



**Orçamento:** 1502/2012

**Cód.Cliente:** 1201 **Nome:** Personal Garden Paisagismo e Eventos Ltda  
**Endereço:** Rua Aires Saldanha Nº: 92 **Bairro:** Copacabana **Município:** Rio de Janeiro **CEP:** 22060-030  
**CNPJ:** 08.991.537/0001-72 **I.M:** 000.000-00 **Grau de Risco:** 1/7  
**Att:** Sr.(ª) Alexandra **Telefone:** 21 - 3760 4753 **E-mail:** asmonteiro76@gmail.com

Conforme contato estabelecido com V. Sa., estamos apresentando proposta de prestação de serviços, como segue abaixo:

Item	Descrição do(s) Serviço(s)	Qtd	Preço Unitário	Preço Total
01	Elaboração e Implementação de APGRE - Avaliação Preliminar e Gerenciamento de Riscos Ergonômicos, conforme NR 17 Lei 6.514 Dez/ 77 e Portaria 3.214/ 78	001	R\$ 190,00	R\$ 190,00
02	Emissão de ASO - Atestado e Saúde Ocupacional, com base ao PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional, Conforme NR 7 LEI 6.514/77 PORTARIA 3.214/78	010	R\$ 15,00	R\$ 150,00
03	Elaboração e Implementação do PPRA - Programa de Prevenção a Risco Ambiental, conforme NR 9 Lei 6.514/Dez/77, Port. 3.214/78 do MTE.	001	R\$ 110,00	R\$ 110,00
04	Elaboração e Implementação de MR - Mapa de Risco Ambiental setorial, conforme NR 5.16 Lei 6.514/Dez 77 Portaria 3.214/Jun 78 MTE, formato A4	002	R\$ 55,00	R\$ 110,00
05	Elaboração e Implementação do PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional, Conforme NR 7 Lei 6.514 Dez/77 Portaria 3.214 jun/78	001	R\$ 100,00	R\$ 100,00
06	Elaboração e Implementação de MR - Mapa de Risco Ambiental Geral, conforme NR 5.16 Lei 6.514/Dez 77 Portaria 3.214/Jun 78 MTE, formato A3	001	R\$ 95,00	R\$ 95,00
07	Ministração de Curso da CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, conforme NR 5.6.4 - Designado, LEI 6.514 Dez/77 Portaria 3.214 Jun/78	001	R\$ 83,16	R\$ 83,16

**Pedro Henrique da Silva**  
**Departamento Comercial**  
**21 - 7827 1012**  
**(21) 3014-4304**

**TOTAL: R\$ 838,16**

**Prazo de Entrega:** 25 DIAS.  
**Data de Geração:** 02/07/2012.  
**Validade da Proposta:** 90 DIAS.

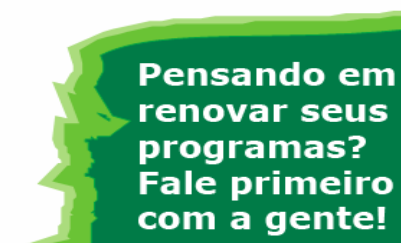
**Forma de pagamento:** R\$ 838,16 Divididos em 03 parcelas iguais de R\$ 279,39 ou R\$ 838,16 acrescidos de 18% R\$ 989,03 divididos em 12 parcelas iguais de R\$ 82,42.

**OBS: Os exames complementares ao ASO serão solicitados automaticamente, no momento do atendimento médico de acordo com a função exercida por cada trabalhador e seu pagamento deverá ser efetuado separadamente.**

#### EXIGÊNCIAS POR TREINAMENTO

##### Ministração de Curso da CIPA

<b>SESMT</b>	Apostila; Certificados da empresa e participantes; Slide.
--------------	---





Serviços Especializados de Segurança e  
Monitoramento de Atividades no Trabalho  
Assistência em Segurança e Higiene no Trabalho

**Cliente**

Auditório para aula teórica; Microcomputador; Retroprojeto USB; Caixa amplificada; Televisão; Botom para participantes.