorno ao Trabalho com Emissão de Atestado de Saúde Ocupacional -ASO	Serviço	R\$
5	Exame Médico de Mudança de Trabalho com Emissão de Atestado de Saúde Ocupacional -ASO	Serviço	R\$
6	Enquadramento de Pessoa com Deficiência -PCD	Serviço	R\$
7	Perfil Profissiográfico Previdenciário -PPP	Serviço	R\$
8	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional- PCMSO	Serviço	R\$
9	Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR	Serviço	R\$
10	Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho-LTCAT	Serviço	R\$
11	Análise Ergonômica do Trabalho-AET	Serviço	R\$
12	Homologação de Atestados Médicos	Serviço	R\$

13	Avaliação Médica Pericial	Serviço	R\$
14	Envio de Eventos para o e-Social	Serviço	R\$
15	Realização de Treinamento para 4(quatro) Integrantes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes -CIPA	Serviço	R\$
16	Programa de Saúde Mental NR1	Serviço	R\$
VALOR TOTAL DO SERVIÇO			R\$

**(Escrever valor por extenso)**

**A empresa licitante deverá apresentar, junto com a proposta, a descrição do material, incluindo marca, modelo e demais características.**

Desde já declaramos:

1 – Cientes que a simples apresentação de proposta implicará a aceitação de todas as disposições do presente edital.

2 – Cientes de que o CRECI/RJ, procederá à retenção de tributos e contribuições nas situações previstas em lei.

3 – Cientes que os pagamentos serão efetuados mediante boleto bancário.

4 – O preço proposto contempla todas as despesas necessárias à plena execução do objeto contratado, tais como todos os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc), incidentes sobre o objeto desta licitação, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

5 – O prazo de validade: 60 (sessenta) dias, contados da data da apresentação da presente proposta.

Local e data

Representante Legal

(nome completo e assinatura)

---

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

**CNPJ/MF Nº:**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

**TELEFONE: ( ) FAX: ( ) EMAIL:**

**INSC. ESTADUAL Nº: INSC. MUNICIPAL Nº:**

**BANCO (nome e nº): AGÊNCIA (nome e nº): CONTA-CORRENTE Nº:**