

**PREGÃO PRESENCIAL SESC/MA Nº 0004/24-PG**

**ANEXO I**

**DESCRIÇÕES**

**LOTE 01 : SÃO LUIS**

ITENS	RCMS (uso interno)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE TOTAL	UNIDADE DE MEDIDA
01	26618-1	EXAME DE ACUIDADE VISUAL 200 UND - EXAME DE ACUIDADE VISUAL A SER REALIZADO EM SÃO LUIS-MA	200	UNIDADE
02	26618-2	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE ANTI HCV (IGM E IGG) 41 UND - EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE ANTI HCV (IGM E IGG) A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	41	UNIDADE
03	26618-3	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (ANTI-HBS) 41 UND - EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (ANTI-HBS) A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS -MA	41	UNIDADE
04	26618-4	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (HBS AG) 41 UND - ANTICORPOS HEPATITE B (HBS AG) A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	41	UNIDADE
05	26618-5	EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL 220 UND - EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	220	UNIDADE
06	26618-6	EXAME DE AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL COM MÉDICO DO TRABALHO (ANAMNESE) 500 UND - EXAME DE AVALIAÇÃO CLÍNICA (ANAMNESE) A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS - MA	500	UNIDADE
07	26618-7	EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA 20 UND - EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	20	UNIDADE
08	26618-8	EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA 8 UND - EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	8	UNIDADE
09	26618-9	EXAME DE ESPIROMETRIA 65 UND - EXAME DE ESPIROMETRIA A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS -MA	65	UNIDADE
10	26618-10	EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM 500 UND - EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	500	UNIDADE
11	26618-11	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO 502 UND - EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS-MA	502	UNIDADE
12	26618-12	EXAME DE BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS UNHA (MICOLÓGICO DE UNHA) 107 UND - EXAME DE BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS	107	UNIDADE

		NAS UNHAS (MICOLÓGICO DE UNHAS) A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS – MA		
13	26618-13	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES 107 UND - EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS MA	107	UNIDADE
14	26618-14	EXAME DE RAIOS-X 125 UND - EXAME DE RAIOS X DE TÓRAX A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS MA	125	UNIDADE
15	26618-15	EXAME TOXICOLÓGICO 12 UND - EXAME TOXICOLÓGICO A SER REALIZADO EM SÃO LUÍS - MA	12	UNIDADE

### **LOTE 02 : CAXIAS**

ITENS	RCMS(uso interno)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA
01	30081-1	EXAME DE ACUIDADE VISUAL 15 UND - EXAME ACUIDADE VISUAL A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	15	UNIDADE
02	30081-2	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (ANTI-HBS) 10 UND - EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (ANTI-HBS) A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	10	UNIDADE
03	30081-3	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE ANTI HCV (IGM E IGG) 10 UND- EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B ANTI HCV (IGM E IGG) A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	10	UNIDADE
04	30081-4	EXAME DE ANTICORPOS HEPATITE B (HBS AG) 10 UND - ANTICORPOS HEPATITE B (HBS AG) A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	10	UNIDADE
05	30081-5	EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL 15 UND - EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	15	UNIDADE
06	30081-6	EXAME DE AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL COM MÉDICO DO TRABALHO (ANAMNESE) 34 UND- EXAME CLÍNICO COM MÉDICO DO TRABALHO PARA EMISSÃO DE ASO A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	34	UNIDADE
07	30081-7	EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA 02 UND - EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	2	UNIDADE
08	30081-8	EXAME DE BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS UNHA (MICOLÓGICO DE UNHA) 04 UND - EXAME DE BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS NAS UNHAS (MICOLÓGICO DE UNHAS) A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	4	UNIDADE

09	30081-9	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES 04 UND - EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	4	UNIDADE
10	30081-10	EXAME DE RAIOS-X 6 UND- EXAME DE RAIOS X DE TÓRAX A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	6	UNIDADE
11	30081-11	EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM 34 UND- EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	34	UNIDADE
12	30081-12	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO 34 UND- EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	34	UNIDADE
13	30081-13	EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA 02 UND - DE EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	2	UNIDADE
14	30081-14	EXAME TOXICOLÓGICO 02 UND - EXAME TOXICOLÓGICO A SER REALIZADO EM CAXIAS-MA	2	UNIDADE

### **LOTE 03 : ITAPECURU**

ITENS	RCMS(uso interno)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA
01	30083-1	EXAME DE ACUIDADE VISUAL 7 UND - EXAME DE ACUIDADE VISUAL A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	7	UNIDADE
02	30083-2	EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL 07 UND- EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	7	UNIDADE
03	30083-3	EXAME DE AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL COM MÉDICO DO TRABALHO (ANAMNESE) 24 UND- EXAME CLÍNICO PARA EMISSÃO DE ASO A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	24	UNIDADE
04	30083-4	EXAME ELETROCARDIOGRAMA 02 UND - EXAME ELETROCARDIOGRAMA A SER REALIZADO EM ITAPECURU – MA	2	UNIDADE
05	30083-5	EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA 02 UND - ELETROENCEFALOGRAMA A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	2	UNIDADE
06	30083-6	EXAME DE ESPIROMETRIA 04 UND- EXAME DE ESPIROMETRIA A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	4	UNIDADE
07	30083-7	EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM 24 UND - EXAME DE GLICEMIA EM JEJUM A SER REALIZADO EM ITAPECURU – MA	24	UNIDADE

08	30083-8	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO 24 UND - EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	24	UNIDADE
09	30083-9	EXAME DE BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS UNHA (MICOLÓGICO DE UNHA) 05 UND - MICOLÓGICO DE UNHA - BACTERIOSCOPIA DE FUNGOS A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	5	UNIDADE
10	30083-10	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES 05 UND - PARASITOLÓGICO DE FEZES A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	5	UNIDADE
11	30083-11	EXAME DE RAIOS-X 04 UND - RAIOS-X DE TÓRAX A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	4	UNIDADE
12	30083-12	EXAME TOXICOLÓGICO 02 UND - EXAME TOXICOLÓGICO A SER REALIZADO EM ITAPECURU-MA	2	UNIDADE

### Observações:

1 - Os lances apresentados deverão referir-se ao valor TOTAL DO LOTE.

2 - A validade da proposta não poderá ser inferior a 180 (cento e oitenta) dias. Não sendo indicado o prazo de validade fica subentendido como de 180 (cento e oitenta) dias.

3- No preço cotado deverão ser incluídas todas as despesas com encargos sociais, tributos, descontos, emolumentos, impostos, fretes, despesas diretas e indiretas que sejam devidas em decorrência da realização dos serviços objeto desta licitação.

4- Os serviços referentes a treinamento, realização de consultas e/ou exames complementares deverão ser realizados nas respectivas cidades de localização das Unidades Operacionais do Sesc/MA solicitantes, os demais serviços serão conforme endereços abaixo descritos:

- **Sede Administrativa do Sesc** - Condomínio Fecomércio/Sesc/Senac – Edifício Francisco Guimarães e Souza – Av. dos Holandeses, S/N, Quadra 24 – Jardim Renascença II – São Luís – MA.
- **Sesc Deodoro:** Avenida Silva Maia, nº 164, Centro, São Luís-MA.
- **Sesc Saúde:** Rua do Sol, nº 616, Centro, São Luís-MA.
- **Sesc Turismo:** Avenida São Carlos, S/N, Jardim Paulista, Olho D'água, São Luís-MA.
- **Sesc Comunidade:** Av. Principal, S/N – Raposa/MA.
- **Sesc Caxias:** Praça Cândido Mendes, nº 1131, Centro, Caxias- MA.
- **Sesc Itapecuru:** BR 222, KM 14, S/N, Bairro Roseana Sarney, Itapecuru Mirim-MA.