

**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

Proposta 64422

Ao  
**INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**  
**HOSPITAL EST. E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES**  
Rua 230 s/nº Setor Vila Nova. CEP: 74.640-210 Goiânia-Go  
CPF: 11.858.570/0005-67  
Telefone:(71)99389-7666 (62)99668-5428  
E-mail:muller.marinho@leaoutsourcing.com.br  
Número de Colaboradores:  
A/C: Muller Marinho

**ASSUNTO: PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
EM MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

Prezado Muller,

A par de cordialmente cumprimenta-la e atendendo a necessidade de adequar nossa prestação de serviço às novas exigências decorrentes da entrada em vigor da Fase 04 do eSocial, servimo-nos da presente para apresentar a atualização de nossa proposta de trabalho.

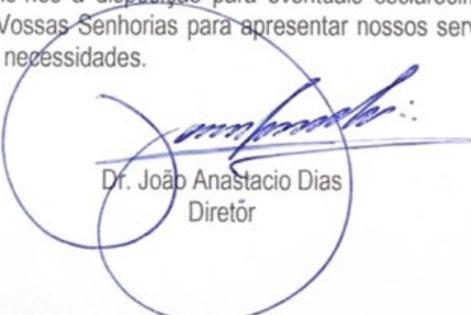
A **CLÍNICA CONCEITO** é uma empresa especializada em assessoria e consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho. Iniciamos nossas atividades na cidade de Goiânia em março de 2007, oferecendo serviços de assessoria e consultoria, utilizando conhecimento e experiência na solução e resolutividade de todas as questões relacionadas à Gestão da Saúde e Segurança no Trabalho de nossos clientes com um diferencial de qualidade e eficiência.

Vivenciamos nos últimos anos importantes mudanças na legislação brasileira referente à Saúde e Segurança no Trabalho, com revisão e atualização de normas regulamentadoras, implantação do eSocial, o uso de chaves de certificação digital padrão ICP-Brasil, bem como ao processamento eletrônico de dados dos eventos trabalhistas. Nossa equipe está preparada para orientá-los quanto às ações necessárias.

Aproveitamos para ressaltar que todas nossas ações estão adequadas à atual situação de pandemia, seguindo controles rígidos de prevenção frente à COVID-19.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais, bem como para agendarmos reunião com Vossas Senhorias para apresentar nossos serviços e diferencial, atendendo de forma mais adequada vossas necessidades.

Atenciosamente,

  
Dr. João Anastacio Dias  
Diretôr

**OBJETO**

Contratação de empresa especializada para realizar exames admissionais, demissional e periódicos com liberação de ASO para Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL

**JUSTIFICATIVA**

Necessário a contratação de empresa especializada para realizar exames admissionais, demissional, retorno ao trabalho, mudança de risco ocupacional e periódicos, responsável pela liberação do ASO.

**DESCRIÇÃO DO OBJETO**

- ✓ Exames Médicos Ocupacionais com emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO
  - Exames Admissional
  - Exames Demissional
  - Exame Periódico
  - Avaliação para Retorno ao trabalho
- ✓ Exames Complementares
  - Eletrocardiograma
  - Eletroencefalograma
  - Acuidade Visual
  - Audiometria
  - Espirometria
  - Teste de Romberg
  - Raio x de Tórax
  - Raio x de Coluna vertebral
  - Toxicológico para Motoristas

**VALORES**

EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS	CUSTO UNITÁRIO
Exames Admissional	R\$ 28,00
Exames Demissional	R\$ 28,00
Exame Periódico	R\$ 28,00
Avaliação para Retorno ao trabalho	R\$ 28,00
EXAMES COMPLEMENTARES	
Eletrocardiograma	R\$ 45,00
Eletroencefalograma	R\$ 60,00
Acuidade Visual	R\$ 28,00
Audiometria	R\$ 28,00
Espirometria	R\$ 40,00
Teste de Romberg	R\$ 20,00
Raio x de Tórax	R\$ 60,00
Raio x de Coluna vertebral	R\$ 75,00
Toxicológico para Motoristas	R\$ 210,00

  
**Laryssa Barbosa**  
Diretora Geral  
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- ✓ Os preços apresentados incluem os impostos, tributos e contribuições fiscais aplicáveis, de recursos humanos, frete, e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto solicitado
- ✓ Dados Bancários: SICOOB: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 109932-9
- ✓ Prazo de entrega: Dia seguinte/ Dois dias
- ✓ Prazo de garantia do Serviço: 30 dias

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Em atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), o conteúdo da presente Proposta Comercial é **CONFIDENCIAL** e direcionado única e exclusivamente à empresa acima discriminada, sendo vetada a divulgação, publicação e outros usos desta Proposta Comercial, ou de qualquer parte do seu conteúdo, sem a devida autorização da **CLÍNICA CONCEITO**.

**DISPOSIÇÕES FINAIS**

A **CLÍNICA CONCEITO** agradece desde já a oportunidade de apresentar nossa proposta de trabalho, ressaltando que nossa proposição é manter uma consultoria e assessoria contínua, orientando nossos clientes nas questões de Saúde e Segurança do Trabalho fortalecendo uma sinergia que agregue valor ao vosso negócio.

Atenciosamente,

**Regina Alcanfôr**  
*Departamento Comercial*

E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)  
Telefones: (62) 3942-5457 (62) 981151644

**INFORMAÇÕES DA CONTRATADA**

Razão Social	<b>Instituto Dias e Mendes Medicina o Trabalho e Perícias Médicas Ltda</b>
CNPJ	<b>18.895.327/0001-34</b>
Endereço	<b>Rua 94, número 631, Setor Sul – Goiânia-GO</b>
Horário de Atendimento:	<b>De segunda a sexta-feira das 08h00 às 11h30 e das 14h00 às 17h30</b>

  
**Laryssa Barbosa**  
Diretora Geral  
Maternidade Nossa Senhora do  
Lourdes - MANSI



Proposta de Trabalho nº 401-22. Data: 05/12/2022.

C/c: Srº Muller Marinho

**Minuta:**

Estamos encaminhando proposta de Serviço Medicina Ocupacional.

**Exames:**

Exames	Custo Por Pessoa	Custo Total
ASO	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Audiometria	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Acuidade Visual	R\$ 25,00	R\$ 25,00
ECG	R\$ 40,00	R\$ 40,00
EEG	R\$ 60,00	R\$ 60,00
Espirometria	R\$ 35,00	R\$ 35,00
Teste de Mrberg	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Raio X do Tórax	R\$ 70,00	R\$ 70,00
Raio X Coluna Vertebral	R\$ 90,00	R\$ 90,00
Toxicológico	R\$100,00	R\$100,00

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E FORMA DE PAGAMENTO:**

- Boleto Bancário
- Deposito Bancário
- Pix

Obs: Exames feitos no mês serão pagos no mês subsequente.

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS.

Att;



Marcos Telles  
Responsável Técnico  
*Uniprev Medicina Ocupacional*

*Razão Social: MJS SAUDE OCUPACIONAL LTDA*  
*Nome Fantasia: UNIPREV MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO*  
*CNPJ: 45.048.422/0001-75*  
*RUA 1 DE MAIO NUMERO 67 CENTRO ANÁPOLIS-GO*  
*CEP.: 75.020-050*  
*FONE: 62 37060545*  
*E-MAIL: [marcos@grupouniprev.com.br](mailto:marcos@grupouniprev.com.br)*  
*Anápolis-GO, 29/06/2022*  
*Nome do Responsável: Marcos Telles da Silva e Serra*