DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
SETOR REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Administração e Fazenda, Secretaria Municipal de Assistência Social, Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer, Secretaria Municipal de Infraestrutura e Urbanismo, Secretaria Municipal de Transporte, Obras e Serviços e Secretaria Municipal de Saúde	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Talia Hartcopf Freitas, Milena Aparecida da Silva, Marcos Luiz Naibo, Adilso Adriano Teixeira, Dirceu de Almeida, Ademar José Alves Pereira e Dani Felipe de Souza Pinto.	
TELEFONE: (49) 3435-6000	**E-MAIL:**
DESCRIÇÃO DO OBJETO: Contratação de empresa especializada para a realização de exames médicos ocupacionais, compreendendo consultas admissionais, demissionais, de retorno ao trabalho, periódicas e de mudança de função, bem como para a prestação de serviços de Assessoria e Consultoria em Segurança e Saúde no Trabalho (SST), incluindo a elaboração, implementação, acompanhamento e execução dos programas e documentos obrigatórios, tais como PGR, PCMSO, LTCAT e PPP, em conformidade com a legislação trabalhista vigente e as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego.	
DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE: A contratação visa atender às necessidades da Administração Municipal em relação à saúde e segurança ocupacional dos aproximadamente 530 servidores vinculados à Prefeitura Municipal e ao Fundo Municipal de Saúde, assegurando o cumprimento das obrigações legais aplicáveis, a identificação e prevenção de riscos ocupacionais e o monitoramento das condições de saúde dos servidores. Os serviços incluem, entre outras atividades, a elaboração e atualização do PGR, PCMSO, LTCAT e PPP, a realização dos exames médicos ocupacionais, a avaliação dos ambientes de trabalho, a identificação e mensuração de agentes nocivos, a análise de atestados médicos e o suporte técnico à Administração.	
GRAU DE PRIORIDADE:	**(X) Normal** **( ) Urgente**
JUSTIFICATIVA: A contratação visa atender às necessidades do Município de Ponte Serrada/SC quanto ao acompanhamento das condições de saúde e segurança dos aproximadamente 530 servidores municipais, vinculados à Prefeitura e ao Fundo Municipal de Saúde, considerando a diversidade de funções, atividades e ambientes de trabalho. Os serviços compreendem avaliações médicas ocupacionais, elaboração e acompanhamento de programas e documentos técnicos, identificação e prevenção de riscos ocupacionais e orientação especializada à Administração, contribuindo para a preservação da saúde dos servidores, a melhoria das condições de trabalho e o cumprimento das obrigações legais e previdenciárias aplicáveis ao regime jurídico dos servidores municipais.	

DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:

ITEM	SERVIÇO/OBJETO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	**SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO**, compreendendo acompanhamento técnico presencial de, no mínimo, 10 (dez) horas mensais; elaboração, implantação e acompanhamento	MÊS	60

	do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT) e Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP); realização de exames médicos ocupacionais admissionais, periódicos, de retorno ao trabalho, de mudança de função ou de risco ocupacional e demissionais; avaliação de atestados médicos; elaboração e emissão de Atestados de Saúde Ocupacional (ASO); bem como gerenciamento e envio das informações pertinentes aos eventos de Segurança e Saúde no Trabalho (SST) do eSocial.		
02	**REALIZAÇÃO DE EXAMES DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL**, conforme indicação do PCMSO e riscos ocupacionais identificados, incluindo emissão dos respectivos resultados e laudos.	UND	800
03	**REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ESPIROMETRIA OCUPACIONAL**, conforme indicação do PCMSO e riscos ocupacionais identificados, incluindo emissão dos respectivos resultados e laudos.	UND	800
04	**REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA OCUPACIONAL**, quando indicado pelo médico responsável pelo PCMSO, incluindo emissão dos respectivos resultados e laudos.	UND	800
05	**REALIZAÇÃO DE EXAME DE ACUIDADE VISUAL OCUPACIONAL,** mediante avaliação da capacidade visual, conforme indicação médica e necessidade identificada na avaliação ocupacional, incluindo emissão dos respectivos resultados e laudos.	UND	800
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO: Conforme Termo de Referência.			
LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO: Nas dependências da contratada, quanto as atividades presenciais *in loco* no município de Ponte Serrada/SC.			
PRAZO PARA PAGAMENTO: Em 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal.			

Com base nas informações apresentadas, autorizo e determino a presente contratação.

Ponte Serrada-SC, 19 de novembro de 2026.

TALIA HARTCOPF FREITAS
Assinado de forma digital por TALIA HARTCOPF FREITAS
Dados: 2026.11.19 10:44:28 -03'00'

TALIA HARTCOPF FREITAS
Secretária Municipal de Administração e Fazenda

MILENA APARECIDA DA SILVA:06808823910
Assinado de forma digital por MILENA APARECIDA DA SILVA:06808823910
Dados: 2026.11.19 10:56:45 -03'00'

MILENA APARECIDA DA SILVA
Secretária Municipal de Assistência Social

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCOS LUIZ NAIBO
Data: 23/11/2026 14:02:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARCOS LUIZ NAIBO
Secretário Municipal de Agricutura e Meio Ambiente

gov.br
Documento assinado digitalmente
ADILSO ADRIANO TEIXEIRA
Data: 19/11/2026 13:48:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ADILSO ADRIANO TEIXEIRA
Secretário Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

DIRCEU DE ALMEIDA:74357484987
Assinado de forma digital por DIRCEU DE ALMEIDA:74357484987
Dados: 2026.11.19 08:42:09 -03'00'

DIRCEU DE ALMEIDA
Secretário Municipal de Infraestrutura e Urbanismo

ADEMAR JOSE ALVES PEREIRA:07623937936
Assinado de forma digital por ADEMAR JOSE ALVES PEREIRA:07623937936
Dados: 2026.11.19 08:43:38 -03'00'

ADEMAR JOSÉ ALVES PEREIRA
Secretário Municipal de Transporte, Obras e Serviços

DANI FELIPE DE SOUZA PINTO:06339994903
Assinado de forma digital por DANI FELIPE DE SOUZA PINTO:06339994903
Dados: 2026.11.23 10:52:43 -03'00'

DANI FELIPE DE SOUZA PINTO
Secretário Municipal de Sáude