

# Estudo Técnico Preliminar 112/2021

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 23343.003903.2021-08

## 2. Descrição da necessidade

Contratação de Exames Periódicos 2022 - IFSULDEMINAS

Conforme consta na Lei 8112/199, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos das autarquias federais e que por isso abarca os servidores em exercício no IFSULDEMINAS, temos:

Art. 206-A. O servidor será submetido a exames médicos periódicos, nos termos e condições definidos em regulamento. (Incluído pela Lei nº 11.907, de 2009) (Regulamento).

Parágrafo único. Para os fins do disposto no caput, a União e suas entidades autárquicas e fundacionais poderão: (Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014)

I - prestar os exames médicos periódicos diretamente pelo órgão ou entidade à qual se encontra vinculado o servidor; (Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014)

II - celebrar convênio ou instrumento de cooperação ou parceria com os órgãos e entidades da administração direta, suas autarquias e fundações; (Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014)

III - celebrar convênios com operadoras de plano de assistência à saúde, organizadas na modalidade de autogestão, que possuam autorização de funcionamento do órgão regulador, na forma do art. 230; ou (Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014)

IV - prestar os exames médicos periódicos mediante contrato administrativo, observado o disposto na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e demais normas pertinentes.

## 3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
PROGEP	Leonardo Henrique Silva
PROGEP	Niel Jose Peres

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

A solução para a demanda apresentada, que é o oferecimento da possibilidade de realizar os exames periódicos por parte dos servidores do IFSULDEMINAS, está na contratação de empresa e/ou empresas, via licitação pública, que possam não só realizar os exames periódicos, como emitir o ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) para os servidores.

## 5. Levantamento de Mercado

A justificativa para a escolha da solução, que é a contratação de empresa por meio de licitação pública para a prestação do servidor, se dá pois o IFSULDEMINAS não possui quadro próprio e nem estrutura adequada para a realização dos exames periódicos, o que incluiria não só a realização dos exames em si, mas também a análise dos resultados e a emissão do ASO.

## 6. Descrição da solução como um todo

A solução como um todo está na contratação, via licitação, do fornecimento dos exames periódicos ao servidores do IFSULDEMINAS. Deverão estar incluídos todos os custos necessários para a coleta, análise e emissão dos resultados dos exames, bem como a inclusão dos dados no SIAPE Saúde e a disponibilidade de profissional para a análise e emissão do ASO.

## 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

EXAMES							
Avaliação Clínica (Decreto nº 6856, art. 6º, I)	Exames Laboratoriais (Decreto nº 6856, art. 6º, II, a-g)*	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Coleta de Material e Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)	Oftalmológico (Decreto nº 6856, art. 6º, III)	Sangue Oculto nas Fezes (método imunocromatográfico) (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, a)	Mamografia (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, b)	PSA (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, c)	Videolaringoscopia
1144	9152	992	404	151	51	101	568

\* **Decreto nº 6856, art. 6º, II, a-g compreende o rol de exames a seguir:** hemograma completo; glicemia; urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia - EAS); creatinina; colesterol total e triglicérides; AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO); ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP).

## 8. Estimativa do Valor da Contratação

**Valor (R\$):** 450.531,92

A contratação dos exames periódicos, para o IFSULDEMINAS, está estimado em:

<b>TOTAL</b>	<b>R\$450.531,92</b>
--------------	----------------------

## 9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

A solução não pode ser parcelada, pois a emissão do ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) que conclui os exames periódicos dos servidores está condicionada a apresentação de todos os exames listados, sendo que também não é possível que os exames periódicos estejam disponíveis para apenas uma parte dos servidores aptos e não ao todo.

## 10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

A contratação de todos os exames que fazem parte do rol dos exames periódicos dos servidores, conforme descrito no artigo oitavo deste documento, são interdependentes por serem necessárias para a emissão do ASO. No âmbito de interdependências com outros processos licitatórios, o processo para a contratação dos Exames Periódicos será único no âmbito de todo o IFSULDEMINAS.

## 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Nº do Item	Código do Item	Correlação com a Descrição contida neste documento
846	EXAME MÉDICO PERIODICO	Avaliação Clínica (Decreto nº 6856, art. 6º, I)
971	EXAME CITOLOGIA ONCOTICA - COLETA	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Coleta de Material e Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)
972	EXAME CITOLOGIA ONCOTICA - ANÁLISE	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)
970	CONSULTA MEDICA - OFTALMOLOGIA	Oftalmológico (Decreto nº 6856, art. 6º, III)
984	RADIODIAGNOSTICO - MAMOGRAFIA	Mamografia (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, b)
973	EXAME DE SANGUE - HEMOGRAMA	Hemograma Completo
974	EXAME DE SANGUE - GLICEMIA	Glicemia
977	EXAME CREATININA	Creatinina
978	EXAME COLESTEROL TOTALFRACOES	Colesterol Total
979	EXAME DE SANGUE - TRIACILGLICERÍDEOS	Triglicérides
980	HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)
981	HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)
975	PATOLOGIA CLINICA - URINA	Urina Tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia)
982	PATOLOGIA CLINICA - FEZES	Sangue Oculto nas Fezes (método imunocromatográfico) (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, a)

983 UROLOGIA - PROSTATA E VESICULA SEMINAL

PSA (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, c)

985 EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Videolaringoscopia

## 12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

Os resultados pretendidos estão associados ao cumprimento da legislação por parte do IFSULDEMINAS de garantir aos seus servidores acesso aos exames periódicos, de forma que possamos ter os dados cadastrados no SIAPENET e assim monitorarmos os aspectos epidemiológicos dos servidores dentro do âmbito institucional. Pretende-se também que, ao disponibilizarmos os exames médicos periódicos para os servidores do IFSULDEMINAS, ocorra uma adesão significativa que estará diretamente associada a um maior interesse no cuidado prévio com a própria saúde.

## 13. Providências a serem Adotadas

Para esta contratação foram realizadas previamente a mensuração dos quantitativos necessários para a realização dos exames periódicos em cada campi, bem como o encaminhamento de pedidos de propostas de cotação, de forma que o preço médio proposto fosse de acordo com o realizado pelo mercado.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais

Não há impactos ambientais associados à prestação dos exames periódicos.

## 15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

### 15.1. Justificativa da Viabilidade

Há a viabilidade da realização dos exames periódicos no âmbito do IFSULDEMINAS, dado o fato que há orçamento exclusivo para este fim, além da previsão legal para que os exames periódicos sejam disponibilizados aos servidores de forma regular.



## 16. Responsáveis

NIEL JOSE PERES

Coordenador de Qualidade de Vida do Servidor

LEONARDO HENRIQUE SILVA

Assistente em Administração

## Lista de Anexos

Atenção: Apenas arquivos nos formatos ".pdf", ".txt", ".jpg", ".jpeg", ".gif" e ".png" enumerados abaixo são anexados diretamente a este documento.

- Anexo I - ETP Nº6\_2021\_CQV\_CGDPQV\_PROGEP\_IFSULDEMINAS.pdf (79.68 KB)
- Anexo II - MAPAGRI Nº1\_2021\_CQV\_CGDPQV\_PROGEP\_IFSULDEMINAS.pdf (56.77 KB)
- Anexo III - REQ 542-2021.pdf (1.45 MB)
- Anexo IV - cotações REQ 542-2021.pdf (23.62 MB)

**Anexo I - ETP**  
**Nº6\_2021\_CQV\_CGDPQV\_PROGEP\_IFSULDEMINAS.**  
**pdf**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais  
IFSULDEMINAS

Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150

ETP Nº6/2021/CQV/CGDPQV/PROGEP/IFSULDEMINAS

### ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

O presente documento visa analisar a viabilidade da presente contratação, bem como levantar os elementos essenciais que servirão para compor o Termo de Referência ou projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração, com base na Instrução Normativa nº 40, de 22 de maio de 2020 do Ministério da Economia, no Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e demais legislações correlatas.

#### A. Histórico de revisões:

Data	Versão	Descrição	Autor
23/11/2021	1	Versão Inicial	Leonardo Henrique Silva
15/12/2021	2	Versão Corrigida	Leonardo Henrique Silva

#### B. Normativos que disciplinam os serviços a serem contratados:

O exame médico periódico de saúde para o servidor público federal foi estabelecido no artigo 206- A da Lei nº 8.112/90 e regulamentado pelo Decreto 6.856, de 25 de maio de 2009 e pela Portaria Normativa SRH nº 04, de 15 de setembro de 2009.

Normativos	Considerações
Lei nº 8.666/93	Institui normas para licitações e contratos da Administração Pública.
Instrução Normativa nº 40/2020 do ME	Dispõe sobre a elaboração do Estudo Técnico Preliminar - ETP - para a aquisição de bens e a contratação de serviços e obras, no âmbito da Administração Pública federal direta, autárquica e fundacional, e sobre o Sistema ETP digital.
Lei Complementar nº 123/2006	Institui o Estatuto Nacional da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte; altera dispositivos das Leis nº 8.212 e 8.213, ambas de 24 de julho de 1991, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943, da Lei nº 10.189, de 14 de fevereiro de 2001, da Lei Complementar nº 63, de 11 de janeiro de 1990; e revoga as Leis nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, e 9.841, de 5 de outubro de 1999.
Decreto nº	Regulamenta o tratamento favorecido, diferenciado e simplificado para as microempresas, empresas de pequeno porte, agricultores familiares, produtores

8.538/2015	rurais pessoa física, microempreendedores individuais e sociedades cooperativas de consumo nas contratações públicas de bens, serviços e obras no âmbito da administração pública federal.
Lei nº 12.305/2010.	Institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos; altera a Lei nº 9.605, de 12 de fevereiro de 1998; e dá outras providências.
Decreto nº 7.746/2012	Regulamenta o art. 3º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, para estabelecer critérios e práticas para a promoção do desenvolvimento nacional sustentável nas contratações realizadas pela administração pública federal direta, autárquica e fundacional e pelas empresas estatais dependentes, e institui a Comissão Interministerial de Sustentabilidade na Administração Pública - CISAP.
Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 01/2010	Dispõe sobre os critérios de sustentabilidade ambiental na aquisição de bens, contratação de serviços ou obras pela Administração Pública Federal.
Lei nº 8.078/1990	Dispõe sobre a proteção do consumidor e dá outras providências.
Lei nº 10.520/2002	Institui modalidade de licitação denominada pregão, para aquisição de bens e serviços comuns.
Decreto nº 10.024/2019	Regulamenta a licitação, na modalidade pregão, na forma eletrônica, para a aquisição de bens e a contratação de serviços comuns, incluídos os serviços comuns de engenharia, e dispõe sobre o uso da dispensa eletrônica, no âmbito da administração pública federal.
Decreto nº 7.892/2013	Regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no art. 15 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.
Decreto nº 9.507/2018	Regulamenta a contratação de serviços, inclusive de cessão de mão de obra com dedicação exclusiva (terceirização), mediante execução indireta.
Instrução Normativa SEGES/MPDG nº 05/2017	Regulamenta a contratação de serviços, mediante execução indireta, especialmente os de cessão de mão de obra com dedicação exclusiva (terceirização)
Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 05/2014	Dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral.

## 1. Informações Básicas e (NUP - Número Único de Processo)

O processo único será iniciado pelo Setor de Licitações do órgão.

## 2. Necessidade da Contratação (\* Preenchimento Obrigatório):

Conforme consta na Lei 8112/199, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos das autarquias federais e que por isso abarca os servidores em exercício no IFSULDEMINAS, temos:

Art. 206-A. O servidor será submetido a exames médicos periódicos, nos termos e condições definidos em

regulamento. [\(Incluído pela Lei nº 11.907, de 2009\) \(Regulamento\).](#)

Parágrafo único. Para os fins do disposto no caput, a União e suas entidades autárquicas e fundacionais poderão: [\(Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014\)](#)

I - prestar os exames médicos periódicos diretamente pelo órgão ou entidade à qual se encontra vinculado o servidor; [\(Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014\)](#)

II - celebrar convênio ou instrumento de cooperação ou parceria com os órgãos e entidades da administração direta, suas autarquias e fundações; [\(Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014\)](#)

III - celebrar convênios com operadoras de plano de assistência à saúde, organizadas na modalidade de autogestão, que possuam autorização de funcionamento do órgão regulador, na forma do art. 230; ou [\(Incluído pela Lei nº 12.998, de 2014\)](#)

IV - prestar os exames médicos periódicos mediante contrato administrativo, observado o disposto na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e demais normas pertinentes.

### 3. Dados para Contratação (Área requisitante):

Área requisitante	Responsável
PROGEP	Leonardo Henrique Silva
PROGEP	Niel Jose Peres

### 4. Descrição dos Requisitos da Contratação [Escolha da Solução, com previsão de critérios e práticas de sustentabilidade].

A solução para a demanda apresentada, que é o oferecimento da possibilidade de realizar os exames periódicos por parte dos servidores do IFSULDEMINAS, está na contratação de empresa e/ou empresas, via licitação pública, que possam não só realizar os exames periódicos, como emitir o ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) para os servidores.

### 5. Levantamento de Mercado e Justificativa da Escolha do Tipo de Solução a Contratar:

A justificativa para a escolha da solução, que é a contratação de empresa por meio de licitação pública para a prestação do servidor, se dá pois o IFSULDEMINAS não possui quadro próprio e nem estrutura adequada para a realização dos exames periódicos, o que incluiria não só a realização dos exames em si, mas também a análise dos resultados e a emissão do ASO

### 6. Descrição da solução como um todo [Escolha do tipo de Solução] (\* Preenchimento Obrigatório):

A solução como um todo está na contratação, via licitação, do fornecimento dos exames periódicos aos servidores do IFSULDEMINAS. Deverão estar incluídos todos os custos necessários para a coleta, análise e emissão dos resultados dos exames, bem como a inclusão dos dados no SIAPE Saúde e a disponibilidade de profissional para a análise e emissão do ASO.

### 7. Estimativas das quantidades a serem contratadas (\* Preenchimento Obrigatório):

EXAMES							
Avaliação Clínica (Decreto nº 6856, art. 6º, I)	Exames Laboratoriais (Decreto nº 6856, art. 6º, II, a-g)*	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Coleta de Material e Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)	Oftalmológico (Decreto nº 6856, art. 6º, III)	Sangue Oculto nas Fezes (método imunocromatográfico) (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, a)	Mamografia (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, b)	PSA (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, c)	Videolaringoscopia

1144	9152	992	404	151	51	101	568
------	------	-----	-----	-----	----	-----	-----

\* Decreto nº 6856, art. 6º, II, a-g compreende o rol de exames a seguir: hemograma completo; glicemia; urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia - EAS); creatinina; colesterol total e triglicérides; AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO); ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP).

#### 8. Estimativas Do Valor da Contratação (\* Preenchimento Obrigatório):

A contratação dos exames periódicos, para o IFSULDEMINAS, está estimado em:

<b>TOTAL</b>	<b>R\$450.531,92</b>
--------------	----------------------

#### 9. Justificativas para o Parcelamento ou não da Solução (\* Preenchimento Obrigatório):

A solução não pode ser parcelada, pois a emissão do ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) que conclui os exames periódicos dos servidores está condicionada a apresentação de todos os exames listados, sendo que também não é possível que os exames periódicos estejam disponíveis para apenas uma parte dos servidores aptos e não ao todo.

#### 10. Contratações correlatas e/ou interdependentes:

A contratação de todos os exames que fazem parte do rol dos exames periódicos dos servidores, conforme descrito no artigo oitavo deste documento, são interdependentes por serem necessárias para a emissão do ASO. No âmbito de interdependências com outros processos licitatórios, o processo para a contratação dos Exames Periódicos será único no âmbito de todo o IFSULDEMINAS.

#### 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento (\* Preenchimento Obrigatório):

Nº do Item	Código do Item	Correlação com a Descrição contida neste documento
846	EXAME MÉDICO PERIODICO	Avaliação Clínica (Decreto nº 6856, art. 6º, I)
971	EXAME CITOLOGIA ONCOTICA - COLETA	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Coleta de Material e Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)
972	EXAME CITOLOGIA ONCOTICA - ANÁLISE	Citologia Oncótica (Papanicolau) - Análise Laboratorial (Decreto nº 6856, art. 6º, II, h)
970	CONSULTA MEDICA - OFTALMOLOGIA	Oftalmológico (Decreto nº 6856, art. 6º, III)
984	RADIODIAGNOSTICO - MAMOGRAFIA	Mamografia (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, b)
973	EXAME DE SANGUE - HEMOGRAMA	Hemograma Completo
974	EXAME DE SANGUE - GLICEMIA	Glicemia
977	EXAME CREATININA	Creatinina
978	EXAME COLESTEROL	

	TOTALFRACOES	Colesterol Total
979	EXAME DE SANGUE - TRIACILGLICERÍDEOS	Triglicérides
980	HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)
981	HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)
975	PATOLOGIA CLINICA - URINA	Urina Tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia)
982	PATOLOGIA CLINICA - FEZES	Sangue Oculto nas Fezes (método imunocromatográfico) (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, a)
983	UROLOGIA - PROSTATA E VESICULA SEMINAL	PSA (Decreto nº 6856, art. 6º, IV, c)
985	EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Videolaringoscopia

## 12. Resultados Pretendidos (Efetividade e desenvolvimento nacional sustentável):

Os resultados pretendidos estão associados ao cumprimento da legislação por parte do IFSULDEMINAS de garantir aos seus servidores acesso aos exames periódicos, de forma que possamos ter os dados cadastrados no SIAPENET e assim monitorarmos os aspectos epidemiológicos dos servidores dentro do âmbito institucional. Pretende-se também que, ao disponibilizarmos os exames médicos periódicos para os servidores do IFSULDEMINAS, ocorra uma adesão significativa que estará diretamente associada a um maior interesse no cuidado prévio com a própria saúde.

## 13. Providências anteriores à Contratação:

Para esta contratação foram realizadas previamente a mensuração dos quantitativos necessários para a realização dos exames periódicos em cada campi, bem como o encaminhamento de pedidos de propostas de cotação, de forma que o preço médio proposto fosse de acordo com o realizado pelo mercado.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais:

Não há impactos ambientais associados à prestação dos exames periódicos.

## 15. Declaração da Viabilidade ou Não da Contratação (\* Preenchimento Obrigatório):

Com base nos elementos anteriores do presente documento de Estudo Técnico Preliminar, declaramos que:

( x ) É viável a contratação proposta pela unidade requisitante.

( ) Não é viável a contratação proposta pela unidade requisitante.



### 15.1 Justificativa da viabilidade (\* Preenchimento Obrigatório):

Há a viabilidade da realização dos exames periódicos no âmbito do IFSULDEMINAS, dado o fato que há orçamento exclusivo para este fim, além da previsão legal para que os exames periódicos sejam disponibilizados aos servidores de forma regular.

### 16. Responsável pelo Estudo Técnico Preliminar:

Certifico que sou responsável pela elaboração do presente documento que compila os Estudos Técnico Preliminares:

<Pouso Alegre, 15 de dezembro de 2021>

Integrante Técnico

*Leonardo Henrique Silva*

2382182

(Documento assinado eletronicamente)

Integrante Requisitante

*Niel Jose Peres*

1105075

(Documento assinado eletronicamente)

### 17. Do Acesso às Informações contidas no presente Estudo Técnico Preliminar:

Nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, entendemos que:

(x) As informações contidas no presente Estudo Técnico Preliminar deverão estar disponíveis para qualquer interessado, pois não se caracterizam como sigilosas.

( ) As informações contidas no presente Estudo Técnico Preliminar assumem caráter sigiloso, nos termos do art. 23 da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e, portanto, deverão ter acesso restrito.

Documento assinado eletronicamente por:

- Niel Jose Peres, COORDENADOR - FG1 - IFSULDEMINAS - CQV, em 15/12/2021 15:38:14.
- Leonardo Henrique Silva, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 15/12/2021 15:37:10.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 15/12/2021. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 205933

Código de Autenticação: 8317114059





**Anexo II - MAPAGRI**  
**Nº1\_2021\_CQV\_CGDPQV\_PROGEP\_IFSULDEMINAS.**  
**pdf**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais  
IFSULDEMINAS

Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150

MAPAGRI Nº1/2021/CQV/CGDPQV/PROGEP/IFSULDEMINAS

### MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

O presente documento visa identificar o gerenciamento de riscos que comprometam a efetividade e o planejamento da contratação, da seleção do fornecedor e da Gestão Contratual, que impeçam o alcance dos resultados e das necessidades da contratação, conforme Instrução Normativa nº 05, de 26 de maio de 2017 da SEGES/MPDG, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, e Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e demais legislações correlatas.

#### A. Responsáveis pela Equipe de Planejamento:

Área requisitante:	Responsável
PROGEP	Leonardo Henrique Silva
PROGEP	Niel Jose Peres

#### B. Histórico de revisões:

Data	Versão	Descrição	Responsáveis
23/11/2021	1	Versão Preliminar	Leonardo Henrique Silva

#### 1. Análise de Riscos:

##### RISCO 1.0

Participação de licitantes sem qualificação técnica e econômica para a prestação do serviço.

##### Probabilidade:

( ) Baixa                      ( x ) Média                      ( ) Alta

##### Impacto:

( ) Baixa                      ( ) Média                      ( x ) Alta

**Dano:** A participação de licitante que não possui qualificação técnica poderá acarretar no descumprimento das obrigações por parte da contratada, o que inviabilizará a realização dos exames periódicos e causará prejuízo e transtorno aos servidores.

**Ação de preventiva:** Incluir na documentação da licitação exigências quanto a qualificação técnica necessária para a participação e homologação.

**Ação de Mitigação:** Convocar empresas subsequentes na ordem de classificação de propostas; ou, impossibilidade ou inconveniência, realização de nova licitação em tempo hábil.

### RISCO 1.1

Licitação Deserta ou Fracassada

**Probabilidade:**

( ) Baixa                      ( ) Média                      ( x ) Alta

**Impacto:**

( ) Baixa                      ( ) Média                      ( x ) Alta

**Dano:** Inviabilização da realização dos Exames Periódicos no âmbito do IFSULDEMINAS.

**Ação de preventiva:** Estipulação de preços médios dentro do prescrito pelo mercado, de forma a não inviabilizar a participação de possíveis interessados.

**Ação de Mitigação:** Realizar ajustes no edital ou no termo de referência para torná-lo mais acessível ao possíveis interessados em participar da licitação.

### RISCO 1.2

Descumprimento das cláusulas contratuais com o não oferecimento dos exames periódicos em todas as cidades onde o IFSULDEMINAS possui campus.

**Probabilidade:**

( ) Baixa                      ( x ) Média                      ( ) Alta

**Impacto:**

( ) Baixa                      ( ) Média                      ( x ) Alta

**Dano:** Oferecimento parcial dos exames periódicos, não abarcando todos os servidores.

**Ação de preventiva:** Constar no edital possibilidade de subcontratação, para que a empresa que ganhar a licitação possa contratar outras empresas para a realização local dos exames.

**Ação de Mitigação:** Alteração no edital e no termo de referência de forma que seja possível a dispensa de licitação para os locais com menor possibilidade de contratação.

### RISCO 1.3

Realização, por parte dos servidores, dos exames periódicos em laboratório ou clínica não credenciadas.

#### Probabilidade:

( x ) Baixa                      (   ) Média                      (   ) Alta

#### Impacto:

( x ) Baixa                      (   ) Média                      (   ) Alta

**Dano:** Falta de previsão orçamentária para a realização dos exames médicos naquele local.

**Ação de preventiva:** Correta orientação aos servidores quanto a realização dos exames periódicos.

**Ação de Mitigação:** Necessidade do reconhecimento de dívida por parte do IFSULDEMINAS.

**Observação:** Novos riscos poderão ser incluídos, quando identificados.

### 2. Responsável pela análise e gerenciamento de riscos:

Certifico que sou responsável pela elaboração do presente documento que compila os Mapa de Riscos:

<Pouso Alegre, 6 de dezembro de 2021>

Integrante Técnico

*Leonardo Henrique Silva*

*2382182*

(Documento assinado eletronicamente)

Integrante Requisitante

*Niel Jose Peres*

*1105075*

(Documento assinado eletronicamente)

Documento assinado eletronicamente por:

- **Niel Jose Peres, COORDENADOR - FG1 - IFSULDEMINAS - CQV**, em 06/12/2021 10:46:16.
- **Leonardo Henrique Silva, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO**, em 06/12/2021 10:35:42.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 23/11/2021. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 197887

Código de Autenticação: c267810507



Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsuldeminas.edu.br>)  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais

**Anexo III - REQ 542-2021.pdf**





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -**  
**IFSULDEMINAS - REITORIA**

## **REQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO, MATERIAL OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

### **Detalhes da requisição**

**Requisição Nº:** 542/2021/REI/PROGEP

**Origem:** Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas - Reitoria

**Objeto da requisição:** Contratação de Exames Periódicos 2022 - IFSULDEMINAS

**Fonte Pagadora:** Ação 2004

**Situação:** Original

**Status:** Finalizada

**Requisição aberta em:** 24/11/2021 09:22

**Requerente:** Leonardo Henrique Silva

**Última alteração em:** 14/12/2021 16:20

**Última alteração por:** Marco Antonio de Melo Azevedo

Solicito a V.S<sup>a</sup>. providências para a aquisição dos MATERIAIS/SERVIÇOS abaixo especificados :

### **Item 1**

**CATMAT:** 22373

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME MEDICO PERIODICO

**Descrição detalhada:** EXAME MÉDICO/ ANÁLISE CLÍNICA - ASO. Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor, em prontuário eletrônico, disponibilizado no sistema Siapenet – saúde – Módulo periódicos. A consulta deverá ser realizada no local da prestação do serviço.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 846 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$45,00	R\$51.480,00
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$103,50	R\$118.404,00
Medlife Laboratório Clínico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$44,00	R\$50.336,00

**Valor unitário:** R\$64,17

**Valor total:** R\$73.410,48

## Item 2

**CATMAT:** 21547

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA

**Descrição detalhada:** CONSULTA GINECOLÓGICA - EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA.Consulta ginecológica para coleta de material para citologia oncológica e diagnóstico -"Papanicolau". A coleta deve ser realizada por profissional da saúde devidamente capacitado. Inclui o fornecimento de todo o material de coleta de amostras de material necessários e adequados para garantir e preservar a integridade das amostras até sua análise. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 496

**Referência no PGC:** Item 971 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$150,00	R\$74.400,00
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$103,50	R\$51.336,00
Medlife Laboratório Clínico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$99,00	R\$49.104,00

**Valor unitário:** R\$117,50

**Valor total:** R\$58.280,00

## Item 3

**CATMAT:** 21547

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA

**Descrição detalhada:** EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA - Exame laboratorial de citologia oncótica para detecção de alterações celulares - "Papanicolau". Os laudos com os resultados dos exames de citologia oncótica e análise diagnóstico - "Papanicolau" deverão seguir os parâmetros da Nomenclatura Brasileira para Laudos Citopatológicos (Sistema Besheda), publicada pelo Ministério da Saúde em 2003) e assinado por profissional capacitado à sua emissão. Os demais materiais descartáveis ou não, dispositivos e outros serão de responsabilidade do profissional e ou pessoa jurídica responsável pela coleta.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 496

**Referência no PGC:** Item 972 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$25,41	R\$12.603,36
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$49,81	R\$24.705,76
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$25,39	R\$12.593,44

**Valor unitário:** R\$33,54

**Valor total:** R\$16.635,84

## **Item 4**

**CATMAT:** 16594

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** CONSULTA MEDICA - OFTALMOLOGIA

**Descrição detalhada:** CONSULTA MÉDICA – OFTALMOLOGIA. Exame oftalmológico para os servidores (as) com mais de 45 anos. Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual, Tonometria e Fundoscopia, com emissão de laudo. O exame deve ser realizado nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 404

**Referência no PGC:** Item 970 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$150,00	R\$60.600,00
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$103,50	R\$41.814,00
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$119,00	R\$48.076,00

**Valor unitário:** R\$124,17

**Valor total:** R\$50.164,68

## **Item 5**

**CATMAT:** 9679

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** Radiodianoóstico - mamografia

**Descrição detalhada:** RADIODIAGNÓSTICO – MAMOGRAFIA. Mamografia (a serem realizados por servidoras com mais de cinquenta anos de idade) com emissão de laudo. Esses exames deverão ser realizados e assinados por profissional capacitado à sua emissão. O exame deve ser realizado nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 51

**Referência no PGC:** Item 984 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$90,00	R\$4.590,00
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$255,04	R\$13.007,04
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$59,00	R\$3.009,00

**Valor unitário:** R\$134,68

**Valor total:** R\$6.868,68

## **Item 6**

**CATMAT:** 20184

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME DE SANGUE

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. Hemograma. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 973 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total

Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$10,89	R\$12.458,16
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$17,48	R\$19.997,12
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$10,80	R\$12.355,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$29,00	R\$33.176,00

**Valor unitário:** R\$17,04

**Valor total:** R\$19.493,76

## **Item 7**

**CATMAT:** 20184

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME DE SANGUE

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. Glicemia. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 974 do PGC de 2022

**Cotações:**

<b>Razão social</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Data</b>	<b>Marca</b>	<b>V. Unitário</b>	<b>V. Total</b>
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$4,84	R\$5.536,96
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$12,37	R\$14.151,28
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$4,80	R\$5.491,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$9,25

**Valor total:** R\$10.582,00

## **Item 8**

**CATMAT:** 21598

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME CREATININA

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. Creatinina. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 977 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$4,84	R\$5.536,96
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$12,37	R\$14.151,28
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$4,80	R\$5.491,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$9,25

**Valor total:** R\$10.582,00

## **Item 9**

**CATMAT:** 21571

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME COLESTEROL TOTAL/FRACÇÕES

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. Colesterol Total. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 978 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$4,84	R\$5.536,96
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$12,37	R\$14.151,28
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$4,80	R\$5.491,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	GEAP	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$9,25

**Valor total:** R\$10.582,00

## **Item 10**

**CATMAT:** 20184

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME DE SANGUE

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. Triglicérides. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 979 do PGC de 2022

**Cotações:**

<b>Razão social</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Data</b>	<b>Marca</b>	<b>V. Unitário</b>	<b>V. Total</b>
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$7,26	R\$8.305,44
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$16,43	R\$18.795,92
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$7,20	R\$8.236,80
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$11,47

**Valor total:** R\$13.121,68

## **Item 11**

**CATMAT:** 8559

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO). A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 980 do PGC de 2022

**Cotações:**

--	--	--	--	--	--

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$4,84	R\$5.536,96
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$15,89	R\$18.178,16
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$4,80	R\$5.491,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$10,13

**Valor total:** R\$11.588,72

## **Item 12**

**CATMAT:** 8559

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** HEMOTERAPIA - TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE TOTAL DE SANGUE

**Descrição detalhada:** EXAME DE SANGUE. ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 981 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$4,84	R\$5.536,96
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$15,89	R\$18.178,16
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$4,80	R\$5.491,20
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$10,13

**Valor total:** R\$11.588,72

## **Item 13**



**CATMAT:** 9040

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** PATOLOGIA CLINICA - URINA

**Descrição detalhada:** PATOLOGIA CLÍNICA – URINA. Exame de urina Tipo 1: Caracteres físico, triagem bioquímica. Sedimentoscopia. Elementos anormais e Sedimentoscopia – EAS. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 1144

**Referência no PGC:** Item 975 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$7,26	R\$8.305,44
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$16,85	R\$19.276,40
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$7,20	R\$8.236,80
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$15,00	R\$17.160,00

**Valor unitário:** R\$11,58

**Valor total:** R\$13.247,52

## **Item 14**

**CATMAT:** 8940

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** PATOLOGIA CLINICA - FEZES

**Descrição detalhada:** PATOLOGIA CLÍNICA – FEZES. Exame fezes – sangue oculto – servidores e servidoras com mais de 50 anos. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde. O método de análise a ser utilizado deverá ser o imunocromatográfico.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 151

**Referência no PGC:** Item 982 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$22,99	R\$3.471,49

Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$18,09	R\$2.731,59
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$19,90	R\$3.004,90
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$18,00	R\$2.718,00

**Valor unitário:** R\$19,75

**Valor total:** R\$2.982,25

## **Item 15**

**CATMAT:** 12483

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** UROLOGIA - PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAL

**Descrição detalhada:** UROLOGIA – PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAL. Exame complementar PSA total – servidores com mais de cinquenta anos. A coleta para os exames deve ser realizada nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 101

**Referência no PGC:** Item 983 do PGC de 2022

**Cotações:**

<b>Razão social</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Data</b>	<b>Marca</b>	<b>V. Unitário</b>	<b>V. Total</b>
Rocha Saúde Ltda	17550748000160	07/06/2021	Rocha Saúde	R\$42,35	R\$4.277,35
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/08/2021	GEAP	R\$60,31	R\$6.091,31
Medlife Laboratorio Clinico Ltda	37666876000181	07/06/2021	Medlife	R\$42,30	R\$4.272,30
METHODOS LABORATORIO, AN. CLIN.E HEMAT. LTDA	19035971000103	15/10/2021	Methodos	R\$35,00	R\$3.535,00

**Valor unitário:** R\$44,99

**Valor total:** R\$4.543,99

## **Item 16**

**CATMAT:** 5924

**Tipo:** Serviço

**Descrição:** EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA

**Descrição detalhada:** EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA. Exame de Otorrinolaringologia Videolaringoscopia / Fibrolaringoscopia. A videolaringoscopia deve ser realizada em consultório médico por um otorrinolaringologista, com o objetivo de visualizar regiões da cavidade oral, orofaringe, hipofaringe e laringe. Deverá ser utilizado um nasofibroscópio rígido ou flexível, acoplado a um sistema de vídeo, que permita amplificação e gravação do exame; O registro das imagens e a gravação dos sons deverá ser feita em mídia digital que deverá ser entregue ao servidor(a) juntamente com o laudo com o diagnóstico (escrito) que servirá para verificações futuras, confirmação de diagnóstico, acompanhamento da evolução e constatação da cura das mais diversas doenças desde a cavidade oral até a laringe. O exame deve ser realizado nos locais da prestação dos serviços e atendendo as exigências do Ministério da Saúde.

**Unidade:** UNIDADE

**Quantidade:** 568

**Referência no PGC:** Item 985 do PGC de 2022

**Cotações:**

Razão social	CNPJ	Data	Marca	V. Unitário	V. Total
Lima e Ramos Ltda	03100235000143	29/08/2021	ISMO	R\$300,00	R\$170.400,00
Clínica Zambrana Ltda	02894643000151	14/10/2021	Zambrana	R\$150,00	R\$85.200,00
Fundação GEAP Autogestão em Saúde	03658432000182	25/11/2021	GEAP	R\$272,86	R\$154.984,48

**Valor unitário:** R\$240,95

**Valor total:** R\$136.859,60

<b>TOTAL ESTIMADO EM MATERIAIS PERMANENTES:</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>
<b>TOTAL ESTIMADO EM MATERIAIS DE CONSUMO:</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>
<b>TOTAL ESTIMADO EM SERVIÇOS:</b>	<b>R\$304.594,24</b>	<b>R\$450.531,92</b>
<b>TOTAL GERAL ESTIMADO DA REQUISIÇÃO:</b>	<b>R\$304.594,24</b>	<b>R\$450.531,92</b>

Declaro, para todos os fins, que os orçamentos apresentados e comprovantes juntados a esta por mim realizadas e são verdadeiros, representando o valor unitário e total praticado no mercado.

## Justificativa e observações

### Justificativa:

**Quais os motivos que geraram a necessidade da aquisição ou contratação?**

Conforme consta na Lei 8112/199, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos das autarquias federais e que por isso abarca os servidores em exercício no IFSULDEMINAS, temos: Art. 206-A. O servidor será submetido a exames médicos periódicos, nos termos e condições definidos em regulamento. (Incluído pela Lei nº 11.907, de 2009) (Regulamento).

**Quais os objetivos, metas e benefícios a serem atendidos?**

Os objetivos a serem atendidos são a disponibilização dos exames periódicos para todos os servidores do IFSULDEMINAS e a meta que ocorra a plena adesão por parte desses.

**Justifique os quantitativos solicitados?**

Os quantitativos solicitados são os mínimos necessários para atender todos os servidores do IFSULDEMINAS.

**Quais os impactos do não atendimento?**

O impacto do não atendimento está associado ao não fornecimento dos exames periódicos, conforme prescrito em lei, aos servidores do IFSULDEMINAS.

**Foi considerado aspectos sustentáveis na solicitação? Quais?**

Serão contratados os quantitativos mínimos necessários para suprir a demanda.

**Observações:**

<hr/>	
Requerente	
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

De acordo em:                    /                    /

---

Diretor Geral / Diretoria de Administração

**Anexo IV - cotações REQ 542-2021.pdf**



**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral





CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021

Brasília, 25 de agosto de 2021.

Ao Sr.

**Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



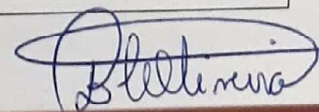
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621






# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral





**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



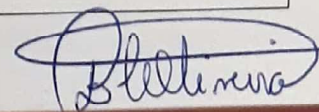
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621






# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



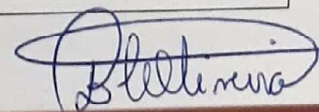
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



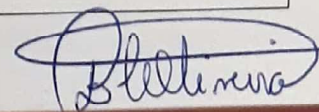
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621






# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,

**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



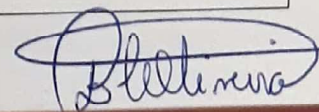
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,

**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



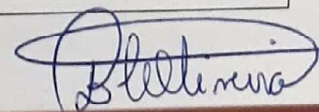
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.



## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

**Validade da proposta 15/11/2021.**

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,

**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021

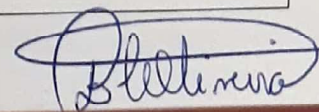


ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26

**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do



seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

**Validade da proposta 15/11/2021.**

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021

Brasília, 25 de agosto de 2021.

Ao Sr.

**Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



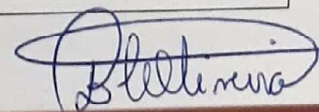
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. Leonardo Henrique Silva

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.



**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

**Validade da proposta 15/11/2021.**

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621






# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



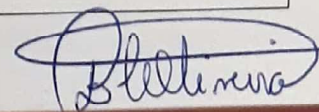
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>





Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00



**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

***Validade da proposta 15/11/2021.***

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral





**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



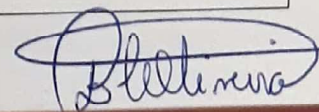
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.



## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

***Validade da proposta 15/11/2021.***

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**METHODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021

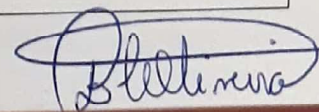


ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26

**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do



seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

**Validade da proposta 15/11/2021.**

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**METHODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



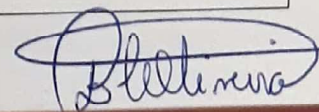
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. Leonardo Henrique Silva

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.



**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

***Validade da proposta 15/11/2021.***

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**METHODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTEIRA 6647621





Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I – EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,



**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



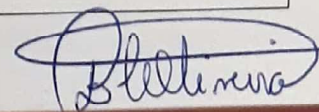
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>





Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00



**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

**Validade da proposta 15/11/2021.**

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA





**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621




# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral





**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,

**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



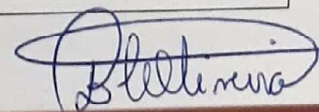
ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$</b>	<b>394.714,26</b>



**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. **Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraísoópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.



## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do

seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

***Validade da proposta 15/11/2021.***

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**METHODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**







**À: Universidade Federal de Itajubá - UNIFEI**  
**Processo nº 23088.016908/2021-51**

**01.** Após conhecimento do Termo de Referência apresentado por essa Universidade, para contratação de empresa especializada para realização de consultas e exames médicos periódicos, nas condições nele informado, apresentamos, à apreciação da Universidade Federal de Itajubá – UNIFEI, Campus Itajubá/MG, a nossa proposta de preços para realização de consultas e exames médicos periódicos relacionados abaixo, onde informamos o que segue:

**i) DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Rocha Saúde LTDA  
CNPJ n.º: 17.550.748/0001-60  
Inscrição Estadual n.º:  
Endereço: Avenida dos Ferroviários, 75 – Boa Vista - Itajubá/MG  
CEP: 37.505-034  
Cidade: Itajubá  
Estado: MG  
Dados Bancários (Banco, Ag.; Cc): Banco Sicredi – Agência: 0230 – Conta Corrente: 32152-1  
Fone: (35) 3629-8686 (35) 9.8871-4299  
E-mail: maispacientescomercial@gmail.com  
Nome para contato: Andréia ou Patrícia.

**ii) PRAZOS:**

- Prazo de validade da proposta: 60 dias.
- Prazo de execução dos serviços: 10 dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços, para realização de avaliações/exames; e 30 dias corridos, contados a partir da data da avaliação clínica ou coleta de exames, para entrega de laudos.
- Prazo para início da prestação do serviço: 15 dias corridos, contados a partir da assinatura da ata de prestação de serviços; e
- Prazo de garantia dos serviços: não se aplica.

**02.** Para tanto, nos propomos a executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários, informando que nos valores propostos abaixo estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços. Conforme segue:

Dr. Guilherme Carlos Da Silva  
**CIM** 47341  
CARTELE 6647621



# + PACIENTES

MÉDICOS - DENTISTA - EXAMES

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
x	01	Gama GT	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$ 36,30	R\$ 14.520,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$ 42,35	R\$ 5.929,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$ 25,41	R\$ 2.541,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$ 22,99	R\$ 3.908,30
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$ 10,89	R\$ 4.356,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$ 7,26	R\$ 2.904,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$ 4,84	R\$ 1.936,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$ 150,00	R\$ 38.250,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$ 90	R\$ 900,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$ 255,00	R\$ 2.550,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
	26	Espirometria Completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00

03. Condição de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado conforme previsto no Termo de Referência.

Itajubá, 07 de junho de 2021

*Guilherme Carlos da Silva*  
Guilherme Carlos da Silva  
Diretor Geral



**CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021**

Brasília, 25 de agosto de 2021.

**Ao Sr.****Leonardo Henrique Silva**

Coordenadoria de qualidade de vida- CVQ/PROGEP

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais -  
IFSULDEMINAS

Av. Vicente Simões, 1111, Pouso Alegre MG

Cep- 37553-465

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, utilizamo-nos do presente expediente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, na data de 25/08/2021, encaminhado a esta autogestão, por meio do qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos com a GEAP.

Em atendimento à referida solicitação, segue anexa proposta contendo a simulação dos orçamentos com base nos dados contidos na correspondência acima citada, cuja **validade é 30 de setembro de 2021**. Após firmar o convênio, este orçamento será válido até o primeiro ciclo da assinatura, podendo ser negociado a cada ciclo de 12 meses.

Cabe-nos informar que a referida proposta considera o número total de servidores desse Instituto, informado por Vossa Senhoria, que potencialmente poderão realizar os exames médicos periódicos. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os exames em apreço. Esclarecemos que os valores serão cobrados por serviço realizado.

Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente,

**Gracilene de Lima Ferreira**  
**Gerente de Atenção e Promoção à Saúde- Interina**

---

**GEAP Autogestão em Saúde**

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POUSO ALEGRE- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	232	R\$ 103,50	R\$ 24.012,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	232	R\$ 17,48	R\$ 4.055,36
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	232	R\$ 16,85	R\$ 3.909,20
40301630	CREATININA	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40301605	COLESTEROL TOTAL	232	R\$ 12,37	R\$ 2.869,84
40302547	TRIGLICERIDES	232	R\$ 16,43	R\$ 3.811,76
40302504	AST (TGO)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40302512	ALT (TGP)	232	R\$ 15,89	R\$ 3.686,48
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	63	R\$ 103,50	R\$ 6.520,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	R\$ 18,09	R\$ 325,62
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	8	R\$ 255,04	R\$ 2.040,32
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	10	R\$ 60,31	R\$ 603,10
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 76.131,41</b>



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

CARMO DE MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	36	R\$ 103,50	R\$ 3.726,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$ 17,48	R\$ 629,28
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	36	R\$ 16,85	R\$ 606,60
40301630	CREATININA	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40301605	COLESTEROL TOTAL	36	R\$ 12,37	R\$ 445,32
40302547	TRIGLICERIDES	36	R\$ 16,43	R\$ 591,48
40302504	AST (TGO)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40302512	ALT (TGP)	36	R\$ 15,89	R\$ 572,04
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	22	R\$ 49,81	R\$ 1.095,82
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	10	R\$ 103,50	R\$ 1.035,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	R\$ 18,09	R\$ 72,36
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	2	R\$ 255,04	R\$ 510,08
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	2	R\$ 60,31	R\$ 120,62
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 13.144,28</b>

GEAP Autogestão em Saúde

SHC – AOS 02/08, Lote 05, Octogonal Sul, Terraço Shopping, Torre “B”, 2º andar, 70660-900 - Brasília – DF

Tel.: (61) 2103-4551 / 4538 – E-mail: [geprom@geap.com.br](mailto:geprom@geap.com.br)

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

INCONFIDENTES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	187	R\$ 103,50	R\$ 19.354,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	187	R\$ 17,48	R\$ 3.268,76
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	187	R\$ 16,85	R\$ 3.150,95
40301630	CREATININA	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40301605	COLESTEROL TOTAL	187	R\$ 12,37	R\$ 2.313,19
40302547	TRIGLICERIDES	187	R\$ 16,43	R\$ 3.072,41
40302504	AST (TGO)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40302512	ALT (TGP)	187	R\$ 15,89	R\$ 2.971,43
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	77	R\$ 49,81	R\$ 3.835,37
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	77	R\$ 103,50	R\$ 7.969,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	85	R\$ 103,50	R\$ 8.797,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	R\$ 18,09	R\$ 741,69
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	14	R\$ 255,04	R\$ 3.570,56
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	27	R\$ 60,31	R\$ 1.628,37
TOTAL GERAL				R\$ 68.272,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MACHADO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	206	R\$ 103,50	R\$ 21.321,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	206	R\$ 17,48	R\$ 3.600,88
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	206	R\$ 16,85	R\$ 3.471,10
40301630	CREATININA	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40301605	COLESTEROL TOTAL	206	R\$ 12,37	R\$ 2.548,22
40302547	TRIGLICERIDES	206	R\$ 16,43	R\$ 3.384,58
40302504	AST (TGO)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40302512	ALT (TGP)	206	R\$ 15,89	R\$ 3.273,34
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	97	R\$ 49,81	R\$ 4.831,57
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	97	R\$ 103,50	R\$ 10.039,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	91	R\$ 103,50	R\$ 9.418,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	46	R\$ 18,09	R\$ 832,14
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	16	R\$ 255,04	R\$ 4.080,64
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	30	R\$ 60,31	R\$ 1.809,30
TOTAL GERAL				R\$ 76.980,55



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

MUZAMBINHO- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	222	R\$ 103,50	R\$ 22.977,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	222	R\$ 17,48	R\$ 3.880,56
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	222	R\$ 16,85	R\$ 3.740,70
40301630	CREATININA	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40301605	COLESTEROL TOTAL	222	R\$ 12,37	R\$ 2.746,14
40302547	TRIGLICERIDES	222	R\$ 16,43	R\$ 3.647,46
40302504	AST (TGO)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40302512	ALT (TGP)	222	R\$ 15,89	R\$ 3.527,58
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	83	R\$ 49,81	R\$ 4.134,23
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	83	R\$ 103,50	R\$ 8.590,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	82	R\$ 103,50	R\$ 8.487,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28	R\$ 18,09	R\$ 506,52
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	6	R\$ 255,04	R\$ 1.530,24
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	22	R\$ 60,31	R\$ 1.326,82
TOTAL GERAL				R\$ 74.114,61



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

PASSOS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	104	R\$ 103,50	R\$ 10.764,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	104	R\$ 17,48	R\$ 1.817,92
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	104	R\$ 16,85	R\$ 1.752,40
40301630	CREATININA	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40301605	COLESTEROL TOTAL	104	R\$ 12,37	R\$ 1.286,48
40302547	TRIGLICERIDES	104	R\$ 16,43	R\$ 1.708,72
40302504	AST (TGO)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40302512	ALT (TGP)	104	R\$ 15,89	R\$ 1.652,56
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	54	R\$ 49,81	R\$ 2.689,74
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	54	R\$ 103,50	R\$ 5.589,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	22	R\$ 103,50	R\$ 2.277,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 18,09	R\$ 18,09
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1	R\$ 255,04	R\$ 255,04
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	0	R\$ 60,31	R\$ -
TOTAL GERAL				R\$ 34.036,47

CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

POÇOS DE CALDAS- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	108	R\$ 103,50	R\$ 11.178,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	108	R\$ 17,48	R\$ 1.887,84
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	108	R\$ 16,85	R\$ 1.819,80
40301630	CREATININA	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40301605	COLESTEROL TOTAL	108	R\$ 12,37	R\$ 1.335,96
40302547	TRIGLICERIDES	108	R\$ 16,43	R\$ 1.774,44
40302504	AST (TGO)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40302512	ALT (TGP)	108	R\$ 15,89	R\$ 1.716,12
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	45	R\$ 49,81	R\$ 2.241,45
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	45	R\$ 103,50	R\$ 4.657,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	37	R\$ 103,50	R\$ 3.829,50
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3	R\$ 255,04	R\$ 765,12
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 36.040,04



ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

TRÊS CORAÇÕES- MG

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	49	R\$ 103,50	R\$ 5.071,50
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	49	R\$ 17,48	R\$ 856,52
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	49	R\$ 16,85	R\$ 825,65
40301630	CREATININA	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40301605	COLESTEROL TOTAL	49	R\$ 12,37	R\$ 606,13
40302547	TRIGLICERIDES	49	R\$ 16,43	R\$ 805,07
40302504	AST (TGO)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40302512	ALT (TGP)	49	R\$ 15,89	R\$ 778,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	21	R\$ 49,81	R\$ 1.046,01
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	21	R\$ 103,50	R\$ 2.173,50
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	14	R\$ 103,50	R\$ 1.449,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	R\$ 18,09	R\$ 90,45
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	R\$ 255,04	R\$ -
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	5	R\$ 60,31	R\$ 301,55
TOTAL GERAL				R\$ 15.994,86



CARTA/GEAP/DISAU/GEPROM/Nº60/2021

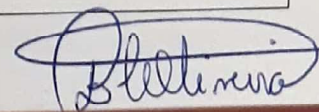


ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS

		TOTAL			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL GERAL R\$	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA P/COLETA DE MAT	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
			TOTAL GERAL	R\$	394.714,26

**PREGÃO ELETRÔNICO N 017/2021**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

Grupo	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Gama GT	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	02	Colesterol Frações	Exame	400	R\$34,90	R\$13960,00
	03	PSA Livre	Exame	140	R\$42,30	R\$5922,00
	04	Citologia Oncótica	Exame	100	R\$25,39	R\$2539,00
	05	Sangue Oculto nas Fezes	Exame	170	R\$19,90	R\$3383,00
	06	Hemograma Completo	Exame	400	R\$10,80	R\$4320,00
	07	Glicemia	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	08	Urina I - EAS	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	09	Creatinina	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	10	Colesterol Total	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	11	Triglicérides	Exame	400	R\$7,20	R\$2880,00
	12	AST-TGO	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	13	ALT-TGP	Exame	400	R\$4,80	R\$1920,00
	14	Mamografia (servidoras com mais de 50 anos)	Exame	35	R\$59,00	R\$2065,00
	15	Ultrassom transretal de próstata (sem biópsia)	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	16	Ultrassom do abdômen	Exame	10	R\$119,00	R\$1190,00
	17	RX do tórax - AP e Perfil	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	18	RX de coluna lombo - sacra	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	19	RX do Tórax em PA	Exame	10	R\$29,00	R\$290,00
	20	Exame Oftalmológico	Exame	255	R\$119,00	R\$30345,00
	21	Ginecologista	Atendimento clínico	100	R\$99,00	R\$9900,00
	22	Médico do Trabalho	Atendimento	400	R\$44,00	R\$17600,00
	23	Eletrocardiograma - ECG	Exame	10	R\$39,00	R\$390,00
	24	Teste Ergométrico (esforço)	Exame	10	R\$129,00	R\$1290,00
	25	Espirometria (Capacidade Vital Forçada, prova de função pulmonar)	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
	26	Espirometria completa com prova broncodilatadora	Exame	10	R\$99,00	R\$990,00
<b>VALOR TOTAL GERAL:</b>						<b>R\$115.284,00</b>



Pouso Alegre, 15 de outubro de 2021

A/C Sr. Leonardo Henrique Silva

Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor (CQV)

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) / Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)

Ref.: **Solicitação de Cotação - Exames para os servidores do IFSULDEMINAS**

### **Apresentação Métodos Laboratório**

Somos uma companhia que está há mais de 30 anos no mercado e prestamos serviços a diversas empresas da região, sempre com eficiência para melhor atender nossos clientes.

Possuímos a certificação de **Acreditado Pleno** pela **Organização Nacional de Acreditação (ONA)**. A ONA certifica a qualidade de serviços de saúde no Brasil, tendo como foco principal a segurança do paciente. Sua metodologia de avaliação atende a padrões internacionais de qualidade e segurança. Somos o único laboratório na região com essa certificação.

Além da Acreditação ONA, somos certificados ISO 9001:2015, conquista que tivemos em 2004 e mantemos ininterruptamente desde então, fato que demonstra constante adequação às exigências legais desse importante certificado de qualidade, garantindo a excelência dos serviços prestados. Fomos o primeiro laboratório da região a conseguir tal certificação.

Adicionalmente somos Acreditados também segundo as normas do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), com foco primordial a segurança e qualidade técnica das atividades laboratoriais.

Atualmente contamos com 24 unidades, distribuídas em pontos estratégicos de Pouso Alegre, Borda da Mata, Bueno Brandão, Cachoeira de Minas, Cambuí, Congonhal, Estiva, Jacutinga, Paraisópolis, Ouro Fino, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí e Silvanópolis além de uma unidade voltada exclusivamente para a realização dos exames, que chamamos de Unidade Operacional.

## **Proposta Técnica – IFSULDEMINAS**

### **1) Local da prestação de serviços:**

Cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS:

- Carmo de Minas/MG
- Inconfidentes/MG
- Machado/MG
- Muzambinho/MG
- Ouro Fino/MG
- Passos/MG
- Poços de Caldas/MG
- Pouso Alegre/MG
- São Lourenço/MG
- Três Corações/MG

Prazo: em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.

### **2) Tempo de prestação de serviço**

O Métodos Laboratório terá ao menos 1 (um) profissional disponível para a coleta dos exames orçados por, no máximo, 3 dias por campus. Para um mesmo campus, os dias de coleta deverão ser, obrigatoriamente, subsequentes.

Para as cidades que o Métodos Laboratório possui unidades de atendimento, poderá existir a opção do colaborador ir até a unidade, se assim for o desejo da Coordenadoria de Qualidade de Vida do Servidor do IFSULDEMINAS.

A disponibilidade do profissional do Métodos Laboratório é de, no máximo, 8 horas por dia, em período comercial, de segunda a sexta-feira.

**Para um mesmo período, poderão ser agendados, no máximo, 2 campi por vez.**

### **3) Gestão de exames:**

A gestão dos exames no Métodos laboratório contempla globalmente os procedimentos das fases pré analítica, analítica e pós analítica, como orientações de preparo, coleta, transporte, execução e emissão de laudos, de forma a garantir a segurança do resultado, do colaborador e do cliente, seja na conduta médica, seja na prevenção de eventos adversos.

Todos os nossos procedimentos são mapeados, padronizados e documentados. As instruções de trabalho são revisadas e estão disponíveis àqueles que executam os processos.

Temos um rígido sistema informatizado, que nos permite rastrear o processo, com registros de todos os passos da rotina laboratorial, desde o primeiro contato com o cliente até a emissão do



seu laudo. Também desse sistema informatizado partem diversos relatórios e ferramentas usadas diariamente para acompanhamento de processos, resultados e desempenhos do nosso laboratório. Através dele também podemos gerar acessos personalizados para resultados, não só para pessoas físicas mas também jurídicas.

Há também um acompanhamento técnico rigoroso, com a realização de controles de qualidade externos e internos, que garantem a qualidade dos resultados dos nossos exames. Arelado a isso temos um corpo clínico altamente capacitado e treinado continuamente, buscando sempre a vanguarda na área de apoio ao diagnóstico.

Ainda para atestar nossa qualidade técnica temos as nossas certificações de qualidade, ISO, ONA e PALC, que nos conferem a garantia de uma boa prestação de serviços.

**Proposta Comercial – IFSULDEMINAS**

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	Consulta médica, para avaliação dos resultados de exames e diagnóstico sobre a saúde ocupacional do servidor. O médico responsável pela avaliação deve estar habilitado em Medicina do Trabalho.	Un.	1142	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
2	Hemograma Completo	Un.	1142	R\$ 29,00	R\$ 33.118,00
3	Glicemia	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
4	Urina tipo I - EAS	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
5	Creatinina	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
6	Colesterol Total	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
7	Triglicérides	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
8	AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
9	ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP)	Un.	1142	R\$ 15,00	R\$ 17.130,00
10	Citologia Oncótica (Papanicolau). Coleta de de material citológico e análise citológica para detecção de alterações celulares, com emissão de laudo.	Un.	494	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
11	Exame oftalmológico com o objetivo de verificar Potencial de Acuidade Visual ou "Baixa visão". Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	404	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
12	Sangue Oculto nas Fezes (Método Imunocromatográfico)	Un.	153	R\$ 18,00	R\$ 2.754,00
13	Mamografia bilateral. Realização do exame e emissão do laudo.	Un.	51	Não aplicável ao Métodos Laboratório.	
14	PSA (Antígeno Prostático Específico).	Un.	102	R\$ 35,00	R\$ 3.570,00

**O que está incluso nesse valor:**

- Equipe e insumos descritos na proposta técnica.
- Despesas de viagens, estadia e alimentação para os parâmetros definidos na proposta técnica.

**Condições:**

Pagamento: depósito em conta corrente, em até 5 (cinco) dias úteis após apresentação da Nota Fiscal.

**Dados bancários:**

METHODOS LABORATORIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 19.035.971/0001-03

Banco: Itaú (341)

Agência: 0676

Conta-Corrente: 23490-9

**Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida existente.**

***Validade da proposta 15/11/2021.***

Atenciosamente.



Bernardo Almeida dos Anjos Silva

Gerente Executivo

Métodos Laboratório, Análises Clínicas e Hematologia Ltda

CNPJ: 19.035.971/0001-03

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 135 – Anexo – 139, Centro, Pouso Alegre – MG,  
CEP: 37550-113

E-mail departamento comercial: comercial@methodoslab.com.br

Telefone departamento comercial: (35) 3449-4541

19.035.971/0001-03  
**MÉTODOS LABORATÓRIO ANÁLISES  
CLÍNICAS E HEMATOLOGIA LTDA**







MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

**Solicitação de Orçamento**

À Empresa/Profissional: LIMA E RAMOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.100.235/0001-43

ENDEREÇO: RUA MANOELITA DE BARROS COBRA DE OLIVEIRA, 90 - GUANABARA

TELEFONE: (35) 3423.0103

EMAIL: ismo@ismotorrino.com.br

Convidamos sua empresa para apresentar proposta de prestação de serviço de exame de videolaringoscopia, conforme especificado abaixo, de acordo com a Lei 8.666/93.

Para fornecer o orçamento, considerar que:

- 1) O serviço deverá ser prestado nas cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS (Pouso Alegre/MG; Inconfidentes e/ou Ouro Fino; Machado/MG; Muzambinho/MG; Passos/MG; Poços de Caldas/MG; Três Corações/MG; Carmo de Minas/MG c/ou São Lourenço), em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço;
- 2) Deverão estar incluídos na proposta todos os custos e despesas, tais como **custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, frete, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e quaisquer outros (incluir no preço do produto e não separadamente)**;
- 3) Favor enviar a proposta com urgência para o e-mail **qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br** com carimbo do CNPJ e assinatura, até o dia 06/10/2021 às 18 horas;
- 4) A empresa contemplada, posteriormente, terá analisadas as Certidões Negativas Federais e Trabalhista (Receita Federal, INSS, FGTS e CNDT);
- 5) O pagamento será efetuado em até 5 (cinco) dias úteis, na forma de **depósito na conta da empresa** proponente, sendo feito somente mediante a apresentação de NOTA FISCAL e ATESTE DO MATERIAL OU SERVIÇO.
- 6) Sendo a empresa optante pelo Simples Nacional, e desde que apresente a Declaração de que está enquadrada nesse regime, conforme modelo da IN RFB nº 1.234/12, não sofrerá retenção de tributos federais (CSLL/IRPJ/PIS/COFINS). Caso contrário, haverá a retenção desses tributos, conforme alíquotas do Anexo I da IN SRF nº 1234/2012.
- 7) Quando se tratar de prestação de serviço, a empresa ou pessoa física prestadora do serviço sofrerá a retenção de ISSQN na alíquota correspondente ao serviço prestado, conforme legislação tributária do respectivo município (1% a 5%).
- 8) Quando o prestador do serviço for pessoa física, sofrerá retenção previdenciária com alíquota de 11% (onze por cento). Haverá também a retenção de IRPF com alíquota (7,5%, 15%, 22,5% ou 27,5%) de acordo com a respectiva faixa da Tabela Progressiva para o cálculo do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física da SRFB.

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
1	<b>EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA VIDEOLARINGOSCOPIA / FIBROLARINGOSCOPIA.</b>  A videolaringoscopia deverá ser realizada em consultório médico por um otorrinolaringologista, com o objetivo de visualizar regiões da cavidade oral,	Un.	568	300,00	170.400,00



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

orofaringe, hipofaringe e laringe. Deverá ser utilizado um nasofibroscópio rígido ou flexível, acoplado a um sistema de vídeo, que permita amplificação e gravação do exame. O registro das imagens e a gravação dos sons deverá ser feita em mídia digital que deverá ser entregue ao servidor(a) juntamente com o laudo e com o diagnóstico (escrito).

LIMA E RAMOS LTDA  
CNPJ: 02.100.235/0001-43  
Carimbo do CNPJ e assinatura

\*INCLUIR NO VALOR A MÃO DE OBRA

\*\*NOTA FISCAL DE SERVIÇO.

Pouso Alegre/MG, 29/08/2021

**Leonardo Henrique Silva**

Instituto Federal do Sul de Minas Gerais

CNPJ: 10.648.539/0001-05

Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre

CEP 37.553-465, Pouso Alegre/MG

E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

**Solicitação de Orçamento**

À Empresa/Profissional: Clínica Zambrana LTDA  
CNPJ/CPF:02.894.643/0001-51  
ENDEREÇO: Avenida Vicente Simões 900,Jardim Guanabara  
TELEFONE(35)34229550  
EMAIL:clinica.zambrana.pa@hotmail.com  
DADOS BANCÁRIOS:

Convidamos sua empresa para apresentar proposta de prestação de serviço de exame de videolaringoscopia, conforme especificado abaixo, de acordo com a Lei 8.666/93.

Para fornecer o orçamento, considerar que:

- 1) O serviço deverá ser prestado nas cidades que possuem campi do IFSULDEMINAS (Pouso Alegre/MG; Inconfidentes e/ou Ouro Fino; Machado/MG; Muzambinho/MG; Passos/MG; Poços de Caldas/MG; Três Corações/MG; Carmo de Minas/MG e/ou São Lourenço), em até 5 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço;
- 2) Deverão estar incluídos na proposta todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, frete, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e quaisquer outros (incluir no preço do produto e não separadamente);
- 3) Favor enviar a proposta para o e-mail qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br com carimbo do CNPJ e assinatura, até o dia 22/10/2021 às 18 horas;
- 4) A empresa contemplada, posteriormente, terá analisadas as Certidões Negativas Federais e Trabalhista (Receita Federal, INSS, FGTS e CNDT);
- 5) O pagamento será efetuado em até 5 (cinco) dias úteis, na forma de depósito na conta da empresa proponente, sendo feito somente mediante a apresentação de NOTA FISCAL e ATESTE DO MATERIAL OU SERVIÇO.
- 6) Sendo a empresa optante pelo Simples Nacional, e desde que apresente a Declaração de que está enquadrada nesse regime, conforme modelo da IN RFB nº 1.234/12, não sofrerá retenção de tributos federais (CSLL/IRPJ/PIS/COFINS). Caso contrário, haverá a retenção desses tributos, conforme alíquotas do Anexo I da IN SRF nº 1234/2012.
- 7) Quando se tratar de prestação de serviço, a empresa ou pessoa física prestadora do serviço sofrerá a retenção de ISSQN na alíquota correspondente ao serviço prestado, conforme legislação tributária do respectivo município (1% a 5%).
- 8) Quando o prestador do serviço for pessoa física, sofrerá retenção previdenciária com alíquota de 11% (onze por cento). Haverá também a retenção de IRPF com alíquota (7,5%, 15%, 22,5% ou 27,5%) de acordo com a respectiva faixa da Tabela Progressiva para o cálculo do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física da SRFB.

Item	Especificação	Un.	Quant.	Valor Un.	Valor Total
	<b>EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA VIDEOLARINGOSCOPIA / FIBROLARINGOSCOPIA.</b>				
1	A videolaringoscopia deverá ser realizada em consultório médico por um otorrinolaringologista, com o objetivo de visualizar regiões da cavidade oral,	Un.	568	R\$ 150,00	R\$85200,00



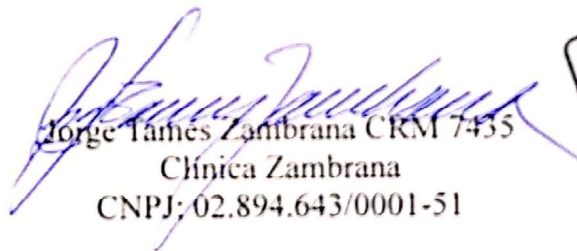
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

orofaringe, hipofaringe e laringe. Deverá ser utilizado um nasofibrosópio rígido ou flexível, acoplado a um sistema de vídeo, que permita amplificação e gravação do exame. O registro das imagens e a gravação dos sons deverá ser feita em mídia digital que deverá ser entregue ao servidor(a) juntamente com o laudo e com o diagnóstico (escrito).

\*INCLUIR NO VALOR A MÃO DE OBRA

\*\*NOTA FISCAL DE SERVIÇO.

Pouso Alegre/MG, 14 de outubro de 2021.

  
Jorge Tames Zambrana CRM 7435  
Clínica Zambrana  
CNPJ: 02.894.643/0001-51



CLÍNICA ZAMBRANA LTDA  
CNPJ: 02.894.643/0001-51

**Leonardo Henrique Silva**  
Instituto Federal do Sul de Minas Gerais  
CNPJ: 10.648.539/0001-05  
Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre  
CEP 37.553-465, Pouso Alegre/MG  
E-mail: [qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br](mailto:qualidadedevida@ifsuldeminas.edu.br)



**CARTA/GEAP/DIREX/ASPC Nº 234/2021**

Brasília-DF, 07 de dezembro de 2021.

Ao Sr.,

**Leonardo Henrique Silva**

Coordenação de Qualidade de Vida – CVQ/PROGEP

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas**

**Gerais - IFSULDEMINAS**

Av. Vicente Simoes, 111, Pouso Alegre - MG

CEP: 37553-465

**Assunto:** Orçamento - Celebração de convênio para realização de Exames Periodicos

Prezado Senhor

1. Cumprimentando-a cordialmente, utilizamo-nos da presente para acusar o recebimento da mensagem eletrônica, encaminhada a esta fundação em 06 de dezembro de 2021, por meio da qual foi solicitado o envio de proposta para a realização dos exames médicos periódicos dos servidores vinculados ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS.

2. Em atendimento à referida solicitação, apresentamos a seguir a proposta contendo o orçamento com base nos dados enviados, com validade até 31 de dezembro de 2021.

3. Ressaltamos que a proposta supracitada considera o número total de servidores informado por este Instituto, lotados nas cidade de Carmo, Inconfidentes, Machado, Muzambinho, Ouro Fino, Pouso Alegre, São Lourenço e Três Corações, os quais poderão realizar os exames médicos periódicos, após a devida assinatura do termo aditivo.

**Protocolo: 1182361**

4. O valor final, a ser pago pelo IFSULDEMINAS dependerá do quantitativo de servidores que, efetivamente, realizarem os procedimentos relacionados.

5. Esperando ter prestado os esclarecimentos necessários, colocamo-nos à disposição para informações.



**ORÇAMENTO DOS EXAMES OCUPACIONAIS PERIÓDICOS**

		Total			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE SERVIDORES	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL GERAL	
10101012	AVALIACAO CLINICA - CONSULTA	1144	R\$ 103,50	R\$	118.404,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1144	R\$ 17,48	R\$	19.997,12
40302040	GLICEMIA (GLICOSE)	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	1144	R\$ 16,85	R\$	19.276,40
40301630	CREATININA	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40301605	COLESTEROL TOTAL	1144	R\$ 12,37	R\$	14.151,28
40302547	TRIGLICERIDES	1144	R\$ 16,43	R\$	18.795,92
40302504	AST (TGO)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40302512	ALT (TGP)	1144	R\$ 15,89	R\$	18.178,16
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOLOGIA ONCOLOGICA (PAPANICOLAU)	496	R\$ 49,81	R\$	24.705,76
10101012	AVALIACAO GINECOLOGICA - CONSULTA PICOLETA DE MAT CERVICO VA	496	R\$ 103,50	R\$	51.336,00
10101012	AVALIACAO OFTALMOLOGICA - CONSULTA	404	R\$ 103,50	R\$	41.814,00
40303136	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	151	R\$ 18,09	R\$	2.731,59
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50	R\$ 255,04	R\$	12.752,00
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	101	R\$ 60,31	R\$	6.091,31
40201252	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	528	R\$ 272,86	R\$	144.070,08
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>R\$</b>	<b>538.784,34</b>

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,



**ANA PAULA LUCAS SANDOVAL MACHADO**  
Assessora de Produtos e Clientes

**Protocolo: 1182361**