**AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N~~º~~ 001/2024**

**MODALIDADE: DISPENSA**

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO:** Menor Preço, Valor Global.

**LEGISLAÇÃO:** Lei Federal n~~º~~ 14.133, de 1~~º~~ de abril de 2021 (Artigo 75, II), Ato do Presidente n~~º~~ 2, de 7 de junho de 2023.

**OBJETO:** Contratação de serviços especializados em engenharia de segurança e em medicina do trabalho.

**LOCAL:** Câmara Municipal de Americana, Avenida Monsenhor Bruno Nardini, n~~º~~ 1.835, Jardim Miriam, CEP 13.469-070, Americana, SP.

**DATA FINAL PARA APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTOS: 09/01/2024.**

Torna-se público que a Câmara Municipal de Americana, por meio da Unidade de Suprimentos, realizará Dispensa de Licitação Tradicional, com critério de julgamento menor preço, na hipótese do art. 75, inciso II, nos termos da Lei Federal n~~º~~ 14.133, de 1~~º~~ de abril de 2021, para **Contratação de Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho,** conforme descrição e condições especificadas no Anexo I - Termo de Referência. Serão consideradas as propostas recebidas até o dia 09/01/2024 nos seguintes e-mails: [jailton@camara-americana.sp.gov.br](mailto:jailton@camara-americana.sp.gov.br) e [adilson@camara-americana.sp.gov.br](mailto:adilson@camara-americana.sp.gov.br). **Solicitamos informar no campo “assunto” do e-mail os dados de referência: Orçamento Saúde Ocupacional - Aviso de Dispensa n~~º~~ 001/2024**.

**Americana (SP), aos 3 de janeiro de 2024.**

**Coordenadoria de Serviços Legislativos**

**AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N~~º~~ 001/2024**

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO:** Contratação de Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho.

**2. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO:**

**2.1. Serviços, Programas, Treinamentos e Palestras a serem fornecidos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Descrição | Quantidade |
| 1 | Atualização/Revisão do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR vigente, em conformidade com a NR-1; | 1 |
| 2 | Atualização do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO vigente, em conformidade com a NR-7; | 1 |
| 3 | Exames médicos ocupacionais clínicos e complementares, em conformidade com o previsto no PCMSO, cada qual com a respectiva emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO; | conforme demanda |
| 4 | Sistema de Gestão de Mensagens ao e-Social: envio de todas as informações referentes ao módulo de Segurança e Saúde do Trabalho – SST ao e-Social (Eventos S-2210, S-2220 e S-2240, bem como os que vierem a substituí-los ou complementá-los); | conforme demanda |
| 5 | Treinamento para Constituição e Funcionamento da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, em conformidade com a NR 5 (Carga horária mínima: 8 horas / Quantidades de Servidores: 4 / Modalidade: presencial, semipresencial ou a distância); | 1 |
| 6 | Treinamento para transporte manual de cargas (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 7 | Treinamento para uso correto do mobiliário (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 8 | Treinamento de Primeiros Socorros (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 9 | Palestra sobre prevenção ao uso de drogas (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 10 | Palestra sobre Saúde Mental (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 11 | Palestra sobre Conscientização do Tabagismo e Alcoolismo (Quantidade de Servidores: 115); | 1 |
| 12 | Treinamento para uso correto dos Equipamentos de Proteção Individuais – EPI; | 1 |

**2.2.** Na proposta comercial a empresa deverá informar o valor unitário de cada exame médico ocupacional (clínicos e complementares), quais sejam:

|  |  |
| --- | --- |
| **EXAME** | **VALOR UNITÁRIO** |
| Acuidade Visual | R$ |
| Audiometria Ocupacional | R$ |
| Coprocultura | R$ |
| Eletrocardiograma (ECG) | R$ |
| Eletroencefalograma (EEG) | R$ |
| Espirometria | R$ |
| Exame Clínico | R$ |
| Glicose | R$ |
| Hemograma Completo/Plaquetas | R$ |
| Protoparasitológico de Fezes | R$ |
| Raio X Tórax P.A. Padrão OIT | R$ |
| TGO | R$ |
| TGP | R$ |
| VDRL | R$ |

**2.3.** São referências para o dimensionamento dos Programas de que trata este Termo: Cargos/Empregos Efetivos: = 20 / Vagas providas = 34 (sendo 24 CLT) / Vagas não providas = 20 / Cargos Comissionados/Funções = 14 / Vagas providas = 82 / Vagas não providas = 02

**3. PRAZO, LOCAL E FORMA DA ENTREGA DOS SERVIÇOS**

**3.1.** Prazo de Entrega: 30 (trinta) dias corridos, a contar da data da assinatura do contrato, para os itens 1 e 2 da tabela descritiva do objeto (PGR e PCMSO); 3 dias úteis para o item 3 da tabela descritiva do objeto (exames ocupacionais clínicos e complementares), contados a partir da solicitação do Contratante; Até o 15º dia do mês subsequente à realização do exame, ou em novo prazo estabelecidos pelo Governo Federal, para o item 4 da tabela descritiva do objeto (Gestão de Mensagens ao eSocial); 30 (trinta) dias corridos, a contar da data da solicitação do Contratante, para os demais itens da tabela descritiva do objeto.

**3.2.** Local/Referência para a elaboração dos Programas e para a Prestação dos Serviços: Câmara Municipal de Americana, localizada na Avenida Monsenhor Bruno Nardini, nº 1.835, Jardim Mirian, Americana, SP.

**3.3.** Local para realização dos exames médicos ocupacionais clínicos e complementares: será o indicado pela Contratada, limitado a 10 km de distância da sede da Contratante;

**4. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO**

**4.1.** O recebimento dos serviços deverá ocorrer de forma provisória, para posterior verificação de conformidade do objeto, e definitivamente, após a verificação das especificações, da qualidade e quantidades dos serviços no prazo máximo de 30 (trinta) dias.

**5. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO**

**5.1.** O acompanhamento dos serviços e a fiscalização do contrato serão realizados pelos Servidores da Coordenadoria de Recursos Humanos da Contratante.

**6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**6.1.** Os pagamentos serão realizados mensalmente até o dia 10 (dez) do mês subsequente, mediante a apresentação e aceitação da nota fiscal fatura pela Coordenadoria de Recursos Humanos, correspondente a prestação dos serviços no mês anterior pela contratada, através de depósito ou transferência bancária em conta corrente em nome da empresa. A nota fiscal deverá ser emitida no último dia de cada mês, correspondente à totalidade dos serviços prestados no mês.

**6.2.** O documento fiscal deverá, necessariamente, estar em nome da empresa fornecedora.

**6.3.** As despesas com a presente contratação correrão por conta da seguinte dotação orçamentária, constante do orçamento vigente da Câmara Municipal de Americana:

**01.02.3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.**

**7. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

**7.1.** A vigência do contrato será de12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura;

**7.2.** O contrato poderá ser prorrogado por períodos sucessivos, até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, conforme § 2~~º~~ do artigo 106, da Lei Federal n~~º~~ 14.133, de 1~~º~~ de abril de 2021.

**8. NA PROPOSTA COMERCIAL INFORMAR OS SEGUINTES DADOS**

**8.1.** Razão Social, CNPJ/MF, Inscrição estadual;

**8.2.** Nome e CPF do Representante Legal;

**8.3.** Informação do valor unitário e total, expressos em reais (R$), para prestação dos serviços mencionados neste Termo de Referência, conforme tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **R$/Unit.** | **R$/Total** |
| **1** | PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, NR01; | 1 |  |  |
| **2** | PCMSO – Coordenação e Elaboração do Documento do “Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, bem como exames necessários e previstos no PCMSO; | 1 |  |  |
| **3** | Sistema de Gestão de Mensagens e-Social. Envio de todas as informações referentes ao módulo de Segurança e Saúde do Trabalho – SST ao e-Social (Eventos S-2210, S-2220 e S-2240, bem como os que vierem a substituí-los ou complementá-los; | 1 |  |  |
| **2** | Treinamento NR-11: Treinamento sobre transporte, movimentação, armazenamento e manuseio de materiais; Total de colaboradores 120; | 1 |  |  |
| **3** | Palestra sobre prevenção ao uso de drogas, com carga horária mínima de 2 horas; Total de colaboradores 120; | 1 |  |  |
| **4** | Palestra sobre Saúde Mental, com carga horária mínima de 1 hora; Total de colaboradores 120; | 1 |  |  |
| **5** | Palestra sobre Conscientização do Tabagismo e Alcoolismo, com carga horária mínima de 1 hora; Total de colaboradores 120; | 1 |  |  |
| **6** | Treinamento para Formação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, de acordo com a NR 5 da Portaria 3.214/1978; Carga horária mínima de 8 horas; | 1 |  |  |
| **7** | Treinamento de Primeiros Socorros, com carga horária mínima de 8 horas; | 1 |  |  |
| **8** | Treinamento para uso correto dos equipamentos de proteção individual – EPI, com carga horária mínima de 1 hora; | 1 |  |  |
| **VALOR TOTAL.......: R$** | | | |  |

**8.3.1.** Os valores unitários para realização dos exames clínicos e complementares deverão ser informados conforme a tabela abaixo, os quais serão realizados somente por demanda solicitada pela Coordenadoria de Recursos Humanos da Câmara Municipal de Americana:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Exame** | **Valor Unitário R$** |
| **a.** | Acuidade Visual; |  |
| **b.** | Audiometria Ocupacional; |  |
| **c.** | Coprocultura; |  |
| **d.** | Eletrocardiograma (ECG); |  |
| **e.** | Eletroencefalograma (EEG); |  |
| **f.** | Espirometria; |  |
| **g.** | Exame Clínico; |  |
| **h.** | Glicose; |  |
| **i.** | Hemograma Completo/Plaquetas; |  |
| **j.** | Protoparasitológico de Fezes; |  |
| **k.** | Raio X Tórax P.A. Padrão OIT; |  |
| **l.** | TGO; |  |
| **m.** | TGP; |  |
| **n.** | VDRL; |  |
| **o.** |  |  |

**8.4.** Validade da Proposta, com mínimo de 60 (sessenta) dias; e

**8.5.** Data e assinatura do representante legal;