



CONCORRÊNCIA SESC/AR/GO Nº 18/01.00019–CC

ANEXO III

MINUTA DE TERMO DE REGISTRO DE PREÇO

Aos ____ dias do mês de _____ de 2018, na sede da Administração Regional do SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC, estabelecido à Rua 19, nº 260 – Centro, Goiânia, Goiás, inscrito no CNPJ sob o Nº 03.671.444/0001-47, nos termos da Resolução SESC 1.252/2012, conforme julgamento do processo licitatório SESC/AR/GO Nº 17/01.00070 – CC – Registro de Preço, o (a) Sr. (a) _____ RESOLVE registrar o preço de _____, consoante às cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. Registro de Preços para realização de exames complementares dos servidores, estagiários e jovens aprendizes do Sesc Goiás conforme PCMSO vigente com registro de preços, conforme abaixo: **(DE ACORDO COM O ESPECIFICADO NA PROPOSTA DE MENOR PREÇO).**

1.1. A empresa CONTRATADA deverá possuir ponto de atendimento para os exames nas localidades onde o SESC Goiás possui Unidades, sendo no mínimo nas seguintes cidades: Goiânia, Anápolis, Pirenópolis, Caldas Novas, Itumbiara, Jataí, Rio Verde, oferecendo condições e infraestrutura conforme as normas e legislações vigentes.

1.2. A empresa CONTRATADA dos itens para a cidade de Pirenópolis poderá realizar o atendimento dos servidores na cidade de Anápolis.

CLÁUSULA SEGUNDA – VALIDADE DOS PREÇOS

2.1 - O presente Termo de Registro de Preços terá validade, de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura do Termo de Registro de Preços, podendo ser prorrogado por igual período desde que os preços se mantenham vantajosos e mediante manifestação das partes.

2.2 O preço proposto, não poderá ser reajustado antes de decorrido 12 (doze) meses de contrato. No caso das prorrogações ultrapassarem os 12 (doze) meses, o reajuste poderá ser feito com base na variação acumulada do IGPM, dos últimos 12 (doze) meses.

2.3 – Durante o prazo de validade deste Termo de Registro de Preços, o SESC/AR/GO não está obrigado a adquirir o item objeto deste termo, podendo até realizar contratações com terceiros sempre que se mostre mais vantajoso para a Entidade esse procedimento.



CLÁUSULA TERCEIRA – PAGAMENTO

3.1 A cada serviço executado o pagamento será realizado pelo SESC/AR/GO por meio de boleto bancário. Não sendo possível sua emissão o pagamento poderá se feito através de crédito em conta corrente da empresa licitante, ambos em até 15 (quinze) dias após a execução e aceite do fornecimento, mediante a apresentação de documento fiscal, sendo vedada a negociação de faturas ou títulos de crédito com instituições financeiras.

3.2 Deverão ser encaminhados mensalmente, juntamente com as Notas Fiscais e boletos, relatório nominal descritivos, dos exames realizados e a sua natureza.

CLÁUSULA QUARTA – REGISTRO DO MENOR PREÇO:

Segue abaixo relação dos itens e fornecedores que registraram o menor preço:

ITEM	DESCRIÇÃO	QNT.	VENCEDOR	Valor Unitário	Valor Total
01	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, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	450	-	R\$	R\$
02	EXAME ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	30	-	R\$	R\$
03	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	32	-	R\$	R\$
04	EXAME ANTI-HBS QUALITATIVO PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	300	-	R\$	R\$
05	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	200	-	R\$	R\$
06	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	150	-	R\$	R\$
07	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07)	350	-	R\$	R\$



08	EXAME DE COPRO CULTURA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	270	-	R\$	R\$
09	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	110	-	R\$	R\$
10	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	110	-	R\$	R\$
11	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	30	-	R\$	R\$
12	EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	140	-	R\$	R\$
13	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	350	-	R\$	R\$
14	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	150	-	R\$	R\$
15	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	80	-	R\$	R\$
16	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07)	250	-	R\$	R\$
17	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	250	-	R\$	R\$
18	EXAME RAO X PA PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	70	-	R\$	R\$
19	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	200	-	R\$	R\$
20	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME PCMSO (NR-07).	200	-	R\$	R\$
21	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, 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.	80	-	R\$	R\$



22	EXAME DE ACIDO HIPURICO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	7	-	R\$	R\$
23	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	27	-	R\$	R\$
24	EXAME ANTI-HBS QUALITATIVO PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	70	-	R\$	R\$
25	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	75	-	R\$	R\$
26	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	75	-	R\$	R\$
27	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	90	-	R\$	R\$
28	EXAME DE COLUNA LOMBAR PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	75	-	R\$	R\$
29	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	55	-	R\$	R\$
30	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	35	-	R\$	R\$
31	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	35	-	R\$	R\$
32	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	5	-	R\$	R\$
33	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	25	-	R\$	R\$
34	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	35	-	R\$	R\$
35	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	80	-	R\$	R\$
36	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	25	-	R\$	R\$
37	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$



38	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	50	-	R\$	R\$
39	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	75	-	R\$	R\$
40	EXAME RAIOS X COLUNA LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	75	-	R\$	R\$
41	EXAME RAIOS X TORAX PA PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
42	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	32	-	R\$	R\$
43	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ANÁPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	30	-	R\$	R\$
44	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, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	5	-	R\$	R\$
45	EXAME ACIDO METIL HIPURICO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	3	-	R\$	R\$
46	EXAME DE ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	1	-	R\$	R\$
47	EXAME ANTI-HBS QUALITATIVO PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
48	EXAME DE COPRO CULTURA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	25	-	R\$	R\$
49	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	7	-	R\$	R\$
50	EXAME ELETROENÇEFOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	7	-	R\$	R\$



51	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	5	-	R\$	R\$
52	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	7	-	R\$	R\$
53	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
54	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	30	-	R\$	R\$
55	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
56	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	25	-	R\$	R\$
57	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	25	-	R\$	R\$
58	EXAME RAO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO(NR-07)	18	-	R\$	R\$
59	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
60	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	17	-	R\$	R\$
61	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE PIRENÓPOLIS, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
62	EXAME AUDIOMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07)..PARA AUDIOMETRIA A EMPRESA DEVE SEGUIR O MANUAL DE PROCEDIMENTOS EM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	55	-	R\$	R\$
63	EXAME ÁCIDO METIL HIPURICO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	3	-	R\$	R\$
64	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	24	-	R\$	R\$



65	EXAME ANTI-HBS QUALITATIVO PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
66	EXAME ANTIHCV PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
67	EXAME DE AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	20	-	R\$	R\$
68	EXAME DE COPROCULTURA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	25	-	R\$	R\$
69	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	15	-	R\$	R\$
70	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07)	15	-	R\$	R\$
71	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	3	-	R\$	R\$
72	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	15	-	R\$	R\$
73	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	18	-	R\$	R\$
74	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	45	-	R\$	R\$
75	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	25	-	R\$	R\$
76	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	9	-	R\$	R\$
77	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	25	-	R\$	R\$
78	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	25	-	R\$	R\$
79	EXAME RAIOS X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	45	-	R\$	R\$
80	EXAME RAIOS X TORAX PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO(NR-07).	10	-	R\$	R\$



81	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	18	-	R\$	R\$
82	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE ITUMBIARA, CONFORME PCMSO (NR-07).	32	-	R\$	R\$
83	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, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	55	-	R\$	R\$
84	EXAME ACIDO METIL HIPURICO PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	3	-	R\$	R\$
85	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	23	-	R\$	R\$
86	EXAME ANTI HBS PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
87	EXAME HBSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
88	EXAME ANTI-HCV PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	30	-	R\$	R\$
89	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	20	-	R\$	R\$
90	EXAME COPROCULTURA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	30	-	R\$	R\$
91	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	15	-	R\$	R\$
92	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	15	-	R\$	R\$
93	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	3	-	R\$	R\$
94	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	18	-	R\$	R\$
95	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	35	-	R\$	R\$



96	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	25	-	R\$	R\$
97	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	-	R\$	R\$
98	EXAME RAO X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	30	-	R\$	R\$
99	EXAME RAO X LOMBO SACRAL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	45	-	R\$	R\$
100	EXAME RAO X TORAX PA PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO(NR-07).	10	-	R\$	R\$
101	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	25	-	R\$	R\$
102	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE JATAI, CONFORME PCMSO (NR-07).	30	-	R\$	R\$
103	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, LOGO AUDIOMETRIA E MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA EMITIDO EM FEV/2013 PELO SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA.	95	-	R\$	R\$
104	EXAME ACIDO METIL HIPURICO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	35	-	R\$	R\$
105	EXAME ACUIDADE VISUAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	26	-	R\$	R\$
106	EXAME ANTI HBS QUALITATIVO PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	95	-	R\$	R\$
107	EXAME AVALIAÇÃO FONOLÓGICA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07)	90	-	R\$	R\$
108	EXAME COPROCULTURA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	250	-	R\$	R\$



109	EXAME ELETROCARDIOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
110	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	55	-	R\$	R\$
111	EXAME ESPIROMETRIA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	35	-	R\$	R\$
112	EXAME GLICEMIA EM JEJUM PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07)	70	-	R\$	R\$
113	EXAME HEMOGRAMA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	280	-	R\$	R\$
114	EXAME HSAG PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	120	-	R\$	R\$
115	EXAME MICOLOGICO UNGUEAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	150	-	R\$	R\$
116	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	130	-	R\$	R\$
117	EXAME RAIOS X COLUNA TOTAL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	300	-	R\$	R\$
118	EXAME RAIOS X TORAX PA PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO(NR-07).	120	-	R\$	R\$
119	EXAME URINALISE PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	130	-	R\$	R\$
120	EXAME VDRL PARA A CIDADE DE CALDAS NOVAS, CONFORME PCMSO (NR-07).	130	-	R\$	R\$

CLÁUSULA QUINTA – AUTORIZAÇÃO PARA SERVIÇO



5.1 – O SESC/AR/GO - Administração Regional emitirá o “Pedido ao Fornecedor (PAF)”, de acordo com as condições estabelecidas neste Termo de Registro de Preço e de acordo com o Edital, o qual autorizará o fornecimento.

5.2 - Os quantitativos serão solicitados de acordo com a necessidade do Sesc Goiás por fax ou por e-mail, e/ou conforme autorização assinada pela Seção de Benefícios, Segurança e Saúde no Trabalho - SAST/DRH.

5.3 – A cada necessidade, em face da oscilação do preço, poderá ser realizada pesquisa para verificar o valor praticado no mercado, naquele momento, o qual será utilizado como parâmetro.

5.4 - É necessário que a empresa CONTRATADA estenda o atendimento às cidades onde o Sesc Goiás mantiver atuação de suas Unidades Móveis, com possível contratação de servidores, o que será requisitado com a devida antecedência.

5.5 O prazo de entrega dos exames realizados pela CONTRATADA será de, no máximo, 05 (cinco) dias após a realização do exame, ressalvados aqueles que, pela natureza, demandem maior prazo de entrega.

5.6 Os exames sujeitos a agendamento serão marcados, previamente, pela Seção de Benefícios, Segurança e Saúde no Trabalho - SAST/DRH com o fornecedor CONTRATADO, respeitado o prazo máximo de 5 (dez) dias para o atendimento, a partir da emissão de autorização emitida pela Seção de Benefícios, Segurança e Saúde no Trabalho - SAST/DRH do Sesc Goiás, conforme item 5.2.

5.7 Para realização dos exames deverão ser fornecidos pelo fornecedor CONTRATADO todos os recipientes necessários à coleta de materiais e fornecidas as orientações pertinentes aos exames aos pacientes encaminhados pelo Sesc.

5.8 Deverá ser disponibilizado ao CONTRATANTE usuário e senha de acesso aos resultados dos exames disponibilizados por meio de sistema eletrônico, para os demais exames, tais como de imagem e que necessitam de laudos, os resultados poderão ser entregues aos pacientes, devidamente protocolada a retirada, ou enviados para a Seção de Benefícios, Segurança e Saúde no Trabalho - SAST/DRH situada na Rua 19 n° 260, 3° andar, Bairro Centro, Goiânia – Goiás, respeitado o prazo máximo de 5 dias.

5.9 Fica entendido que as quantidades indicadas são um mero referencial para formulação da proposta, e poderão variar de acordo com as necessidades do SESC Goiás, inexistindo obrigatoriedade de contratação.



5.10 A CONTRATADA deverá fornecer endereço atualizado das clínicas/laboratórios/hospitais nas cidades da Capital, interior e circunvizinha, juntamente com tabelas que contenham a descrição e prazos de entrega de resultados de cada exame.

5.11 Caberá ao fornecedor CONTRATADO a reparação dos serviços por ele executados e considerados inadequados pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEXTA - CLÁUSULA INTEGRANTE

Constituem partes integrantes deste Termo, independentemente de transcrição, as condições estabelecidas no processo licitatório SESC/AR/GO n.º 18.01.00019-CC e seus anexos, inclusive a proposta de menor preço, e os documentos de habilitação apresentados pelo licitante autor do menor preço registrado e pelos documentos dos licitantes que a ele aderiram.

CLÁUSULA SÉTIMA – RENÚNCIA DE DISPOSITIVOS CONTRATUAIS

Nenhuma das disposições deste Termo poderá ser considerada renunciada ou alterada, salvo se for especificamente formalizada através de Instrumento Aditivo. O fato de uma das partes tolerar qualquer falta ou descumprimento de obrigações da outra, não importa em alteração deste Instrumento e nem induz a novação, ficando mantido o direito de se exigir da parte faltosa ou inadimplente, a qualquer tempo, a cessão da falta ou o cumprimento integral de tal obrigação.

CLÁUSULA OITAVA – PENALIDADES POR INADIMPLÊNCIA

8.1 - Havendo inadimplemento total ou parcial na execução do objeto deste Termo de Registro de Preços, o fornecedor fica sujeito às seguintes penalidades:

- a) advertência;
- b) baixa no Termo de Registro de Preço.
- c) Impedimento de licitar e contratar com o SESC Goiás por até 02 (dois) anos e;
- d) Aplicação da multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do contrato em caso de inadimplemento total, ou sobre o valor da parcela no caso de parcial.

8.2 – A critério do SESC, as sanções poderão ser cumulativas.

CLÁUSULA NONA - FORO



Fica eleito o foro da Comarca da cidade do Goiânia para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes de seu cumprimento, com renúncia expressa a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA – DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 - Se durante a vigência do Termo de Registro de Preço houver oscilação do preço praticado no mercado, comprovado através de pesquisa, deverá haver realinhamento, mediante manifestação das partes.

10.2 - Se o licitante não aceitar o realinhamento previsto no subitem 10.1 deixará de ter seu preço registrado, a critério do SESC/AR/GO.

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC
Administração Regional de Goiás

ASSINATURA

EMPRESA: _____

Assinatura do representante

Nome:..... RG:

EMPRESA: _____

Assinatura do representante

Nome:..... RG: