

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
1

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Use Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
1	17/00968	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DAS UNIDADES OPERACIONAIS (SESC ADMINISTRAÇÃO, ODONTO SESC I, ODONTO SESC II, SESC SAÚDE MULHER, SESC SAÚDE VISÃO, SESC UNIVERSITÁRIO, SESC CAMPINAS, SESC CENTRO, SESC FAIÇALVILLE, SESC CIDADANIA E SESC EDUCON) NA CIDADE DE GOIÂNIA. SESC ADMINISTRAÇÃO 167 SERVIDORES ODONTO SESC I - 15 SERVIDORES ODONTO SESC II - 05 SERVIDORES SESC SAÚDE MULHER - 05 SERVIDORES, SESC SAÚDE VISÃO - 03 SERVIDORES, SESC UNIVERSITÁRIO - 102 SERVIDORES, SESC CAMPINAS - 95 SERVIDORES SESC CENTRO - 133 SERVIDORES, SESC FAIÇALVILLE - 176 SERVIDORES SESC CIDADANIA - 333 SERVIDORES SESC EDUCON - 57 SERVIDORES.	SVÇ	11
2	RCMS	EXAME CLINICO OCUPACIONAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	1.500
3	RCMS	EXAME DE AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	450
4	RCMS	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE GOIÂNIA , CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
5	RCMS	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	32
6	RCMS	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	300
7	RCMS	EXAME ANTI-HBS TOTAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07)..	SVÇ	150
8	RCMS	EXAME ANTI HBSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
9	RCMS	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	150
10	RCMS	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	350
11	RCMS	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA , CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	270
12	RCMS	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	210

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR,
DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-Endereço : RUA 19,260 - CENTRO
CEP :74030-090 Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
2Tel. : E-Mail:
Fax : Inscrição Estadual : IMUNE CNPJ : 03671444000147**FORNECEDOR**Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA Contato :
Endereço : ...,174 ... - ...
Cidade : GOIANIA UF :GO CEP : 74515-020 E-mail :
Telefone: (62) - 0000-00-00 Fax: CNPJ 03671444000147 Inscrição Estadual :**MATERIAL/SERVIÇO**

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
13	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	110
14	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	110
15	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
16	RCMS	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
17	RCMS	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
18	RCMS	EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	140
19	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	350
20	RCMS	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	150
21	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	220
22	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	80
23	RCMS	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	250
24	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
25	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	250
26	RCMS	EXAME RAO X PA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	70
27	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
28	RCMS	EXAME DE UREIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
29	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
30	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
31	RCMS	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE SESC ANÁPOLIS	SVÇ	1
32	RCMS	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	190
33	RCMS	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07).PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	80
34	RCMS	EXAME DE ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-Endereço : RUA 19,260 - CENTRO
CEP :74030-090 Município :GOIANIA
Tel. : E-Mail:
Fax : Inscrição Estadual : IMUNE CNPJ : 03671444000147

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
3**FORNECEDOR**Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA Contato :
Endereço : ...,174 ... - ...
Cidade : GOIANIA UF :GO CEP : 74515-020 E-mail :
Telefone: (62) - 0000-00-00 Fax: CNPJ 03671444000147 Inscrição Estadual :**MATERIAL/SERVIÇO**

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
35	RCMS	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	27
36	RCMS	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	70
37	RCMS	EXAME ANTI-HBS TOTAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	70
38	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	75
39	RCMS	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	75
40	RCMS	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	90
41	RCMS	EXAME DE COLUNA LOMBAR PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	75
42	RCMS	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	55
43	RCMS	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	40
44	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
45	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
46	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	5
47	RCMS	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
48	RCMS	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7
49	RCMS	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	25
50	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
51	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	80
52	RCMS	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	25
53	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
54	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
55	RCMS	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	50
56	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	5
57	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	75

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
4

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
58	RCMS	EXAME RAO X COLUNA LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	75
59	RCMS	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
60	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
61	RCMS	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	35
62	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	32
63	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	30
64	RCMS	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC PIRENÓPOLIS	SVÇ	1
65	RCMS	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	45
66	RCMS	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07).PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	5
67	RCMS	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	3
68	RCMS	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	1
69	RCMS	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
70	RCMS	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	25
71	RCMS	EXAME DE CREATININA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	18
72	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7
73	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7
74	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	5
75	RCMS	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	18
76	RCMS	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7
77	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
5

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
78	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	30
79	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	17
80	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
81	RCMS	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	25
82	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	7
83	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	25
84	RCMS	EXAME RAO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	18
85	RCMS	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
86	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	18
87	RCMS	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	18
88	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	17
89	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	SVÇ	15
90	RCMS	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC ITUMBIARA	SVÇ	1
91	RCMS	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	110
92	RCMS	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	55
93	RCMS	EXAME ÁCIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
94	RCMS	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	24
95	RCMS	EXAME ANTI-HBS PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
96	RCMS	EXAME ANTI HBS - TOTAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
6

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
97	RCMS	EXAME ANTIHBSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
98	RCMS	EXAME ANTIHCV PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
99	RCMS	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	20
100	RCMS	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
101	RCMS	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
102	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
103	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
104	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
105	RCMS	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
106	RCMS	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	5
107	RCMS	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
108	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
109	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	45
110	RCMS	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
111	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
112	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	9
113	RCMS	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
114	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
115	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
116	RCMS	EXAME RAO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	45
117	RCMS	EXAME RAO X TORAX PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	10
118	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
119	RCMS	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
7

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
120	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
121	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	32
122	RCMS	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE OPERACIONAL SESC JATAI	SVÇ	1
123	RCMS	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	115
124	RCMS	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	55
125	RCMS	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
126	RCMS	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	23
127	RCMS	EXAME ANTI HBS PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
128	RCMS	EXAME ANTI HBS - TOTAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
129	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
130	RCMS	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
131	RCMS	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	20
132	RCMS	EXAME COPROCULTURA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
133	RCMS	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
134	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
135	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
136	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
137	RCMS	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
138	RCMS	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	5
139	RCMS	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	15
140	RCMS	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	18
141	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	35

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização Eletrônica

 BILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO

SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-Endereço : RUA 19,260 - CENTRO
CEP :74030-090 Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
8Tel. : E-Mail:
Fax : Inscrição Estadual : IMUNE CNPJ : 03671444000147**FORNECEDOR**Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA Contato :
Endereço : ...,174 ... - ...
Cidade : GOIANIA UF :GO CEP : 74515-020 E-mail :
Telefone: (62) - 0000-00-00 Fax: CNPJ 03671444000147 Inscrição Estadual :**MATERIAL/SERVIÇO**

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
142	RCMS	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
143	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
144	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
145	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	3
146	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
147	RCMS	EXAME RAO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	45
148	RCMS	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	10
149	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	22
150	RCMS	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
151	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	25
152	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	30
153	RCMS	ELABORAR,IMPLEMENTAR E COORDENAR O PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO DA UNIDADE SESC CALDAS NOVAS.	SVÇ	1
154	RCMS	EXAME CLINICO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	410
155	RCMS	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGOAUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	SVÇ	95
156	RCMS	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	35
157	RCMS	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	26
158	RCMS	EXAME ANTI HBS PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	95
159	RCMS	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	90
160	RCMS	EXAME CARBOXIHEMOGLOBINA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	29
161	RCMS	EXAME COPROCULTURA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	250

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
9

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Uso Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
162	RCMS	EXAME CREATININA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	190
163	RCMS	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
164	RCMS	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	55
165	RCMS	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	35
166	RCMS	EXAME FOSFATASE ALCALINA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	180
167	RCMS	EXAME GAMA GT PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	7
168	RCMS	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	70
169	RCMS	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	280
170	RCMS	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	120
171	RCMS	EXAME LIPIDOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	130
172	RCMS	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	150
173	RCMS	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	130
174	RCMS	EXAME PSA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	5
175	RCMS	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	300
176	RCMS	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	120
177	RCMS	EXAME TGP PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
178	RCMS	EXAME UREIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	200
179	RCMS	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	130
180	RCMS	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	SVÇ	130

SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**

**CONCORRÊNCIA**Gerência de Compra
GERENCIA DE COMPRANúmero
17/01.00027-

Endereço : RUA 19,260 - CENTRO

CEP :74030-090

Município :GOIANIA

UF : GO

Data da Emissão
11/05/2017Página
10

Tel. :

E-Mail:

Fax :

Inscrição Estadual : IMUNE

CNPJ : 03671444000147

FORNECEDOR

Nome/Razão Social : ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Contato :

Endereço : ...,174 ... - ...

Cidade : GOIANIA

UF :GO

CEP : 74515-020

E-mail :

Telefone: (62) - 0000-00-00

Fax:

CNPJ 03671444000147

Inscrição Estadual :

MATERIAL/SERVIÇO

Item	Use Interno	Descrição	Unidade	Quantidade
------	-------------	-----------	---------	------------

Observações

Atendimento a este conforme Edital e seus Anexos.

Disponíveis em www.sescgo.com.br**Notas******* ÚLTIMA PÁGINA *******SOMENTE SERÁ ACEITA PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR, DEVIDAMENTE ASSINADA E DATADA COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:**

- PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAL
- PRAZO DE ENTREGA
- IMPOSTO
- DESCONTO
- E OUTRAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO ESPECÍFICAS
- O NÃO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, DARÁ AO SESC O DIREITO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO E A SUSPENSÃO DO FORNECEDOR DO DIREITO DE LICITAR COM O SESC
- SOMENTE ACEITAREMOS PROPOSTAS EM MOEDA CORRENTE NACIONAL

Autorização EletrônicaBILLY DJOW DUARTE NAVARRO
SEMAT/DSO**SUA PROPOSTA DEVE SER ENCAMINHADA AO SESC ATÉ 08/06/2017 às 09:00h**