

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

ESPÉCIE: 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 195/2024**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM atendendo necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – SEME**CONTRATADA:** MEDTRAB MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA**OBJETO:** Renovar a vigência do Contrato nº 195/2024, firmado em 30/08/2024, para continuidade na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho, contemplando, engenharia de segurança do trabalho, saúde ocupacional, com locação e/ou cessão de mão de obra, realização de exames clínicos e complementares, SESMT completos para assistência ao servidor e a inserção e transmissão dos dados do e-social, referente aos eventos de saúde e segurança do trabalho, para atender as necessidades do CIM NORTE, municípios Consorciados e demais órgãos participantes, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

LOTE	Subitem	SERVIÇO	QUANT. (TOTAL GERAL ANUAL)	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	1.1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO, CONTEMPLANDO, ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO, SAÚDE OCUPACIONAL, COM LOCAÇÃO E/OU CESSÃO DE MÃO DE OBRA, SESMT COMPLETO PARA ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR E A INSERÇÃO E TRANSMISSÃO DOS DADOS DO E-SOCIAL REFERENTE AOS EVENTOS DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO, BEM COMO A ELABORAÇÃO E OU REVISÃO DOS LAUDOS (PCMSO, PGR, LTCAT E OUTROS) DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CIM-NORTE E SEUS CONSORCIADOS.	42.000	69,80	R\$ 2.931.600,00
	1.2	ASO - ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL	5.000	67,50	R\$ 337.500,00
	1.3	HEMOGRAMA/PLAQUETAS	8.500	21,50	R\$ 182.750,00
	1.4	ABO + RH	2.500	29,00	R\$ 72.500,00
	1.5	GLICEMIA	4.000	21,70	R\$ 86.800,00
	1.6	COLESTEROL TOTAL	4.500	47,00	R\$ 211.500,00
	1.7	COLESTEROL HDL	4.000	18,50	R\$ 74.000,00
	1.8	COLESTEROL LDL	4.500	18,00	R\$ 81.000,00
	1.9	COLESTEROL VLDL	4.000	13,50	R\$ 54.000,00
	1.10	TRIGLICERIDEOS	3.000	13,00	R\$ 39.000,00
	1.11	TSH	50	57,50	R\$ 2.875,00
	1.12	T3 LIVRE	50	39,00	R\$ 1.950,00
	1.13	T4 LIVRE	50	39,00	R\$ 1.950,00
	1.14	VDRL	1.500	21,00	R\$ 31.500,00
	1.15	HBSAG	1.000	39,00	R\$ 39.000,00
	1.16	ANTI HBS	1.500	49,00	R\$ 73.500,00
	1.17	HCV	1.000	65,00	R\$ 65.000,00
	1.18	MERCURIO (URINA)	60	23,00	R\$ 1.380,00
	1.19	PSA	1.000	40,00	R\$ 40.000,00
	1.20	COLINESTERASE PLASMATICA	200	32,00	R\$ 6.400,00
	1.21	AUDIOMETRIA	3.000	56,50	R\$ 169.500,00
	1.22	ACUIDADE VISUAL	3.000	41,90	R\$ 125.700,00
	1.23	ESPIROMETRIA	2.500	79,00	R\$ 197.500,00
	1.24	ELETRCARDIOGRAMA	3.000	73,00	R\$ 219.000,00
	1.25	ELETOENCEFALOGRAMA	300	130,00	R\$ 39.000,00
	1.26	RAIO X TORAX OIT	500	72,00	R\$ 36.000,00



1.27	VIDEOLARINGOSCOPIA	3.000	329,61	R\$ 988.830,00
1.28	TRIAGEM TOXICOLOGICA	500	143,00	R\$ 71.500,00
1.29	ACIDO HIPURICO	500	25,50	R\$ 12.750,00
1.30	ACIDO METIL HIPURICO	500	31,00	R\$ 15.500,00
1.31	ACIDO MANDELICO	500	23,00	R\$ 11.500,00
1.32	EPF	1.000	21,00	R\$ 21.000,00
1.33	PARASITOLOGICO MIF	1.000	11,50	R\$ 11.500,00
VALOR GLOBAL				R\$ 6.253.485,00

VALOR: R\$ 6.253.485,00 (seis milhões, duzentos e cinquenta e três mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais).

PRAZO: 12 (doze) meses

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Os recursos necessários ao pagamento das despesas decorrentes do objeto deste Contrato correrão a cargo das seguintes dotações orçamentárias e elementos de despesas:

ÓRGÃO: 17

UNIDADE: 02

PROJETO/ATIVIDADE: 2.167

ELEMENTO DE DESPESA: 33903999000

FICHA/FONTE DE RECURSO: 3353/150000250006 - MDE PRE ESCOLA

ÓRGÃO: 17

UNIDADE: 03

PROJETO/ATIVIDADE: 2.162

ELEMENTO DE DESPESA: 33903999000

FICHA/FONTE DE RECURSO: 3597/150000250001 - MDE

DATA DA ASSINATURA: 29/08/2025.

SIGNATÁRIOS: Celeida Chamão de Medeiros - Secretária Municipal de Educação e Breno Simoura Nascimento - Sócio da Contratada

PROCESSO: 61688/2024

