



## ATENÇÃO LICITANTES – DICAS IMPORTANTES

Leia e releia este Edital.

É importantíssimo que para participar desta licitação você se certifique de tudo o que está contido no Edital: desde a data de abertura e do julgamento, passando pelo objeto da licitação, a documentação solicitada para habilitação, até os prazos e formas para questionamentos, recursos e outros aspectos.

Leia o Edital na íntegra, a fim de não correr o risco de ficar inabilitado ou desclassificado pela falta de algum documento ou por erro de proposta.

**Realize seu cadastro junto ao Portal de Compras por meio do endereço <https://portaldecompras.fiesc.com.br/Empresa/CadastroExterno/ApresentacaoCadastro>, caso ainda não faça parte do cadastro geral de fornecedores da Entidade Licitante.**

Em caso de dúvida, utilize seu direito ao esclarecimento, mas nunca participe sem estar ciente de todas as condições do Edital.

Toda solicitação de esclarecimento/questionamento deverá ser feita exclusivamente por meio de registro no sistema eletrônico: <http://portaldecompras.fiesc.com.br> – função “**Esclarecimentos**”, no prazo de até **48 (quarenta e oito) horas corridas** (na contagem das horas corridas, não serão contabilizadas as horas relativas aos sábados, domingos e feriados nacionais) anteriores a data fixada para sessão de abertura, sob pena de decadência do direito.

Após a leitura deste Edital, comece já a preparar a documentação, pois alguns documentos podem levar dias para chegar às suas mãos, caso não estejam regularizados.

Formule sua proposta com cuidado – Analise tudo o que foi solicitado e fique atento aos detalhes!

Esteja atento também ao momento correto de envio de documentos de habilitação, pois estes possuem prazos estabelecidos no Edital para serem encaminhados.

Atenciosamente,

***Comissão Permanente de Licitação***



**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO  
Nº 1840/2021/SESI/SC**

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>Entidade: Sesi/SC</b>   |                                   |
| <b>Modalidade: PREGÃO</b>  | <b>Nº 1840/2021</b>               |
| <b>Forma: ELETRÔNICO</b>   | <b>Tipo: MENOR PREÇO POR LOTE</b> |
| <b>Data: 18/10/2021</b>  | <b>Horário: 9h</b>                |
| <b>Local: <a href="http://portaldecompras.fiesc.com.br">http://portaldecompras.fiesc.com.br</a></b>  |                                   |
| <b>Local de entrega dos documentos de habilitação: Rodovia Admar Gonzaga, 2765, Térreo, Itacorubi, CEP: 88034-001, Florianópolis/SC - Sede FIESC</b> |                                   |

O **SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA/ Departamento Regional de Santa Catarina - Sesi/DR/SC**, CNPJ n.º 03.777.341/0001-66, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na Rodovia Admar Gonzaga, nº 2.765, Itacorubi, Florianópolis/SC, doravante denominada simplesmente **Entidade Licitante**, por meio da **Comissão Permanente de Licitação**, torna público aos interessados que promoverá **LICITAÇÃO**, pela modalidade de **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, do tipo **MENOR PREÇO POR LOTE**, que se regerá pelo Regulamento de Licitações e Contratos do Sesi, devidamente publicados no D.O.U. de 16/09/1998, com as posteriores alterações publicadas em 26/10/2001, 11/11/2002, 24/02/2006, 11/05/2011 e 23/12/2011, e demais disposições deste Edital e seus anexos.

O início da sessão de disputa de preços ocorrerá na data e horário expostos acima e será realizado em sessão pública, por meio de Internet, no endereço eletrônico exposto acima, mediante condições de segurança (criptografia e autenticação), em todas as suas fases, sendo conduzido por Pregoeiro e Comissão Permanente de Licitação, que cuidarão do seu processamento e julgamento. **O prazo limite para cadastramento das propostas será de até 10 (dez) minutos antes do horário exposto acima.** Todas as referências de tempo no edital, no aviso e durante a sessão pública observarão obrigatoriamente o horário de Brasília (DF).

Os documentos relacionados a seguir são partes integrantes deste Edital:

- Anexo I** – Termo de referência;
- Anexo II** – Modelo de proposta comercial atualizada;
- Anexo III** – Declaração especial;
- Anexo IV** – Minuta do Contrato.

**1 – DO OBJETO**

1.1 - Seleção para contratação de empresa especializada na prestação de serviços odontológicos, para atendimento a Entidade Licitante, nas Unidades do Sesi/SC Blumenau, Indaial e Timbó, Regional Vale do Itajaí, conforme condições e exigências deste Edital e seus anexos.

**2 – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

2.1 – Respeitadas as normas vigentes o fornecedor licitante interessado em participar deste Pregão Eletrônico, deverá estar devidamente constituído de acordo com a atividade prevista no objeto e atender a todas as exigências deste Edital e seus anexos;

2.1.1 – Solicitar a inclusão no cadastro geral de fornecedores da(s) Entidade(s) Licitante(s), por meio do site <http://portaldecompras.fiesc.com.br> - seção “cadastro”.

2.1.1.1 – A solicitação deve ser realizada preferencialmente até 01 (um) dia útil antes da abertura deste pregão, para que haja tempo hábil da(s) Entidade(s) Licitante(s) liberarem as empresas para participação. A(s) Entidade(s) Licitante(s) não se responsabiliza(m) por cadastros solicitados fora deste prazo, pois poderá não haver tempo para liberação desses.

2.2 – O Edital e seus anexos, bem como seus esclarecimentos, erratas e prorrogações, estarão disponíveis na(s) Entidade(s) Licitante(s) por meio do [site http://portaldecompras.fiesc.com.br](http://portaldecompras.fiesc.com.br), sendo de responsabilidade do fornecedor o acompanhamento, no mesmo *site*, de alterações que porventura ocorrerem.

2.3 – O manual operacional, para utilização do sistema, estará disponível para consulta e download no site: <http://portaldecompras.fiesc.com.br>, na aba “Normas e Instruções” e o Pregão poderá ser consultado na seção “Mural”.

2.4 – O credenciamento dar-se-á pela atribuição de senha pessoal intransferível, para acesso ao sistema eletrônico, ao representante do fornecedor licitante, sendo que o credenciamento e sua manutenção dependerão de registro atualizado.

2.5 – O credenciamento junto à(s) Entidade(s) Licitante(s) implica na responsabilidade legal do fornecedor licitante e de seu representante e na presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

2.6 – O uso da senha de acesso pelo fornecedor licitante é de sua responsabilidade exclusiva, incluindo qualquer transação efetuada por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema ou à(s) Entidade(s) Licitante(s), responsabilidade por eventuais danos decorrentes do uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

2.7 – A perda de senha ou a quebra de sigilo deverá ser comunicada imediatamente à(s) Entidade(s) Licitante(s) para imediato bloqueio de acesso.

2.8 – O fornecedor licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

2.9 – Os fornecedores licitantes deverão acompanhar as operações no sistema eletrônico, ficando responsáveis pelo ônus decorrente da perda de negócios por sua não conexão, desconexão ou pela inobservância de quaisquer mensagens ou avisos emitidos pelo sistema, não cabendo à(s) Entidade(s) Licitante(s), responsabilidade por eventuais danos decorrentes.

2.10 – Não poderá participar da presente licitação o fornecedor que:

2.10.1 – Vencedor em licitação anterior esteja em atraso na entrega, total ou parcial, do objeto que lhe foi adjudicado, bem como aquele que, adjudicado nos últimos dois anos, não tenha cumprido o contrato, independentemente de qualquer modalidade de aquisição ou de qualquer outra penalidade que lhe tenha sido aplicada pela(s) Entidade(s) Licitante(s);

2.10.2 – Tenha participação seja a que título for, de dirigentes ou empregados da(s) Entidade(s) Licitante(s);

2.10.3 - Tenha participação, seja a que título for, de ex-empregados da FIESC e suas Entidades, cujo lapso temporal entre seus desligamentos e a data de apresentação da proposta seja igual ou inferior a 18 (dezoito) meses.

2.10.4 – Esteja sob decretação de falência, dissolução ou liquidação;

2.10.5 – Seja estrangeiro e não esteja legalmente estabelecido no Brasil;

2.10.6 – Esteja inscrito no Cadastro Nacional das Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS).

### **3 – DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL**

3.1 – A proposta comercial, conforme disposto no ANEXO I do Edital, deverá ser registrada no sistema eletrônico de compras, no endereço <https://portaldecompras.fiesc.com.br>, observados os prazos, condições e especificações estabelecidas neste instrumento convocatório.

3.2 – O envio da proposta comercial pelo fornecedor licitante pressupõe o pleno conhecimento e atendimento das condições estabelecidas neste edital e seus anexos, inclusive das exigências de habilitação previstas no presente instrumento.

**3.3 – O cadastro das propostas no portal de compras deverá ser efetuado no valor unitário do item, respeitando os valores de referência informados no ANEXO I do edital. Os lances serão efetuados no valor global do lote.**

3.4 – Os preços propostos deverão ser limitados a duas casas decimais.

3.5 – Os preços propostos serão considerados completos e abrangem todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), fornecimento de mão-de-obra especializada, leis sociais, administração, lucros, equipamentos e ferramental, transporte de material e de pessoal e qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada neste Edital.

3.6 – As propostas comerciais deverão especificar claramente o prazo de sua validade não podendo ser inferior a 60 (sessenta) dias corridos, contados da abertura das mesmas, sendo considerado este prazo na falta de especificação na proposta.

3.7 – Após apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro.

3.8 – Até a abertura da sessão os fornecedores licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente apresentada.

3.9 – Serão desclassificadas as propostas que contiverem qualquer elemento que possibilite a identificação do fornecedor licitante.

### **4 – DA FASE COMPETITIVA DO CERTAME**

4.1 – Na data e horário previstos neste edital, terá início a sessão pública do Pregão Eletrônico, com a abertura e divulgação das propostas comerciais;

4.2 – A Comissão Permanente de Licitação analisará a conformidade das propostas comerciais encaminhadas, desclassificando aquelas que não estiverem em consonância

com o estabelecido no instrumento convocatório, cabendo ao Pregoeiro registrar e disponibilizar a decisão no sistema eletrônico;

**4.3 – As propostas serão analisadas e classificadas inicialmente sem a observância do preço referência constante no ANEXO I do Edital, entretanto, na fase de negociação, será classificada somente a empresa que apresentar o preço final igual ou inferior aos preços de referência, ou seja, a dotação orçamentária prevista para essa contratação.**

4.4 – Iniciada a fase competitiva, os representantes dos autores das propostas classificadas, deverão estar conectados ao sistema eletrônico para participar da sessão de lances;

4.4.1 - No caso de empate entre duas ou mais propostas, a classificação se fará obrigatoriamente, por sorteio automático, a ser efetuado pelo Portal de Compras.

4.5 – Os representantes dos fornecedores licitantes poderão oferecer lances sem restrições de quantidade ou de qualquer ordem classificatória ou cronológica específica, sucessivos e decrescentes, **mas sempre inferior ao seu último lance ofertado**, onde o sistema eletrônico não aceitará dois ou mais lances iguais, prevalecendo aquele que for recebido e registrado primeiro;

4.6 – Durante o transcurso da sessão pública, o sistema eletrônico informará aos representantes dos fornecedores licitantes, em tempo real, do valor do menor lance registrado pelo sistema eletrônico, vedada a identificação dos autores dos lances aos demais fornecedores licitantes participantes;

4.7 – Por iniciativa do Pregoeiro, o sistema eletrônico emitirá aviso de que terá início prazo aleatório de até 30 (trinta) minutos para o encerramento da fase de lances, findo o qual estará automaticamente encerrada a recepção de lances;

4.8 – O sistema eletrônico ordenará os lances em forma crescente de preço, informando a proposta de menor preço, imediatamente após o encerramento da etapa de lances;

4.9 – Encerrada a etapa competitiva, o Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, com acompanhamento de todos os representantes, solicitação ou contraproposta ao fornecedor licitante que tenha apresentado a proposta de menor preço, para que seja obtida melhor proposta, observado os critérios de julgamento, não sendo admitido negociar condições diferentes previstas neste edital;

4.10 – Não poderá haver desistência dos lances ofertados.

4.11 – O Pregoeiro ordenará os lances em ordem crescente de preço e determinará ao fornecedor licitante classificado em primeiro lugar que encaminhe a proposta comercial atualizada escrita e assinada nos moldes do ANEXO II, contendo os menores preços vencedores, mantidas as mesmas condições constantes da proposta original, juntamente com os documentos de habilitação, nos termos do item 6 deste Edital.

4.12 – No caso de desconexão do Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do pregão, se o sistema eletrônico permanecer acessível aos fornecedores licitantes, os lances continuarão sendo recebidos sem prejuízo dos atos realizados. Caso a desconexão persista, a sessão do pregão será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa do Pregoeiro aos fornecedores licitantes.

4.13 – Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá temporariamente o Pregão Eletrônico, para que seja analisada a compatibilidade dos produtos ofertados com as características constantes do presente Edital, podendo, a seu critério, serem solicitadas amostras ou documentação com informações técnicas adicionais do produto.

4.14 – Ocorrendo a suspensão prevista no item acima, o Pregoeiro notificará os participantes da data e horário de reabertura do Pregão Eletrônico para conclusão da etapa de aceitação das propostas.

## **5 – DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA**

**5.1 – A Comissão efetuará o julgamento das propostas pelo critério do MENOR PREÇO POR LOTE, dentro do valor referência estabelecido.**

5.2 – A Comissão analisará a proposta comercial atualizada e serão desclassificadas as propostas, que não atenderem às exigências do presente Edital e seus anexos, sejam omissas ou apresentem irregularidades ou cujos preços sejam manifestamente inexequíveis.

## **6 – DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

6.1 – O fornecedor licitante classificado em primeiro lugar deverá anexar no Portal de Compras os documentos de habilitação digitalizados, bem como a proposta comercial ajustada, e, se solicitados pelo edital, os documentos técnicos, prospectos, certificações, dentre outros, após a conclusão da fase competitiva do certame, no prazo máximo de 1(uma) hora no campo “habilitação”, clicando em um “clipe amarelo” ao lado no nome do item/ lote por ele vencido(s).

6.1.1 – O pregoeiro poderá prorrogar o prazo descrito acima para o envio dos documentos digitalizados.

6.2 – Também deverá encaminhar os documentos de habilitação, em uma via original ou cópia autenticada, sem emendas, rasuras ou entrelinhas em envelope lacrado, **em até 2 (dois) dias úteis**, a contar da solicitação do pregoeiro, contendo, externamente a indicação do seu conteúdo, do seguinte modo e forma:

**FIESC – GEDEC – COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E LICITAÇÕES**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1840/2021 – SESI**  
**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**  
**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR LICITANTE:**  
**CNPJ:**  
**FONE/FAX/ E-MAIL**

**6.2.1 – Documentos relativos à habilitação jurídica:**

- a) registro comercial, no caso de empresa individual; ou
- b) inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício; ou
- c) cópia autenticada do contrato social do fornecedor ou estatuto com ata da assembleia que elegeu a atual diretoria, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou publicação da mesma em jornal de grande circulação; ou



d) decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira, em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento, expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

#### **6.2.2 – Documentos relativos à qualificação técnica:**

a) 1 (um) atestado de capacidade técnica, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, atestando, qualificando e comprovando a aptidão para o fornecimento compatível com o objeto da licitação.

a.1) o(s) atestado(s) deverá(ão) ser apresentado(s) em papel timbrado original ou cópia reprográfica autenticada, assinados por autoridades ou representante de quem o expediu, com a devida identificação (Não será aceito atestado apresentado no papel timbrado do fornecedor licitante).

b) comprovação do registro do fornecedor licitante (pessoa jurídica) por meio da certidão/declaração de regularidade junto ao Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina – CRO/SC e/ou demais Conselhos autorizados pela legislação vigente, que comprove sua aptidão para a atividade objeto deste Edital, nos termos da Lei n. 6.839/80.

b.1) a identificação do responsável técnico pela empresa deverá constar na certidão/declaração de regularidade junto ao Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina – CRO/SC.

c) comprovação do registro do responsável técnico, por meio da certidão/declaração de regularidade junto ao Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina– CRO/SC.

d) o fornecedor licitante que tenha o registro da empresa em CRO de outro Estado, assim como de seu responsável técnico, poderá apresentar os documentos exigidos nas alíneas “b”, “b.1” e “c”, no respectivo CRO a que está(ão) vinculado(s), porém, caso venha a ser o vencedor da licitação, para assinatura do contrato “obrigatoriamente” a empresa terá que apresentar o registro no de CRO/SC (ou protocolo), da empresa e do responsável técnico.

e) a comprovação de vínculo profissional do responsável técnico com a empresa licitante, se dará por meio de participação societária ou vínculo, conforme segue:

e.1) caso o profissional seja proprietário ou sócio da empresa, essa comprovação se dará mediante a apresentação de cópia do contrato social vigente.

e.2) caso o profissional seja empregado, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social ou da ficha ou livro de registro de empregados, registrados na Delegacia Regional do Trabalho e Emprego – DRTE.

e.3) caso seja prestador de serviço, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de contrato de prestação de serviços, nos termos do objeto desta licitação.

f) declaração especial preenchida - ANEXO III deste Edital.

#### **6.2.3 – Documento relativo à qualificação econômico-financeira:**

a) certidão negativa de falência ou concordata, expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor licitante;

**NOTA PARA LICITANTES CATARINENSES:** O Poder Judiciário de Santa Catarina emitiu um aviso, em seu próprio site, conforme segue: ***“Considerando a implantação do sistema eproc no Poder Judiciário de Santa Catarina, a partir de 1º/4/2019, as certidões dos modelos “Cível” e “Falência, Concordata e Recuperação Judicial” deverão ser solicitadas tanto no sistema eproc quando no SAJ. As duas certidões deverão ser apresentadas conjuntamente, caso contrário não terão validade”.***

### 6.2.3 – Documentos relativos à regularidade fiscal:

a) prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado;

b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

c) prova de regularidade com a fazenda federal, por meio da certidão negativa de débito ou positiva com efeitos de negativa, prevista na Portaria MF 358, de 5 de setembro de 2014, sendo válida simples cópia reprográfica de consulta na internet, que comprove a inexistência de débito, que poderá ser obtida junto ao site [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br);

d) prova de regularidade com tributos estaduais, por meio de certidão negativa expedida pela unidade federativa da sede do fornecedor licitante;

e) prova de regularidade com tributos municipais, por meio de certidão negativa expedida pelo município sede do fornecedor licitante;

e.1) no caso de municípios que emitam Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Certidão Negativa de Tributos Imobiliários para comprovar a regularidade, as duas certidões deverão ser apresentadas conjuntamente, caso contrário não terão validade.

f) prova de regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), expedido pela Caixa Econômica Federal, por meio da apresentação da certidão negativa de débito, ou positiva com efeitos de negativa, sendo válida simples cópia reprográfica de consulta na Internet, que poderá ser obtida junto ao site [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br);

g) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho, sob o abrigo da Lei nº 12.440/2011, sendo válida simples cópia reprográfica de consulta na Internet, que poderá ser obtida junto ao site [www.tst.jus.br/certidao](http://www.tst.jus.br/certidao);

6.3 – Os documentos supracitados deverão estar em plena validade, e, quando não tiverem sua validade expressa, deverão ser emitidos com no máximo 60 (sessenta) dias corridos de antecedência da data prevista para abertura das propostas, excetuando-se deste prazo os documentos de habilitação jurídica e os atestados de capacidade técnica.



6.4 – A falta do encaminhamento dos documentos de habilitação inabilitará o fornecedor licitante, bem como poderá ser imposta a penalidade de advertência, podendo ser aplicadas ainda outras penalidades previstas neste Edital.

6.5 – Será inabilitado o fornecedor licitante que não atender no todo ou em parte às condições estabelecidas no presente Edital e seus anexos, que apresente documentos com quaisquer tipos de vícios, erros de conteúdo e forma, sejam omissos, vagos, contenham vantagens não previstas no ato convocatório ou ainda, deixarem de apresentar qualquer documento sem a devida autenticação (exceto os emitidos via internet), bem como, quando exigível, com prazo de validade expirado.

6.6 – Não serão aceitos protocolos em relação aos documentos solicitados neste item.

6.7 – Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar em nome do fornecedor licitante com o número do CNPJ e endereço respectivo, devendo ser observado o seguinte:

- a) se o fornecedor licitante for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz; ou
- b) se o fornecedor licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto o(s) atestado(s) de capacidade técnica que poderá(ão) ser emitido(s) para matriz ou para filial e outros documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

6.8 – Verificado o atendimento das exigências fixadas no Edital, observados os documentos necessários à habilitação, o fornecedor licitante será declarado vencedor.

6.9 – Sendo a hipótese de inabilitação ou de descumprimento de exigências estabelecidas pelo instrumento convocatório, caberá à Comissão Permanente de Licitação autorizar o Pregoeiro a convocar o autor do segundo menor lance e, se necessária observada à ordem crescente de preço, os autores dos demais lances, desde que atendam ao critério de aceitabilidade estabelecido por este instrumento convocatório.

6.10 – Caso todos os fornecedores licitantes sejam inabilitados ou todas as propostas desclassificadas, a Comissão Permanente de Licitação poderá fixar aos fornecedores licitantes o prazo de 08 (oito) dias úteis para apresentação de nova documentação ou de outras propostas, escoimadas das causas que motivaram a inabilitação ou desclassificação – **NÃO SENDO PERMITIDA A ALTERAÇÃO DO VALOR INICIAL DESCRITO NO DOCUMENTO DE PROPOSTA COMERCIAL.**

## **7 – DA ATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO**

7.1 – O sistema eletrônico emitirá ata circunstanciada, da sessão pública do Pregão, contendo o(s) registro(s):

- a) dos fornecedores licitantes;
- b) das propostas apresentadas na ordem de classificação;
- c) as informações postadas através da ferramenta de *chat*;
- d) os valores vencedores finais.

## **8 – DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS E DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

8.1 – Sob pena de decadência do direito, no prazo de até **48 (quarenta e oito) horas corridas** (na contagem das horas corridas, não serão contabilizadas as horas relativas aos sábados, domingos e feriados nacionais) anteriores a data fixada para sessão de

abertura, qualquer pessoa, por meio de registro no sistema eletrônico, poderá solicitar esclarecimentos - função “**Esclarecimentos**” - ou impugnar o presente Edital.

8.2 – Caberá a Comissão Permanente de Licitação, decidir sobre tal pedido de impugnação do Edital antes da realização do certame licitatório.

8.3 – Acolhido o pedido de impugnação contra o ato convocatório, feitos os ajustes necessários, será designada nova data para a realização da presente licitação, mediante comunicação por meio do site <http://portaldecompras.fiesc.com.br>, se a eventual alteração do Edital vier a afetar a formulação das propostas.

## 9 – DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO E DO RECURSO ADMINISTRATIVO

9.1 – Da decisão que desclassificar as propostas de preços iniciais, somente caberá pedido de reconsideração à própria Comissão Permanente de Licitação, a ser apresentado exclusivamente por meio de sistema eletrônico, acompanhado da justificativa de suas razões, no prazo máximo de 30 (trinta) minutos a contar do momento em que vier a ser disponibilizada no sistema eletrônico;

9.1.1 – A Comissão Permanente de Licitação decidirá no mesmo prazo, salvo motivos que justifiquem a sua prorrogação, cabendo ao Pregoeiro registrar e disponibilizar a decisão no sistema eletrônico;

9.1.2 – Da decisão da Comissão Permanente de Licitação relativa ao pedido de reconsideração não caberá recurso.

9.2 – Declarado o fornecedor licitante vencedor, os demais fornecedores licitantes que desejarem recorrer, deverão manifestar de forma imediata e motivada sua intenção de recorrer, registrando a síntese de suas razões recursais em campo próprio do sistema eletrônico no prazo máximo de 30 (trinta) minutos;

9.2.1 – A falta de manifestação imediata e motivada do fornecedor licitante importará a decadência do direito de recurso;

9.2.2 – Admitido o recurso, o fornecedor licitante apresentará o recurso, anexando em campo próprio do sistema eletrônico, no prazo de **48 (quarenta e oito) horas corridas** (na contagem das horas corridas, não serão contabilizadas as horas relativas aos sábados, domingos e feriados nacionais) à Autoridade Competente, que será disponibilizado a todos os fornecedores licitantes participantes. Os demais interessados, desde logo, ficam intimados a apresentar contrarrazões, em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do fornecedor recorrente, devendo apresentá-las em campo próprio do sistema eletrônico sendo-lhes assegurada vista dos autos.

9.2.3 – Os recursos serão julgados no prazo de até **10 (dez) dias úteis**, contados da data final para sua interposição, ou quando for o caso, daquela prevista para a manifestação dos demais fornecedores licitantes, pela Autoridade Competente ou por quem esta delegar competência, nos termos do § 3º do art. 22 e do art. 23 do Regulamento de Licitações e Contratos do SESI.

9.2.4 – O acolhimento do recurso implicará tão somente na invalidação daqueles atos que não sejam passíveis de aproveitamento.

9.2.5 – Os recursos terão efeito suspensivo somente quando interpostos contra a decisão que declarar o fornecedor licitante vencedor.



9.3 – Não serão conhecidas as impugnações, os recursos e as contrarrazões apresentadas fora do sistema eletrônico ou do prazo legal.

9.4 – Só se iniciam e vencem os prazos referidos neste item em dia de expediente na sede da(s) Entidade(s) Licitante(s).

## 10 – DA HOMOLOGAÇÃO E DA ADJUDICAÇÃO

10.1 – Declarado o licitante vencedor pela Comissão Permanente de Licitação, o Pregoeiro consignará esta decisão e os eventos ocorridos em ata própria, que será disponibilizada pelo sistema eletrônico, encaminhando-se o processo à autoridade competente para homologação e adjudicação.

10.2 – Concluído o julgamento das propostas, passado o prazo recursal e realizada a homologação e adjudicação do objeto da licitação ao fornecedor licitante vencedor, o resultado da licitação será disponibilizado no site <http://portaldecompras.fiesc.com.br>.

## 11 – DA CONTRATAÇÃO

11.1 – A contratação será formalizada por meio de **CONTRATO**, conforme ANEXO IV – Minuta do Contrato, parte integrante deste Edital.

11.2 – Homologado/adjudicado o resultado deste certame, o contrato será formalizado em via digital mediante assinatura(s) eletrônica(s) por meio de ferramenta indicada pela(s) Entidade(s) Licitante(s). O prazo de assinatura(s) do contrato será de 03 (três) dias úteis, contados a partir do envio de aviso eletrônico emitido pela ferramenta indicada, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

11.2.1 – Igualmente, e com o mesmo prazo, será(ão) formalizado(s) eventual(is) termo(s) de aditamento e outro(s) documento(s) que vier(e)m a ser firmado(s) pelas partes durante a vigência do contrato.

11.2.2 – Os prazos aqui definidos começarão a contar da data de recebimento do aviso a ser encaminhado pela(s) Entidade(s) Licitante(s).

11.3 – O prazo para a assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo licitante vencedor durante o seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela(s) Entidade(s) Licitante(s).

11.4 – Transcorrido o prazo sem que o contrato seja assinado, a(s) Entidade(s) Licitante(s) poderá(ão) convocar os demais fornecedores licitantes, obedecida à ordem de classificação, para assinar o contrato em idêntico prazo, desde que comprovadas suas habilitações.

11.5 – O fornecedor licitante CONTRATADO ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem necessários, em até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

## 12 – DAS PENALIDADES

12.1 – O fornecedor que (I) ensejar o retardamento da execução do certame, (II) não mantiver a proposta, (III) comportar-se de modo inidôneo, (IV) fizer declaração falsa, (V) cometer fraude fiscal ou (VI) recusar-se injustificadamente em assinar o Contrato, aceitar ou retirar documento equivalente, dentro do prazo fixado, será penalizado pelo descumprimento total das obrigações assumidas, com as seguintes consequências:

- a) perda do direito à contratação;
- b) aplicação da multa de 10% (dez por cento) sobre o valor de sua proposta comercial;
- c) perda de caução ou execução das demais garantias de propostas oferecidas;
- d) suspensão do direito de licitar ou contratar com a FIESC e suas Entidades, por um prazo de até 02 (dois) anos.

### **13 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1 – A presente licitação destina-se a selecionar a proposta mais vantajosa para a(s) Entidade(s) Licitante(s) e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhe são correlatos.

13.2 – As normas que disciplinam este certame serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os fornecedores interessados, atendidos ao interesse público e da(s) Entidade(s) Licitante(s), sem comprometimento da segurança da contratação.

13.3 – Nenhuma indenização será devida aos fornecedores licitantes pela elaboração ou pela apresentação de documentação referente ao presente Edital.

13.4 – A adjudicação do objeto da licitação ao fornecedor licitante vencedor e a homologação do certame não implicarão direito à contratação.

13.5 – Fica assegurado à(s) Entidade(s) Licitante(s) o direito de cancelar a licitação, antes de assinado o contrato, desde que justificado, de acordo com o art. 40, do Regulamento de Licitações e Contratos do SESI.

13.6 – Os recursos orçamentários para contratação do objeto deste Edital estão assegurados no orçamento geral da(s) Entidade(s) Licitante(s).

13.7 – Os atos decorrentes desta licitação serão públicos, salvo quanto ao conteúdo das propostas, até a respectiva abertura.

13.8 – É facultado ao Pregoeiro, à Comissão Permanente de Licitação ou Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo e a aferição do ofertado, bem como solicitar a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar as decisões.

13.9 – O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do fornecedor licitante, desde que sejam possíveis as aferições das suas qualidades e as exatas compreensões da sua proposta durante a sessão do certame.

13.10 – Este Edital, com suas partes integrantes, passará a fazer parte do instrumento contratual, como se nele estivesse transcrito.

13.11 – A participação na presente licitação implica em concordância tácita, por parte do fornecedor licitante, com todos os termos e condições deste Edital, seus anexos e no Regulamento de Licitações e Contratos do SESI.



13.12 – Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital exclui-se o dia do início e inclui-se o do vencimento, observando-se que só se iniciam e vencem prazos em dia de expediente normal na(s) Entidade(s) Licitante(s), exceto quando for explicitamente disposto em contrário.

13.13 – No caso de alteração deste Edital, no curso do prazo estabelecido para a realização do certame, o prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

13.14 – Considerando que as Entidades do Sistema “S” não integram a administração pública, os benefícios previstos na Lei complementar 123/2006 para Empresas de Pequeno Porte ou Micro Empresas não poderão ser requeridos pelos fornecedores licitantes no decorrer do certame licitatório.

13.15 – Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro e a Comissão Permanente de Licitação.

Florianópolis, 04 de outubro de 2021.



**Lawrence Brasil de Oliveira**

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

**Bento Patrício da Rocha Matos**

Membro da Comissão Permanente de Licitação

**Valencia Rosana Martins de Alencar**

Membro da Comissão Permanente de Licitação

**Diretoria Institucional e Jurídica**



**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1840/2021/SESI/SC**

**1 – OBJETO**

1.1. Seleção para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços odontológicos, para atendimento a Entidade Licitante, nas Unidades do SESI/SC Blumenau, Indaial e Timbó, Regional Vale do Itajaí, conforme condições e exigências do Edital e seus anexos.

O fornecedor vencedor irá atender aos clientes do SESI, sendo responsável pela realização de procedimentos clínicos odontológicos, conforme a(s) Modalidade(s) de Atendimento abaixo relacionada(s):

- a) MODALIDADE A – Atuação do profissional contratado nas Unidades de Operações Sociais de Blumenau, Indaial e Timbó da Regional Vale do Itajaí nos procedimentos de CLÍNICA GERAL;
- b) MODALIDADE B – Atuação do profissional contratado nas Unidades de Operações Sociais de Blumenau, Indaial e Timbó da Regional Vale do Itajaí na especialidade de ODONTOPEDIATRIA;
- c) MODALIDADE C – Atuação do profissional contratado nas Unidades de Operações Sociais de Blumenau, Indaial e Timbó da Regional Vale do Itajaí na especialidade de ENDODONTIA.

**2 – DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO**

2.1. Para fins de escolha da proposta vencedora será considerado o fornecedor licitante que apresentar o **MENOR PREÇO POR LOTE**, não superior aos valores de referência unitários de preços, estabelecidos no item 3.1 deste Termo de Referência e cuja proposta estiver de acordo com as especificações deste Edital.

**3 – DO VALOR DE REFERÊNCIA E QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL**

3.1. O Preço da Proposta, para fins de julgamento, a ser apresentado pelos fornecedores licitantes, não poderá ser superior ao valor de R\$ 110.486,15 (cento e dez mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e quinze centavos) anuais para cada um dos lotes: 1, 2 e 3, respeitados ainda os respectivos limitadores unitários, para cada item, constantes na tabela abaixo:

**LOTE 1 - BLUMENAU:**

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>           | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)       | 940                              | 4,90                                     | 4.606,00                                       |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada) | 908                              | 7,70                                     | 6.991,60                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)             | 924                              | 8,75                                     | 8.085,00                                       |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)     | 1                                | 14,00                                    | 14,00  |

|                           |  |             |       |                      |
|---------------------------|--|-------------|-------|----------------------|
| 5                         | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1           | 10,85 | 10,85                |
| 6                         | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1           | 19,25 | 19,25                |
| 7                         | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1           | 5,25  | 5,25                 |
| 8                         | Auditoria clínica  | 1           | 12,60 | 12,60                |
| 9                         | Capeamento Pulpar Direto   | 1           | 18,55 | 18,55                |
| 10                        | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33          | 71,05 | 2.344,65             |
| 11                        | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1           | 37,10 | 37,10                |
| 12                        | Colagem de Fragmento Dentário  | 1           | 25,20 | 25,20                |
| 13                        | Consulta (clínica geral)   | 597         | 10,15 | 6.059,55             |
| 14                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1           | 20,30 | 20,30                |
| 15                        | Exame ocupacional  | 1           | 13,30 | 13,30                |
| 16                        | Exodontia (por elemento)   | 33          | 24,85 | 820,05               |
| 17                        | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33          | 40,95 | 1.351,35             |
| 18                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1           | 42,70 | 42,70                |
| 20                        | Imobilização Dentária Temporária   | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 21                        | Pulpotomia   | 1           | 20,65 | 20,65                |
| 22                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660         | 5,25  | 3.465,00             |
| 23                        | Radiografia periapical   | 330         | 5,25  | 1.732,50             |
| 24                        | Recimentação de Trabalho Protético   | 1           | 14,35 | 14,35                |
| 25                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 26                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1           | 30,10 | 30,10                |
| 27                        | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1           | 71,05 | 71,05                |
| 28                        | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1           | 20,65 | 20,65                |
| 29                        | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1           | 21,70 | 21,70                |
| 30                        | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1           | 22,75 | 22,75                |
| 31                        | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1           | 30,10 | 30,10                |
| 32                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465         | 28,00 | 13.020,00            |
| 33                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231         | 29,75 | 6.872,25             |
| 34                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88          | 31,15 | 2.741,20             |
| 35                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 36                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33          | 23,80 | 785,40               |
| 37                        | Tratamento de Alveolite  | 1           | 19,60 | 19,60                |
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino  | 32          | 95,20 | 3.046,40             |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar   | 33          | 98,70 | 3.257,10             |
| 40                        | Restauração Provisória   | 247         | 16,45 | 4.063,15             |
| 41                        | Ulectomia  | 1           | 17,50 | 17,50                |
| 42                        | Ulotomia   | 1           | 14,70 | 14,70                |
| 43                        | Urgência   | 33          | 14,35 | 473,55               |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |  | <b>5646</b> |       | <b>R\$ 70.136,75</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>           | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)       | 180                              | 4,90                                     | 882,00   |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada) | 180                              | 7,70                                     | 1.386,00                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)             | 180                              | 8,75                                     | 1.575,00                                       |

|                           |  |              |       |                      |
|---------------------------|--|--------------|-------|----------------------|
| 4                         | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4            | 14,00 | 56,00                |
| 5                         | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4            | 19,25 | 77,00                |
| 6                         | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40           | 10,15 | 406,00               |
| 7                         | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30           | 5,25  | 157,50               |
| 8                         | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4            | 18,55 | 74,20                |
| 9                         | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4            | 25,20 | 100,80               |
| 10                        | Consulta Odontopediatria                                   | 160          | 10,15 | 1.624,00             |
| 11                        | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4            | 24,85 | 99,40                |
| 12                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4            | 20,30 | 81,20                |
| 13                        | Exodontia (por elemento)                                   | 4            | 24,85 | 99,40                |
| 14                        | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60           | 17,50 | 1.050,00             |
| 15                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3            | 42,70 | 128,10               |
| 16                        | Imobilização Dentária Temporária                           | 2            | 33,25 | 66,50                |
| 17                        | Pulpotomia   | 4            | 20,65 | 82,60                |
| 18                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100          | 5,25  | 525,00               |
| 19                        | Radiografia periapical                                     | 110          | 5,25  | 577,50               |
| 20                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2            | 33,25 | 66,50                |
| 21                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14           | 30,10 | 421,40               |
| 22                        | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1            | 20,65 | 20,65                |
| 23                        | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1            | 21,70 | 21,70                |
| 24                        | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1            | 22,75 | 22,75                |
| 25                        | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1            | 30,10 | 30,10                |
| 26                        | Restauração Provisória                                     | 118          | 16,45 | 1.941,10             |
| 27                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60           | 28,00 | 1.680,00             |
| 28                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120          | 29,75 | 3.570,00             |
| 29                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50           | 31,15 | 1.557,50             |
| 30                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4            | 33,25 | 133,00               |
| 31                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4            | 23,80 | 95,20                |
| 32                        | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10           | 66,85 | 668,50               |
| 33                        | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4            | 95,20 | 380,80               |
| 34                        | Ulectomia  | 4            | 17,50 | 70,00                |
| 35                        | Ulotomia   | 4            | 14,70 | 58,80                |
| 36                        | Urgência   | 4            | 14,35 | 57,40                |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |  | <b>1.479</b> |       | <b>R\$ 19.843,60</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |  |  |
|--|---|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                | 18,55                                    | 18,55  |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               | 10,15                                    | 690,20   |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              | 5,25                                     | 1.312,50                                       |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              | 16,45                                    | 3.948,00                                       |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                | 126,70                                   | 380,10   |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                | 140,35                                   | 701,75   |

|                           |   |            |        |                      |
|---------------------------|---|------------|--------|----------------------|
| 8                         | Retratamento endodôntico Molar            | 5          | 184,80 | 924,00               |
| 9                         | Tratamento de Perfuração Radicular        | 5          | 47,25  | 236,25               |
| 10                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino | 10         | 95,20  | 952,00               |
| 11                        | Tratamento endodôntico Pré molar          | 34         | 98,70  | 3.355,80             |
| 12                        | Tratamento endodôntico Molar              | 50         | 138,25 | 6.912,50             |
| 13                        | Tratamento endodôntico em dentes decíduos | 10         | 66,85  | 668,50               |
| 14                        | Urgência Endodôntica                      | 20         | 19,25  | 385,00               |
| <b>Total MODALIDADE C</b> |   | <b>702</b> |        | <b>R\$ 20.505,80</b> |

## LOTE 2 – INDAIAL:

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)   | 940                              | 4,90                                     | 4.606,00                                       |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)   | 908                              | 7,70                                     | 6.991,60                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              | 8,75                                     | 8.085,00                                       |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)   | 1                                | 14,00                                    | 14,00  |
| 5   | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1                                | 10,85                                    | 10,85  |
| 6   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1                                | 19,25                                    | 19,25  |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1                                | 5,25                                     | 5,25   |
| 8   | Auditoria clínica  | 1                                | 12,60                                    | 12,60  |
| 9   | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                | 18,55                                    | 18,55  |
| 10  | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33                               | 71,05                                    | 2.344,65                                       |
| 11  | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1                                | 37,10                                    | 37,10  |
| 12  | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                                | 25,20                                    | 25,20  |
| 13  | Consulta (clínica geral)   | 597                              | 10,15                                    | 6.059,55                                       |
| 14  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1                                | 20,30                                    | 20,30  |
| 15  | Exame ocupacional  | 1                                | 13,30                                    | 13,30  |
| 16  | Exodontia (por elemento)   | 33                               | 24,85                                    | 820,05   |
| 17  | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33                               | 40,95                                    | 1.351,35                                       |
| 18  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1                                | 42,70                                    | 42,70  |
| 20  | Imobilização Dentária Temporária   | 1                                | 33,25                                    | 33,25  |
| 21  | Pulpotomia   | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 22  | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660                              | 5,25                                     | 3.465,00                                       |
| 23  | Radiografia periapical   | 330                              | 5,25                                     | 1.732,50                                       |
| 24  | Recimentação de Trabalho Protético   | 1                                | 14,35                                    | 14,35  |
| 25  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1                                | 33,25                                    | 33,25  |
| 26  | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1                                | 30,10                                    | 30,10  |
| 27  | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1                                | 71,05                                    | 71,05  |
| 28  | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 29  | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1                                | 21,70                                    | 21,70  |
| 30  | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1                                | 22,75                                    | 22,75  |
| 31  | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1                                | 30,10                                    | 30,10  |
| 32  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465                              | 28,00                                    | 13.020,00                                      |
| 33  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231                              | 29,75                                    | 6.872,25                                       |

|                           |  |             |       |                      |
|---------------------------|--|-------------|-------|----------------------|
| 34                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces         | 88          | 31,15 | 2.741,20             |
| 35                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 36                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo       | 33          | 23,80 | 785,40               |
| 37                        | Tratamento de Alveolite                              | 1           | 19,60 | 19,60                |
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino            | 32          | 95,20 | 3.046,40             |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar                     | 33          | 98,70 | 3.257,10             |
| 40                        | Restauração Provisória                               | 247         | 16,45 | 4.063,15             |
| 41                        | Ulectomia  | 1           | 17,50 | 17,50                |
| 42                        | Ulotomia   | 1           | 14,70 | 14,70                |
| 43                        | Urgência   | 33          | 14,35 | 473,55               |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |  | <b>5646</b> |       | <b>R\$ 70.136,75</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                         | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                     | 180                              | 4,90                                     | 882,00   |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)               | 180                              | 7,70                                     | 1.386,00                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                           | 180                              | 8,75                                     | 1.575,00                                       |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4                                | 14,00                                    | 56,00  |
| 5   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4                                | 19,25                                    | 77,00  |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40                               | 10,15                                    | 406,00   |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30                               | 5,25                                     | 157,50   |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4                                | 18,55                                    | 74,20  |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4                                | 25,20                                    | 100,80   |
| 10  | Consulta Odontopediatria                                   | 160                              | 10,15                                    | 1.624,00                                       |
| 11  | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4                                | 24,85                                    | 99,40  |
| 12  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4                                | 20,30                                    | 81,20  |
| 13  | Exodontia (por elemento)                                   | 4                                | 24,85                                    | 99,40  |
| 14  | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60                               | 17,50                                    | 1.050,00                                       |
| 15  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3                                | 42,70                                    | 128,10   |
| 16  | Imobilização Dentária Temporária                           | 2                                | 33,25                                    | 66,50  |
| 17  | Pulpotomia   | 4                                | 20,65                                    | 82,60  |
| 18  | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100                              | 5,25                                     | 525,00   |
| 19  | Radiografia periapical                                     | 110                              | 5,25                                     | 577,50   |
| 20  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2                                | 33,25                                    | 66,50  |
| 21  | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14                               | 30,10                                    | 421,40   |
| 22  | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 23  | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1                                | 21,70                                    | 21,70  |
| 24  | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1                                | 22,75                                    | 22,75  |
| 25  | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1                                | 30,10                                    | 30,10  |
| 26  | Restauração Provisória                                     | 118                              | 16,45                                    | 1.941,10                                       |
| 27  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60                               | 28,00                                    | 1.680,00                                       |
| 28  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120                              | 29,75                                    | 3.570,00                                       |
| 29  | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50                               | 31,15                                    | 1.557,50                                       |
| 30  | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4                                | 33,25                                    | 133,00   |

|                           |  |              |       |                      |
|---------------------------|--|--------------|-------|----------------------|
| 31                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo | 4            | 23,80 | 95,20                |
| 32                        | Tratamento Endodôntico em Decíduos             | 10           | 66,85 | 668,50               |
| 33                        | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino   | 4            | 95,20 | 380,80               |
| 34                        | Ulectomia                                      | 4            | 17,50 | 70,00                |
| 35                        | Ulotomia                                       | 4            | 14,70 | 58,80                |
| 36                        | Urgência                                       | 4            | 14,35 | 57,40                |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |  | <b>1.479</b> |       | <b>R\$ 19.843,60</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |  |  |
|--|---|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                | 18,55                                    | 18,55  |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               | 10,15                                    | 690,20   |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              | 5,25                                     | 1.312,50                                       |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              | 16,45                                    | 3.948,00                                       |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                | 126,70                                   | 380,10   |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                | 140,35                                   | 701,75   |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                | 184,80                                   | 924,00   |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                | 47,25                                    | 236,25   |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               | 95,20                                    | 952,00   |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               | 98,70                                    | 3.355,80                                       |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               | 138,25                                   | 6.912,50                                       |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               | 66,85                                    | 668,50   |
| 14   | Urgência Endodôntica                        | 20                               | 19,25                                    | 385,00   |
| <b>Total MODALIDADE C</b>  |   | <b>702</b>                       |  | <b>R\$ 20.505,80</b>                           |

### LOTE 3 - TIMBÓ:

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                                     | 940                              | 4,90                                     | 4.606,00                                       |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)                               | 908                              | 7,70                                     | 6.991,60                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              | 8,75                                     | 8.085,00                                       |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                                   | 1                                | 14,00                                    | 14,00  |
| 5   | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)         | 1                                | 10,85                                    | 10,85  |
| 6   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                    | 1                                | 19,25                                    | 19,25  |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)                              | 1                                | 5,25                                     | 5,25   |
| 8   | Auditoria clínica  | 1                                | 12,60                                    | 12,60  |
| 9   | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                | 18,55                                    | 18,55  |
| 10  | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada) | 33                               | 71,05                                    | 2.344,65                                       |



|                           |  |             |       |                      |
|---------------------------|--|-------------|-------|----------------------|
| 11                        | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1           | 37,10 | 37,10                |
| 12                        | Colagem de Fragmento Dentário  | 1           | 25,20 | 25,20                |
| 13                        | Consulta (clínica geral)   | 597         | 10,15 | 6.059,55             |
| 14                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1           | 20,30 | 20,30                |
| 15                        | Exame ocupacional  | 1           | 13,30 | 13,30                |
| 16                        | Exodontia (por elemento)   | 33          | 24,85 | 820,05               |
| 17                        | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33          | 40,95 | 1.351,35             |
| 18                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1           | 42,70 | 42,70                |
| 20                        | Imobilização Dentária Temporária   | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 21                        | Pulpotomia   | 1           | 20,65 | 20,65                |
| 22                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660         | 5,25  | 3.465,00             |
| 23                        | Radiografia periapical   | 330         | 5,25  | 1.732,50             |
| 24                        | Recimentação de Trabalho Protético   | 1           | 14,35 | 14,35                |
| 25                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 26                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1           | 30,10 | 30,10                |
| 27                        | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1           | 71,05 | 71,05                |
| 28                        | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1           | 20,65 | 20,65                |
| 29                        | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1           | 21,70 | 21,70                |
| 30                        | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1           | 22,75 | 22,75                |
| 31                        | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1           | 30,10 | 30,10                |
| 32                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465         | 28,00 | 13.020,00            |
| 33                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231         | 29,75 | 6.872,25             |
| 34                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88          | 31,15 | 2.741,20             |
| 35                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1           | 33,25 | 33,25                |
| 36                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33          | 23,80 | 785,40               |
| 37                        | Tratamento de Alveolite  | 1           | 19,60 | 19,60                |
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino  | 32          | 95,20 | 3.046,40             |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar   | 33          | 98,70 | 3.257,10             |
| 40                        | Restauração Provisória   | 247         | 16,45 | 4.063,15             |
| 41                        | Ulectomia  | 1           | 17,50 | 17,50                |
| 42                        | Ulotomia   | 1           | 14,70 | 14,70                |
| 43                        | Urgência   | 33          | 14,35 | 473,55               |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |  | <b>5646</b> |       | <b>R\$ 70.136,75</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |  |  |
|---|---|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                      | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                  | 180                              | 4,90                                     | 882,00   |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)            | 180                              | 7,70                                     | 1.386,00                                       |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                        | 180                              | 8,75                                     | 1.575,00                                       |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                | 4                                | 14,00                                    | 56,00  |
| 5   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões) | 4                                | 19,25                                    | 77,00  |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                     | 40                               | 10,15                                    | 406,00   |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)           | 30                               | 5,25                                     | 157,50   |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                | 4                                | 18,55                                    | 74,20  |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                           | 4                                | 25,20                                    | 100,80   |

|                           |  |              |       |                      |
|---------------------------|--|--------------|-------|----------------------|
| 10                        | Consulta Odontopediatria                                   | 160          | 10,15 | 1.624,00             |
| 11                        | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4            | 24,85 | 99,40                |
| 12                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4            | 20,30 | 81,20                |
| 13                        | Exodontia (por elemento)                                   | 4            | 24,85 | 99,40                |
| 14                        | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60           | 17,50 | 1.050,00             |
| 15                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3            | 42,70 | 128,10               |
| 16                        | Imobilização Dentária Temporária                           | 2            | 33,25 | 66,50                |
| 17                        | Pulpotomia   | 4            | 20,65 | 82,60                |
| 18                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100          | 5,25  | 525,00               |
| 19                        | Radiografia periapical                                     | 110          | 5,25  | 577,50               |
| 20                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2            | 33,25 | 66,50                |
| 21                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14           | 30,10 | 421,40               |
| 22                        | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1            | 20,65 | 20,65                |
| 23                        | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1            | 21,70 | 21,70                |
| 24                        | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1            | 22,75 | 22,75                |
| 25                        | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1            | 30,10 | 30,10                |
| 26                        | Restauração Provisória                                     | 118          | 16,45 | 1.941,10             |
| 27                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60           | 28,00 | 1.680,00             |
| 28                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120          | 29,75 | 3.570,00             |
| 29                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50           | 31,15 | 1.557,50             |
| 30                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4            | 33,25 | 133,00               |
| 31                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4            | 23,80 | 95,20                |
| 32                        | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10           | 66,85 | 668,50               |
| 33                        | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4            | 95,20 | 380,80               |
| 34                        | Ulectomia  | 4            | 17,50 | 70,00                |
| 35                        | Ulotomia   | 4            | 14,70 | 58,80                |
| 36                        | Urgência   | 4            | 14,35 | 57,40                |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |  | <b>1.479</b> |       | <b>R\$ 19.843,60</b> |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |  |  |
|--|---|----------------------------------|--|--|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Limitador do Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Limitador do Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                | 18,55                                    | 18,55  |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               | 10,15                                    | 690,20   |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                | 20,65                                    | 20,65  |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              | 5,25                                     | 1.312,50                                       |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              | 16,45                                    | 3.948,00                                       |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                | 126,70                                   | 380,10   |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                | 140,35                                   | 701,75   |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                | 184,80                                   | 924,00   |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                | 47,25                                    | 236,25   |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               | 95,20                                    | 952,00   |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               | 98,70                                    | 3.355,80                                       |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               | 138,25                                   | 6.912,50                                       |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               | 66,85                                    | 668,50   |

|                           |                      |            |       |                      |
|---------------------------|----------------------|------------|-------|----------------------|
| 14                        | Urgência Endodôntica | 20         | 19,25 | 385,00               |
| <b>Total MODALIDADE C</b> |                      | <b>702</b> |       | <b>R\$ 20.505,80</b> |

3.2. A utilização das quantidades estimadas constituirá mera expectativa em favor do Contratado, posto que depende da necessidade da instituição, não estando o Contratante obrigada a realizá-la em sua totalidade e não cabendo ao Contratado pleitear qualquer tipo de reparação.

3.3. O pagamento será de acordo com os serviços efetivamente realizados.

#### 4- ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS

4.1. Este Termo de Referência traz a descrição dos serviços e quantidades a serem executadas pelo Contratado, sua frequência e periodicidade, características do pessoal, materiais e instrumentais, equipamentos a serem utilizados, procedimentos a serem seguidos, cuidados, deveres, disciplina, informações a serem prestadas e controles a serem adotados.

4.2. A Gestão Técnica ficará sob a responsabilidade do Contratado e caberá aos Gerentes Regionais do SESI, ou pessoa por estes designada, a fiscalização do Contrato.

4.3. O Contratado deverá se comprometer com carga horária mínima de atendimento semanal, conforme quadro abaixo:

| Unidade                       | Número mínimo de profissionais Cirurgiões dentistas | Modalidade de Atendimento | Horário disponível de atendimento   |
|-------------------------------|---|---------------------------|---|
| <b>LOTE 1 - SESI Blumenau</b> |   |                           |   |
| SESI Blumenau                 | 1   | Clínica Geral             | 20 (vinte) horas semanais<br>De segunda a sexta-feira das 13h às 17h.   |
|                               |   | Odontopediatria           |   |
|                               |   | Endodontia                |   |
| <b>LOTE 2 - SESI Indaial</b>  |   |                           |   |
| SESI Indaial                  | 1   | Clínica Geral             | 20 (vinte) horas semanais<br>Segunda e quinta-feira das 8h às 12h.<br>Terça, quarta e sexta-feira das 14h às 18h. |
|                               |   | Odontopediatria           |   |
|                               |   | Endodontia                |   |
| <b>LOTE 3 - SESI Timbó</b>    |   |                           |   |
| SESI Timbó                    | 1   | Clínica Geral             | 20 (vinte) horas semanais<br>Segunda e quarta-feira das 8h às 12h.<br>Terça, quinta e sexta-feira das 14h às 18h. |
|                               |   | Odontopediatria           |   |
|                               |   | Endodontia                |   |

4.4. O Contratado irá atender aos clientes do SESI/SC, sendo responsável pela realização de procedimentos clínicos odontológicos, nas unidades do SESI/SC Blumenau, Indaial e Timbó, nas seguintes Modalidades:

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| Item  | Descrição dos Procedimentos | Observações Complementares  |
| 1   | Consulta                    | Consiste em anamnese, preenchimento de ficha clínica odontológica, diagnóstico das doenças e anomalias bucais do paciente, plano de tratamento e prognóstico; |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 2  | Imobilização dentária temporária                                    | Procedimento que visa a imobilização de elementos dentais que apresentam alto grau de mobilidade, provocado por trauma.   |
| 3  | Recimentação de trabalho protético                                  | Consiste na recolocação de trabalho protético.  |
| 4  | Tratamento de alveolite   | Consiste na limpeza do alvéolo dentário.  |
| 5  | Colagem de fragmentos   | Consiste na recolocação de partes de dente que sofreu fratura, através da utilização de material dentário adesivo.  |
| 6  | Reimplante de dente avulsionado com contenção                       | Consiste na recolocação do dente no alvéolo dentário e consequente imobilização.  |
| 7  | Radiografia periapical  | Realizada com película periapical inteira ou cortada ao meio, ou ainda com película infantil, mesmo que realizada em adultos.   |
| 8  | Radiografia interproximal   | Realizada com película periapical inteira ou cortada ao meio, ou ainda com película infantil, mesmo que realizada em adulto.  |
| 9  | Orientação de higiene bucal   | Consiste em informar e motivar o beneficiário quanto à necessidade de manter a higiene bucal, devendo ser fornecida orientação quanto: a) aos métodos de higienização e seus produtos, tais como escovas dentais, fios dentais, cremes dentais e anti-sépticos orais, tanto no que diz respeito à qualidade quanto ao uso; b) à cárie dental; c) à doença periodontal; d) ao câncer bucal; e e) à manutenção de próteses. Contemplada nos procedimentos profilaxia e ou raspagem - não pode ser cobrado individualmente.  |
| 10 | Profilaxia – polimento coronário (por arcada)                       | Consiste no polimento através de meios mecânicos da superfície coronária do dente e orientação de higiene bucal.  |
| 11 | Aplicação tópica de flúor (por arcada)                              | Consiste na aplicação direta de produtos fluorados sobre a superfície dental, sendo realizada, somente, após profilaxia.  |
| 12 | Aplicação de selante por elemento                                   | Consiste na aplicação de produtos ionoméricos, resinas fluidas, foto ou quimicamente polimerizadas nas fôssulas e sulcos de dentes posteriores decíduos e/ou permanentes e na face palatina de incisivos superiores permanentes.  |
| 13 | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)             | Consiste na aplicação de medicamento que visa estacionar o processo de cárie bem como a eliminação de sítios de retenção de biofilme.   |
| 14 | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                            | Consiste na remoção de tecido cariado e colocação de material obturador provisório; e/ou remoção/diminuição de excessos/arestas ou rugosidades em restaurações/próteses fixas, visando eliminação de sítios de retenção de biofilme.  |
| 15 | Restauração Provisória  | <p>Restauração provisória: Consiste na utilização de material restaurador provisório nas seguintes indicações: 1) Após capeamento pulpar direto enquanto aguarda resposta clínica do organismo, por no mínimo 30 dias; 2) Após endodontia para encaminhamento do paciente indicado; 3) No aguardo da formação de dentina secundária após remoção de praticamente toda dentina cariada em dentes com extensa lesão cariada (tratamento expectante);</p> <p>Os procedimentos da dentística referem-se a cada restauração, de acordo com a quantidade de faces, independente se estiverem separadas ou não. Esses valores já incluem todas as etapas da restauração, como preparo, matriz, forramento, aplicação do material, acabamento e polimento</p> |
| 16 | Restauração em Amalgama de 1 (uma) face                             |   |
| 17 | Restauração em Amalgama de 2 (duas) faces                           |   |
| 18 | Restauração em Amalgama de 3 (ons) faces                            |   |
| 19 | Restauração em Amalgama de 4 (quatro) ou mais faces                 |   |
| 20 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 1 (uma) face             |   |
| 21 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 2 (duas) faces           |   |
| 22 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 3 (ons) faces            |   |
| 23 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 4 (quatro) ou mais faces |   |
| 24 | Restauração de ângulo   |   |
| 25 | Ajuste oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)  | Consiste em realizar pequenos desgastes seletivos visando a obtenção de harmonia oclusal.   |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 26 | Clareamento dental caseiro (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)           | Consiste na avaliação clínica, moldagem, confecção de moldeira, entrega de gel clareador – 1,5 bisnagas por arcada – e orientação ao paciente.   |
| 27 | Clareamento dental caseiro (uso caseiro, sem fornecimento de moldeira, por arcada)           | Consiste na avaliação clínica, entrega de gel clareador – 1,5 bisnagas por arcada – e orientação ao paciente.  |
| 28 | Raspagem de tártaro (por arcada)   | Consiste na remoção de induto e/ou cálculo supra-gengival seguido de alisamento e polimento coronário (ausência de bolsa periodontal – sulco gengival até 4 mm de profundidade) e orientação de higiene bucal.   |
| 29 | Capeamento pulpar direto   | Consiste em utilizar manobras para recuperar um dente que tenha sido afetado por cárie ou fratura profunda no caso de exposição pulpar, através da utilização de produtos específicos para proteger a polpa dentária e na tentativa de se evitar o tratamento endodôntico. |
| 30 | Pulpotomia   | Consiste em remover a polpa coronária de dentes decíduos e/ou permanentes  |
| 31 | Tratamento endodôntico em dentes permanentes incisivo ou canino                              | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes incisivo ou canino, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento do conduto com material obturador  |
| 32 | Tratamento endodôntico em dentes permanentes pré-molares                                     | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes pré-molares, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento dos condutos com material obturador.  |
| 33 | Tratamento endodôntico em dentes decíduos  | Consiste em remover a polpa coronária e radicular e preencher a câmara e condutos com material obturador   |
| 34 | Exodontia (por elemento)   | Consiste em realizar extração dentária de dentes normalmente implantados.  |
| 35 | Exodontia de dente decíduo   | Consiste em realizar extração dentes decíduos.   |
| 36 | Exodontia de 3º molar não retido   | Consiste em realizar extração dentária de 3º molar não retido  |
| 37 | Ulectomia  | Consiste em remover cirurgicamente a porção superior de um processo hipertrófico muco-gengival que normalmente envolve dentes não erupcionados.  |
| 38 | Ulotomia   | Consiste em realizar incisão do capuz mucoso para que o dente permanente possa erupcionar.   |
| 39 | Ação Educativa em saúde oral   | Consiste em realizar ações coletivas de promoção em saúde bucal, com duração de até 02 horas (deslocamento não incluso)  |
| 40 | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | Consiste na aplicação direta de verniz fluoretado, em casos de sensibilidade dental, sobre a superfície dental.  |
| 41 | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | Sem considerações complementares.  |
| 42 | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | Sem considerações complementares.  |
| 43 | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | Sem considerações complementares.  |
| 44 | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | Consiste em remover dentes cuja parte coronária está coberta por mucosa ou quando a totalidade do dente encontra-se no interior da porção óssea.   |
| 45 | Urgência   | Consiste na remoção do agente causador da dor (cárie, trauma, entre outros).   |

| TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI) |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
| Item   | Descrição dos Procedimentos | Observações Complementares   |
| 1  | Consulta                    | Consiste em anamnese, preenchimento de ficha clínica odontolegal, diagnóstico das doenças e anomalias bucais do paciente, plano de tratamento e prognóstico; |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 2  | Consulta de adaptação   | Consiste em consultas de adaptação nos casos de não cooperação ou de difícil manejo. No máximo 03 sessões. Exclusivo odontopediatria.   |
| 3  | Imobilização dentária temporária                                    | Procedimento que visa a imobilização de elementos dentais que apresentam alto grau de mobilidade, provocado por trauma.   |
| 4  | Recimentação de trabalho protético                                  | Consiste na recolocação de trabalho protético.  |
| 5  | Tratamento de alveolite   | Consiste na limpeza do alvéolo dentário.  |
| 6  | Colagem de fragmentos dentário                                      | Consiste na recolocação de partes de dente que sofreu fratura, através da utilização de material dentário adesivo.  |
| 7  | Reimplante de dente avulsionado                                     | Consiste na recolocação do dente no alvéolo dentário e onsequente imobilização.   |
| 8  | Radiografia periapical  | Realizada com película adulta ou infantil.  |
| 9  | Radiografia bite-wing   | Realizada com película adulta ou infantil.  |
| 10 | Orientação de higiene bucal   | Consiste em informar e motivar o beneficiário quanto à necessidade de manter a higiene bucal, devendo ser fornecida orientação quanto: a) aos métodos de higienização e seus produtos, tais como escovas dentais, fios dentais, cremes dentais e anti-sépticos orais, tanto no que diz respeito à qualidade quanto ao uso; b) à cárie dental; c) à doença periodontal; d) ao câncer bucal; e e) à manutenção de próteses. |
| 11 | Profilaxia – polimento coronário (por arcada)                       | Consiste no polimento através de meios mecânicos da superfície coronária do dente e orientação de higiene bucal.  |
| 12 | Aplicação tópica de flúor (por arcada)                              | Consiste na aplicação direta de produtos fluorados sobre a superfície dental, sendo realizada, somente, após profilaxia.  |
| 13 | Aplicação de selante  | Consiste na aplicação de produtos ionoméricos, resinas fluidas, foto ou quimicamente polimerizadas nas fósulas e sulcos de dentes posteriores decíduos e/ou permanentes e na face palatina de incisivos superiores permanentes.   |
| 14 | Aplicação de cariostático   | Consiste na aplicação de medicamento que visa estacionar o processo de cárie bem como a eliminação de sítios de retenção de biofilme. (por sessão/máximo 4 sessões)   |
| 15 | Adequação do meio bucal   | Consiste na remoção de tecido cariado e colocação de material obturador provisório; e/ou remoção/diminuição de excessos/arestas ou rugosidades em restaurações/próteses fixas, visando eliminação de sítios de retenção de biofilme   |
| 16 | Restauração em Amalgama de 1 (uma) face                             | Os procedimentos da dentística referem-se a cada restauração, de acordo com a quantidade de faces, independente se estiverem separadas ou não. Esses valores já incluem todas as etapas da restauração, como preparo, matriz, forramento, aplicação do material, acabamento e polimento   |
| 17 | Restauração em Amalgama de 2 (duas) faces                           |   |
| 18 | Restauração em Amalgama de 3 (três) faces                           |   |
| 19 | Restauração em Amalgama de 4 (quatro) ou mais faces                 |   |
| 20 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 1 (uma) face             |   |
| 21 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 2 (duas) faces           |   |
| 22 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 3 (tres) faces           |   |
| 23 | Restauração em Resina Fotopolimerizável de 4 (quatro) ou mais faces |   |
| 24 | Restauração de ângulo   |   |
| 25 | Raspagem de tártaro (por arcada)                                    | Consiste na remoção de induto e/ou cálculo supra-gengival seguido de alisamento e polimento coronário (ausência de bolsa periodontal – sulco gengival até 4 mm de profundidade).  |



|    |   |   |
|----|---|---|
| 26 | Capeamento pulpar direto – excluindo restauração final          | Consiste em utilizar manobras para recuperar um dente que tenha sido afetado por cárie ou fratura profunda no caso de exposição pulpar, através da utilização de produtos específicos para proteger a polpa dentária e na tentativa de se evitar o tratamento endodôntico.  |
| 27 | Pulpotomia  | Consiste em remover a polpa coronária de dentes decíduos e/ou permanentes.  |
| 28 | Tratamento endodôntico em dentes permanentes incisivo ou canino | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes incisivo ou canino, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento do conduto com material obturador.  |
| 29 | Tratamento endodôntico em dentes decíduos                       | Consiste em remover a polpa coronária e radicular e preencher a câmara e condutos com material obturador.   |
| 30 | Exodontia   | Consiste em realizar extração dentária de dentes normalmente implantados.   |
| 31 | Exodontia de decíduo  | Consiste em realizar extração dentária de decíduo   |
| 32 | Ulectomia   | Consiste em remover cirurgicamente a porção superior de um processo hipertrófico muco-gengival que normalmente envolve dentes não erupcionados.   |
| 33 | Ulotomia  | Consiste em realizar incisão do capuz mucoso para que o dente permanente possa erupcionar.  |
| 34 | Aplicação Tópica de Flúor Verniz (por arcada)                   | Sem considerações complementares.   |
| 35 | Controle de Hemorragia com aplicação de agente hemostático      | Sem considerações complementares.   |
| 36 | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                      | Sem considerações complementares.   |
| 37 | Restauração Provisória  | Consiste na utilização de material restaurador provisório nas seguintes indicações: 1) Após capeamento pulpar direto enquanto aguarda resposta clínica do organismo, por no mínimo 30 dias; 2) Após endodontia para encaminhamento do paciente indicado; 3) No aguardo da formação de dentina secundária após remoção de praticamente toda dentina cariada em dentes com extensa lesão cariosa (tratamento expectante); |
| 38 | Urgência  | Consiste na remoção do agente causador da dor (cárie, trauma, entre outros)   |

| TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI) |   |  |
|---|---|--|
| Item  | Descrição dos Procedimentos                                     | Observações Complementares   |
| 1   | Capeamento pulpar direto – excluindo restauração final          | Consiste em utilizar manobras para recuperar um dente que tenha sido afetado por cárie ou fratura profunda no caso de exposição pulpar, através da utilização de produtos específicos para proteger a polpa dentária e na tentativa de se evitar o tratamento endodôntico. |
| 2   | Pulpotomia  | Consiste em remover a polpa coronária de dentes decíduos e/ou permanentes  |
| 3   | Remoção de núcleo intrarradicular/corpo estranho                | Consiste em retirar o núcleo e/ou corpo estranho da cavidade intrarradicular, com finalidade endodôntica ou protética  |
| 4   | Tratamento endodôntico em dentes permanentes incisivo ou canino | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes incisivo ou canino, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento do conduto com material obturador  |
| 5   | Tratamento endodôntico em dentes permanentes pré molares        | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes pré molares, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento dos condutos com material obturador.  |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 6  | Tratamento endodôntico em dentes permanentes molares      | Consiste em realizar manobra em dentes permanentes molares, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento dos condutos com material obturador  |
| 7  | Retratamento endodôntico de dentes incisivos ou caninos   | Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes incisivos ou caninos   |
| 8  | Retratamento endodôntico de dentes pré-molares            | Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes, pré-molares   |
| 9  | Retratamento endodôntico de dentes molares                | Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes molares  |
| 10 | Tratamento endodôntico em dentes decíduos                 | Consiste em remover a polpa coronária e radicular e preencher a câmara e condutos com material obturador  |
| 11 | Tratamento endodôntico em dente com rizogênese incompleta | Consiste no tratamento endodôntico específico com objetivo de fechamento do forame apical por um tecido duro mineralizado (apicificação e apicegênese)  |
| 12 | Tratamento de perfuração radicular                        | Consiste no tratamento medicamentoso para selamento de perfuração radicular, por via endodôntica.   |
| 13 | Consulta Endodontica                                      | Sem considerações complementares.   |
| 14 | Radiografia periapical                                    | Sem considerações complementares.   |
| 15 | Restauração Provisória                                    | Consiste na utilização de material restaurador provisório nas seguintes indicações: 1) Após capeamento pulpar direto enquanto aguarda resposta clínica do organismo, por no mínimo 30 dias; 2) Após endodontia para encaminhamento do paciente indicado; 3) No aguardo da formação de dentina secundária após remoção de praticamente toda dentina cariada em dentes com extensa lesão cariosa (tratamento expectante); |
| 16 | Urgência Endodôntica                                      | Consiste na remoção do agente causador da dor (cárie ou trauma), necessitando de intervenção endodôntica.   |

4.5. Deverá ser registrado no sistema informatizado, disponibilizado pelo SESI/SC, todos os dados cadastrais, registros clínicos e financeiros inerentes ao serviço prestado, e mensalmente deverá ser emitido pela empresa contratada o relatório de procedimentos realizados.

4.5.1. Somente após avaliação do auditor odontológico, ou profissional designado, dos procedimentos realizados, será autorizado a emissão da nota fiscal pela empresa contratada.

4.5.1.1. **IMPORTANTE:** Toda a documentação referente ao prontuário do paciente deverá ser efetuada em consonância com o padrão do SESI/SC, incluindo anamnese, registro clínico, odontograma, plano de tratamento, tratamento executado e radiografias intraorais.

4.6. Serão realizadas reuniões técnicas bimensais, com a participação de representantes do SESI e do Contratado – ou em periodicidade a ser definida entre as partes. O não comparecimento a reuniões previamente agendadas, com antecedência de 05 (cinco) dias úteis, implicará em notificação à empresa contratada.

4.7. Os preços propostos, para prestação de serviço nos consultórios odontológicos FIXOS do SESI/SC, previstos neste Termo de Referência, serão considerados completos, devendo abranger todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), fornecimento de mão de obra especializada, leis sociais, administração e lucro, transporte de pessoal, seguros, garantias e qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada neste Edital. Também deverá ser apresentado relatório de dosimetria individual mensal.

4.8. **IMPORTANTE:** O SESI/SC definirá e disponibilizará material de consumo, instrumentais, equipamentos, manutenção técnica, auxiliar de saúde bucal, recepção, laudo técnico de levantamento radiométrico, controle de qualidade de aparelho de Raios X, alvará sanitário e coleta de lixo hospitalar – conforme especificado neste Termo de Referência. Todo e qualquer material de consumo, EPI's, equipamento e instrumentais não elencados neste Termo de Referência, deverão ser assumidos pela empresa contratada - incluindo brocas, canetas de alta e baixa rotação, micromotor e peça reta.

4.8.1. No período de férias das auxiliares de saúde não haverá reposição por parte do SESI/SC, portanto deverá considerar 11 (onze) meses do serviço de auxiliar de saúde. Será disponibilizado 01 auxiliar de saúde, com carga horária de 20 horas, independentemente do número de profissionais cirurgiões dentistas em atendimento.

4.9. Caso haja inclusão ou exclusão de procedimentos previstos neste Termo de Referência, tal alteração, somente será validada após negociação entre as partes e formalizada por meio de termo aditivo.

#### 4.10. RELAÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO e EPI's:

4.10.1. No preço, deverão estar inclusos os materiais de consumo necessários para a realização dos procedimentos, quando se tratar de consultório odontológico móvel, utilizando marcas confiáveis no mercado e com registro na Agência Nacional de Saúde, quando aplicável, tais como: DENTSPLY, 3M, BD, DFL, SS WHITE, KG SORENSEN, H KULZER, VIVADENT. A utilização desses materiais será verificada quando das auditorias e visitas técnicas, conforme previsto neste edital.

4.10.2. Tabela de materiais de consumo e EPI's, fornecidos pelo SESI/SC:

Unidades: Blumenau, Indaial e Timbó

| Item | Materiais de Consumo e EPI's                                  | QUANTIDADE (Mensal) |
|------|---|---------------------|
| 1    | CUNHA DE MADEIRA INTERDENTAIS C/ 100                          | 1                   |
| 2    | FITA P/ AUTOCLAVE   | 1                   |
| 3    | PAPEL CARBONO ACCUFILM II C/ 12 FOLHAS                        | 1                   |
| 4    | PORTA AMALGAMA PLASTICO (AUTOCLAVAVEL)                        | 2                   |
| 5    | REGUA MILIMETRADA EM INOX                                     | 1                   |
| 6    | LAMPARINA A ALCOOL DE ALUMINIO 100ML                          | 1                   |
| 7    | LENÇOL DE BORRACHA C/ 26 AZUL                                 | 1                   |
| 8    | OCULOS DE PROTEÇÃO - PRETO C/ REG e CA                        | 3                   |
| 9    | PAVIO P/ LAMPARINA  | 1                   |
| 10   | ALGODÃO HIDROFILO HOSPITALAR 500GR                            | 1                   |
| 11   | ALGODÃO ROLETE C/100  | 5                   |
| 12   | APLICADOR KG BRUSH AZUL C/100 FINO                            | 1                   |
| 13   | ESCOVA ROBSON BRANCA CONICA                                   | 5                   |
| 14   | FITA POLIESTER PREMOLAR C/20                                  | 1                   |
| 15   | FITA MATRIZ N. 0,7MM AÇO INOXIDAVEL                           | 1                   |
| 16   | FITA MATRIZ N. 0,5MM AÇO INOXIDAVEL                           | 1                   |
| 17   | LÂMINA DE BISTURI N. 15                                       | 5                   |
| 18   | LÂMINA DE BISTURI N. 11                                       | 5                   |
| 19   | STOP DE SILICONE C/ 100 (BORRACHA VINIL)                      | 1                   |
| 20   | TAÇA P/ PROFILAXIA C/100                                      | 1                   |
| 21   | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS c/500                     | 1                   |
| 22   | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS c/ 500                     | 1                   |
| 23   | ENHANCE PONTA SORTIDA KIT C/7                                 | 1                   |
| 24   | KIT ACABAMENTO OPTIMIZE SORTIDO C/24 UND                      | 1                   |
| 25   | DETERGENTE PARA LIMPEZA CAVIDADES E IRRIGAÇÃO: TIPO TERGENSOL | 1                   |
| 26   | FLUOR GEL ACIDULADO 1,23% 200ML                               | 1                   |
| 27   | FORMOCRESOL 10ML  | 1                   |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 28 | GESSO COMUM TIPO II 1KG   | 1  |
| 29 | OTOSPORIN 10ML  | 1  |
| 30 | PASTA PROFILÁTICA 90GR  | 1  |
| 31 | HYDRO C – Kit com 1 tudo de pasta base 13gr, 1 tubo de pasta catalisadora 11gr e bloco de mistura   | 1  |
| 32 | HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10GR  | 1  |
| 33 | CIMENTO DE OXIDO DE ZINCO - EUGENOL - líquido   | 1  |
| 34 | CIMENTO ENDOFILL PO/LIQ 12GR  | 1  |
| 35 | CIMENTO FORRADOR DE CAVIDADES PO E LIQ TIPO PULPO SAN   | 1  |
| 36 | REVELADOR RADIOGRÁFICO 475ML  | 1  |
| 37 | FIXADOR RADIOGRÁFICO 475 ML   | 1  |
| 38 | SELANTE FLUROSHIELD KIT branco Kit com 5 Seringas de Selador FluroShield, 2g cada + 1 Seringa de Condicionador Dental Gel, 3ml + 20 Pontas aplicadoras descartáveis ou similar. | 1  |
| 39 | PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML   | 1  |
| 40 | PASTA DIAMOND EXCEL 2 G   | 1  |
| 41 | PASTA P/ OBTURAÇÃO - CIMPAT   | 1  |
| 42 | ALGINATO JELTRATE PLUS embalagem com 454g.  | 1  |
| 43 | OLEO LUBRIFICANTE ALTA ROTAÇÃO 200ml  | 1  |
| 44 | OLEO LUBRIFICANTE BAIXA ROTAÇÃO 200ml   | 1  |
| 45 | CLOREXIDINA 2% 100ML  | 1  |
| 46 | SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA TIPO HEMOSTOP Embalagem com 10ml  | 1  |
| 47 | SORO 100ML COM TAMPA  | 1  |
| 48 | SORO FISIOLÓGICO 100ML P/ IRRIGAÇÃO   | 1  |
| 49 | TESTE DE VITALIDADE Embalagem com 200ml.  | 1  |
| 50 | TRICRESOL FORMALINA 10ML  | 1  |
| 51 | VERNIZ FLUORETADO - 1 frasco com 10ml de Fluorniz 1 frasco com 10 ml de solvente para Fluorniz  | 1  |
| 52 | HIDROXIDO DE CÁLCIO P.A 10GR  | 1  |
| 53 | BICARBONATO DE SÓDIO 200GR  | 1  |
| 54 | ADESIVO DENTINÁRIO  | 1  |
| 55 | MÁSCARA DES. TRIPLA COM ELÁSTICO c/ 50  | 1  |
| 56 | MÁSCARA DES. TRIPLA COM TIRAS c/50  | 1  |
| 57 | GUARDANAPO c/50   | 1  |
| 58 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/ AG   | 10 |
| 59 | LUVA PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA látex c/ 100  | 2  |
| 60 | LUVA PROCEDIMENTO GRANDE látex c/100  | 2  |
| 61 | LUVA PROCEDIMENTO MEDIA látex c/100   | 2  |
| 62 | LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA látex c/100   | 2  |
| 63 | SACOS PARA LIXO HOSPITALAR 30L C/100  | 1  |
| 64 | SACOS PARA LIXO HOSPITALAR 50L C/100  | 1  |
| 65 | CAIXA COLETORA DE RESÍDUO 3 LITROS  | 1  |
| 66 | CAIXA COLETORA DE RESÍDUO 1,5 LITROS  | 1  |
| 67 | SOBRE LUVA DESCARTAVEL C/ 50 PARES  | 1  |
| 68 | SUGADOR DESCARTAVEL COLORIDO C/40   | 1  |
| 69 | TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100  | 1  |
| 70 | BABADOR DESCARTAVEL C/ 100 BRANCO   | 1  |
| 71 | PAPEL GRAU CIRURGICO 12CM X 100MT   | 1  |
| 72 | PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 100MT   | 1  |
| 73 | PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT   | 1  |
| 74 | HIPOCLORITO 1% (SOLUÇÃO DE MILTON) 1L   | 1  |
| 75 | RIOZYME DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML  | 1  |
| 76 | SABONETE ANTI SEPTICO ERVA DOCE 1LT   | 1  |
| 77 | ÁGUA OXIGENADA VOL 10 1LT   | 1  |
| 78 | ALCOOL 70% 1000ML   | 1  |
| 79 | ALCOOL 96% 1000ML   | 1  |
| 80 | ALCOOL GEL 480G   | 1  |
| 81 | SODA CLORADA (HIPOCLORITO 2,5%)   | 1  |
| 82 | POSICIONADOR FILME RADIOG. AUTOCL ADULTO  | 1  |
| 83 | FILME E.SPEED AZUL ADULTO C/150   | 1  |
| 84 | FICHA P/ RAO X 02 FUIROS C/100  | 1  |
| 85 | ANESTESICO TOPICO BENZOTOPICO 12 GR   | 1  |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 86  | AMALGAMA CAPS. 1 P GS-80 C/ 50                             | 1 |
| 87  | AMALGAMA CAPS. 2 P GS-80 C/ 50                             | 1 |
| 88  | RESINA CHARISMA REPOSICAO I                                | 1 |
| 89  | RESINA CHARISMA REPOSICAO OA-2                             | 1 |
| 90  | RESINA CHARISMA REPOSICAO OA-3                             | 1 |
| 91  | RESINA CHARISMA REPOSICAO A-2                              | 1 |
| 92  | RESINA CHARISMA REPOSICAO A-3,5                            | 1 |
| 93  | RESINA CHARISMA REPOSICAO A-3                              | 1 |
| 94  | RESINA CHARISMA REPOSICAO B-1                              | 1 |
| 95  | RESINA CHARISMA REPOSICAO B-2                              | 1 |
| 96  | RESINA OPALLIS FLOW A-2                                    | 1 |
| 97  | RESINA OPALLIS FLOW A-1                                    | 1 |
| 98  | LIMA KERR 21MM 1 SERIE. Caixa com 06 unidades.             | 1 |
| 99  | LIMA KERR 25MM 15/40 1ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades.      | 1 |
| 100 | LIMA KERR 25MM N 45/80 2ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades.    | 1 |
| 101 | LIMA KERR 31MM N 45/80. Caixa com 06 unidades.             | 1 |
| 102 | LIMA FLEXOFILE 25MM 15/40 1ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades. | 1 |
| 103 | LIMA FLEXOFILE 21MM 15/40 1ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades. | 1 |
| 104 | LIMA FLEXOFILE 25MM 15/40 2ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades. | 1 |
| 105 | LIMA FLEXOFILE 31MM 1ª SÉRIE. Caixa com 06 unidades.       | 1 |
| 106 | LIMA HEDSTROEM 25MM N° 15. Caixa com 06 unidades.          | 1 |
| 107 | LIMA K FILE 25MM 1ª SERIE. Caixa com 06 unidades.          | 1 |
| 108 | LIMA K FILE 21MM 2ª SERIE. Caixa com 06 unidades.          | 1 |
| 109 | LIMA K FILE 25MM 2ª SERIE. Caixa com 06 unidades.          | 1 |
| 110 | LIMA NITIFLEX 1ª SERIE 21MM. Caixa com 06 unidades.        | 1 |
| 111 | LIMA NITIFLEX 1ª SERIE 25MM. Caixa com 06 unidades.        | 1 |
| 112 | LIMA PROFILE * Caixa com 06 unidades.                      | 1 |
| 113 | BROCA LONG NECK (LN) 28MM *                                | 1 |
| 114 | FIO RETRATOR C/250 CM                                      | 1 |
| 115 | ENDO LIMA FLEXOFILE 1 SERIE 31MM. Caixa com 06 unidades.   | 1 |
| 116 | ENDO LIMA FLEXOFILE 1 SERIE 25MM. Caixa com 06 unidades.   | 1 |
| 117 | ENDO ESPACADOR SORTIDO. Caixa com 06 unidades.             | 1 |
| 118 | HEMOSTHASE GEL (HEMOSTATICO GEL) *                         | 1 |
| 119 | ACIDO FOSFORICO 37% C/ 3 UNIDADES DE 2,5 ML CADA.          | 1 |
| 120 | Ionometro de Vidro Meron Kit para cimentação               | 1 |
| 121 | Kit Resina Fill Magic Ortodôntico – Coltene ou similar     | 1 |
| 122 | Alginato Orthotrace ou Hidrogum 5                          | 1 |
| 123 | Gesso Ortodontico  | 1 |
| 124 | Ácido Fluorídrico 10%                                      | 1 |
| 125 | Silano   | 1 |

#### 4.11. RELAÇÃO DE INSTRUMENTAIS:

4.11.1. Abaixo relação de instrumentais disponíveis, para uso nas unidades, fornecidos pelo SESI/SC:

##### Unidade: SESI Clínica Blumenau - Filial 235

| Item | Descrição                               | Tipo             | Nº                     | Quantidade |
|------|---|------------------|------------------------|------------|
| 1    | Alavanca para raízes                    | Seldin ou Apical | 1, 1L e 1R(Seldin)     | 2          |
| 2    | Cabo espelho Bucal                      |                  | 5                      | 6          |
| 3    | Corrente Guardanapo                     |                  |                        | 1          |
| 4    | Cureta Periodontal                      | Gracey ou McCall | 5/6                    | 4          |
| 5    | Escavador Dentina (pelo menos 2 número) |                  | 5, 11½, 14, 17, 18, 19 | 7          |

|    |   |                 |        |   |
|----|---|-----------------|--------|---|
| 6  | Espátula p/ Cimento                         | Dupla           | 70     | 5 |
| 7  | Espátula p/ Resina                          | S.S.W.          | 6335/1 | 6 |
| 8  | Espelho bucal                               |                 | 5      | 6 |
| 9  | Explorador                                  | Duplo           | 5      | 6 |
| 10 | Fórceps                                     |                 | 151    | 1 |
| 11 | Grampo para dique de borracha               |                 | 211    | 1 |
| 12 | Grampo para dique de borracha               | Ivory           | 14     | 1 |
| 13 | Pedra Arkansas                              |                 |        | 1 |
| 14 | Pinça Clínica                               |                 |        | 6 |
| 15 | Porta Algodão                               |                 |        | 2 |
| 16 | Instrumento para Cim.de Hidróxido de Cálcio |                 |        | 1 |
| 17 | Porta Matriz                                |                 |        | 3 |
| 18 | Porta-Agulhas                               | Mathieu ou Mayo |        | 1 |
| 19 | Seringa p/ Anestubes                        | Carpulle        |        | 4 |
| 20 | Sindesmótomo                                |                 |        | 2 |
| 21 | Pinça porta grampo                          |                 |        | 2 |
| 22 | Perfurador para dique                       |                 |        | 2 |
| 23 | Arco para dique                             |                 |        | 2 |
| 24 | Sonda Milimetrada                           |                 |        | 1 |
| 25 | Tesoura cirúrgica                           |                 |        | 1 |

**Unidade: SESI Timbó - Filial 241**

| Item | Descrição                                   | Tipo             | Nº                     | Quantidade |
|------|---|------------------|------------------------|------------|
| 1    | Alavanca para raízes                        | Seldin ou Apical | 1, 1L e 1R(Seldin)     | 17         |
| 2    | Alveolótomo                                 | Lüer             | Curvo ou reto          | 3          |
| 3    | Bandejas de Aço                             |                  |                        | 4          |
| 4    | Cabo espelho Bucal                          |                  | 5                      | 16         |
| 5    | Corrente Guardanapo                         |                  |                        | 1          |
| 6    | Escavador Dentina (pelo menos 2 número)     |                  | 5, 11½, 14, 17, 18, 19 | 16         |
| 7    | Escova Aço p/ Broca                         |                  |                        | 1          |
| 8    | Espátula p/ Cimento                         | Dupla            | 70                     | 2          |
| 9    | Espátula p/ Resina                          | S.S.W.           | 6335/1                 | 18         |
| 10   | Espelho bucal                               |                  | 5                      | 16         |
| 11   | Explorador                                  | Duplo            | 5                      | 16         |
| 12   | Fórceps                                     |                  | 16                     | 1          |
| 13   | Fórceps                                     |                  | 17                     | 1          |
| 14   | Fórceps                                     |                  | 18R                    | 2          |
| 15   | Fórceps                                     |                  | 68                     | 1          |
| 16   | Fórceps                                     |                  | 69                     | 1          |
| 17   | Fórceps                                     |                  | 150                    | 1          |
| 18   | Gengivótomo                                 | Kirkland         |                        | 1          |
| 19   | Grampo para dique de borracha               |                  | 211                    | 1          |
| 20   | Grampo para dique de borracha               |                  | 208                    | 1          |
| 21   | Grampo para dique de borracha               | Ivory            | W8A                    | 1          |
| 22   | Lima p/ Osso                                | Seldin           | 12                     | 1          |
| 23   | Pinça Clínica                               |                  |                        | 16         |
| 24   | Porta Algodão                               |                  |                        | 1          |
| 25   | Instrumento para Cim.de Hidróxido de Cálcio |                  |                        | 2          |
| 26   | Porta Matriz                                |                  |                        | 2          |
| 27   | Porta-Agulhas                               | Mathieu ou Mayo  |                        | 4          |
| 28   | Seringa p/ Anestubes                        | Carpulle         |                        | 6          |
| 29   | Sindesmótomo                                |                  |                        | 4          |
| 30   | Pinça porta grampo                          |                  |                        | 2          |



|    |                       |  |  |   |
|----|-----------------------|--|--|---|
| 31 | Perfurador para dique |  |  | 2 |
| 32 | Arco para dique       |  |  | 2 |
| 33 | Tesoura cirúrgica     |  |  | 7 |

**Unidade: SESI Unidade Indaial - Filial 2019**

| Item | Descrição                                   | Tipo             | Nº                     | Quantidade |
|------|---|------------------|------------------------|------------|
| 1    | Alavanca para raízes                        | Seldin ou Apical | 1, 1L e 1R(Seldin)     | 27         |
| 2    | Alveolótomo                                 | Lüer             | Curvo ou reto          | 1          |
| 3    | Bandejas de Aço                             |                  |                        | 5          |
| 4    | Cabo espelho Bucal                          |                  | 5                      | 13         |
| 5    | Corrente Guardanapo                         |                  |                        | 1          |
| 6    | Cureta Dupla                                | Lucas            | 85 ou 86               | 3          |
| 7    | Cureta Periodontal                          | Gracey ou McCall | 5/6                    | 2          |
| 8    | Escavador Dentina (pelo menos 2 número)     |                  | 5, 11½, 14, 17, 18, 19 | 13         |
| 9    | Espátula p/ Cimento                         | Dupla            | 70                     | 3          |
| 10   | Espátula p/ Resina                          | S.S.W.           | 6335/1                 | 8          |
| 11   | Espelho bucal                               |                  | 5                      | 13         |
| 12   | Explorador                                  | Duplo            | 5                      | 13         |
| 13   | Fórceps                                     |                  | 16                     | 3          |
| 14   | Fórceps                                     |                  | 17                     | 1          |
| 15   | Fórceps                                     |                  | 18R                    | 6          |
| 16   | Fórceps                                     |                  | 69                     | 1          |
| 17   | Fórceps                                     |                  | 150                    | 2          |
| 18   | Fórceps                                     |                  | 151                    | 3          |
| 19   | Grampo para dique de borracha               |                  | 211                    | 2          |
| 20   | Grampo para dique de borracha               |                  | 208                    | 2          |
| 21   | Pinça Clínica                               |                  |                        | 16         |
| 22   | Porta Algodão                               |                  |                        | 2          |
| 23   | Instrumento para Cim.de Hidróxido de Cálcio |                  |                        | 6          |
| 24   | Porta Matriz                                |                  |                        | 5          |
| 25   | Porta-Agulhas                               | Mathieu ou Mayo  |                        | 5          |
| 26   | Seringa p/ Anestubes                        | Carpulle         |                        | 5          |
| 27   | Sindesmótomo                                |                  |                        | 8          |
| 28   | Pinça porta grampo                          |                  |                        | 3          |
| 29   | Perfurador para dique                       |                  |                        | 2          |
| 30   | Arco para dique                             |                  |                        | 3          |
| 31   | Sonda Milimetrada                           |                  |                        | 5          |
| 32   | Tesoura cirúrgica                           |                  |                        | 6          |

4.11.2. As turbinas de alta e baixa rotação, bem como as peças de mão e brocas utilizadas na prestação de serviços, serão de responsabilidade da empresa contratada, para consultórios odontológicos fixos e móveis.

4.11.3. A empresa contratada, para cada Lote, receberá a relação com o inventário de instrumentais, e será a responsável pela guarda e zelo durante a vigência do contrato.

4.11.4. Na situação de extravio de instrumental, será cobrado o valor de mercado, por cada instrumental extraviado.

## 4.12. RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

4.12.1. Abaixo relação de equipamentos disponíveis em cada unidade, fornecido pelo Contratante:



| Unidade Blumenau - Filial 235 |   |            |
|-------------------------------|---|------------|
| Item                          | Descrição                                 | QUANTIDADE |
| 1                             | APARELHO DE AR-CONDICIONADO 24.000        | 1          |
| 2                             | CADEIRA FIXA MOD BOSTON BASIC VERDE       | 1          |
| 3                             | AMALGAMADOR VIBRAMAT DIGITAL              | 1          |
| 4                             | NEGATOSCÓPIO                              | 2          |
| 5                             | TELEFONE IP 9620 CHARCOAL GRY             | 1          |
| 6                             | MICROCOMPUTADOR POSITIVO WIN 7            | 1          |
| 7                             | MONITOR POSITIVO DE LCD 17"/ Samsung      | 1          |
| 8                             | CADEIRA GIRATORIA CS 10                   | 1          |
| 9                             | JET SONIC (ODONTO)                        | 1          |
| 10                            | EQUIPO ODONTOLÓGICO OLSEN                 | 1          |
| 11                            | FOTO OPTILIGHT LD MAX                     | 1          |
| 12                            | BIOMBO DE FERRO                           | 1          |
| 13                            | IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP DESKJET 2774 | 1          |

| Unidade Timbó - Filial 241 |   |            |
|----------------------------|---|------------|
| Item                       | Descrição                               | QUANTIDADE |
| 1                          | EQUIPO ODONTOLÓGICO COMPLETO            | 1          |
| 2                          | MOCHO ODONDOLÓGICO                      | 1          |
| 3                          | MOCHO ODONDOLÓGICO                      | 1          |
| 4                          | BIOMBO DE CHUMBO ODONTOLÓGICO           | 1          |
| 5                          | RAIO-X TIMEX 70 C                       | 1          |
| 6                          | JET SONIC ( ODONTO )                    | 1          |
| 7                          | FRIGOBAR ELETROLUX 120L                 | 1          |
| 8                          | MINI INCUBADORA CRISTOFOLI              | 1          |
| 9                          | ESCRIVANINHA EM MDF C/ 4 GAVETAS        | 1          |
| 10                         | CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS MODELO     | 1          |
| 11                         | BALCÃO BANCADA CONSULTÓRIO              | 1          |
| 12                         | CUBA ULTRASSONICA L 100 SCHUSTER        | 1          |
| 13                         | DESTILADOR DE ÁGUA CRISTOFOLI           | 1          |
| 14                         | FOTOPOLIMERIZADOR ULTRALUX SERIE 004309 | 2          |
| 15                         | NEGATOSCÓPIO BIOTRON ULTRA SLIM         | 1          |
| 16                         | MINI RECORTADORA DE GESSO E POLITRIZ    | 1          |

| Unidade Indaial - Filial 2019 |   |            |
|-------------------------------|---|------------|
| Item                          | Descrição                                 | QUANTIDADE |
| 1                             | RAIO-X TIMEX 70 C                         | 1          |
| 2                             | CADEIRA ODONTOLÓGICA SAEVO S300           | 1          |
| 3                             | CADEIRA MOCHO C/ENCOSTO SAEVO S4 VERDE    | 1          |
| 4                             | CADEIRA MOCHO C/ENCOSTO SAEVO S4 VERDE    | 1          |
| 5                             | TELEFONE AVAYA J129 IP PHONE              | 1          |
| 6                             | EVAPORADORA LG H/W 19100 BTUS             | 1          |
| 7                             | CADEIRA DE PLASTICO PRETA COM BASE        | 1          |
| 8                             | SELADORA GNATUS BIOPACK                   | 1          |
| 9                             | GAVETEIRO MOVEL APOIO ODONTO              | 1          |
| 10                            | FRIGOBAR PHILCO 1P 68LT BRANCO            | 1          |
| 11                            | MONITOR DELL 21.5" P2217H                 | 1          |
| 12                            | AUTOCLAVE CRISTOFOLINI 21 LT              | 1          |
| 13                            | DESTILADOR DE ÁGUA CRISTOFOLI             | 1          |
| 14                            | CUBA ULTRASSONICA CRISTOFOLI              | 1          |
| 15                            | ULTRASSOM SONIC LAXIS BP LED SCHUSTER     | 1          |
| 16                            | PLASTIFICADORA GOLD LINE ESSENCE          | 1          |
| 17                            | MICROCOMPUTADOR DATEN DCIA-S AMD          | 1          |
| 18                            | BALCÃO MDF/METAL 55x350cm C/2 PIAS TAMPO  | 1          |
| 19                            | CADEIRA EXECUTIVA PRETA GIRATÓRIA         | 1          |
| 20                            | GAVETEIRO MOVEL MDF/METAL 71X54CM C/4 GAV | 1          |
| 21                            | MESA EM T MDF/METAL 60X250/120X55CM       | 1          |

4.12.2. A empresa contratada receberá a relação com o inventário de equipamentos, e será a responsável pela guarda e zelo durante a vigência do contrato.

4.12.3. Na situação de extravio de equipamento, será cobrado o valor de mercado, de cada equipamento extraviado.

#### 4.13. DAS AUDITORIAS

4.13.1. As Auditorias representam uma etapa fundamental no funcionamento do Serviço Odontológico. Da sua realização, dependem a continuidade de um tratamento proposto ou iniciado (Auditoria Inicial) ou o pagamento aos tratamentos realizados, ou seja, um tratamento concluído que for selecionado para Auditoria Final, somente será pago após a sua efetivação. Para o paciente, o não comparecimento a uma Auditoria acarretará a suspensão de novos atendimentos.

4.13.2. Portanto, desde o início do tratamento, o cliente deve ser informado, também pelo Cirurgião-Dentista, sobre a existência da rotina de Auditorias, sua finalidade e as consequências resultantes da não realização.

4.13.3. A definição dos clientes a serem submetidos à Auditoria caberá ao Supervisor Odontológico do SESI e será realizada em caráter amostral.

4.13.4. A realização das Auditorias ocorrerá segundo os princípios éticos vigentes e levará em conta aspectos técnicos, operacionais e econômicos, sejam estas documentais (radiográficas e administrativas) ou clínicas (inicial, final e transtratamento). Para determinados procedimentos, convencionou-se uma tabela de indicações admitidas e prazos mínimos para repetição, conforme o quadro a seguir:

| Procedimento                              | Prazo mínimo para repetição no mesmo cliente | Critérios para indicação   |
|---|--|--|
| Consultas                                 | 6 meses                                      | -:-  |
| Restaurações de qualquer natureza         | 24 meses                                     | -:-  |
| Aplicações de flúor em gel ou verniz      | 6 meses                                      | Indicação exclusiva para clientes abaixo de 40 anos de idade   |
| Aplicação de selantes                     | 12 meses                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Em dentes permanentes: indicação exclusiva para elementos presentes na cavidade bucal há pelo menos de três anos</li> <li>▪ Em dentes decíduos indicação exclusiva para elementos cuja estimativa de permanência na cavidade bucal seja de, no mínimo, 01 ano.</li> </ul> |
| Raspagem de tártaro                       | 6 meses                                      | -:-  |
| Profilaxia                                | 6 meses                                      | -:-  |
| Endodontias                               | -:-  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Máximo de quatro radiografias para dentes incisivos, caninos e pré-molares;</li> <li>▪ Máximo de cinco radiografias para dentes molares.</li> </ul>   |
| Radiografias para diagnóstico             | -:-  | Devem acompanhar a GTO na conclusão do tratamento.   |
| Tratamento expectante                     | -:-  | O pagamento é condicionado à permanência no dente tratado por pelo menos 30 dias   |
| Tratamento Endodôntico em dentes decíduos | -:-  | Em dentes decíduos indicação exclusiva para elementos cuja estimativa de permanência na cavidade bucal seja de, no mínimo, 01 ano.   |
| Urgências                                 | -:-  | Quando do atendimento da urgência resultar a realização de um tratamento definitivo coberto pela tabela de procedimentos, será pago somente o tratamento definitivo.   |

|                                 |    |   |
|---------------------------------|----|---|
| Substituição de restaurações    | -- | A substituição será autorizada exclusivamente por razões funcionais, com indicação terapêutica comprovada. A substituição por razões estritamente estéticas será autorizada somente após avaliação circunstancial de cada caso. |
| Restauração a Ionômero de vidro | -- | Indicação exclusiva em Odontopediatria.   |

## 5- DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

5.1. Apresentar pessoal especializado, com seus contratos de trabalho e obrigações sociais e previdenciárias regularizados, devidamente equipados e treinados para utilização dos EPI's, uniformizados e com identificação funcional.

5.2. Os serviços contratados poderão ser prestados por quaisquer sócios ou profissionais da empresa, habilitados tecnicamente, conforme Edital.

5.3. Os serviços serão prestados nas instalações fixas do SESI/SC, bem como nas instalações designadas por este.

5.4. Os profissionais do Contratado deverão executar os serviços devidamente uniformizados, com jalecos brancos, onde o Contratado é responsável por fornecer o uniforme.

5.5. Participar de treinamentos técnicos/ operacionais quando solicitado pelo SESI/SC.

5.6. Assumir a responsabilidade e o ônus pelo recolhimento de todos os salários, impostos, taxas, tarifas, contribuições ou emolumentos federais, estaduais e municipais, seguro de acidente de trabalho, que incidam ou venham a incidir sobre os serviços objeto do presente contrato, devendo apresentar os respectivos comprovantes, quando solicitados pelo contratante, exceto com relação aos tributos e contribuições que serão retidos na fonte ou recolhidos no ato do pagamento.

5.7. Assumir a responsabilidade pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do presente contrato.

5.8. Ser responsável em relação aos seus profissionais por todas as despesas decorrentes da execução dos serviços, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidentes;
- c) taxas, impostos, contribuições e encargos;
- d) indenizações;
- e) vale-transporte;
- f) vale-refeição;
- g) uniforme completo;
- h) crachás;
- i) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo governo;
- j) equipamentos de proteção individual – EPI.

5.9. Fornecer mão de obra, materiais e equipamentos necessários para a perfeita execução dos serviços e demais atividades correlatas de boa qualidade, calibrados e sempre em bom estado.

5.9.1 A manutenção e calibração dos equipamentos de propriedade do Contratante serão de responsabilidade desse.

5.9.2 A manutenção e calibração dos equipamentos de propriedade do Contratado serão de responsabilidade desse.

5.10. Supervisionar a execução dos serviços, comprometendo-se a substituir imediatamente o cirurgião dentista que demonstrar atuação insatisfatória no desempenho das funções ou cuja atuação, permanência ou comportamento sejam considerados prejudiciais ou inconvenientes pelo Contratante.

5.11. Substituir os profissionais, imediatamente, a pedido do Contratante, sem que lhe caiba direito de reclamação ou indenização.

5.12. Manter em conjunto com o Contratante o controle da periodicidade dos exames clínicos e complementares a serem realizados, observando o disposto na NR-7.

5.13. Disponibilizar 01 (um) número de telefone fixo e 01 (um) número de telefone celular para atendimento aos chamados do Contratante.

5.14. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre todo e qualquer assunto de interesse do Contratante, ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução do objeto deste contrato, sobretudo no que se refere às condições odontológicas dos trabalhadores.

5.15. Prestar, sempre que consultada, todos os esclarecimentos solicitados pelo Contratante, bem como atender prontamente as reclamações/observações/críticas/sugestões que, porventura, lhes forem apresentadas, relacionadas com a execução do presente Contrato.

5.16. Cuidar para que os cirurgiões dentistas envolvidos na execução dos serviços, sejam devidamente preparados e orientados para o exercício de sua função, devendo os mesmos observar os princípios éticos, a urbanidade e educação no tratamento dispensado aos trabalhadores.

5.17. Reportar-se ao fiscal do contrato para que seja efetivado o controle das atividades realizadas.

5.18. Assumir o objeto deste contrato, não o transferindo sob nenhum pretexto, para terceiros.

5.19. Responder pelos métodos utilizados nos serviços, pela organização e qualidade dos trabalhos e pela previsão de equipamentos e materiais necessários.

5.20. Se responsabilizar pelo deslocamento, com transporte adequado de seus profissionais, materiais e equipamentos, para execução de serviços, onde o Contratante não terá nenhuma responsabilidade complementar como combustível, peças, multas, acidentes, etc.

5.21. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.22. Assumir inteira responsabilidade pela execução dos serviços contratados e executá-los conforme as especificações constantes da proposta comercial, as disposições do Edital, a boa técnica, a legislação e as normas técnicas vigentes e as instruções e recomendações dos fabricantes dos equipamentos existentes, sem transferências de responsabilidades e subcontratações.

5.23. Propor melhorias a serem realizadas em equipamentos ou instalações, suprindo o Contratante de informações técnicas necessárias para a tomada das decisões cabíveis.

5.24. Responsabilizar-se por perdas e danos que vier a causar ao Contratante ou a terceiros, em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou de seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais, a que estiver sujeita.

5.25. Manter seus profissionais sujeitos às normas disciplinares do Contratante, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão.

5.26. Garantir a segurança e idoneidade das avaliações.

5.27. Os serviços serão prestados nas instalações do Contratante, bem como nas instalações designadas por este.

5.28. O Contratado deverá comprometer-se com os horários estipulados pelo Contratante e em caso de interrupção do serviço, deverá avisar com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, precisando providenciar a regularização no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, sob pena de penalização contratual.

5.29. O Contratado deverá comprovar a sua inscrição no Conselho Regional de Santa Catarina, bem como de seu responsável técnico, em até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato, caso na habilitação técnica desta licitação tenha apresentado registro no CRO de outro Estado. Essa comprovação deverá ser apresentada ao Gestor Técnico.

5.29.1. No caso de alteração do nome do responsável técnico, além do registro do profissional no CRO-SC, o Contratado também deverá apresentar:

a) Comprovação de vínculo profissional do responsável técnico com o Contratado, que se dará por meio de participação societária ou vínculo, conforme segue:

a.1) caso o profissional seja proprietário ou sócio da empresa, essa comprovação se dará mediante a apresentação de cópia do contrato social vigente.

a.2) caso o profissional seja empregado, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social ou da ficha ou livro de registro de empregados, registrados na Delegacia Regional do Trabalho e Emprego – DRTE.

a.3) caso seja prestador de serviço, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de contrato de prestação de serviços, nos termos do objeto desta licitação.

5.30. O Contratado deverá apresentar ao Gestor Técnico, em até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato, os documentos abaixo relacionados, relativo aos profissionais apontados pela empresa para a prestação do serviço junto ao SESI/SC:

a) Comprovação do registro dos profissionais, por meio da certidão/declaração de regularidade junto ao Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina– CRO/SC.

b) Diploma universitário dos profissionais, devidamente reconhecidos pelo MEC, com graduação em odontologia e pós-graduação em nível de especialização em Odontopediatria e Endodontia.

c) "Curriculum Vitae" (devidamente assinado), do(s) profissional(is) indicado(s) para a prestação do referido contrato, devendo ter necessariamente:

- i) formação escolar;
- ii) cargo que desempenha no fornecedor licitante;
- iii) tempo de serviço no fornecedor licitante;
- iv) experiências anteriores;
- v) área(s) de especialização(ões).

d) Comprovação de vínculo profissional dos profissionais com o Contratado, que se dará por meio de participação societária ou vínculo, conforme segue:

d.1) caso o profissional seja proprietário ou sócio da empresa, essa comprovação se dará mediante a apresentação de cópia do contrato social vigente.

d.2) caso o profissional seja empregado, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social ou da ficha ou livro de registro de empregados, registrados na Delegacia Regional do Trabalho e Emprego – DRTE.

d.3) caso seja prestador de serviço, essa comprovação dar-se-á através da apresentação de contrato de prestação de serviços, nos termos do objeto desta licitação.

## **6 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

6.1. Exercer a fiscalização dos serviços por meio de colaboradores designados para esse fim (gestor técnico), procedendo o atesto das respectivas faturas, com as ressalvas e/ou glosas que se fizerem necessárias.

6.2. Efetuar o pagamento dos serviços prestados dentro das condições estabelecidas no contrato.

6.3. Solicitar ao(s) Contratado(s) todas as providências necessárias ao bom andamento dos serviços.

6.4. Informar ao(s) Contratado(s) qualquer anormalidade constatada na execução do contrato.

6.5. Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços executados em desacordo com as respectivas especificações.

6.6. Permitir o livre acesso dos profissionais do(s) Contratado(s) às dependências do(s) Contratante(s), quando necessário.

6.7. Solicitar a substituição de profissionais do(s) Contratado(s) que não estejam executando os serviços de acordo com as exigências deste termo de referência.

## **7– DA FORMA DE PAGAMENTO E FATURAMENTO**

7.1. As notas fiscais deverão ser entregues na Unidade de Blumenau, Timbó e Indaial, devidamente identificadas para a Unidade onde serviço foi prestado, com vínculo na periodicidade, devido a necessidade de adequar o faturamento ao fato gerador do ISS de cada localidade.



7.2. A liberação do pagamento estará condicionada ao aceite técnico do Contratante, sendo que o Contratado deverá apresentar um relatório conclusivo de cada serviço executado.

7.3. A nota deverá ser faturada com as informações abaixo:

| Nº da filial             | Unidade               | CNPJ               | Endereço   | Cidade/UF   |
|--------------------------|-----------------------|--------------------|--|-------------|
| <b>Lote 1 – Blumenau</b> |                       |                    |  |             |
| 235                      | SESI Clínica Blumenau | 03.777.341/0068-73 | Rua Ângelo Dias, 72, Centro<br>CEP: 89015-200        | Blumenau/SC |
| <b>Lote 2 – Indaial</b>  |                       |                    |  |             |
| 2019                     | SESI Indaial          | 03.777.341/0465-81 | Av. Pioneiros, 235, Centro<br>CEP: 89130-000         | Indaial/SC  |
| <b>Lote 3 – Timbó</b>    |                       |                    |  |             |
| 241                      | SESI Timbó            | 03.777.341/0312-07 | Rua Duque de Caxias, 830,<br>Centro - CEP: 89120-000 | Timbó/SC    |

## 8 – DO LOCAL DE ENTREGA DO BEM/SERVIÇO

8.1. Os serviços serão prestados nas unidades conforme endereço abaixo:

| Unidade                     | Endereço                         | Cidade/UF   |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------|
| <b>Lote 1 – Blumenau</b>    |                                  |             |
| SESI Clínica Blumenau - 235 | Ângelo Dias, 72, Centro          | Blumenau/SC |
| <b>Lote 2 – Indaial</b>     |                                  |             |
| SESI Indaial - 2019         | Av. Pioneiros, 235, Centro       | Indaial/SC  |
| <b>Lote 3 – Timbó</b>       |                                  |             |
| SESI Timbó - 241            | Rua Duque de Caxias, 830, Centro | Timbó/SC    |

## 9 – DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

9.1. O acompanhamento da execução dos serviços ficará sob responsabilidade de:  
Lisara Scherer - Coordenadora de Saúde e Segurança na Indústria FIESC; e  
Paulo Ricardo de Carvalho Filho - Supervisor de Saúde

## 10 – DO PRAZO DE EXECUÇÃO OU VIGÊNCIA

10.1. A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, a partir da assinatura do contrato, prorrogáveis por até 60 (sessenta) meses.



**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL ATUALIZADA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1840/2021/SESI/SC**

A apresentação da proposta implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, assumindo o proponente o compromisso de fornecer o objeto nos seus termos, em quantidade e qualidade adequada à perfeita execução contratual.

**LOTE 1 - BLUMENAU:**

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)   | 940                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)   | 908                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)   | 1                                |                             |                                |
| 5   | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1                                |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1                                |                             |                                |
| 8   | Auditoria clínica  | 1                                |                             |                                |
| 9   | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                |                             |                                |
| 10  | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33                               |                             |                                |
| 11  | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1                                |                             |                                |
| 12  | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                                |                             |                                |
| 13  | Consulta (clínica geral)   | 597                              |                             |                                |
| 14  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1                                |                             |                                |
| 15  | Exame ocupacional  | 1                                |                             |                                |
| 16  | Exodontia (por elemento)   | 33                               |                             |                                |
| 17  | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33                               |                             |                                |
| 18  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1                                |                             |                                |
| 20  | Imobilização Dentária Temporária   | 1                                |                             |                                |
| 21  | Pulpotomia   | 1                                |                             |                                |
| 22  | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660                              |                             |                                |
| 23  | Radiografia periapical   | 330                              |                             |                                |
| 24  | Recimentação de Trabalho Protético   | 1                                |                             |                                |
| 25  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1                                |                             |                                |
| 26  | Remineralização - Fluorterapia (quatro sessões)  | 1                                |                             |                                |
| 27  | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1                                |                             |                                |
| 28  | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1                                |                             |                                |
| 29  | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1                                |                             |                                |
| 30  | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1                                |                             |                                |
| 31  | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1                                |                             |                                |
| 32  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465                              |                             |                                |

|                           |  |             |  |  |
|---------------------------|--|-------------|--|--|
| 33                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces         | 231         |  |  |
| 34                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces         | 88          |  |  |
| 35                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais | 1           |  |  |
| 36                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo       | 33          |  |  |
| 37                        | Tratamento de Alveolite                              | 1           |  |  |
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino            | 32          |  |  |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar                     | 33          |  |  |
| 40                        | Restauração Provisória                               | 247         |  |  |
| 41                        | Ulectomia  | 1           |  |  |
| 42                        | Ulotomia   | 1           |  |  |
| 43                        | Urgência   | 33          |  |  |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |  | <b>5646</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                         | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                     | 180                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)               | 180                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                           | 180                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4                                |                             |                                |
| 5   | Aplicação de carióstático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40                               |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30                               |                             |                                |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4                                |                             |                                |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4                                |                             |                                |
| 10  | Consulta Odontopediatria                                   | 160                              |                             |                                |
| 11  | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4                                |                             |                                |
| 12  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4                                |                             |                                |
| 13  | Exodontia (por elemento)                                   | 4                                |                             |                                |
| 14  | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60                               |                             |                                |
| 15  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3                                |                             |                                |
| 16  | Imobilização Dentária Temporária                           | 2                                |                             |                                |
| 17  | Pulpotomia   | 4                                |                             |                                |
| 18  | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100                              |                             |                                |
| 19  | Radiografia periapical                                     | 110                              |                             |                                |
| 20  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2                                |                             |                                |
| 21  | Remineralização - Fluorterapia (quatro sessões)            | 14                               |                             |                                |
| 22  | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1                                |                             |                                |
| 23  | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 24  | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 25  | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 26  | Restauração Provisória                                     | 118                              |                             |                                |
| 27  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60                               |                             |                                |
| 28  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120                              |                             |                                |
| 29  | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50                               |                             |                                |

|                           |  |              |  |  |
|---------------------------|--|--------------|--|--|
| 30                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais | 4            |  |  |
| 31                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo       | 4            |  |  |
| 32                        | Tratamento Endodôntico em Decíduos                   | 10           |  |  |
| 33                        | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino         | 4            |  |  |
| 34                        | Ulectomia  | 4            |  |  |
| 35                        | Ulotomia   | 4            |  |  |
| 36                        | Urgência   | 4            |  |  |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |  | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                |                             |                                |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                |
| 14   | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                |
| <b>Total MODALIDADE C</b>  |   | <b>702</b>                       |                             |                                |

## LOTE 2 – INDAIAL:

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                                     | 940                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)                               | 908                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                                   | 1                                |                             |                                |
| 5   | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)         | 1                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                    | 1                                |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)                              | 1                                |                             |                                |
| 8   | Auditoria clínica  | 1                                |                             |                                |
| 9   | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                |                             |                                |
| 10  | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada) | 33                               |                             |                                |
| 11  | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)  | 1                                |                             |                                |

|                           |  |             |  |  |
|---------------------------|--|-------------|--|--|
| 12                        | Colagem de Fragmento Dentário  | 1           |  |  |
| 13                        | Consulta (clínica geral)   | 597         |  |  |
| 14                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1           |  |  |
| 15                        | Exame ocupacional  | 1           |  |  |
| 16                        | Exodontia (por elemento)   | 33          |  |  |
| 17                        | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33          |  |  |
| 18                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1           |  |  |
| 20                        | Imobilização Dentária Temporária   | 1           |  |  |
| 21                        | Pulpotomia   | 1           |  |  |
| 22                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660         |  |  |
| 23                        | Radiografia periapical   | 330         |  |  |
| 24                        | Recimentação de Trabalho Protético   | 1           |  |  |
| 25                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1           |  |  |
| 26                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1           |  |  |
| 27                        | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1           |  |  |
| 28                        | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1           |  |  |
| 29                        | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1           |  |  |
| 30                        | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1           |  |  |
| 31                        | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1           |  |  |
| 32                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465         |  |  |
| 33                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231         |  |  |
| 34                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88          |  |  |
| 35                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1           |  |  |
| 36                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33          |  |  |
| 37                        | Tratamento de Alveolite  | 1           |  |  |
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino  | 32          |  |  |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar   | 33          |  |  |
| 40                        | Restauração Provisória   | 247         |  |  |
| 41                        | Ulectomia  | 1           |  |  |
| 42                        | Ulotomia   | 1           |  |  |
| 43                        | Urgência   | 33          |  |  |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |  | <b>5646</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                |
|---|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                      | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                  | 180                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)            | 180                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                        | 180                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                | 4                                |                             |                                |
| 5   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões) | 4                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                     | 40                               |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)           | 30                               |                             |                                |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                | 4                                |                             |                                |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                           | 4                                |                             |                                |
| 10  | Consulta Odontopediatria                                | 160                              |                             |                                |

|                           |  |              |  |  |
|---------------------------|--|--------------|--|--|
| 11                        | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4            |  |  |
| 12                        | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4            |  |  |
| 13                        | Exodontia (por elemento)                                   | 4            |  |  |
| 14                        | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60           |  |  |
| 15                        | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3            |  |  |
| 16                        | Imobilização Dentária Temporária                           | 2            |  |  |
| 17                        | Pulpotomia   | 4            |  |  |
| 18                        | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100          |  |  |
| 19                        | Radiografia periapical                                     | 110          |  |  |
| 20                        | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2            |  |  |
| 21                        | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14           |  |  |
| 22                        | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1            |  |  |
| 23                        | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1            |  |  |
| 24                        | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1            |  |  |
| 25                        | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1            |  |  |
| 26                        | Restauração Provisória                                     | 118          |  |  |
| 27                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60           |  |  |
| 28                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120          |  |  |
| 29                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50           |  |  |
| 30                        | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4            |  |  |
| 31                        | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4            |  |  |
| 32                        | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10           |  |  |
| 33                        | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4            |  |  |
| 34                        | Ulectomia  | 4            |  |  |
| 35                        | Ulotomia   | 4            |  |  |
| 36                        | Urgência   | 4            |  |  |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |  | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                |                             |                                |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                |
| 14   | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                |
| <b>Total MODALIDADE C</b>  |   | <b>702</b>                       |                             |                                |

**LOTE 3 - TIMBÓ:**

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)   | 940                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)   | 908                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)   | 1                                |                             |                                |
| 5   | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1                                |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1                                |                             |                                |
| 8   | Auditoria clínica  | 1                                |                             |                                |
| 9   | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                |                             |                                |
| 10  | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33                               |                             |                                |
| 11  | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1                                |                             |                                |
| 12  | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                                |                             |                                |
| 13  | Consulta (clínica geral)   | 597                              |                             |                                |
| 14  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1                                |                             |                                |
| 15  | Exame ocupacional  | 1                                |                             |                                |
| 16  | Exodontia (por elemento)   | 33                               |                             |                                |
| 17  | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33                               |                             |                                |
| 18  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1                                |                             |                                |
| 20  | Imobilização Dentária Temporária   | 1                                |                             |                                |
| 21  | Pulpotomia   | 1                                |                             |                                |
| 22  | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660                              |                             |                                |
| 23  | Radiografia periapical   | 330                              |                             |                                |
| 24  | Recimentação de Trabalho Protético   | 1                                |                             |                                |
| 25  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1                                |                             |                                |
| 26  | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1                                |                             |                                |
| 27  | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1                                |                             |                                |
| 28  | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1                                |                             |                                |
| 29  | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1                                |                             |                                |
| 30  | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1                                |                             |                                |
| 31  | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1                                |                             |                                |
| 32  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465                              |                             |                                |
| 33  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231                              |                             |                                |
| 34  | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88                               |                             |                                |
| 35  | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1                                |                             |                                |
| 36  | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33                               |                             |                                |
| 37  | Tratamento de Alveolite  | 1                                |                             |                                |

|                           |   |             |  |  |
|---------------------------|---|-------------|--|--|
| 38                        | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino | 32          |  |  |
| 39                        | Tratamento endodôntico Pre Molar          | 33          |  |  |
| 40                        | Restauração Provisória                    | 247         |  |  |
| 41                        | Ulectomia                                 | 1           |  |  |
| 42                        | Ulotomia                                  | 1           |  |  |
| 43                        | Urgência                                  | 33          |  |  |
| <b>Total MODALIDADE A</b> |   | <b>5646</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                         | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                     | 180                              |                             |                                |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)               | 180                              |                             |                                |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                           | 180                              |                             |                                |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4                                |                             |                                |
| 5   | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4                                |                             |                                |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40                               |                             |                                |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30                               |                             |                                |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4                                |                             |                                |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4                                |                             |                                |
| 10  | Consulta Odontopediatria                                   | 160                              |                             |                                |
| 11  | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4                                |                             |                                |
| 12  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4                                |                             |                                |
| 13  | Exodontia (por elemento)                                   | 4                                |                             |                                |
| 14  | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60                               |                             |                                |
| 15  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3                                |                             |                                |
| 16  | Imobilização Dentária Temporária                           | 2                                |                             |                                |
| 17  | Pulpotomia   | 4                                |                             |                                |
| 18  | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100                              |                             |                                |
| 19  | Radiografia periapical                                     | 110                              |                             |                                |
| 20  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2                                |                             |                                |
| 21  | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14                               |                             |                                |
| 22  | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1                                |                             |                                |
| 23  | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 24  | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 25  | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1                                |                             |                                |
| 26  | Restauração Provisória                                     | 118                              |                             |                                |
| 27  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60                               |                             |                                |
| 28  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120                              |                             |                                |
| 29  | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50                               |                             |                                |
| 30  | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4                                |                             |                                |
| 31  | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4                                |                             |                                |
| 32  | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10                               |                             |                                |
| 33  | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4                                |                             |                                |



|                           |           |              |  |  |
|---------------------------|-----------|--------------|--|--|
| 34                        | Ulectomia | 4            |  |  |
| 35                        | Ulotomia  | 4            |  |  |
| 36                        | Urgência  | 4            |  |  |
| <b>Total MODALIDADE B</b> |           | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Total Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                |                             |                                |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                |
| 14   | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                |
| <b>Total MODALIDADE C</b>  |   | <b>702</b>                       |                             |                                |

- Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

| <b>DADOS DA EMPRESA</b>   |         |           |  |
|---|---------|-----------|--|
| Razão Social  |         |           |  |
| CNPJ N°   |         |           |  |
| Endereço  |         |           |  |
| N°  | Compl.  | Bairro    |  |
| Cidade  | UF      | CEP       |  |
| Telefone (S)  | E-mail  | Home-page |  |
| Banco   | Agência | Conta     |  |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA RESPONSÁVEL QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO (OU ATA)</b> |         |           |  |
| Nome  |         |           |  |
| CPF   | RG      |           |  |
| E-mail  |         |           |  |

Declaro que os serviços a serem fornecidos atenderão às especificações previstas e que estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

Cidade, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

**ANEXO III – DECLARAÇÃO ESPECIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1840/2021/SESI/SC**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal (nome) \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penalidades da Lei, para fins do processo de licitação acima referido:

- a) que recebeu e estudou todos os documentos inerentes a presente licitação e tomou conhecimento integral do teor do Edital da licitação supracitada, sujeitando-se às disposições nele contidas;
- b) que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;
- c) que respeita os direitos sociais dos trabalhadores preceituados na Constituição Federal e na Consolidação da Leis Trabalhistas, no que tange a não utilização e/ou a utilização dentro dos parâmetros estabelecidos em Lei, de trabalhos forçados, discriminatórios, perigosos, insalubres e penosos;
- d) que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a FIESC e suas Entidades (SENAI, SESI e IEL), bem como comunicará qualquer fato ou evento superveniente quanto à habilitação ao certame supra, especificamente à qualificação técnica, regularidade fiscal, capacidade jurídica e situação econômico-financeira;
- e) que vencedor em licitação anterior não esteja em atraso na entrega, total ou parcial, do objeto que lhe foi adjudicado e no caso de contratada, nos últimos dois anos, cumpriu devidamente o contrato
- f) que na composição societária não existe participação de dirigentes ou empregados da(s) Entidade(s) Licitante(s);
- g) que não está sob decretação de falência, dissolução ou liquidação;
- h) que não é estrangeiro e está legalmente estabelecido no Brasil;
- i) que não está inscrito no Cadastro Nacional das Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS);
- j) que o Ato Constitutivo apresentado é o vigente;
- k) que concorda e submete-se a todas e cada uma das condições impostas pelo referido Edital.
- l) que está ciente e concorda que os contratos firmados a partir do resultado deste certame e seus eventuais aditamentos somente serão formalizados em via digital sendo que suas assinaturas acontecerão de forma eletrônica por meio de ferramenta indicada pela(s) Entidade(s) Licitante(s).
- m) que está ciente e concorda com a política de segurança da informação para fornecedores, conforme documento disposto no portal de compras da FIESC, seção normas e instruções.
- n) que não tem participação de ex-empregado da FIESC e suas Entidades, cujo lapso temporal entre seus desligamentos e a data de apresentação da proposta seja igual ou inferior a 18 (dezoito) meses.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

**ANEXO IV – MINUTA DO CONTRATO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1840/2021/SESI/SC**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**QUADRO 1 – CONTRATANTE**

|           |  |
|-----------|--|
| NOME      | SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA – Departamento Regional de Santa Catarina – SESI/DR/SC |
| CNPJ      | 03.777.341/0001-66.  |
| END. SEDE | Rodovia Admar Gonzaga, 2765, Itacorubi, Florianópolis/SC CEP. 88.034-001.          |

**QUADRO 2 – CONTRATADO**

|                     |  |          |  |
|---------------------|--|----------|--|
| NOME                |  |          |  |
| END. SEDE           |  |          |  |
| CNPJ                |  | TELEFONE |  |
| CONTA BANCÁRIA      |  |          |  |
| REPRESENTANTE LEGAL |  | CPF      |  |
| E-MAIL              |  |          |  |

**QUADRO 3 – DADOS BÁSICOS DA CONTRATAÇÃO**

|                                    |  |  |             |
|------------------------------------|--|--|-------------|
| OBJETO                             | Serviços odontológicos: Clínica Geral (Modalidade A), Odontopediatria (Modalidade B) e Endodontia (Modalidade C), para atendimento do SESI/SC, nas Unidades de Blumenau (Lote1), Indaial (Lote 2) e Timbó (Lote 3), Regional Vale do Itajaí. |  |             |
| VALOR GLOBAL MÁXIMO ESTIMADO (R\$) |  | (.....)                                  | POR DEMANDA |
| VIGÊNCIA                           | 12 MESES   | Início: XX/XX/2021 - Término: XX/XX/2022 |             |

**QUADRO 4 – FORO**

|            |                                     |
|------------|-------------------------------------|
| COMARCA DA | Capital do estado de Santa Catarina |
|------------|-------------------------------------|

Pelo presente instrumento particular, o SESI/DR/SC, neste ato representado por seu Diretor Regional, Sr. Mario Cezar de Aguiar, e identificado no Quadro 1 como CONTRATANTE, e de outro lado, a EMPRESA, identificada no Quadro 2 como CONTRATADO, têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO**

O objeto do presente Contrato é a prestação, pelo CONTRATADO, dos serviços resumidos no Quadro 3 – Dados Básicos da Contratação e especificados, detalhados e prestados nas condições descritas no TERMO DE REFERÊNCIA.

**CLÁUSULA 2ª - DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DESTE CONTRATO**

|          |             |             |               |      |            |
|----------|-------------|-------------|---------------|------|------------|
| CONTRATO | Nº CTXXX/21 | REF. EDITAL | NºPE1840/2021 | DATA | XX/XX/2021 |
|----------|-------------|-------------|---------------|------|------------|

Fazem parte integrante do presente instrumento de Contrato, independentemente de transcrição, os documentos abaixo relacionados, de cujo teor as partes declaram ter pleno conhecimento:

- a) Edital Licitatório;
- b) Termo de Referência – Anexo I do Edital Licitatório;
- a) Proposta Comercial;
- b) Outros anexos do Processo de Contratação e da Proposta Comercial.

**Parágrafo Único** - A partir da assinatura do presente Contrato, a ele passam a se vincular todas as Atas de reuniões e/ou Termos Aditivos que vierem a ser realizados e que importem em alterações de qualquer condição contratual, desde que devidamente assinados pelos representantes legais das partes.

### **CLÁUSULA 3ª - DA SUBORDINAÇÃO E FISCALIZAÇÃO**

A prestação dos serviços pactuados neste Contrato será orientada, diretamente ao CONTRATADO, por Gestor do Contrato tomador dos serviços.

**Parágrafo 1º** - O acompanhamento e a fiscalização da execução do presente Contrato ficarão sob a responsabilidade da Coordenadoria de Saúde e Segurança - CSS, do CONTRATANTE.

**Parágrafo 2º** - Os profissionais executores dos serviços e quaisquer prepostos do CONTRATADO não terão qualquer subordinação ao Gestor do Contrato ou a qualquer outra pessoa tomadora dos serviços do CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA 4ª - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Os serviços serão prestados conforme descrição, características, prazos e demais condições estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA.

**Parágrafo Único** - Serão de inteira responsabilidade do CONTRATADO, as adequações de suas atividades em relação a todos e quaisquer aspectos de saúde, segurança e medicina do trabalho, meio ambiente e higiene, referente aos seus empregados envolvidos na prestação dos serviços ora contratados. A documentação comprobatória poderá ser solicitada pelo CONTRATANTE, a qualquer tempo, sendo que a falta da apresentação ou sua desconformidade acarretará suspensão do pagamento até a regularização.

### **CLÁUSULA 5ª - DAS OBRIGAÇÕES**

As obrigações do CONTRATADO se referem ao cumprimento integral do objeto, nos termos e condições estabelecidos no TERMO DE REFERÊNCIA.

**Parágrafo 1º** - O CONTRATADO deverá manter sua regularidade fiscal, previdenciária e trabalhista constante durante toda a execução do contrato, conforme documentos relacionados no TERMO DE REFERÊNCIA, comprovando-a a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo

CONTRATANTE, sendo que a não apresentação dos documentos poderá bloquear a liberação de pagamentos bem como impedir a renovação contratual.

**Parágrafo 2º** - São as seguintes as obrigações do CONTRATANTE, além daquelas estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA:

- a) Disponibilizar todos os dados e informações necessários à execução dos serviços contratados;
- b) Orientar o CONTRATADO quanto à forma e procedimento para faturamento dos serviços;
- c) Promover o pagamento, em dia, dos serviços prestados;
- d) Supervisionar, acompanhar e avaliar a execução dos serviços;
- e) Indicar as áreas em que os serviços objeto deste Contrato serão executados, proporcionando todas as facilidades para que o CONTRATADO possa cumprir suas obrigações.

#### **CLÁUSULA 6ª - DO PREÇO**

Pela execução dos serviços descritos no objeto deste instrumento, o CONTRATANTE se obriga a pagar o preço especificado no Quadro 3 - Dados Básicos da Contratação, detalhado no Anexo 1 – Tabela de Preços, cujo quantitativo constitui mera estimativa, não estando o CONTRATANTE obrigado a consumi-lo na sua totalidade.

**Parágrafo Único** - Os preços pactuados neste Contrato poderão ser reajustados, em caso de prorrogação da vigência após 12 (doze) meses, com base na variação do INPC publicado na data de vencimento do contrato.

#### **CLÁUSULA 7ª - DO PAGAMENTO DOS SERVIÇOS**

Os serviços executados no mês serão pagos no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias após a emissão da nota fiscal, de acordo com os serviços demandados e mediante aceite técnico, sendo os pagamentos realizados nas sextas-feiras que antecedem o prazo indicado.

**Parágrafo 1º** - As notas fiscais deverão ser emitidas para cada Unidade operacional do CONTRATANTE, no município no qual a prestação de serviço for realizada, conforme item 7.3 do TERMO DE REFERÊNCIA.

**Parágrafo 2º** - Serão glosados das Notas Fiscais e descontados do pagamento os valores de serviços não executados ou não aceitos por desconformidades com os padrões estabelecidos no TERMO DE REFERÊNCIA, cabendo ao CONTRATADO arcar com eventuais prejuízos que venha a sofrer em termos fiscais em decorrência dessas glosas.

**Parágrafo 3º** - O pagamento será efetuado por meio de depósito em conta corrente do CONTRATADO, ficando o comprovante de depósito como documento de quitação por parte do CONTRATANTE.

**Parágrafo 4º** - O pagamento poderá ser suspenso, independentemente da possibilidade de rescisão contratual prevista neste Contrato, nas seguintes hipóteses:

- a) Má qualidade na prestação dos serviços;
- b) Danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, por culpa do CONTRATADO na execução dos serviços.

**Parágrafo 5º** - Fica expressamente vedada ao CONTRATADO a negociação de seus créditos com instituições financeiras.

**Parágrafo 6º** - A falta de pagamento por parte do CONTRATANTE por mais de 60 (sessenta) dias consecutivos, sem motivo justificado, dará o direito ao CONTRATADO de rescindir o Contrato.

### **CLÁUSULA 8ª - DOS ENCARGOS**

Todos os encargos decorrentes da execução deste Contrato, tais como: salários de empregados, prêmios de seguro, despesas trabalhistas, previdenciárias e litígios impetrados na Justiça do Trabalho e outros assemelhados, são de inteira responsabilidade do CONTRATADO.

**Parágrafo Único** - Fica ressalvado o direito regressivo do CONTRATANTE contra o CONTRATADO e admitida a retenção de importâncias a este devidas para a garantia do cumprimento dos encargos previstos no caput desta cláusula.

### **CLÁUSULA 9ª - DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente Contrato é de 12 (doze) meses, conforme Quadro 3 – Dados Básicos da Contratação, podendo ser renovado ou prorrogado por meio de Termo Aditivo, até o limite máximo de 60 (sessenta) meses.

### **CLÁUSULA 10 - DOS MATERIAIS**

Os materiais e equipamentos necessários à realização dos serviços objeto deste Contrato serão fornecidos pelo CONTRATADO sem qualquer ônus ao CONTRATANTE, observado o disposto nos itens 4.10, 4.11 e 4.12 do TERMO DE REFERÊNCIA.

### **CLÁUSULA 11 - DA RESPONSABILIDADE**

Serão de inteira responsabilidade do CONTRATADO os danos materiais ou pessoais causados por seus prepostos/empregados no local da prestação do serviço.

**Parágrafo Único** - Após devidamente comprovado e apurado, o valor dos danos causados será abatido dos créditos a serem pagos ao CONTRATADO.

### **CLÁUSULA 12 - DO ESOCIAL**

Em função das exigências do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), fica o CONTRATADO ciente e



obrigado a proceder às adequações necessárias, possibilitando que o CONTRATANTE possa transmitir, em tempo hábil, as informações referentes à contratação, junto ao referido Sistema.

### **CLÁUSULA 13 – DO COMPLIANCE**

As partes comprometem-se a respeitar, cumprir e fazer cumprir, no que couber, a Constituição Federal e Estadual, as leis e as demais regras aplicáveis ao presente instrumento, bem como o Código de Ética das Entidades do Sistema FIESC, repudiando qualquer forma de corrupção.

**Parágrafo Único** - A Contratada não poderá ter em seu quadro de pessoal, para a execução dos serviços ora contratados, ex-empregados da FIESC e suas Entidades, cujo lapso temporal entre seus desligamentos e o início da vigência deste contrato seja inferior a 18 (dezoito) meses.

### **CLÁUSULA 14 – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes comprometem-se a cumprir suas obrigações, no que couber, ao abrigo da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.709/2018).

**Parágrafo 1º** – O CONTRATADO compromete-se a:

- a) Tratar os dados pessoais como confidenciais, exceto se já eram de conhecimento público, bem como dentro da finalidade do objeto do presente instrumento, mantendo-os em ambiente seguro e com acesso restrito.
- b) Garantir que apenas os dados necessários para prestação dos serviços contratados sejam tratados.
- c) Observar a utilização correta das bases legais para o tratamento dos dados pessoais.
- d) Garantir os direitos dos titulares dos dados pessoais previstos na lei, mediante conhecimento prévio do CONTRATANTE.
- e) Não utilizar os dados fornecidos para qualquer outro propósito que não o cumprimento do objeto do contrato, assim como, jamais colocar o CONTRATANTE em situação de violação das leis de proteção de dados.
- f) Eliminar os dados pessoais, aos quais tenha tido acesso durante a prestação dos serviços contratados, seja na forma física ou digital, assim que a finalidade do tratamento for alcançada; os dados deixarem de ser necessários ou pertinentes ao alcance da finalidade e/ou for encerrada a prestação de serviços que serviu de objeto do contrato firmado com o CONTRATANTE.
- g) Não transferir, compartilhar ou garantir acesso aos dados pessoais a terceiro, sem instruções prévias do CONTRATANTE.
- h) Implementar medidas de segurança necessárias para proteger os dados contra destruição, acidental ou ilícita, a perda, a alteração, a comunicação ou difusão ou acesso não autorizado, além de garantir que o ambiente (físico ou digital) utilizado por ela para o tratamento de dados pessoais são estruturados de forma a atender os requisitos de segurança, aos padrões de boas práticas e de governança e aos princípios gerais previstos em lei e às demais normas regulamentares aplicáveis.



i) Fornecer ao CONTRATANTE todas as informações necessárias para comprovar a conformidade com as leis de proteção de dados vigentes.

**Parágrafo 2º** – Com base no objeto deste instrumento e nas premissas das leis de proteção de dados, o CONTRATANTE terá o direito de auditar o tratamento de dados pessoais realizado pelo CONTRATADO, que deverá permitir o acesso às suas instalações e assegurar a disponibilidade de documentos, especificações e informações relevantes ao tratamento dos dados pessoais.

**Parágrafo 3º** - Na hipótese de incidente de segurança que envolvam dados pessoais do CONTRATANTE, o CONTRATADO informará ao CONTRATANTE por escrito, em prazo não superior a 36 (trinta e seis) horas.

**Parágrafo 4º** - Fica assegurado ao CONTRATANTE, o direito de regresso contra o CONTRATADO, frente a eventuais danos causados por esta, em decorrência do descumprimento das obrigações aqui assumidas em relação a proteção de dados.

## **CLÁUSULA 15 - DAS PENALIDADES**

O CONTRATADO estará sujeito às penalidades de Advertência, Multa Pecuniária, Rescisão Contratual, Suspensão do direito de participar de licitações e impedimento de contratar por até 2 (dois) anos e Declaração de Inidoneidade para participar de licitações do Sistema FIESC.

**Parágrafo 1º** - A penalidade de Advertência será aplicada nos seguintes casos:

- a) Descumprimento das obrigações contratuais que não acarretem prejuízo financeiro para o CONTRATANTE;
- b) Execução insatisfatória, inexecução do Contrato, ou pequenos transtornos no desenvolvimento dos serviços, desde que sua gravidade não recomende a aplicação de multa ou penalidade mais grave.

**Parágrafo 2º** - A penalidade de Multa será aplicada nos casos em que houver reincidência no cometimento de falta pela qual o CONTRATADO já tenha sido advertido, nas seguintes circunstâncias e percentuais aplicados:

- a) Atrasos, não reconhecidos como justificados pelo CONTRATANTE, decorrentes da inobservância de compromissos assumidos no cronograma de execução/prazo de entrega – Multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso, limitado ao acumulado de 15% (quinze por cento), sobre o valor da parcela inadimplida;
- b) Não conclusão do serviço ou de qualquer etapa, decorridos 30 (trinta) dias do prazo fixado para seu cumprimento, ou pelo descumprimento de qualquer outra cláusula contratual - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do Contrato;

- i. As multas, após 48 (quarenta e oito) horas da devida notificação, serão descontadas dos pagamentos devidos pelo CONTRATANTE ou cobradas judicialmente caso as justificativas apresentadas pelo CONTRATADO não sejam suficientes para elidir a sanção.
- ii. As multas poderão ser aplicadas cumulativamente com as demais sanções previstas e sua cobrança não tem caráter indenizatório, não isentando o CONTRATADO da obrigação de indenizar eventuais perdas e danos de sua responsabilidade nos termos deste Contrato.

**Parágrafo 3º** - A penalidade de Rescisão Contratual poderá ser aplicada nos casos de:

- a) Total descumprimento de qualquer Cláusula do Contrato pelo CONTRATADO;
- b) Atrasos a que se refere a alínea “a” do Parágrafo 2º, por mais de 30 (trinta) dias;
- c) Subcontratação do serviço objeto deste Contrato pelo CONTRATADO.

**Parágrafo 4º** - A penalidade de Suspensão de participar de licitações e impedimento de contratar pelo período de até 02 (dois) anos poderá ser aplicada quando ocorrer:

- a) Apresentação de documentos falsos ou falsificados;
- b) Reincidência de execução insatisfatória dos serviços contratados;
- c) Atraso injustificado reiterados na execução dos serviços;
- d) Reincidência na aplicação das penalidades de advertência ou multa;
- e) Irregularidades que ensejam a rescisão contratual;
- f) Ações no intuito de tumultuar a execução do Contrato;
- g) Práticas de atos ilícitos demonstrando não possuir idoneidade para licitar ou contratar com a FIESC e suas entidades;
- h) Condenação definitiva por praticar fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos.

**Parágrafo 5º** - A penalidade de Declaração de Inidoneidade para participar de licitações com as entidades do Sistema FIESC será aplicada pelos mesmos motivos que justificam a da suspensão a que se refere o Parágrafo 4º, mas em grau de gravidade tal, a juízo do CONTRATANTE, que não recomenda a contratação do CONTRATADO por qualquer das Entidades do Sistema.

## **CLÁUSULA 16 - DA RESCISÃO E DA RESILIÇÃO**

Além das hipóteses previstas no Parágrafo 3º da Cláusula 15, o Contrato poderá ser rescindido pelo CONTRATANTE, mediante aviso prévio de 60 (sessenta) dias, sem que caiba ao CONTRATADO quaisquer indenizações.

**Parágrafo Único** - O Contrato poderá ser resiliado de comum acordo, mediante aviso prévio de 60 (sessenta) dias por qualquer das partes, desde que: (i) por parte do CONTRATADO não haja qualquer serviço por concluir,

e (ii) por parte do CONTRATANTE não haja qualquer pendência de pagamento por serviços executados.

#### **CLÁUSULA 17 - DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos no presente Contrato serão resolvidos entre as partes, mediante aplicação das regras comuns de direito.

#### **CLÁUSULA 18 - DA ALTERAÇÃO**

Este instrumento de Contrato poderá ser modificado, atendendo ao disposto no Regulamento de Licitações e Contratos do SESI, mediante comum acordo entre as partes.

#### **CLÁUSULA 19 - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca explicitada no Quadro 4 para dirimir quaisquer pendências emergentes da execução do presente Contrato.

E, por estarem acordados com as cláusulas e condições estipuladas, lavrou-se o presente Contrato que, depois de lido e achado conforme, foi assinado eletronicamente pelas partes e testemunhas.

Florianópolis, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.



**PÁGINA DAS ASSINATURAS:**

### Anexo 1 – Tabela de Preços

| LOTE 1 BLUMENAU - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI) |  |                           |                      |                            |
|--|--|---------------------------|----------------------|----------------------------|
| Item   | Descrição dos Procedimentos  | Quantidade Estimada Anual | Preço Unitário (R\$) | Preço Estimado Anual (R\$) |
| 1  | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)   | 940                       |                      |                            |
| 2  | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)   | 908                       |                      |                            |
| 3  | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                       |                      |                            |
| 4  | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)   | 1                         |                      |                            |
| 5  | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1                         |                      |                            |
| 6  | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1                         |                      |                            |
| 7  | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1                         |                      |                            |
| 8  | Auditoria clínica  | 1                         |                      |                            |
| 9  | Capeamento Pulpar Direto   | 1                         |                      |                            |
| 10   | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33                        |                      |                            |
| 11   | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1                         |                      |                            |
| 12   | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                         |                      |                            |
| 13   | Consulta (clínica geral)   | 597                       |                      |                            |
| 14   | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1                         |                      |                            |
| 15   | Exame ocupacional  | 1                         |                      |                            |
| 16   | Exodontia (por elemento)   | 33                        |                      |                            |
| 17   | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33                        |                      |                            |
| 18   | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1                         |                      |                            |
| 20   | Imobilização Dentária Temporária   | 1                         |                      |                            |
| 21   | Pulpotomia   | 1                         |                      |                            |
| 22   | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660                       |                      |                            |
| 23   | Radiografia periapical   | 330                       |                      |                            |
| 24   | Recimentação de Trabalho Protético   | 1                         |                      |                            |
| 25   | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1                         |                      |                            |
| 26   | Remineralização - Fluorterapia (quatro sessões)  | 1                         |                      |                            |
| 27   | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1                         |                      |                            |
| 28   | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1                         |                      |                            |
| 29   | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1                         |                      |                            |
| 30   | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1                         |                      |                            |
| 31   | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1                         |                      |                            |
| 32   | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465                       |                      |                            |
| 33   | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231                       |                      |                            |
| 34   | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88                        |                      |                            |
| 35   | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1                         |                      |                            |
| 36   | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33                        |                      |                            |
| 37   | Tratamento de Alveolite  | 1                         |                      |                            |
| 38   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino  | 32                        |                      |                            |

|  |                                  |             |  |  |
|--|----------------------------------|-------------|--|--|
| 39   | Tratamento endodôntico Pre Molar | 33          |  |  |
| 40   | Restauração Provisória           | 247         |  |  |
| 41   | Ulectomia                        | 1           |  |  |
| 42   | Ulotomia                         | 1           |  |  |
| 43   | Urgência                         | 33          |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE A (LOTE 1)</b> |                                  | <b>5646</b> |  |  |

| <b>LOTE 1 BLUMENAU - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                   |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                         | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                     | 180                              |                             |                                   |
| 2   | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)               | 180                              |                             |                                   |
| 3   | Raspagem de tártaro (por arcada)                           | 180                              |                             |                                   |
| 4   | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4                                |                             |                                   |
| 5   | Aplicação de carióstático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4                                |                             |                                   |
| 6   | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40                               |                             |                                   |
| 7   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30                               |                             |                                   |
| 8   | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4                                |                             |                                   |
| 9   | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4                                |                             |                                   |
| 10  | Consulta Odontopediatria                                   | 160                              |                             |                                   |
| 11  | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4                                |                             |                                   |
| 12  | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4                                |                             |                                   |
| 13  | Exodontia (por elemento)                                   | 4                                |                             |                                   |
| 14  | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60                               |                             |                                   |
| 15  | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3                                |                             |                                   |
| 16  | Imobilização Dentária Temporária                           | 2                                |                             |                                   |
| 17  | Pulpotomia   | 4                                |                             |                                   |
| 18  | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100                              |                             |                                   |
| 19  | Radiografia periapical                                     | 110                              |                             |                                   |
| 20  | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2                                |                             |                                   |
| 21  | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14                               |                             |                                   |
| 22  | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1                                |                             |                                   |
| 23  | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 24  | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 25  | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 26  | Restauração Provisória                                     | 118                              |                             |                                   |
| 27  | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60                               |                             |                                   |
| 28  | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120                              |                             |                                   |
| 29  | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50                               |                             |                                   |
| 30  | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4                                |                             |                                   |
| 31  | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4                                |                             |                                   |
| 32  | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10                               |                             |                                   |
| 33  | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4                                |                             |                                   |

|  |           |              |  |  |
|--|-----------|--------------|--|--|
| 34   | Ulectomia | 4            |  |  |
| 35   | Ulotomia  | 4            |  |  |
| 36   | Urgência  | 4            |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE B (LOTE 1)</b> |           | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>LOTE 1 BLUMENAU - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                   |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                |                             |                                   |
| 2  | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                   |
| 3  | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                   |
| 4  | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                   |
| 5  | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                   |
| 6  | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                   |
| 7  | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                   |
| 8  | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                   |
| 9  | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                   |
| 10   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                   |
| 11   | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                   |
| 12   | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                   |
| 13   | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                   |
| 14   | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                   |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE C (LOTE 1)</b>                             |   | <b>702</b>                       |                             |                                   |

| <b>LOTE 2 INDAIAL - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                   |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                                     | 940                              |                             |                                   |
| 2  | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)                               | 908                              |                             |                                   |
| 3  | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              |                             |                                   |
| 4  | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                                   | 1                                |                             |                                   |
| 5  | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)         | 1                                |                             |                                   |
| 6  | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                    | 1                                |                             |                                   |
| 7  | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)                              | 1                                |                             |                                   |
| 8  | Auditoria clínica  | 1                                |                             |                                   |
| 9  | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                |                             |                                   |
| 10   | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada) | 33                               |                             |                                   |
| 11   | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)  | 1                                |                             |                                   |
| 12   | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                                |                             |                                   |
| 13   | Consulta (clínica geral)   | 597                              |                             |                                   |
| 14   | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                 | 1                                |                             |                                   |



|  |  |             |  |  |
|--|--|-------------|--|--|
| 15   | Exame ocupacional  | 1           |  |  |
| 16   | Exodontia (por elemento)   | 33          |  |  |
| 17   | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33          |  |  |
| 18   | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1           |  |  |
| 20   | Imobilização Dentária Temporária   | 1           |  |  |
| 21   | Pulpotomia   | 1           |  |  |
| 22   | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660         |  |  |
| 23   | Radiografia periapical   | 330         |  |  |
| 24   | Recimentação de Trabalho Protético   | 1           |  |  |
| 25   | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1           |  |  |
| 26   | Remineralização - Fluorterapia (quatro sessões)  | 1           |  |  |
| 27   | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1           |  |  |
| 28   | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1           |  |  |
| 29   | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1           |  |  |
| 30   | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1           |  |  |
| 31   | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1           |  |  |
| 32   | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465         |  |  |
| 33   | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231         |  |  |
| 34   | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88          |  |  |
| 35   | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1           |  |  |
| 36   | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33          |  |  |
| 37   | Tratamento de Alveolite  | 1           |  |  |
| 38   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino  | 32          |  |  |
| 39   | Tratamento endodôntico Pre Molar   | 33          |  |  |
| 40   | Restauração Provisória   | 247         |  |  |
| 41   | Ulectomia  | 1           |  |  |
| 42   | Ulotomia   | 1           |  |  |
| 43   | Urgência   | 33          |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE A (LOTE 2)</b> |  | <b>5646</b> |  |  |

| <b>LOTE 2 INDAIAL - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                   |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                       | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                   | 180                              |                             |                                   |
| 2  | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)             | 180                              |                             |                                   |
| 3  | Raspagem de tártaro (por arcada)                         | 180                              |                             |                                   |
| 4  | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                 | 4                                |                             |                                   |
| 5  | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)  | 4                                |                             |                                   |
| 6  | Aplicação de Selante (por elemento)                      | 40                               |                             |                                   |
| 7  | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)            | 30                               |                             |                                   |
| 8  | Capeamento Pulpar Direto                                 | 4                                |                             |                                   |
| 9  | Colagem de Fragmento Dentário                            | 4                                |                             |                                   |
| 10   | Consulta Odontopediatria                                 | 160                              |                             |                                   |
| 11   | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria | 4                                |                             |                                   |

|  |  |              |  |  |
|--|--|--------------|--|--|
| 12   | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4            |  |  |
| 13   | Exodontia (por elemento)                                   | 4            |  |  |
| 14   | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60           |  |  |
| 15   | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3            |  |  |
| 16   | Imobilização Dentária Temporária                           | 2            |  |  |
| 17   | Pulpotomia   | 4            |  |  |
| 18   | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100          |  |  |
| 19   | Radiografia periapical                                     | 110          |  |  |
| 20   | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2            |  |  |
| 21   | Remineralização - Fluorterapia (quatro sessões)            | 14           |  |  |
| 22   | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1            |  |  |
| 23   | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1            |  |  |
| 24   | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1            |  |  |
| 25   | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1            |  |  |
| 26   | Restauração Provisória                                     | 118          |  |  |
| 27   | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60           |  |  |
| 28   | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120          |  |  |
| 29   | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50           |  |  |
| 30   | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4            |  |  |
| 31   | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4            |  |  |
| 32   | Tratamento Endodôntico em Decíduos                         | 10           |  |  |
| 33   | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino               | 4            |  |  |
| 34   | Ulectomia  | 4            |  |  |
| 35   | Ulotomia   | 4            |  |  |
| 36   | Urgência   | 4            |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE B (LOTE 2)</b> |  | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>LOTE 2 INDAIAL - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                   |
|---|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Capeamento Pulpar Direto                    | 1                                |                             |                                   |
| 2   | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                   |
| 3   | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                   |
| 4   | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                   |
| 5   | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                   |
| 6   | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                   |
| 7   | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                   |
| 8   | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                   |
| 9   | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                   |
| 10  | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                   |
| 11  | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                   |
| 12  | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                   |
| 13  | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                   |
| 14  | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                   |

|  |            |  |  |
|--|------------|--|--|
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE C<br/>(LOTE 2)</b> | <b>702</b> |  |  |
|--|------------|--|--|

| <b>LOTE 3 TIMBÓ - MODALIDADE A (CLÍNICA GERAL PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                   |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>   | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)   | 940                              |                             |                                   |
| 2  | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)   | 908                              |                             |                                   |
| 3  | Raspagem de tártaro (por arcada)   | 924                              |                             |                                   |
| 4  | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)   | 1                                |                             |                                   |
| 5  | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão/máximo 3 sessões)                           | 1                                |                             |                                   |
| 6  | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)                                      | 1                                |                             |                                   |
| 7  | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)  | 1                                |                             |                                   |
| 8  | Auditoria clínica  | 1                                |                             |                                   |
| 9  | Capeamento Pulpar Direto   | 1                                |                             |                                   |
| 10   | Clareamento Dental (uso caseiro, com fornecimento de moldeira, por arcada)                   | 33                               |                             |                                   |
| 11   | Clareamento Dental Uso Caseiro (sem fornecimento de moldeira, por arcada)                    | 1                                |                             |                                   |
| 12   | Colagem de Fragmento Dentário  | 1                                |                             |                                   |
| 13   | Consulta (clínica geral)   | 597                              |                             |                                   |
| 14   | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático                                   | 1                                |                             |                                   |
| 15   | Exame ocupacional  | 1                                |                             |                                   |
| 16   | Exodontia (por elemento)   | 33                               |                             |                                   |
| 17   | Exodontia de Terceiro Molar Não Retido   | 33                               |                             |                                   |
| 18   | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável   | 1                                |                             |                                   |
| 20   | Imobilização Dentária Temporária   | 1                                |                             |                                   |
| 21   | Pulpotomia   | 1                                |                             |                                   |
| 22   | Radiografia Interproximal (bite-wing)  | 660                              |                             |                                   |
| 23   | Radiografia periapical   | 330                              |                             |                                   |
| 24   | Recimentação de Trabalho Protético   | 1                                |                             |                                   |
| 25   | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção  | 1                                |                             |                                   |
| 26   | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)   | 1                                |                             |                                   |
| 27   | Remoção de dentes retidos (incluso, semi incluso, impactados, semi impactado - por elemento) | 1                                |                             |                                   |
| 28   | Restauração de Amálgama- 1 face  | 1                                |                             |                                   |
| 29   | Restauração de Amálgama- 2 faces   | 1                                |                             |                                   |
| 30   | Restauração de Amálgama- 3 faces   | 1                                |                             |                                   |
| 31   | Restauração de Amálgama- 4 faces   | 1                                |                             |                                   |
| 32   | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face  | 465                              |                             |                                   |
| 33   | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces   | 231                              |                             |                                   |
| 34   | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces   | 88                               |                             |                                   |
| 35   | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais   | 1                                |                             |                                   |
| 36   | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo   | 33                               |                             |                                   |

|  |   |             |  |  |
|--|---|-------------|--|--|
| 37   | Tratamento de Alveolite                   | 1           |  |  |
| 38   | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino | 32          |  |  |
| 39   | Tratamento endodôntico Pre Molar          | 33          |  |  |
| 40   | Restauração Provisória                    | 247         |  |  |
| 41   | Ulectomia                                 | 1           |  |  |
| 42   | Ulotomia                                  | 1           |  |  |
| 43   | Urgência                                  | 33          |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE A (LOTE 3)</b> |   | <b>5646</b> |  |  |

| <b>LOTE 3 TIMBÓ - MODALIDADE B (ODONTOPEDIATRIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |  |                                  |                             |                                   |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>  | <b>Descrição dos Procedimentos</b>                         | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1  | Aplicação Tópica de Flúor (por arcada)                     | 180                              |                             |                                   |
| 2  | Profilaxia: Polimento coronário (por arcada)               | 180                              |                             |                                   |
| 3  | Raspagem de tártaro (por arcada)                           | 180                              |                             |                                   |
| 4  | Adequação de meio bucal (por hemiarcada)                   | 4                                |                             |                                   |
| 5  | Aplicação de cariostático (por sessão/máximo 4 sessões)    | 4                                |                             |                                   |
| 6  | Aplicação de Selante (por elemento)                        | 40                               |                             |                                   |
| 7  | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (por arcada)              | 30                               |                             |                                   |
| 8  | Capeamento Pulpar Direto                                   | 4                                |                             |                                   |
| 9  | Colagem de Fragmento Dentário                              | 4                                |                             |                                   |
| 10   | Consulta Odontopediatria                                   | 160                              |                             |                                   |
| 11   | Consulta de adaptação – uso exclusivo em odontopediatria   | 4                                |                             |                                   |
| 12   | Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático | 4                                |                             |                                   |
| 13   | Exodontia (por elemento)                                   | 4                                |                             |                                   |
| 14   | Exodontia de Dentes Decíduos                               | 60                               |                             |                                   |
| 15   | Faceta Direta com Resina Fotopolimerizável                 | 3                                |                             |                                   |
| 16   | Imobilização Dentária Temporária                           | 2                                |                             |                                   |
| 17   | Pulpotomia   | 4                                |                             |                                   |
| 18   | Radiografia Interproximal (bite-wing)                      | 100                              |                             |                                   |
| 19   | Radiografia periapical                                     | 110                              |                             |                                   |
| 20   | Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção              | 2                                |                             |                                   |
| 21   | Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)             | 14                               |                             |                                   |
| 22   | Restauração de Amálgama- 1 face                            | 1                                |                             |                                   |
| 23   | Restauração de Amálgama- 2 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 24   | Restauração de Amálgama- 3 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 25   | Restauração de Amálgama- 4 faces                           | 1                                |                             |                                   |
| 26   | Restauração Provisória                                     | 118                              |                             |                                   |
| 27   | Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face                | 60                               |                             |                                   |
| 28   | Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces               | 120                              |                             |                                   |
| 29   | Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces               | 50                               |                             |                                   |
| 30   | Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces ou mais       | 4                                |                             |                                   |
| 31   | Restauração Resina Fotopolimerizável de Ângulo             | 4                                |                             |                                   |

|  |  |              |  |  |
|--|--|--------------|--|--|
| 32   | Tratamento Endodôntico em Decíduos           | 10           |  |  |
| 33   | Tratamento endodôntico em Incisivo ou Canino | 4            |  |  |
| 34   | Ulectomia                                    | 4            |  |  |
| 35   | Ulotomia                                     | 4            |  |  |
| 36   | Urgência                                     | 4            |  |  |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE B (LOTE 3)</b> |  | <b>1.479</b> |  |  |

| <b>LOTE 3 TIMBÓ - MODALIDADE C (ENDODONTIA PARA UNIDADES FIXAS DO SESI)</b> |   |                                  |                             |                                   |
|---|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Item</b>   | <b>Descrição dos Procedimentos</b>          | <b>Quantidade Estimada Anual</b> | <b>Preço Unitário (R\$)</b> | <b>Preço Estimado Anual (R\$)</b> |
| 1   | Capecamento Pulpar Direto                   | 1                                |                             |                                   |
| 2   | Consulta Endodôntica                        | 68                               |                             |                                   |
| 3   | Pulpotomia                                  | 1                                |                             |                                   |
| 4   | Radiografia periapical                      | 250                              |                             |                                   |
| 5   | Restauração Provisória                      | 240                              |                             |                                   |
| 6   | Retratamento Endodôntico Incisivo ou canino | 3                                |                             |                                   |
| 7   | Retratamento Endodôntico Pré molar          | 5                                |                             |                                   |
| 8   | Retratamento endodôntico Molar              | 5                                |                             |                                   |
| 9   | Tratamento de Perfuração Radicular          | 5                                |                             |                                   |
| 10  | Tratamento endodôntico Incisivo ou Canino   | 10                               |                             |                                   |
| 11  | Tratamento endodôntico Pré molar            | 34                               |                             |                                   |
| 12  | Tratamento endodôntico Molar                | 50                               |                             |                                   |
| 13  | Tratamento endodôntico em dentes decíduos   | 10                               |                             |                                   |
| 14  | Urgência Endodôntica                        | 20                               |                             |                                   |
| <b>TOTAL MÁXIMO ESTIMADO MODALIDADE C (LOTE 3)</b>                          |   | <b>702</b>                       |                             |                                   |

**Obs.** As quantidades acima mencionadas constituem mera estimativa, não estando o CONTRATANTE obrigado a consumi-las na sua totalidade.