



EDITAL

01.00 - PREÂMBULO

CHAMAMENTO PÚBLICO № 002/2022 (INEXIGIBILIDADE № 009/2022) PROCESSO LICITATÓRIO № 041/2022 — PROCESSO ADMINISTRATIVO № 047/2022

O Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, por ordem de seu Gestor, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores; da Lei nº 8.080/90; da Lei Federal nº 8.142/90; da Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS – SUS 01/2001); do Art. 199 da Constituição Federal; da PT/GM 358/2006; da Portaria MS nº 1034/2010; do Acórdão TCU 352/2016; do Manual de Orientação para Contratação de Serviços de Saúde do Ano 2016; e das demais normas legais pertinentes ao Sistema Único de Saúde (SUS), torna público, para conhecimento dos interessados, que será realizado o CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas de direito privado, preferencialmente sem fins lucrativos, interessadas em prestar serviços de laboratório de análises clínicas, incluído a coleta de material biológico, para atender as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Camaragibe, pelo período de 12 (doze) meses, mediante as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório e seus anexos.

OBSERVAÇÕES:

- É inexigível a licitação com fundamento no *caput* do art. 25 da Lei nº 8.666/93, para os quais não é possível estabelecer critérios competitivos de julgamento.
- O presente Credenciamento está em conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93, Lei Federal nº 8.080/90 e demais legislações pertinentes, a fim de atender de forma complementar à demanda dos usuários de saúde do Sistema Único de Saúde do Município de Camaragibe.

02.00 - OBJETO

02.01 - O presente processo tem por objeto **credenciar** pessoas jurídicas de direito privado, preferencialmente sem fins lucrativos, interessadas em prestar **serviços de laboratório de análises clínicas, incluído a coleta de material biológico, para atender as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Camaragibe**, conforme especificado no Termo de Referência (Anexo III) deste Edital.

02.01.01 – O prazo para iniciar a prestação de serviços objeto deste Edital, deverá ocorrer imediatamente após a assinatura do Contrato.





03.00 - VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

- 03.01 O Contrato decorrente deste credenciamento terá vigência de 12 (doze) meses, contada a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, a critério da Administração Pública, desde que observado o disposto no inciso II do art. 57 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e demais normas legais pertinentes.
- 03.02 O credenciamento ficará aberto pelo prazo de 12 (doze) meses, no período de 11/05/2022 à 10/05/2023, podendo neste período a pessoa jurídica, a qualquer momento, se credenciar, desde que respeitadas às condições estabelecidas neste Edital.
 - 03.02.01 Para se credenciar, o interessado deverá comparecer na sala da Comissão Especial de Credenciamento, situada na Avenida Belmino Correia, 2340, 1º andar, sala 21, Timbi Camaragibe, no horário das 08h00min às 12h00min, de segunda-feira à sexta-feira, devendo ser apresentado a documentação relacionada no item 08.00 deste Edital.
 - 03.03 As empresas poderão solicitar o credenciamento no prazo estipulado acima.

04.00 - RECURSOS FINANCEIROS

04.01 - Os recursos alocados para a realização do objeto da presente licitação são oriundos da seguinte dotação orçamentária:

2-Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe

30 – Fundos Especiais

30.14 – Fundo Municipal de Saúde

30.14.00 – Fundo Municipal de Saúde

10 - Saúde

10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10.302.1015 - Atenção a Saúde

10.302.1015.2119.0000 – Programa de Exames Laboratoriais

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas

0.051.00 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

04.01.01 — O Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe consignará nos próximos exercícios em seu orçamento os recursos necessários ao atendimento dos pagamentos referentes ao presente Credenciamento.

05.00 - COMPONENTES DESTE EDITAL





05.01 - Constituem anexos deste Edital e dele fazem parte integrante:

- 05.01.01 Minuta do Contrato a ser firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe e o(s) credenciado(s) (Anexo I);
- 05.01.02 Modelo de Procuração para o caso de representação por mandato (Anexo II);
- 05.01.03 Termo de Referência (Anexo III);
- 05.01.04 Modelo de Declaração de Mão-de-Obra de Menor (Anexo IV);
- 05.01.05 Formulário de credenciamento no Chamamento Público (Anexo V);
- 05.01.06 Modelo de Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte (Anexo VI); e
- 05.01.07 Modelo de Declaração de Idoneidade (Anexo VII).

06.00 - PARTICIPAÇÃO

06.01 - Somente poderão participar deste credenciamento as pessoas jurídicas da área de saúde que desenvolvam atividade compatível com o objeto deste credenciamento e atendam a todas as exigências contidas neste Edital e seus anexos.

06.02 - Não poderão participar:

- 06.02.01 Pessoas jurídicas cujos dirigentes, sócios ou gerentes tenham qualquer vínculo empregatício com o Contratante, respeitando o disposto no inc. III, do art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas legais pertinentes;
- 06.02.02 Pessoas jurídicas que tenham sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade;
- 06.02.03 Consórcios, grupos ou agrupamentos de pessoas jurídicas ou físicas e jurídicas;
- 06.02.04 Pessoas jurídicas que, por qualquer motivo, tenham sido declaradas inidôneas por ato do poder público, ou que esteja temporariamente impedida de participar de licitação e de contratar com a Administração Pública.





06.03 - Da vedação à participação de Consórcio:

06.03.01 - Não será admitida a participação de pessoas jurídicas que estejam reunidas em consórcio, em qualquer que seja sua forma de constituição;

06.03.02 - No que se refere à vedação de consórcio, cabe mencionar que se trata de faculdade da Administração, conforme art. 33 da Lei nº 8.666/93, uma vez que o objeto em si poderá ser prestado por todos que detenham a atividade, sendo desnecessária a formação de consórcio para o cumprimento das obrigações da prestação dos serviços. Tal vedação só se tornaria restritiva, se o objeto trouxesse situações factuais, econômicas, de mercado etc, o que não é o caso do objeto deste credenciamento.

06.03.03 - A vedação quanto à participação de consórcio de empresas no presente procedimento licitatório não limitará a competividade, uma vez que se trata de credenciamento para todas as pessoas jurídicas que cumpram os requisitos de habilitação, conforme *caput* do art. 25, da Lei nº 8.666/93.

07.00 - DA PARTICIPAÇÃO DAS MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

07.01 - Em se tratando de Microempresa - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e alterações posteriores, e para que possa gozar dos benefícios previstos no capítulo V da referida Lei, é necessário, apresentar declaração, conforme Anexo VI deste Edital, dentro do envelope contendo a documentação de habilitação para o credenciamento.

07.02 - Por força do que dispõe o Capítulo V, artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 e alterações posteriores, a participação das microempresas e empresas de pequeno porte terá tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, especialmente no que se refere à preferência nas aquisições de bens e serviços pelos Poderes Públicos, observados as seguintes regras:

07.02.01 - A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do Contrato.

07.02.02 - As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que esta





apresente alguma restrição.

07.02.03 - Havendo alguma restrição na comprovação da **regularidade fiscal e trabalhista**, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada credenciada, prorrogáveis por igual período, **a critério da Administração**, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

07.02.04 - A não-regularização da documentação, no prazo previsto no § 1º do art. 43 da Lei Complementar nº 123/06 e alterações posteriores, implicará decadência do direito ao credenciamento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

07.02.05 - O prazo para regularização de documentos de que trata o § 1º do art. 43, não se aplica aos documentos relativos à habilitação jurídica, à qualificação técnica e à qualificação econômico-financeira.

07.03 - A condição de Microempresa (ME), de Empresa de Pequeno Porte (EPP), para efeito do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123/2006 (arts. 42 a 45), deverá ser comprovada mediante:

I – empresas optantes pelo Sistema Simples de Tributação:

a) Comprovante de opção pelo Simples obtido através do *site* da Secretaria da Receita Federal,

http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/simples/simples.htm;

b) Declaração, firmada pelo representante legal da empresa, de não haver nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do Artigo 3º da LC 123/2006.

II – empresas não optantes pelo Sistema Simples de Tributação:

- a) Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício DRE comprovando ter receita bruta dentro dos limites estabelecidos nos incisos I e II do Artigo 3º da LC 123/2006;
- b) Cópia da Declaração de Informação Econômico-fiscais da Pessoa Jurídica DIPJ e respectivo recibo de entrega, em conformidade com o Balanço e a DRE;
- c) Comprovante de inscrição e situação cadastral no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ;
- d) Cópia do contrato social e suas alterações;
- e) Declaração, firmada pelo representante legal da empresa, de não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do Artigo 3º da LC 123/2006.





07.04 - Os documentos relacionados no subitem 07.03 poderão ser substituídos pela certidão expedida pela Junta Comercial, nos termos da Instrução Normativa do DNRC n 2 103 do Departamento de Registro Empresarial e Integração (DREI) da Secretaria de Micro e Pequena empresa, vinculada à Presidência da República.

08.00 - PERÍODO DE RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

- 08.01 O período para recebimento do envelope contendo a documentação de habilitação das pessoas jurídicas interessadas ocorrerá **de 11/05/2022 à 10/05/2023**, diretamente na sala da Comissão Especial de Credenciamento, situada na Avenida Belmino Correia, 2340, 1º andar, sala 21, Timbi Camaragibe, no horário das 08h00min às 12h00min, de segunda-feira à sexta-feira.
- 08.02 No ato da entrega da documentação, o interessado receberá protocolo atestando o recebimento do envelope, devidamente lacrado, pela Comissão Especial de Credenciamento. O referido atesto não certificará que a documentação está completa e condizente com os preceitos estabelecidos neste Edital, ficando condicionada à efetiva análise pela referida Comissão.
- 08.03 O interessado que deixar de apresentar a documentação exigida neste edital e seus anexos não será credenciado. Porém, o interessado não credenciado poderá a qualquer tempo, desde que observado o prazo indicado no subitem 03.02 deste Edital, solicitar novo credenciamento, desde que estejam preenchidas todas as condições editalícias.

09.00 - APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

09.01 - Os documentos de habilitação poderão ser apresentados em uma única via, devendo ser entregues em envelope lacrado, contendo em sua parte externa os seguintes dizeres:

À Comissão Especial de Licitação Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe/PE

CHAMAMENTO PÚBLICO № 002/2022 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Nome da Licitante CNPJ Endereço Telefone

E-mail





- 09.02 A Comissão Especial de Credenciamento não se responsabilizará por documentação de habilitação enviada via postal ou entregue em outros setores que não sejam o acima especificado.
- 09.03 A simples apresentação do envelope com a documentação de habilitação submete o interessado às condições estipuladas neste Edital e seus anexos.

10.00 -DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA OS PARA O CREDENCIAMENTO

- 10.01 Para fins de habilitação neste **CREDENCIAMENTO** deverão as pessoas jurídicas interessadas protocolar os documentos abaixo relacionados, na sala da Comissão Especial de Credenciamento.
 - 10.02 Documentação relativa à Habilitação Jurídica:
 - 10.02.01 Registro comercial, no caso de empresa individual;
 - 10.02.02 Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, juntamente com todas as eventuais alterações, ou se for o caso, **a alteração social consolidada** devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
 - 10.02.03 Inscrição do ato constitutivo no órgão competente, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; e
 - 10.02.04 Decreto de autorização, devidamente arquivado, 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.
 - 10.03 Documentação relativa à Qualificação Técnica:
 - 10.03.01 Declaração indicando sua capacidade de oferta para os procedimentos laboratoriais, descrevendo a capacidade instalada disponível, obedecendo à nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde SUS e limitado ao quantitativo mensal estimado neste Chamamento;
 - 10.03.02 Registro ou inscrição na entidade profissional competente;





10.03.03 - Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando o nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações — CBO, anexando os certificados de especialização;

10.03.04 - Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, devendo ser apresentado a cada renovação de contrato;

10.03.05 - Certificado de especialidade devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe, RG e CPF do responsável técnico pelo serviço a ser contratado.

10.03.06 - Inscrição/Registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES.

10.03.07 - Declaração da pessoa jurídica informando que os sócios, diretores ou empregados não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde a nível Municipal, Estadual ou Federal, nos termos do parágrafo 4º do art. 26 da Lei nº 8080/90.

10.04 - Documentação relativa à Qualificação Econômico-Financeira:

10.04.01 - Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados, quando encerrados há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta, tomando como base a variação, ocorrida no período, do ÍNDICE GERAL DE PREÇOS - DISPONIBILIDADE INTERNA — IGP-DI, publicado pela Fundação Getúlio Vargas — FGV ou de outro indicador que o venha substituir.

Observações: serão considerados e aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

10.04.01.01 - Sociedades regidas pela Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976 – Lei das Sociedades Anônimas:

- publicados em Diário Oficial; ou
- publicados em jornal de grande circulação; ou
- por fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.





10.04.01.02 - Sociedade por cota de responsabilidade limitada (LTDA):

- por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente; ou
- fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.

10.04.01.03 - Lei nº 123, de 05 de dezembro de 2006 − 14 de dezembro de 2006 − Lei das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte:

- por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente; ou
- fotocópia do balanço e das demonstrações contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.

10.04.01.04 - Sociedade criada no exercício em curso:

■ fotocópias do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

10.04.01.05 - O balanço patrimonial e as demonstrações contábeis deverão estar assinados por contador ou por outro profissional equivalente, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade, acompanhado da Declaração de Habilitação Profissional — DHP (ou Certificado de Regularidade Profissional), de acordo com a Resolução 871/2000 do Conselho Federal de Contabilidade - CFC.

10.04.01.06 - Os balanços emitidos via Sistema Público de Escrituração Fiscal Digital — SPED Fiscal, serão aceitos devidamente autenticados, mediante recibo de entrega emitido pelo SPED, conforme autoriza o art. 78 — A, §1º e §2º do Decreto nº 1.800/1996, alterado pelo Decreto nº 8.683/2016.

Com base nos dados extraídos do Balanço Patrimonial será avaliada a capacidade financeira da empresa, devendo ser atendidos os seguintes índices:





- Endividamento Total
 ET* = Exigível Total ÷ Ativo Total ≤ 0,80
- 2) Índice de Liquidez Corrente ILC = Ativo Circulante ÷ Passivo Circulante ≥ 1,00
- 3) Índice de Liquidez Geral ILG = Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo ÷ Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo ≥ 1,00
 - * Exigível Total = Passivo Circulante + Passivo Exigível a Longo Prazo
- 10.04.02 Quando se tratar de empresa individual ou sociedade por cotas de responsabilidade limitada, o Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe se reservará ao direito de exigir a apresentação do livro diário onde o balanço fiscal foi transcrito, para efeito de extração dos parâmetros para o julgamento e verificação dos valores apresentados e calculados pelas licitantes;
- 10.04.03 Quando se tratar de empresa com menos de 01 (um) ano de atividade, o balanço a ser apresentado será o Balanço de Abertura.
- 10.05 Documentação relativa à Regularidade Fiscal:
 - 10.05.01 Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ/MF);
 - 10.05.02 Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional, mediante a apresentação da **Certidão Conjunta de Tributos Federais e Dívida Ativa da União**, a qual engloba também os Tributos relativos ao Instituto Nacional de Seguridade Social, sendo que essa pode ser retirada através do site: www.receita.fazenda.gov.br;
 - 10.05.03 Prova de regularidade para com as Fazendas Estadual e Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
 - 10.05.04 Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), através do Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), fornecido pela Caixa, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
 - 10.05.05 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos





termos do Título VII — A da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

10.06 - Documentação relativa ao Cumprimento do inc. XXXIII do art. 7º da C.F.:

10.06.01 - Declaração da licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/99).

10.07 - Requerimento de credenciamento preenchido:

10.07.01- A licitante deverá apresentar o requerimento de credenciamento devidamente preenchido e assinado pelo seu representante legal, devendo ser seguido o modelo constante no Anexo V deste Edital.

10.08 - Será considerada como válida pelo prazo de 90 (noventa) dias, contados da data da respectiva emissão, a certidão/documento que não apresentar prazo de validade, exceto se houver previsão de prazo diverso estabelecido em lei ou por dispositivo do órgão emissor do documento, devendo a licitante apresentar juntamente com a certidão/documento cópia da referida legislação ou dispositivo.

- 10.09 A falta de veracidade de qualquer das informações prestadas pela licitante implicará no indeferimento de sua habilitação, independente das sanções cabíveis.
- 10.10 Os documentos exigidos nos subitens 10.01 a 10.07 deste Edital deverão, quando for o caso, ser apresentados datilografados ou impressos por qualquer processo eletromecânico, eletrônico ou manuscrito (quando fornecido nesta forma), perfeitamente legíveis, sem conter borrões, rasuras ou emendas, devidamente datados e assinados quando necessários, em conformidade com o subitem 10.11 deste Edital.
- 10.11 Os documentos exigidos para habilitação, salvo aqueles emitidos pela própria licitante, deverão ser apresentados em original ou por qualquer processo de cópia, desde que autenticada por tabelião de notas ou por membro da Comissão Especial de Credenciamento, ou por publicação em órgão de imprensa oficial.
 - 10.11.01 A autenticação de documentos por membro da Comissão Especial de Credenciamento, encontra-se condicionada à apresentação dos documentos originais juntamente com as cópias, a fim de possa conferi-los e posteriormente proceda a sua





autenticação.

10.11.02 - Em se tratando de documentos obtidos pela licitante via internet, os mesmos poderão ser apresentados em cópias, considerando que suas autenticidades ficarão condicionadas à verificação (consulta pela Comissão Especial de Credenciamento junto à Internet)

10.12 - Serão inabilitados os interessados que apresentarem documentos incompletos, ilegíveis, com emendas, rasuras ou qualquer irregularidade, bem como aqueles que não atenderem às exigências deste Edital.

11.00 - ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

11.01 - A documentação será recebida para análise durante todo o período de inscrição informado no subitem 03.02 deste Edital.

11.02 - Recebido o envelope de habilitação da pessoa jurídica interessada no credenciamento, a Comissão Especial de Credenciamento terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da data do recebimento, para analisar os documentos apresentados e decidir sobre a habilitação ou inabilitação do interessado.

11.03 - Será considerado inabilitado aquele que deixar de apresentar qualquer dos documentos exigidos. E será habilitado aquele que apresentar corretamente a documentação constante no item 10.00 deste Edital.

11.04 - Efetuada a avaliação da documentação apresentada e constatado o atendimento das exigências editalícias, será o interessado credenciado, caso não haja interposição de recurso administrativo.

11.05 - As contratações oriundas do presente credenciamento se darão de forma equânime e isonômica, conforme as demandas gerais apresentadas pela Secretaria Municipal de Camaragibe, atendendo as metas planejadas e programadas, bem como a disponibilidade financeira e orçamentária do Município.

11.06 - Todos os atos relativos ao processamento da presente licitação serão realizados na sala da Comissão Especial de Credenciamento, situada na Avenida Belmino Correia, 2340, 1º andar, sala 21, Timbi – Camaragibe.

12.00 - DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS





12.01 - A Comissão Especial de Credenciamento fará divulgar o resultado do julgamento do presente Credenciamento, na forma prevista no § 1º do art. 109 da Lei nº 8.666/93 e demais normas legais pertinentes.

13.00 - RECURSOS

- 13.01 Dos atos da Comissão Especial de Credenciamento ou da autoridade superior decorrentes da aplicação da legislação em que se fundamenta a presente licitação, cabe recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato ou da lavratura da Ata, nos casos de:
 - 13.01.01 Habilitação ou inabilitação da interessada no Credenciamento;
 - 13.01.02 Anulação ou Revogação do Credenciamento.
- 13.02 A intimação dos atos referidos acima será feita mediante publicação na imprensa oficial, salvo para o caso previsto no subitem 13.01.01, se presentes os representantes das licitantes no ato em que foi adotada a decisão, quando poderá ser feita por comunicação direta aos interessados e lavrada em Ata.
- 13.03 Os recursos deverão ser apresentados por escrito e protocolados na Comissão Especial de Credenciamento, situada na Avenida Belmino Correia, 2340, 1º andar, sala 21, Timbi Camaragibe, não sendo aceitos recursos via postal ou correio eletrônico.
- 13.04 O recurso será dirigido ao Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, por intermédio do Presidente da Comissão Especial de Credenciamento, o qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.
- 13.05 O recurso contra decisão da Comissão Especial de Credenciamento terá efeito suspensivo.
- 13.06 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 13.07 Nenhum prazo de recurso, representação ou pedido de reconsideração se inicia ou corre sem que os autos do processo estejam com vista franqueada aos interessados.
 - 13.08 Não serão conhecidos os recursos protocolizados fora do prazo legal.





14.00 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 14.01 O preço, relativo aos serviços contratados, será aquele constante da Tabela Unificada de Procedimentos do SUS do Ministério da Saúde, sendo repassados eventuais reajustes para a referida Tabela;
- 14.02 A produção realizada pela contratada será apresentada através de seu faturamento mensal informatizado em sistema padrão, Boletim de produção Ambulatorial (BPA), enviada por e-mail à DCAR, até o 10° dia útil de cada mês;
- 14.03 A partir do 10° dia útil de cada mês, se iniciam os processamentos prévios no Sistema de Produção Ambulatorial (SIA) da produção entregue. Ocorrendo glosas na produção, o relatório com as críticas é enviado ao prestador, para as devidas correções e reenvio da produção no prazo máximo de 05 dias úteis;
- 14.04 O prestador também poderá escolher a não correção das críticas na competência vigente e optar pela reapresentação da produção glosada, já corrigida, num prazo máximo de 03 (três) meses, posteriores ao mês da competência em que ocorreram as glosas;
- 14.05 Ao final de cada mês, em data pré-definida pelo Ministério da Saúde, conforme cronograma divulgado no site oficial do SIA/DATASUS, ocorrerá o processamento final e a geração do Relatório Sintético de Procedimentos por Unidade (financeiro) e do Relatório Analítico de Procedimentos por Unidade (físico). Esses relatórios serão encaminhados ao Fundo Municipal de Saúde, para posterior confrontamento com a Nota Fiscal apresentada pelo prestador;
- 14.06 O Contratado apresentará mensalmente, até o 2º dia útil do segundo mês subsequente ao mês da prestação de serviços, a nota fiscal correspondente ao serviço prestado e comprovado por meio de relatório, para liquidação do empenho referente aos serviços efetivamente realizados e autorizados;
- 14.07 O pagamento será efetuado mensalmente pelo Fundo Municipal de Saúde, até o 5º (quinto) dia útil do segundo mês após a prestação de serviços, mediante, através de crédito bancário na conta do prestador do serviço.
- 14.08 As requisições/fichas de encaminhamento, recebidas pela unidade, referentes à produção citada acima, também deverão ser entregues a DCAR, até o 5° dia útil de cada mês, para conferência e verificação da correspondência dos quantitativos recebidos com os registrados no BPA;
- 14.09 A Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação (DCAR) procederá com a conferência dos serviços prestados, INCLUSIVE OS JÁ PAGOS, e quando couberem glosas serão informadas ao





prestador até o 25° dia do mês subseqüente para que o mesmo possa conferir e encaminhar correções e recursos cabíveis;

- 14.10 Caso a DCAR não consiga finalizar a avaliação das requisições a tempo e o pagamento já tenha sido efetuado, fica o Contratante autorizado a debitar no mês seguinte, o valor pago indevidamente por procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios, mediante prévia e escrita ciência ao Contratado;
- 14.11 Ocorrendo erro ou falta de processamento das faturas, por culpa do Contratante, esta garantirá a Contratada o pagamento, no prazo estabelecido neste termo, pelos valores dos últimos 02 (dois) meses, acertando-se as diferenças, se houver, no pagamento seguinte;
- 14.12 O Contratante se obriga a ter um teto fixo, físico e/ou financeiro no valor estimado mensal de R\$ 300.00,00, no entanto o pagamento mensal ao credenciado será de acordo com a produção realizada, processada e aprovada no SIA, podendo ser inferior a esse teto, mas nunca superior.
- 14.13 Caso o prestador Ultrapasse o valor do Teto financeiro estabelecido pelo contratante, ficará a cargo do DCAR (Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação) a avaliação da produção apresentada e a autorização ou não do pagamento

15.00 - PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 15.01 O prestador prestará os serviços descritos nesse Edital nos dias e horários normais de funcionamento.
- 15.02 O processo de coleta de material biológico deverá ser realizado, no laboratório contratado, em unidades de saúde da rede própria (coleta descentralizada) e/ou na residência do munícipe (coleta de acamados).
- 15.03 O prestador deverá executar os serviços, no Município de Camaragibe, por sua conta e risco nas condições ofertadas. Todas as marcações de exames deverão seguir as normas de acesso estabelecida pela Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação DCAR do Município de Camaragibe.
- 15.04 Alterações que impliquem mudanças nas Planilhas de Programação de Compra de Serviços Ambulatoriais deverão ser previamente comunicadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE.
- 15.05 A Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação DCAR, é o órgão credenciado pela Prefeitura do Município de Camaragibe para vistoriar a execução e o recebimento dos serviços





descritos nesse Edital.

- 15.06 Os serviços serão executados mediante solicitação pela equipe de saúde da família do munícipe, ocorrendo seu agendamento com dia e hora marcada. No dia da coleta, o munícipe deve estar portando:
 - Requisição devidamente preenchida com o nome do usuário, nome e carimbo do(a) médico(a) ou enfermeiro(a) solicitante e carimbo da unidade de saúde solicitante; e
 - Documento pessoal de identificação com foto e Cartão SUS.
- 15.07 Os serviços serão prestados aos usuários do SUS municipal em localização a ser especificada na proposta de credenciamento, devendo esta localização ser preferencialmente no âmbito do Município de Camaragibe/PE.
- 15.08 Para a execução dos serviços, a empresa deverá disponibilizar profissionais cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pertencentes às categorias de ocupação, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações –CBO.
- 15.09 Os protocolos técnicos de atendimentos adotados terão como referência os estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelo gestor municipal, assim como os fluxos de encaminhamento;
- 15.10 O atendimento acontece com o ato de acolhimento do paciente, seguido da prestação dos serviços contratados, que consistirá na coleta de material biológico e na realização dos exames laboratoriais de análises clínicas com boas condições técnicas e operacionais, no intuito de atender a demanda de forma qualificada com equipe multiprofissional capaz de ofertar atendimento singular para cada usuário acolhido.
- 15.11 Em hipótese alguma, o prestador do serviço poderá realizar qualquer cobrança relativa ao atendimento, diretamente ao usuário, familiar ou seu responsável, bem como orientar o usuário a pleitear o reembolso posterior junto ao Município de Camaragibe/PE. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos usuários.

16.00 - INSTRUMENTO CONTRATUAL

16.01 - Este Edital e seus anexos farão partes integrantes do Contrato a ser firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe e os credenciados, no qual ficará estabelecido que o foro da Cidade de Camaragibe será o único competente para dirimir todas e quaisquer dúvidas oriundas da interpretação dos termos contidos no instrumento contratual.





- 16.02 O credenciado será convocado para assinar o instrumento de Contrato, devendo fazêlo no prazo máximo de até 03 (três) dias úteis, contados a partir da data da convocação oficial, sob pena de decair o direito à contratação, nos termos do art. 64 da Lei nº 8.666/93 e demais normas legais pertinentes.
- 16.03 Quando a pessoa jurídica credenciada não assinar o termo do Contrato ou não aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo supracitado, fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe aplicar as penalidades cabíveis.
- 16.04 O Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe poderá, a qualquer tempo, rever e alterar a forma e a abrangência previstas no instrumento contratual, ampliando ou limitando os serviços de assistência à saúde prestados pelos credenciados, de acordo com a sua disponibilidade orçamentária.

17.00 - DESCREDENCIAMENTO

- 17.01 O Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe poderá a qualquer tempo, promover o descredenciamento por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o Credenciamento, desde que importe em comprometimento da sua capacidade jurídica, técnica, fiscal ou da postura profissional, ou ainda, que venha a interferir no padrão ético e/ou operacional dos serviços contratados.
- 17.02 Constituem motivos para o descredenciamento pelo Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe:
 - 17.02.01 A empresa credenciada deixar de cumprir qualquer das exigências constantes neste Edital, no Termo de Referência (Anexo III) ou obrigações constantes no instrumento contratual;
 - 17.02.02 Se ficar evidenciada a incapacidade da empresa credenciada de cumprir as obrigações assumidas, desde que devidamente justificada e caracterizada no relatório de fiscalização elaborado por servidor da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe;
 - 17.02.03 Se a empresa credenciada praticar atos fraudulentos no intuito de auferir para si ou para outrem vantagem ilícita;
 - 17.02.04 Por razões de interesse público, mediante despacho motivado e justificado pelo Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe.





17.03 - A empresa credenciada poderá requerer o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que o faça através de solicitação por escrito e devidamente justificada ao Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

18.00 - RESCISÃO CONTRATUAL

- 18.01 O Contratante poderá rescindir o contrato de pleno direito, independentemente de interpelação judicial, pela ocorrência de quaisquer hipóteses previstas nos incisos I a XII, XVII e XVIII do artigo 78, combinado com o artigo 79 da Lei Federal nº. 8.666/93, garantindo à Contratada, em qualquer hipótese, o direito à ampla defesa e ao contraditório, nos termos do artigo 109 da mesma Lei.
- 18.02 Além dos casos previstos no subitem anterior, o Contratante poderá rescindir o contrato de forma unilateral quando, mesmo sem decretação formal de falência ou insolvência civil pelo juízo competente, for detectado, através da análise de balanços, inventários ou de títulos vencidos, protestados ou não, que a Contratada encontra-se com sua situação econômico-financeira comprometida a ponto de pôr em risco a fiel execução do contrato;
- 18.03 Sem prejuízo dos casos previstos nos subitens anteriores, o Contratante poderá rescindir o contrato, de forma unilateral quando, diante de constatação levada a efeito pela Secretaria Municipal da Saúde, restar demonstrado que a Contratada não vem cumprindo satisfatoriamente os serviços ora contratados, garantindo-se o direito à ampla defesa e ao contraditório.
- 18.04 O inadimplemento ou inexecução total ou parcial dos serviços nos prazos propostos e contratados, para o início dos serviços prestados, caracterizará inadimplemento contratual, motivando a rescisão do presente contrato sem prejuízo da aplicação das penalidades a que alude o artigo 87 da Lei 8.666/93.
- 18.05 Constituem motivo para rescisão do contrato no interesse da Contratada todos aqueles previstos em lei, em especial os previstos nos incisos XIII, XIV, XV e XVI do art. 78 da Lei 8.666/93, bem como a superveniência de evento alheio a sua vontade, regularmente comprovado perante o Contratante, que torne inviável a execução do contrato.
- 18.06 A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do Contratante, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.
- 18.07 Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pelo Contratante e, comprovadamente





realizadas pela Contratada, previstas no contrato.

19.00 - PENALIDADES

19.01 - Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Edital, a Contratante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à Contratada, as seguintes sanções:

- Advertência;
- Suspensão temporária e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir o Contratante pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada;
- O Contratante fará periodicamente avaliações qualitativas através de visitas à Contratada e aplicação de questionários com os usuários do SUS;
- A avaliação qualitativa com primeiro resultado insatisfatório o credenciado será comunicado através de ofício contendo as adequações necessárias e o prazo de execução para os mesmos;
- Na segunda avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório consecutivamente à Contratada terá suspensão da prestação de seus serviços por 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento de ofício da Secretaria de Saúde de Camaragibe;
- Na terceira avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório à Contratada será DESCREDENCIADO;
- Caso à Contratada esteja em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, o Contratante poderá suspender a execução da prestação de serviços enquanto não concluído o processo de apuração de responsabilidade.

20.00 - IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DEMAIS INFORMAÇÕES

20.01 - Todo cidadão é parte legítima para impugnar o presente Edital por irregularidade. Qualquer pedido de impugnação deverá ser protocolizado em até 05 (cinco) dias úteis anteriores ao





último dia para recebimento da Documentação de habilitação, de segunda à sexta-feira, de 08h00min às 12h00min, na sala da Comissão Especial de Credenciamento, situada na Avenida Belmino Correia, 2340, 1º andar, sala 21, Timbi – Camaragibe.

- 20.02 Decairá o direito de impugnar os termos do presente Edital a licitante que não o fizer até o segundo dia útil antes do último dia para recebimento da Documentação de habilitação, mediante solicitação por escrito e protocolizada no endereço mencionado no subitem anterior.
- 20.03 Considera-se licitante para efeito do subitem precedente a empresa que tenha retirado o presente Edital na forma prevista.
- 20.04 A impugnação feita tempestivamente pela licitante não a impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente.
- 20.05 A apresentação de impugnação após o prazo estipulado nos subitens 19.01 e 19.02 deste Edital implica o seu recebimento como mera informação.
- 20.06 Os interessados em obter quaisquer esclarecimentos acerca do presente credenciamento deverão solicitá-los por escrito, até 05 (cinco) dias úteis anteriores ao último dia para recebimento da Documentação de habilitação, através de documento assinado por seu representante legal ou procurador com poderes para tal (documento comprobatório devidamente anexado), devendo o mesmo ser entregue na sala da Comissão Especial de Credenciamento. A Comissão Especial de Credenciamento prestará as informações requeridas em até 48 (quarenta e oito) horas.

21.00 - DISPOSIÇÕES FINAIS

- 21.01 O Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe não está obrigado a contratar em sua totalidade com uma única pessoa jurídica credenciada, mas sim na quantidade que lhe interessar visando atender a demanda.
- 21.02 O Credenciado é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do Credenciamento. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata inabilitação do interessado que o tiver apresentado, ou, caso já tenha sido deferido o seu credenciamento, ocorrerá o cancelamento do mesmo, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.
- 21.03 Os serviços a serem realizados pela empresa credenciada são todos aqueles listados no Termo de Referência (Anexo III) deste Edital, de acordo com a solicitação e o credenciamento de cada uma das empresas.





- 21.04 Após o deferimento da solicitação do credenciamento, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Administração Pública.
- 21.05 É facultada à Administração Pública, em qualquer fase do Credenciamento, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.
- 21.06 As normas que disciplinam este Credenciamento serão sempre interpretadas em favor da ampliação do número de credenciados, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança do Credenciamento.
- 21.07 É expressamente vedado ao Credenciado a subcontratação no todo ou em parte do objeto do presente certame.
- 21.08 Fica em aberto a adesão de novos interessados enquanto vigorar o presente credenciamento.
- 21.09 Os casos omissos neste Edital serão decididos pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, baseado nos termos da Lei nº 8.666/93 e demais normas legais pertinentes.
- 21.10 O presente credenciamento, a juízo do Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, poderá ser revogado por interesse público ou anulado por ilegalidade, sempre em despacho fundamentado, assegurado aos interessados ampla defesa.
- 21.11 O Edital completo será disponibilizado para ser consultado e/ou retirado na sala da Comissão Especial de Credenciamento, no endereço citado no preâmbulo deste Edital, no horário das 08h00min às 12h00min, de segunda-feira à sexta-feira. No caso de retirada do Edital na referida Comissão, a interessada deverá apresentar CD-ROM, DVD-ROM ou PENDRIVE a fim de que seja procedida sua transcrição por cópia. O Edital também poderá ser acessado na página oficial da Prefeitura Municipal de Camaragibe no seguinte endereço eletrônico: https://www.camaragibe.pe.gov.br/chamamento-publico-no-002-2022-sesau/

Camaragibe, 09 de maio de 2022.

Cícera Eugênia Dantas da Cunha Presidente da Comissão Especial de Credenciamento





ANTONIO AMATO Secretário Municipal de Saúde





ANEXO I MINUTA DO CONTRATO № xxx/2022

TERMO DE CONTRATO DE PESSOA JURÍDICA PARA CREDENCIAMENTO DE **PESSOA JURÍDICA PARA** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, **ORIUNDO** DO **PROCESSO** LICITATÓRIO Nº 047/2022, EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2022, INEXIGIBILIDADE Nº 009/2022, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMARAGIBE E A EMPRESA ...

Ao XX dia do mês de XXXX de 2022, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE sob CNPJ o nº 41.230.038/0001-38, com sede na Avenida Doutor Belmino Correa, nº 3038, Timbi, Camaragibe/PE, através da Secretaria da Saúde, atualmente representado pelo Secretário ANTÔNIO FERNANDO AMATO BOTELHO DOS SANTOS, daqui por diante designado simplesmente CONTRATANTE, de um lado, e, de outro, a Empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito privado, com sede na XXXXX, nº XXXX, Bairro xxxxx, Cidade, xxxxx do Estado xxxxxx, inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxxxxxxxxxx, neste ato representada pelo Sr(a) XXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada CONTRATADA, com base no Processo Licitatório nº 041/2022, Edital de Credenciamento nº 002/2022, Inexigibilidade nº 009/2022 – têm justa e contratada o a prestação de serviços fornecimento e a execução dos serviços objeto deste instrumento, vinculado ao respectivo Edital, seus Anexos e à proposta apresentada pela CONTRATADA no referido certame, sujeitando-se as partes contratantes à normas regidas pela Lei 8.666, de 19.06.1993 e respectivas alterações, LC 123, de 14/12/2006 e suas alterações, bem como às cláusulas abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS PARTES





O MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede na Av. Belmino Correia, nº 3038, Timbi, Camaragibe – PE; CEP: 54.768-000, inscrito no CNPJ sob o nº 41.230.038/0001-38, neste ato representado pelo RESPECTIVO SECRETÁRIO DA PASTA, designado pela Portaria Nº 789/2020, o Sr. ANTÔNIO FERNANDO AMATO BOTELHO DOS SANTOS, brasileiro, casado, servidor público, portador do RG Nº 5.696.534-SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o Nº 039.244.104-70, residente e domiciliado na Rua Dr. João Santos Filho, nº 250, Apto. 1601, Parnamirim – Recife-PE, CEP: 52.060-615, doravante **CONTRATANTE** e, de um lado, e, de outro, denominado de XXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito privado, com sede na XXXXX, nº XXXX, Bairro xxxxx, Cidade, xxxxx do Estado xxxxxx, inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxxxxxxxx, neste ato representada pelo Sr(a) XXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada CONTRATADA, com base no Processo Licitatório nº 041/2022, Edital de Credenciamento nº 002/2022, Inexigibilidade nº 009/2022 – têm justa e contratada o a prestação de serviços fornecimento e a execução dos serviços objeto deste instrumento, vinculado ao respectivo Edital, seus Anexos e à proposta apresentada pela CONTRATADA no referido certame, sujeitando-se as partes contratantes à normas regidas pela Lei 8.666, de 19.06.1993 e respectivas alterações, LC 123, de 14/12/2006 e suas alterações e mediante as cláusulas e condições adiante expendidas, a que mutuamente se obrigam:

CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO

2.1. O presente Termo de Contrato tem por objeto viabilizar o credenciamento de pessoa jurídica para prestação de **SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, incluindo a coleta do material biológico, para atender as necessidades dos usuários do SUS municipal, conforme especificações e quantitativos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1. A empresa contratada prestará à Administração os serviços descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS, dispostos no ANEXO 1 deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DOS REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS

4.1. A empresa deverá atender aos seguintes requisitos técnicos mínimos, os quais serão averiguados por Comissão instituída pela Administração:





- a) Apresentar ofício indicando sua capacidade de oferta para os procedimentos laboratoriais, descritos no Anexo 1, descrevendo a capacidade instalada disponível, obedecendo à nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS e limitando ao quantitativo mensal estimado neste Termo de Contrato no item 6;
- b) Apresentar registro ou inscrição na entidade profissional competente;
- c) Apresentar relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO, anexando os certificados de especialização;
- d) Apresentar Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, devendo ser apresentado a cada renovação de contrato; e
- e) Certificado de especialidade devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe, RG e CPF do responsável técnico pelo serviço a ser contratado.

CLÁUSULA QUINTA DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 5.1. O contratado prestará os serviços descritos neste termo nos dias e horários normais de funcionamento;
- 5.2. O processo de coleta de material biológico deverá ser realizado: no laboratório contratado, em unidades de saúde da rede própria (coleta descentralizada) e/ou na residência do munícipe (coleta de acamados).
- 5.3. O prestador deverá executar os serviços no Município de Camaragibe-PE, por sua conta e risco nas condições ofertadas. Todas as marcações de exames deverão seguir as normas de acesso estabelecida pela Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação (DCAR) do Município de Camaragibe-PE;
- 5.4. Alterações que impliquem mudanças nas Planilhas de Programação de Compra de Serviços Ambulatoriais deverão ser previamente comunicadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- 5.5. A DCAR, é o órgão credenciado pela Prefeitura do Município de Camaragibe-PE para vistoriar a execução e o recebimento dos serviços descritos neste termo;
- 5.6. Os serviços serão executados mediante solicitação pela equipe de saúde da família do munícipe, ocorrendo seu agendamento com dia e hora marcada. No dia da coleta, o munícipe deve estar portando:





- Requisição devidamente preenchida com o nome do usuário, nome e carimbo do(a) médico(a) ou enfermeiro(a) solicitante e carimbo da unidade de saúde solicitante; e
- Documento pessoal de identificação com foto e Cartão SUS.
- 5.7. Os serviços serão prestados aos usuários do SUS municipal em localização a ser especificada na proposta de credenciamento, devendo esta localização ser preferencialmente no âmbito do Município de Camaragibe-PE.
- 5.8. Para a execução dos serviços, a empresa deverá disponibilizar profissionais cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pertencentes às categorias de ocupação, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações CBO.
- 5.9. Os protocolos técnicos de atendimentos adotados terão como referência os estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelo gestor municipal, assim como os fluxos de encaminhamento.
- 5.10. O atendimento acontece com o ato de acolhimento do paciente, seguido da prestação dos serviços contratados, que consistirá na coleta de material biológico e na realização dos exames laboratoriais de análises clínicas com boas condições técnicas e operacionais, no intuito de atender a demanda de forma qualificada com equipe multiprofissional capaz de ofertar atendimento singular para cada usuário acolhido:
- 5.11. Em hipótese alguma, o prestador do serviço poderá realizar qualquer cobrança relativa ao atendimento, diretamente ao usuário, familiar ou seu responsável, bem como orientar o usuário a pleitear o reembolso posterior junto ao Município de Camaragibe-PE. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos usuários.

CLÁUSULA SEXTA - DOS QUANTITATIVOS E VALOR GLOBAL MENSAL ESTIMADO

- 6.1. Os quantitativos e valores estimados para os serviços objeto deste Termo de Contrato, em consulta à Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde SUS, estão dispostas no ANEXO 2 deste Contrato.
- 6.2. Os quantitativos e valores constantes no ANEXO 2 foram extraídos de estudos da produção realizada no ano de 2021, correspondendo a uma estimativa de produção mensal. Sendo assim, não correspondem aos números e valores exatos de procedimentos a serem autorizados, devendo estes, no entanto, não ultrapassarem o teto financeiro de **R\$ 300.000,00** mensal, perfazendo um teto financeiro anual de **R\$ 3.600.000,00** não sendo a Administração também obrigada a consumir o teto em sua totalidade.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

7.1. São obrigações do Contratado:





- 7.1.1. Dimensionar, desenvolver e fornecer a infraestrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos usuários, atendendo às disposições legais e se submetendo às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS que regem os serviços de saúde e mantendo a qualidade dos serviços, durante toda a vigência do termo de credenciamento;
- 7.1.2. Proceder a verificação rigorosa da identificação pessoal dos usuários. Qualquer despesa decorrente de negligência ou má-fé na averiguação das credenciais do usuário será de responsabilidade exclusiva do prestador do serviço;
- 7.1.3. Arcar com todas as despesas de materiais de consumo e equipamentos necessários à execução dos serviços credenciados, bem como, com as despesas decorrentes de serviços de terceiros que lhe sejam particularmente prestados, tais como pessoal, recepção, limpeza, entre outros;
- 7.1.4. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão de serviços prestados ao paciente na execução dos serviços do termo de credenciamento firmado, visto que o atendimento pelo SUS é 100% gratuito;
- 7.1.5. Responsabilizar-se por todos os danos causados, direta ou indiretamente, a terceiros ou à Administração, cabendo-lhe, ainda, a inteira responsabilidade (civil e penal), por quaisquer acidentes de que possam vir a serem vítimas os seus empregados quando em serviço, bem como por quaisquer danos ou prejuízos porventura causados a Secretaria de Saúde de Camaragibe/PE;
- 7.1.6. Adequar-se ao processo de informatização mínimo necessário à digitação da produção ambulatorial realizada, no programa específico do Ministério da Saúde destinado a esse fim: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA), um aplicativo de captação do atendimento ambulatorial que permite ao prestador de serviço vinculado ao SUS, registrar o atendimento realizado no estabelecimento de saúde. O BPA é um dos aplicativos de captação do Sistema de Produção Ambulatorial (SIA/SUS), sistema responsável pelo processamento da produção ambulatorial com a respectiva geração de valor a ser pago;
- 7.1.7. Permitir ao Município de Camaragibe/PE avaliar o atendimento e os serviços prestados aos usuários, por intermédio das visitas técnicas da equipe da DCAR;
- 7.1.8. Apresentar documentação exigida, a qualquer tempo, pelo Credenciante;
- 7.1.9. Obedecer aos critérios exigidos, quando das auditorias e perícias, na fiscalização dos serviços contratados e das pessoas a eles vinculados, bem como aos princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria;





- 7.1.10. Designar o responsável técnico pelos serviços prestados, de acordo com a legislação de regência dos serviços médicos;
- 7.1.11. Definir o responsável para figurar como seu interlocutor perante a Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe/PE;
- 7.1.12. Justificar ao paciente ou o seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste credenciamento;
- 7.1.13. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- 7.1.14. Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário;
 - 7.1.15. Esclarecer ao paciente do SUS, sobre seus direitos e demais informações necessárias, pertinentes aos serviços oferecidos;
 - 7.1.16. Garantir ao usuário a confidencialidade dos dados e das informações sobre sua assistência;
 - 7.1.17. Manter afixado, em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição, como estabelecimento integrante da rede SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
 - 7.1.18. Informar qualquer alteração que importe perda, total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais exigidos como condição para o presente credenciamento;
 - 7.1.19. Permitir que sejam glosados os procedimentos cobrados de forma irregular ou indevida, após ser concedida ampla defesa e contraditório, conforme determina a CF/1988;
 - 7.1.20. Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico;
 - 7.1.21. Comunicar a Secretaria de Saúde do Município de Camaragibe/PE, por escrito, mudança de endereço, de dias e horários de atendimento aos usuários, corpo clínico, exames e serviços prestados, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;
 - 7.1.22. No caso de ocorrer rescisão contratual, independente da parte que deu causa ao rompimento, a conduta profissional perante o paciente em tratamento será pautada pelos princípios do Código de Ética da categoria;





- 7.1.23. Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentos emitidos pela Administração do Município de Camaragibe/PE, atendendo as suas normas e diretrizes;
- 7.1.24. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução da prestação do serviço, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou acompanhamento pelo órgão interessado;
- 7.1.25. Assumir a responsabilidade técnica pelos profissionais prepostos do prestador do serviço e regularidade perante seus órgãos de classe são de responsabilidade exclusiva do prestador do serviço:
- 7.1.26. Assumir responsabilidade civil pelos erros profissionais ou falhas no atendimento que possam comprometer a saúde do paciente ou gerar danos morais ou materiais será suportada, exclusivamente, pelo prestador do serviço;
- 7.1.27. Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que a prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os profissionais da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta;
- 7.1.28. Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços ou em conexão com eles;
- 7.1.29. Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionados à prestação dos serviços, originariamente ou vinculados por prevenção, conexão ou continência; e 7.1.30. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação do objeto deste Contrato;
 - 7.2. A inadimplência do prestador do serviço, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao Município de Camaragibe/PE, nem poderá onerar o objeto do Contrato, razão pela qual o prestador do serviço renuncia, expressamente, a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o Município de Camaragibe/PE.
 - 7.3. Obriga-se a Contratada a manter-se, durante toda a execução do presente Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas bem como com todas as condições de habilitação exigidas na ocasião do Chamamento Público.





CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

- 8.1. São obrigações do Contratante:
- 8.1.2. Pagar o Credenciado, nos termos do item 10 deste do Contrato;
- 8.1.3. Monitorar o funcionamento do estabelecimento de saúde do Credenciado, realizando periodicamente vistoria nas instalações da entidade prestadora de serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas apresentadas na solicitação para credenciamento;
- 8.1.4. Designar, mediante portaria, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução do contrato firmado;
- 8.1.5. Fazer o encaminhamento dos usuários do SUS ao estabelecimento do Credenciado, através das normas e fluxos de acesso estabelecidos pela Secretaria de Saúde de Camaragibe;
- 8.1.6. Repassar aos usuários as orientações necessárias para a realização das consultas, exames e informações recebidas do prestador dos serviços referentes, a alguma alteração nos dias, horários e endereço de atendimento, quando houver;
- 8.1.7. Exercer a regulação, o controle e avaliação dos serviços prestados, avaliando mensalmente a capacidade instalada, os quantitativos de procedimentos realizados, o cumprimento de cotas e os recursos financeiros a serem repassados ao prestador, através da DCAR;
- 8.1.8. Apurar denúncias, adotar providências administrativas para cumprimento das obrigações contratuais, deflagrar processo administrativo para descredenciamento em caso de descumprimento das obrigações contratuais, através da Diretoria de Administração da Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA NONA - DA FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DO CONTRATO

- 9.1. A Fiscalização será exercida sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe/PE, através da equipe técnica da DCAR e do servidor fiscal do contrato;
- 9.2. A fiscalização será realizada através de ações da equipe técnica da DCAR, ou do Fiscal do Contrato, com a finalidade de verificação e monitoramento do atendimento prestado, dos procedimentos realizados, explicitando informações quanto à qualidade e quantidade dos serviços realizados, bem como das cláusulas e condições estabelecidas neste Credenciamento, da





obediência à legislação e demais normas pertinentes, do faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade;

- 9.2.1. A fiscalização pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE não impede nem substitui as atividades próprias de avaliação de outras instâncias da Administração Pública.
- 9.2.2. O Contratado facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, de forma ampla e irrestrita, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos técnicos designados para fiscalizar a execução do objeto deste Termo, bem como fica obrigado a fornecer todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;
- 9.2.3. O Fiscal do Contrato seguirá na execução das fiscalizações a Orientação Técnica da Controladoria Geral do Município nº 003 de 11 de novembro de 2019, a qual estabelece dentre algumas de suas atribuições: o registro das ocorrências relacionadas com a execução do contrato, a notificação do prestador com a determinação dos ajustes necessários à regularização das faltas observadas, o estabelecimento de prazos para as devidas correções, a elaboração e emissão de relatório mensal ao Gestor do Contrato relatando as ocorrências encontradas e o atesto das notas fiscais e faturas correspondentes à prestação dos serviços;
- 9.2.4. A fiscalização e o acompanhamento da execução dos serviços pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE, não exclui nem reduz a responsabilidade do prestador do serviço. A responsabilidade a que se refere a presente cláusula estende-se à reparação de danos por falta de pessoal, falta eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagem.
- 9.2.5. As vistorias técnicas poderão ser realizadas nas instalações do estabelecimento, independente de agendamento prévio, anteriormente ou após a assinatura do contrato, a critério da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- 9.2.6. O prestador contratado ficará sujeito à auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE durante a vigência do contrato ou até quando a legislação vigente possibilitar tal ação, realizada por auditores;
- 9.2.7. Todo prestador auditado pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE deverá: disponibilizar local para os auditores; responder relatório no tempo solicitado pela auditoria; e disponibilizar documentação solicitada pela auditoria.
- 9.2.8. A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE e/ou dos órgãos competentes do SUS não eximirá o Contratado da total responsabilidade pela execução dos serviços objeto do credenciamento.





- 9.2.9. As obrigações assumidas deverão ser executadas fielmente pelas partes, de acordo com as condições avençadas e as normas legais pertinentes, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.
- 9.3. A **Fiscalização** da execução do Contrato que ficará sob a responsabilidade do(a) **servidor(a) , Matrícula nº de CPF: xxx.xxx.xxx-xx.**
- 9.4. A **Gestão** do Contrato ficará sob a responsabilidade do(a) **servidor(a)**, **Matrícula** nº de CPF: xxx.xxx.xxx.xxx.
- 9.5. A fiscalização pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe/PE não impede nem substitui as atividades próprias de avaliação de outras instâncias da Administração Pública;

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 10.1. O preço, relativo aos serviços contratados, será aquele constante da Tabela Unificada de Procedimentos do SUS do Ministério da Saúde, sendo repassados eventuais reajustes para a referida Tabela;
- 10.2. A produção realizada pela contratada será apresentada através de seu faturamento mensal informatizado em sistema padrão, Boletim de produção Ambulatorial (BPA), enviada por e-mail à DCAR, até o 10° dia útil de cada mês;
- 10.3. A partir do 10° dia útil de cada mês, se iniciam os processamentos prévios no Sistema de Produção Ambulatorial (SIA) da produção entregue. Ocorrendo glosas na produção, o relatório com as críticas é enviado ao prestador, para as devidas correções e reenvio da produção no prazo máximo de 5 dias:
- 10.4. O prestador também poderá escolher a não correção das críticas na competência vigente e optar pela reapresentação da produção glosada, já corrigida, num prazo máximo de 03 (três) meses, posteriores ao mês da competência em que ocorreram as glosas;
- 10.5. Ao final de cada mês, em data pré-definida pelo Ministério da Saúde, conforme cronograma divulgado no site oficial do SIA/DATASUS, ocorrerá o processamento final e a geração do Relatório Sintético de Procedimentos por Unidade (financeiro) e do Relatório Analítico de Procedimentos por Unidade (físico). Esses relatórios serão encaminhados ao Fundo Municipal de Saúde, para posterior confrontamento com a Nota Fiscal apresentada pelo prestador;





- 10.6. O Contratado apresentará mensalmente, até o 2º dia útil do segundo mês subsequente ao mês da prestação de serviços, a nota fiscal correspondente ao serviço prestado e comprovado por meio de relatório, para liquidação do empenho referente aos serviços efetivamente realizados e autorizados;
- 10.7. O pagamento será efetuado mensalmente pelo Fundo Municipal de Saúde, até o 5º (quinto) dia útil do segundo mês após a prestação de serviços, mediante, através de crédito bancário na conta do prestador do serviço.
- 10.8. As requisições/fichas de encaminhamento, recebidas pela unidade, referentes à produção citada acima, também deverão ser entregues a DCAR, até o 5° dia útil de cada mês, para conferência e verificação da correspondência dos quantitativos recebidos com os registrados no BPA;
- 10.9. A Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação (DCAR) procederá com a conferência dos serviços prestados, INCLUSIVE OS JÁ PAGOS, e quando couberem glosas serão informadas ao prestador até o 25° dia do mês subsequente para que o mesmo possa conferir e encaminhar correções e recursos cabíveis;
 - 10.10. Caso a DCAR não consiga finalizar a avaliação das requisições a tempo e o pagamento já tenha sido efetuado, fica o Contratante autorizado a debitar no mês seguinte, o valor pago indevidamente por procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios, mediante prévia e escrita ciência ao Contratado;
 - 10.11. Ocorrendo erro ou falta de processamento das faturas, por culpa da Contratante, esta garantirá a Contratada o pagamento, no prazo estabelecido neste termo, pelos valores dos últimos 2 (dois) meses, acertando-se as diferenças, se houver, no pagamento seguinte;
- 10.12. A Credenciante se obriga a ter um teto fixo, físico e/ou financeiro no valor mensal de **R\$** 300.000,00 (conforme descrito na Cláusula Sexta deste Contrato), para o credenciamento do serviço de serviços de laboratório de análises clínicas, no entanto o pagamento mensal ao credenciado será de acordo com a produção realizada, processada e aprovada no SIA, podendo ser inferior a esse teto, mas nunca superior.
- 10.13. Caso o prestador Ultrapasse o valor do Teto financeiro estabelecido pelo contratante, ficará a cargo do DCAR (Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação) a avaliação da produção apresentada e a autorização ou não do pagamento

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PRAZO CONTRATUAL





- 11.1. Para a contratação das empresas a Comissão de Licitação e Julgamento abrirá um processo licitatório de Chamada Pública com dispensa de inexigibilidade, de acordo com o art. 25 (caput) da Lei Federal nº 8.666/93.
- 11.2. O Contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais períodos, a critério da Administração Pública desde que observado o disposto no inciso II do art.57 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e demais normas legais pertinentes.
- 11.3. As empresas serão convocadas para assinar o contrato de prestação de serviços no prazo de três dias úteis, contados a partir da divulgação do resultado do processo licitatório.
- 11.4. O prazo para início da prestação dos serviços será imediatamente após a data da assinatura do instrumento contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 12.1. As despesas decorrentes da realização do objeto do presente Contrato serão cobertas com recursos oriundos do Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde e correrão por conta das dotações orçamentárias descritas abaixo:
- 2-Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe
- 30 Fundos Especiais
- 30.14 Fundo Municipal de Saúde
- 30.14.00 Fundo Municipal de Saúde
- 10 Saúde
- 10.302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- 10.302.1015 Atenção a Saúde
- 10.302.1015.2119.0000 Programa de Exames Laboratoriais
- 3.3.90.39.00 Outros Servicos de Terceiros Pessoas Jurídicas
- 0.051.00 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO

13.1. O Contratante poderá rescindir o presente contrato de pleno direito, independentemente de interpelação judicial, pela ocorrência de quaisquer hipóteses previstas nos incisos I a XII, XVII e XVIII do artigo 78, combinado com o artigo 79 da Lei Federal nº. 8.666/93, garantindo à Contratada,





em qualquer hipótese, o direito à ampla defesa e ao contraditório, nos termos do artigo 109 da mesma Lei.

- 13.2. Além dos casos previstos no item anterior, a Contratante poderá rescindir o contrato de forma unilateral quando, mesmo sem decretação formal de falência ou insolvência civil pelo juízo competente, for detectado, através da análise de balanços, inventários ou de títulos vencidos, protestados ou não, que a Contratada encontra-se com sua situação econômico-financeira comprometida a ponto de pôr em risco a fiel execução do presente contrato;
- 13.3. Sem prejuízo dos casos previstos nos itens anteriores, a Contratante poderá rescindir o contrato, de forma unilateral quando, diante de constatação levada a efeito pela Secretaria Municipal da Saúde, restar demonstrado que a Contratada não vem cumprindo satisfatoriamente os serviços ora contratados, garantindo-se o direito à ampla defesa e ao contraditório.
- 13.4. O inadimplemento ou inexecução total ou parcial dos serviços nos prazos propostos e contratados, para o início dos serviços prestados, caracterizará inadimplemento contratual, motivando a rescisão do presente contrato sem prejuízo da aplicação das penalidades a que alude o artigo 87 da Lei 8.666/93.
- 13.5. Constituem motivo para rescisão do contrato no interesse da Contratada todos aqueles previstos em lei, em especial os previstos nos incisos XIII, XIV, XV e XVI do art. 78 da Lei 8.666/93, bem como a superveniência de evento alheio a sua vontade, regularmente comprovado perante a Contratante, que torne inviável a execução do contrato.
- 13.6. A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do Contratante, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.
- 13.7. Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pelo Contratante e, comprovadamente realizadas pela Contratada, previstas no presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS PENALIDADES

- 14.1. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste termo, a Credenciante e poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao Credenciado as seguintes sanções:
- Advertência;





- Suspensão temporária e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o Contratado ressarcir à Contratante pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior:
- 14.2. A CREDENCIANTE fará periodicamente avaliações qualitativas através de visitas o CREDENCIADO e aplicação de questionários com os usuários do SUS;
- 14.3. A avaliação qualitativa com primeiro resultado insatisfatório o credenciado será comunicado através de ofício contendo as adequações necessárias e o prazo de execução para os mesmos;
- 14.4. Na segunda avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório consecutivamente o CREDENCIADO terá suspensão da prestação de seus serviços por 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento de ofício da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- 14.5. Na terceira avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório o CREDENCIADO será DESCREDENCIADO;
- 14.6. Caso o CREDENCIADO esteja em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, a CREDENCIANTE poderá suspender a execução da prestação de serviços enquanto não concluído o processo de apuração de responsabilidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – COMUNICAÇÕES, PUBLICIDADE DOS ATOS E ALTERAÇÃO DO CONTRATO

- 15.1. Todas as comunicações do Contratante à Contratada, ou vice-versa, serão efetuadas por escrito e só assim produzirão seus efeitos, convenientemente numeradas, em duas vias, uma das quais ficará em poder do emitente depois de visada pelo destinatário.
- 15.2. Conforme dispõe o artigo 61, parágrafo único, da Lei Federal nº 8.666/1993, os extratos do presente contrato e de eventuais aditivos serão publicados no Diário Oficial, no prazo de até 20 (vinte) dias corridos a contar do 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura.







15.3. Nos termos do artigo 63 da Lei Federal nº 8.666/1993, e de acordo com o Princípio Constitucional da Publicidade, é permitido a qualquer interessado o conhecimento dos termos do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO

16.1. Fica eleito o foro desta Comarca de Camaragibe/PE para dirimir qualquer questão oriunda deste contrato, ou de sua interpretação, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Camaragibe, xx de Maio de 2022.

ANTÔNIO FERNANDO AMATO BOTELHO DOS SANTOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATANTE

CONTRATADA





ANEXO II MODELO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: (Qualificação (nome, endereço/razão social, etc.)

OUTORGADO: (Representante devidamente qualificado)

OBJETO:

Representar a Outorgante no **Chamamento Público nº 002/2022**, promovido pelo Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe, através de sua Comissão Especial de Credenciamento.

PODERES:

Apresentar a documentação de habilitação, registrar ocorrências, formular impugnações, interpor recursos, renunciar ao direito de recurso e assinar todos os atos e quaisquer documentos indispensáveis ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Camaragibe, de de 2022.

Empresa

Nome/Cargo



ANEXO III

TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

A oferta de procedimentos clínicos, através de **EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS**, para atendimento e acompanhamento nas especialidades, tem por objetivo o atendimento às demandas de diagnóstico dos serviços de saúde – Sistema Único de Saúde (SUS), do município de Camaragibe-PE, através da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE, de acordo com as prioridades estabelecidas nos protocolos médicos, respeitando-se suas indicações e contraindicações.

1 - DO OBJETO

O presente Termo de Referência tem por objeto viabilizar o credenciamento de pessoa jurídica para prestação de **SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, incluindo a coleta do material biológico, para atender as necessidades dos usuários do SUS municipal, conforme especificações e quantitativos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE.

2 - DA JUSTIFICATIVA

A presente contratação se faz necessária tendo em vista que a oferta de **SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, na rede própria municipal não contempla a total necessidade da população e os serviços a serem contratados enquadram-se no rol de procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS, tendo como forma de remuneração os valores definidos nesta mesma tabela.



3 – DA ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

A empresa contratada prestará à Administração os serviços descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS, dispostos no ANEXO 1 deste termo.

4 - DOS REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A empresa deverá atender aos seguintes **requisitos técnicos mínimos**, os quais serão averiguados por Comissão instituída pela Administração:

- Apresentar ofício indicando sua capacidade de oferta para os procedimentos laboratoriais, descritos no Anexo 1, descrevendo a capacidade instalada disponível, obedecendo à nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS e limitando ao quantitativo mensal estimado neste Termo de Referência no item 6;
- Apresentar registro ou inscrição na entidade profissional competente;
- Apresentar relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO, anexando os certificados de especialização;
- Apresentar Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, devendo ser apresentado a cada renovação de contrato; e
- Certificado de especialidade devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe, RG e CPF do responsável técnico pelo serviço a ser contratado.

5 – DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

O contratado prestará os serviços descritos neste termo nos dias e horários normais de funcionamento:



O processo de coleta de material biológico deverá ser realizado: no laboratório contratado, em unidades de saúde da rede própria (coleta descentralizada) e/ou na residência do munícipe (coleta de acamados).

O prestador deverá executar os serviços no Município de Camaragibe-PE, por sua conta e risco nas condições ofertadas. Todas as marcações de exames deverão seguir as normas de acesso estabelecida pela Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação (DCAR) do Município de Camaragibe-PE;

Alterações que impliquem mudanças nas Planilhas de Programação de Compra de Serviços Ambulatoriais deverão ser previamente comunicadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;

A DCAR, é o órgão credenciado pela Prefeitura do Município de Camaragibe-PE para vistoriar a execução e o recebimento dos serviços descritos neste termo;

Os serviços serão executados mediante solicitação pela equipe de saúde da família do munícipe, ocorrendo seu agendamento com dia e hora marcada. No dia da coleta, o munícipe deve estar portando:

- Requisição devidamente preenchida com o nome do usuário, nome e carimbo do(a) médico(a) ou enfermeiro(a) solicitante e carimbo da unidade de saúde solicitante; e
- Documento pessoal de identificação com foto e Cartão SUS.

Os serviços serão prestados aos usuários do SUS municipal em localização a ser especificada na proposta de credenciamento, devendo esta localização ser preferencialmente no âmbito do Município de Camaragibe-PE.

Para a execução dos serviços, a empresa deverá disponibilizar profissionais cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pertencentes às categorias de ocupação, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO.

Os protocolos técnicos de atendimentos adotados terão como referência os estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelo gestor municipal, assim como os fluxos de encaminhamento.

O atendimento acontece com o ato de acolhimento do paciente, seguido da prestação dos serviços contratados, que consistirá na coleta de material biológico e



na realização dos exames laboratoriais de análises clínicas com boas condições técnicas e operacionais, no intuito de atender a demanda de forma qualificada com equipe multiprofissional capaz de ofertar atendimento singular para cada usuário acolhido:

Em hipótese alguma, o prestador do serviço poderá realizar qualquer cobrança relativa ao atendimento, diretamente ao usuário, familiar ou seu responsável, bem como orientar o usuário a pleitear o reembolso posterior junto ao Município de Camaragibe-PE. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos usuários.

6 - DOS QUANTITATIVOS E VALOR GLOBAL MENSAL E ANUAL ESTIMADO

Os quantitativos e valores estimados para os serviços objeto deste Termo de Referência, em consulta à Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS, estão dispostas no ANEXO 2 deste termo.

Os quantitativos e valores constantes no ANEXO 2 foram extraídos de estudos da produção realizada no ano de 2021, correspondendo a uma estimativa de produção mensal. Sendo assim, não correspondem aos números e valores exatos de procedimentos a serem autorizados, devendo estes, no entanto, não ultrapassarem o teto financeiro de **R\$ 300.000,00** mensal, perfazendo um teto financeiro anual de **R\$ 3.600.000,00** não sendo a Administração também obrigada a consumir o teto em sua totalidade.

7 – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

- Dimensionar, desenvolver e fornecer a infraestrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos usuários, atendendo as disposições legais e se submetendo as normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS que regem os serviços de saúde e mantendo a qualidade dos serviços, durante toda a vigência do termo de credenciamento;
- Proceder àverificação rigorosa da identificação pessoal dos usuários.
 Qualquer despesa decorrente de negligência ou má-fé na averiguação das



credenciais do usuário será de responsabilidade exclusiva do prestador do serviço;

- Arcar com todas as despesas de materiais de consumo e equipamentos necessários a execução dos serviços credenciados, bem como com as despesas decorrentes de serviços de terceiros que lhe sejam particularmente prestados, tais como pessoal, recepção, limpeza, entre outros;
- Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão de serviços prestados ao paciente na execução dos serviços do termo de credenciamento firmado, visto que o atendimento pelo SUS é 100% gratuito;
- Responsabilizar-se por todos os danos causados, direta ou indiretamente, a terceiros ou a Administração, cabendo-lhe, ainda, a inteira responsabilidade (civil e penal), por quaisquer acidentes de que possam vir a serem vítimas os seus empregados quando em serviço, bem como por quaisquer danos ou prejuízos porventura causados à Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- Adequar-se ao processo de informatização mínimo necessário à digitação da produção ambulatorial realizada, no programa específico do Ministério da Saúde destinado a esse fim: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA), um aplicativo de captação do atendimento ambulatorial que permite ao prestador de serviço vinculado ao SUS, registrar o atendimento realizado no estabelecimento de saúde. O BPA é um dos aplicativos de captação do Sistema de Produção Ambulatorial (SIA/SUS), sistema responsável pelo processamento da produção ambulatorial com a respectiva geração de valor a ser pago;
- Permitir ao Município de Camaragibe-PE avaliar o atendimento e os serviços prestados aos usuários, por intermédio das visitas técnicas da equipe da DCAR;
- Apresentar documentação exigida, a qualquer tempo, pelo CREDENCIANTE;
- Obedecer aos critérios exigidos, quando das auditorias e perícias, na fiscalização dos serviços contratados e das pessoas a eles vinculados, bem como aos princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria;
- Designar o responsável técnico pelos serviços prestados, de acordo com a legislação de regência dos serviços médicos;
- Definir o responsável para figurar como seu interlocutor perante a Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- Justificar ao paciente ou o seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste credenciamento;
- Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;



- Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário;
- Esclarecer ao paciente do SUS, sobre seus direitos e demais informações necessárias, pertinentes aos serviços oferecidos;
- Garantir ao usuário a confidencialidade dos dados e das informações sobre sua assistência;
- Manter afixado, em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição, como estabelecimento integrante da rede SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- Informar qualquer alteração que importe perda, total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais exigidos como condição para o presente credenciamento;
- Permitir que sejam glosados os procedimentos cobrados de forma irregular ou indevida, após ser concedida ampla defesa e contraditório, conforme determina a Constituição Federal/1988;
- Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico;
- Comunicar à Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE, por escrito, mudança de endereço, de dias e horários de atendimento aos usuários, corpo clínico, exames e serviços prestados, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;
- No caso de ocorrer rescisão contratual, independente da parte que deu causa ao rompimento, a conduta profissional perante o paciente em tratamento será pautada pelos princípios do Código de Ética da categoria;
- Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentos emitidos pela administração do Município de Camaragibe-PE, atendendo às suas normas e diretrizes;
- Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução da prestação do serviço, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pelo órgão interessado;
- Assumir a responsabilidade técnica pelos profissionais prepostos do prestador do serviço e regularidade perante seus órgãos de classe são de responsabilidade exclusiva do prestador do serviço;
- Assumir a responsabilidade civil pelos erros profissionais ou falhas no atendimento que possam comprometer a saúde do paciente ou gerar danos morais ou materiais será suportada, exclusivamente, pelo prestador do serviço;
- Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saudá-los na época própria, vez que a prestação dos serviços



não gera vínculo empregatício entre os profissionais da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta;

- Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços ou em conexão com eles;
- Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionados à prestação dos serviços, originariamente ou vinculados por prevenção, conexão ou continência; e
- Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação do objeto deste Termo.

A inadimplência do prestador do serviço, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao Município de Camaragibe-PE, nem poderá onerar o objeto do Contrato, razão pela qual o prestador do serviço renuncia, expressamente, a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o Município de Camaragibe-PE.

8 – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

- Pagar o CREDENCIADO, nos termos do item 10 deste Termo;
- Monitorar o funcionamento do estabelecimento de saúde do CREDENCIADO, realizando periodicamente vistoria nas instalações da entidade prestadora de serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas apresentadas na solicitação para credenciamento;
- Designar, mediante portaria, servidor para supervisionar/fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução do contrato firmado;
- Fazer o encaminhamento dos usuários do SUS ao estabelecimento do CREDENCIADO, através das normas e fluxos de acesso estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- Repassar aos usuários as orientações necessárias para a realização das consultas e exames e informações recebidas do prestador do serviço, referentes a alguma alteração nos dias, horários e endereço de atendimento, quando houver;
- Exercer a regulação, o controle e avaliação dos serviços prestados, avaliando mensalmente a capacidade instalada, os quantitativos de procedimentos



realizados, o cumprimento de cotas e os recursos financeiros a serem repassados ao prestador, através da DCAR;

 Apurar denúncias, adotar providências administrativas para cumprimento das obrigações contratuais, deflagrar processo administrativo para descredenciamento em caso de descumprimento das obrigações contratuais, através da Diretoria de Administração da Secretaria de Saúde.

9 - DA FISCALIZAÇÃO

A fiscalização será exercida sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE, através da equipe técnica da DCAR e do servidor Gestor do contrato e Fiscal do contrato:

A fiscalização será realizada através de ações da equipe técnica da DCAR, ou do Fiscal do Contrato, com a finalidade de verificação e monitoramento do atendimento prestado, dos procedimentos realizados, explicitando informações quanto à qualidade e quantidade dos serviços realizados, bem como das cláusulas e condições estabelecidas neste credenciamento, da obediência à legislação e demais normas pertinentes, do faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade;

A fiscalização pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE não impede nem substitui as atividades próprias de avaliação de outras instâncias da Administração Pública;

O Contratado facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, de forma ampla e irrestrita, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos técnicos designados para fiscalizar a execução do objeto deste Termo, bem como fica obrigado a fornecer todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;

O Fiscal do Contrato seguirá na execução das fiscalizações a Orientação Técnica da Controladoria Geral do Município nº 003 de 11 de novembro de 2019, a qual estabelece dentre algumas de suas atribuições: o registro das ocorrências relacionadas com a execução do contrato, a notificação do prestador com a determinação dos ajustes necessários à regularização das faltas observadas, o estabelecimento de prazos para as devidas correções, a elaboração e emissão de relatório mensal ao Gestor do Contrato relatando as ocorrências encontradas e o atesto das notas fiscais e faturas correspondentes à prestação dos serviços;



A fiscalização e o acompanhamento da execução dos serviços pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE, não exclui nem reduz a responsabilidade do prestador do serviço. A responsabilidade a que se refere a presente cláusula estende-se à reparação de danos por falta de pessoal, falta eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagem.

As vistorias técnicas poderão ser realizadas nas instalações do estabelecimento, independente de agendamento prévio, anteriormente ou após a assinatura do contrato, a critério da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE:

O prestador contratado ficará sujeito àauditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE durante a vigência do contrato ou até quando a legislação vigente possibilitar tal ação, realizada por auditores;

Todo prestador auditado pela Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE deverá: disponibilizar local para os auditores; responder relatório no tempo solicitado pela auditoria; e disponibilizar documentação solicitada pela auditoria.

A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE e/ou dos órgãos competentes do SUS não eximirá o Contratado da total responsabilidade pela execução dos serviços objeto do credenciamento.

10 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O preço, relativo aos serviços contratados, será aquele constante da Tabela Unificada de Procedimentos do SUS do Ministério da Saúde, sendo repassados eventuais reajustes para a referida Tabela;

A produção realizada pela contratada será apresentada através de seu faturamento mensal informatizado em sistema padrão, Boletim de Produção Ambulatorial (BPA), enviada por e-mail à DCAR, até o 10° dia útil de cada mês;

A partir do 10° dia útil de cada mês, se iniciam os processamentos prévios no Sistema de Produção Ambulatorial (SIA) da produção entregue. Ocorrendo glosas na produção, o relatório com as críticas é enviado ao prestador, para as devidas correções e reenvio da produção no prazo máximo de 5 dias úteis;



O prestador também poderá escolher a não correção das críticas na competência vigente e optar pela reapresentação da produção glosada, já corrigida, num prazo máximo de 03 (três) meses, posteriores ao mês da competência em que ocorreram as glosas;

Ao final de cada mês, em data pré-definida pelo Ministério da Saúde, conforme cronograma divulgado no site oficial do SIA/DATASUS, ocorrerá o processamento final e a geração do Relatório Sintético de Procedimentos por Unidade (financeiro) e do Relatório Analítico de Procedimentos por Unidade (físico). Esses relatórios serão encaminhados ao Fundo Municipal de Saúde, para posterior confrontamento com a Nota Fiscal apresentada pelo prestador;

O CONTRATADO apresentará mensalmente, até o 2º dia útil do segundo mês subsequente ao mês da prestação de serviços, a nota fiscal correspondente ao serviço prestado e comprovado por meio de relatório, para liquidação do empenho referente aos serviços efetivamente realizados e autorizados;

O pagamento será efetuado mensalmente pelo Fundo Municipal de Saúde, até o 5º (quinto) dia útil do segundo mês após a prestação de serviços, através de crédito bancário na conta do prestador do serviço.

As requisições/fichas de encaminhamento, recebidas pela unidade, referentes à produção citada acima, também deverão ser entregues a DCAR, até o 5° dia útil de cada mês, para conferência e verificação da correspondência dos quantitativos recebidos com os registrados no BPA;

A DCAR procederá com a conferência dos serviços prestados, INCLUSIVE OS JÁ PAGOS, e quando couberem glosas serão informadas ao prestador até o 25° dia do mês subsequente para que o mesmo possa conferir e encaminhar correções e recursos cabíveis;

Caso a DCAR não consiga finalizar a avaliação das requisições a tempo e o pagamento já tenha sido efetuado, fica o CONTRATANTE autorizado a debitar no mês seguinte, o valor pago indevidamente por procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios, mediante prévia e escrita ciência ao CONTRATADO;

Ocorrendo erro ou falta de processamento das faturas, por culpa da CREDENCIANTE, esta garantirá a CREDENCIADA o pagamento, no prazo estabelecido neste termo, pelos valores dos últimos 2 (dois) meses, acertando-se as diferenças, se houver, no pagamento seguinte;

A CREDENCIANTE se obriga a ter um teto fixo, físico e/ou financeiro no valor de **R\$ 300.000,00** (conforme descrito no item 6 deste termo), no entanto o



pagamento mensal ao credenciado será de acordo com a produção realizada, processada e aprovada no SIA, podendo ser inferior a esse teto, mas nunca superior.

Caso o prestador ultrapasse o valor do teto financeiro estabelecido pelo contratante, ficará a cargo da DCAR a avaliação da produção apresentada e a autorização ou não do pagamento.

11 - DO CONTRATO/PRAZO

Para a contratação das empresas a Comissão de Licitação e Julgamento abrirá um processo licitatório de Chamada Pública com dispensa de inexigibilidade, de acordo com o art. 25 (caput) da Lei Federal nº 8.666/93.

O Contrato será efetivado por um período de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura.

As empresas serão convocadas para assinar o contrato de prestação de serviços no prazo de três dias úteis, contados a partir da divulgação do resultado do processo licitatório.

O prazo para início da prestação dos serviços será imediatamente após a data da assinatura do instrumento contratual.

12 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da realização do objeto do presente Termo de Referência serão cobertas com recursos oriundos do Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE e correrão por conta das dotações orçamentárias descritas abaixo:

2-Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe-PE

30 – Fundos Especiais

30.14 – Fundo Municipal de Saúde

30.14.00 - Fundo Municipal de Saúde



10 - Saúde

10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10.302.1015 – Atenção à Saúde

10.302.1015.2119.0000 – Programa de Exames Laboratoriais

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas

0.051.00 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

13 - DA RESCISÃO

A CONTRATANTE poderá rescindir o presente contrato de pleno direito, independentemente de interpelação judicial, pela ocorrência de quaisquer hipóteses previstas nos incisos I a XII, XVII e XVIII do artigo 78, combinado com o artigo 79 da Lei Federal nº. 8.666/93, garantindo à CONTRATADA, em qualquer hipótese, o direito à ampla defesa e ao contraditório, nos termos do artigo 109 da mesma Lei.

Além dos casos previstos no item anterior, a CONTRATANTE poderá rescindir o contrato de forma unilateral quando, mesmo sem decretação formal de falência ou insolvência civil pelo juízo competente, for detectado, através da análise de balanços, inventários ou de títulos vencidos, protestados ou não, que a CONTRATADA encontra-se com sua situação econômico-financeira comprometida a ponto de pôr em risco a fiel execução do presente contrato;

Sem prejuízo dos casos previstos nos itens anteriores, a CONTRATANTE poderá rescindir o contrato, de forma unilateral quando, diante de constatação levada a efeito pela Secretaria Municipal da Saúde de Camaragibe-PE, restar demonstrado que a CONTRATADA não vem cumprindo satisfatoriamente os serviços ora contratados, garantindo-se o direito à ampla defesa e ao contraditório.

O inadimplemento ou inexecução total ou parcial dos serviços nos prazos propostos e contratados, para o início dos serviços prestados, caracterizará inadimplemento contratual, motivando a rescisão do presente contrato sem prejuízo da aplicação das penalidades a que alude o artigo 87 da Lei 8.666/93.

Constituem motivo para rescisão do contrato no interesse da CONTRATADA todos aquelesprevistos em lei, em especial os previstos nos incisos XIII, XIV, XV e XVI do art. 78 da Lei 8.666/93, bem como a superveniência de evento alheio a sua



vontade, regularmente comprovado perante a CONTRATANTE, que torne inviável a execução do contrato.

A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do CONTRATANTE, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.

Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pelo CONTRATANTE e, comprovadamente realizadas pela CONTRATADA, previstas no presente contrato.

14 - PENALIDADES

Pela inexecução total ou parcial do objeto deste termo, a CREDENCIANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao CREDENCIADOas seguintes sanções:

- Advertência;
- Suspensão temporáriae impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o CREDENCIADO ressarcir à CREDENCIANTE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior;
- A CREDENCIANTE fará periodicamente avaliações qualitativas através de visitas o CREDENCIADO e aplicação de questionários com os usuários do SUS;
- A avaliação qualitativa com primeiro resultado insatisfatório o credenciado será comunicado através de ofício contendo as adequações necessárias e o prazo de execução para os mesmos;
- Na segunda avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório consecutivamente o CREDENCIADO terá suspensão da prestação de seus serviços por 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento de ofício da Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe-PE;
- Na terceira avaliação qualitativa com o resultado insatisfatório o CREDENCIADO será DESCREDENCIADO:



 Caso o CREDENCIADOesteja em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, a CREDENCIANTEpoderá suspender a execução da prestação de serviços enquanto não concluído o processo de apuração de responsabilidade.

15 - DO FORO

Fica eleito o foro desta Comarca de Camaragibe-PE para dirimir qualquer questão oriunda deste contrato, ou de sua interpretação, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Camaragibe-PE, 25 de Fevereiro de 2022

ROSEMARY JUSTINO DA SILVA

Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação

MICHELLE CARLA NEVES PEDROSA

Sanitarista

RICARDO LUIZ DE CARVALHO BARBOSA

Sanitarista

ANEXO 1 DO TERMO DE REFERÊNCIA
PROCEDIMENTOS
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) 0202010058 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)
0202010038 DETERMINAÇÃO DE CORVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CORVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE 0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO ONICO
0202010147 DOSAGEM DE ALBOLASE 0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA
0202010103 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA 0202010180 DOSAGEM DE AMILASE
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE 0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
0202010201 DOSAGEM DE BIERROBINA TOTAL E TRACOES
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL 0202010260 DOSAGEM DE CLORETO
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO 0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL 0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL 0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
0202010293 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL 0202010317 DOSAGEM DE CREATININA
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA 0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
0202010323 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) 0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB
0202010308 DOSAGEM DE DESIDIOGENASE LATICA 0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO
0202010400 DOSAGEM DE FORFATASE ALCALINA
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO
0202010465 DOSAGEM DE FOSFORO 0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE
0202010481 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE
0202010490 DOSAGEM DE GEICOSE O FOSITATO DESIDIOGENASE
0202010503 DOSAGEM DE HAN TOGLOBINA 0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
0202010635 DOSAGEM DE SODIO
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
0202010694 DOSAGEM DE TRIGEICEMBEGS
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12
0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)
0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS

0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)
020202037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V
02020240 DOSAGLIVI DE FATOR VOIN WILLEBRAIND (AINTIGENO)
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
0202020304 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO 0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0202020333 ELETROTORESE DE MEMOGLOBINA 0202020371 HEMATOCRITO
0202020371 HEMATOCKITO 0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S
0202020509 PROVA DO LACO
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) 0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) 0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) 0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) 0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR 0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS 0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA 0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER 0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR 0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS 0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA 0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) 0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS 0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER 0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR 0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) 0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) 0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) 0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) 0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS 0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS 0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS 0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS 0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES 0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA 0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA 0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL 0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS 0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES 0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES 0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA 0202050025 CLEARANCE DE CREATININA 0202050084 DOSAGEM DE CITRATO 0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA 0202050106 DOSAGEM DE OXALATO 0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) 0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA 0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO 0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA 0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) 0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)

Pagagagaga Dock CTM DE AL DOCTEDOM
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)
0202060152 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA
0202060314 DOSAGEM DE RENINA
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO
0202070190 DOSAGEM DE COBRE
0202070255 DOSAGEM DE LITIO
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO
0202080013 ANTIBIOGRAMA
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES
SECURIO SINO SINO SINO SINO SINO SINO SINO SI
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR
0202120040 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS

0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)
0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV
0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS
0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2

ANEXO 2 DO TERMO DE REFERÊNCIA			
PROCEDIMENTOS	MÉDIA MENSAL	VALOR UNITARIO (R\$)	VALOR TOTAL POR MÊS (R\$)
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	2.01	4.52
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	101	R\$ 3.63	367.24
0202010058 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	106	R\$ 6.55	697.03
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	9	R\$ 10.00	90.83
0202010082 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	18	R\$ 3.51	63.47
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1787	R\$ 1.85	3306.10
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	1	R\$ 3.68	4.29
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	1	R\$ 3.68	2.45
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	309	R\$ 2.25	695.25
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	579	R\$ 2.01	1162.95
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	346	R\$ 1.85	639.79
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	R\$ 3.51	15.21
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1350	R\$ 1.85	2496.58
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4337	R\$ 1.85	8023.76
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4256	R\$ 3.51	14939.73
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3657	R\$ 1.85	6764.53
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	3726	R\$ 1.85	6892.18
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	59	R\$ 3.68	217.43
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	59	R\$ 4.12	242.05
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	78	R\$ 3.68	287.35
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	294	R\$ 15.59	4584.76
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	284	R\$ 3.51	995.09
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	30	R\$ 15.65	473.41
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	333	R\$ 2.01	670.17
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	66	R\$ 1.85	121.18
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	477	R\$ 3.51	1673.69
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	4203	R\$ 1.85	7776.17
0202010481 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	144	R\$ 3.68	530.53

D202010490 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA 2 R\$ 3.68 5.83				
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO 72 R\$ 3.68 264.04 0202010554 DOSAGEM DE LIPASE 74 R\$ 2.25 167.44 0202010520 DOSAGEM DE MAGNESIO 100 R\$ 2.01 201.50 0202010570 DOSAGEM DE MAGNESIO 4 R\$ 2.01 7.04 0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO 1866 R\$ 1.85 3452.87 0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 14 R\$ 1.40 19.37 0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70 R\$ 1.85 33452.87 0202010635 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70 R\$ 1.85 3349.53 0202010643 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70 R\$ 1.85 3349.53 0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GIUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 3254 R\$ 2.01 55706.06 0202010664 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GIUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010669 DOSAGEM DE TRANSHINASE GIUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010678 DOSAGEM DE TRANSHINASE GIUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010679 DOSAGEM DE TRANSHINASE GIUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 <t< td=""><td>0202010490 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA</td><td>2</td><td>R\$ 3.68</td><td>5.83</td></t<>	0202010490 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	2	R\$ 3.68	5.83
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE 74 R\$ 2.25 167.44 0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO 100 R\$ 2.01 201.50 0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS 4 R\$ 2.01 7.04 0202010690 DOSAGEM DE POTASSIO 1866 R\$ 1.85 3452.87 0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 14 R\$ 1.40 19.37 0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70 R\$ 1.86 130.12 0202010635 DOSAGEM DE SODIO 1919 R\$ 1.86 3549.53 0202010643 DOSAGEM DE SODIO 3254 R\$ 2.01 6540.71 0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 3254 R\$ 2.01 6540.71 0202010651 DOSAGEM DE TRANSFERRINA 40 R\$ 4.12 166.52 0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA 40 R\$ 4.12 166.52 0202010694 DOSAGEM DE VITAMINA B12 3527 R\$ 1.85 6524.80 02020107078 DOSAGEM DE VITAMINA B12 451 R\$ 1.524 6866.89 0202010716 ELETROPORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68 62.68 0202010724 ELETROPORESE DE LIPORROTEINAS 7 R\$ 3.66 8	0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2027	R\$ 7.86	15933.53
0202010552 DOSAGEM DE MAGNESIO 100 R\$ 2.01 20.15.0 0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS 4 R\$ 2.01 7.04 0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO 1866 R\$ 1.86 3452.87 0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 14 R\$ 1.40 19.37 0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70 R\$ 1.86 130.12 0202010635 DOSAGEM DE SODIO 1919 R\$ 1.66 5349.53 0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 3254 R\$ 2.01 5706.06 0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010660 DOSAGEM DE TRANSARINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA 40 R\$ 4.12 166.52 0202010694 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 4192 R\$ 3.51 14714.21 02020107098 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 4192 R\$ 3.68 66.52 0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68 66.65 02020107724 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68	0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72	R\$ 3.68	264.04
Q202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS 4 R\$ 2.01 7.04	0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	74	R\$ 2.25	167.44
D202010600 DOSAGEM DE POTASSIO 1866 R\$ 1.85 3452.87	0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	100	R\$ 2.01	201.50
14	0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	4	R\$ 2.01	7.04
D202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 70	0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	1866	R\$ 1.85	3452.87
D202010635 DOSAGEM DE SODIO 1919 R\$ 1.85 3549.53	0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	14	R\$ 1.40	19.37
D202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 3254 R\$ 2.01 6540.71	0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	70	R\$ 1.85	130.12
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 2839 R\$ 2.01 5706.06 0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA 40 R\$ 4.12 166.52 0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 4192 R\$ 3.51 14714.21 0202010708 DOSAGEM DE UREIA 3527 R\$ 1.85 6524.80 0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12 451 R\$ 15.24 6866.89 0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68 26.68 0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS 9 R\$ 4.42 41.62 0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 2 R\$ 15.65 31.30 0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 371.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 73.164 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 73.46 0202020142 DETE	0202010635 DOSAGEM DE SODIO	1919	R\$ 1.85	3549.53
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3254	R\$ 2.01	6540.71
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 4192 R\$ 3.51 14714.21 0202010694 DOSAGEM DE UREIA 3527 R\$ 1.85 6524.80 0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12 451 R\$ 15.24 6866.89 0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68 26.68 0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS 9 R\$ 4.42 41.62 0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 2 R\$ 15.66 31.30 0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73	0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2839	R\$ 2.01	5706.06
D202010694 D0SAGEM DE UREIA 3527 R\$ 1.85 6524.80	0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	R\$ 4.12	166.52
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4192	R\$ 3.51	14714.21
0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 7 R\$ 3.68 26.68 0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS 9 R\$ 4.42 41.62 0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 2 R\$ 15.65 31.30 0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 4.73 4.73 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R	0202010694 DOSAGEM DE UREIA	3527	R\$ 1.85	6524.80
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS 9 R\$ 4.42 41.62 0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 2 R\$ 15.65 31.30 0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 02020200096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 020202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020177 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.41 5.14 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	451	R\$ 15.24	6866.89
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 2 R\$ 15.65 31.30 0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020020 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 02020200070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	7	R\$ 3.68	26.68
0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS 1 R\$ 6.55 6.55 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 02020200070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 4.73 4.73 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	9	R\$ 4.42	41.62
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 1182 R\$ 15.24 18014.95 0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	2	R\$ 15.65	31.30
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS 1362 R\$ 2.73 3717.58 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	R\$ 6.55	6.55
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS 34 R\$ 2.73 93.05 0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 02020202096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 02020202040 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1182	R\$ 15.24	18014.95
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 159 R\$ 2.73 432.71 0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	1362	R\$ 2.73	3717.58
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 268 R\$ 2.73 731.64 0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	34	R\$ 2.73	93.05
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 187 R\$ 5.77 1076.59 0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	159	R\$ 2.73	432.71
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 356 R\$ 2.73 972.34 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	268	R\$ 2.73	731.64
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 114 R\$ 2.73 311.90 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	187	R\$ 5.77	1076.59
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 1 R\$ 4.11 5.14 0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	356	R\$ 2.73	972.34
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 1 R\$ 6.48 6.48 0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	114	R\$ 2.73	311.90
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V 1 R\$ 4.73 4.73 0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	R\$ 4.11	5.14
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 57 R\$ 18.91 1079.45	0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	R\$ 6.48	6.48
	0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	1	R\$ 4.73	4.73
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO 17 R\$ 4.60 77.82	0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	57	R\$ 18.91	1079.45
	0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	17	R\$ 4.60	77.82

			1
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	8	R\$ 1.53	12.24
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	59	R\$ 5.41	320.09
0202020371 HEMATOCRITO	37	R\$ 1.53	57.12
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	5086	R\$ 4.11	20902.09
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	2	R\$ 4.11	8.56
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	R\$ 2.73	1.37
0202020509 PROVA DO LACO	22	R\$ 2.73	59.15
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	7	R\$ 2.73	18.66
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	3	R\$ 9.25	26.98
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	66	R\$ 2.83	187.49
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	79	R\$ 9.25	734.60
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	9	R\$ 15.06	138.05
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	976	R\$ 16.42	16027.29
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	R\$ 13.55	6.78
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	R\$ 17.16	74.36
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	R\$ 17.16	71.50
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	R\$ 17.16	90.09
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	52	R\$ 9.25	484.85
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	5	R\$ 17.16	88.66
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	518	R\$ 2.83	1465.00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	3	R\$ 10.00	31.67
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	R\$ 8.67	18.06
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	R\$ 17.16	22.88
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	R\$ 85.00	85.00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	165	R\$ 10.00	1649.17
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	15	R\$ 18.55	275.16
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	44	R\$ 5.74	254.47
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	R\$ 17.16	30.03
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	R\$ 18.55	34.01
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	R\$ 18.55	41.74
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	38	R\$ 10.00	383.33
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	24	R\$ 2.83	66.98
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	28	R\$ 17.16	483.34

0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17	R\$ 17.16	296.01
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	13	R\$ 17.16	227.37
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (AN	ITI 137	R\$ 18.55	2549.08
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	6	R\$ 18.55	115.94
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	81	R\$ 18.55	1504.10
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	1	R\$ 18.55	13.91
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 2.83	2.83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	110	R\$ 11.00	1206.33
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	311	R\$ 16.97	5276.26
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	B 32	R\$ 18.55	598.24
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	13	R\$ 18.55	247.33
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	124	R\$ 17.16	2126.41
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17	R\$ 17.16	298.87
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17.16	12.87
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	110	R\$ 11.61	1271.30
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	311	R\$ 18.55	5767.50
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (AN	TI- 36	R\$ 18.55	670.89
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	35	R\$ 20.00	695.00
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	14	R\$ 18.55	253.52
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	124	R\$ 17.16	2124.98
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17	R\$ 17.16	298.87
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17.16	12.87
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	20	R\$ 17.16	348.92
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	322	R\$ 18.55	5973.10
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	R\$ 18.55	18.55
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	7	R\$ 4.10	29.73
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	21	R\$ 4.10	84.39
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	605	R\$ 2.83	1710.97
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	48	R\$ 10.00	482.50
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	48	R\$ 10.00	480.83
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	87	R\$ 2.83	245.27
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	14	R\$ 18.55	262.79
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	105	R\$ 9.00	947.25

0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	22	R\$ 13.35	290.36
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	2	R\$ 3.04	6.59
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	862	R\$ 1.65	1422.99
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	68	R\$ 1.65	112.75
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	R\$ 1.65	1.93
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3225	R\$ 3.70	11930.65
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	2	R\$ 3.51	5.56
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	1	R\$ 2.01	1.68
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	190	R\$ 8.12	1540.77
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1	R\$ 3.68	3.68
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	18	R\$ 2.04	37.06
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	35	R\$ 2.04	72.08
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	89	R\$ 14.69	1309.86
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	3	R\$ 10.20	28.05
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	R\$ 6.72	6.72
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	2	R\$ 14.12	29.42
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R\$ 11.89	23.78
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	R\$ 11.53	9.61
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	2	R\$ 14.38	23.97
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	15	R\$ 9.86	147.90
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	R\$ 11.25	50.63
0202060152 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	R\$ 11.71	28.30
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	98	R\$ 10.15	997.24
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	37	R\$ 11.55	431.20
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	39	R\$ 11.12	434.61
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	268	R\$ 7.85	2100.53
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	R\$ 10.21	22.97
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	155	R\$ 7.89	1220.98
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	132	R\$ 8.97	1187.03
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2233	R\$ 8.96	20009.92
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	35	R\$ 10.17	360.19
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	40	R\$ 43.13	1728.79
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	R\$ 15.35	30.70

		1	
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	76	R\$ 10.22	778.42
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	113	R\$ 10.15	1146.95
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	1	R\$ 13.19	13.19
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15.35	8.95
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	3	R\$ 13.11	44.79
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	99	R\$ 10.43	1028.22
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	78	R\$ 13.11	1025.86
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	12	R\$ 15.35	176.53
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1046	R\$ 13.11	13716.34
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1044	R\$ 10.43	10890.66
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	741	R\$ 13.11	9707.96
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	R\$ 15.35	12.79
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	R\$ 15.65	9.13
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	2	R\$ 27.50	64.17
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	R\$ 17.53	17.53
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	3	R\$ 8.83	22.08
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	2	R\$ 3.51	7.90
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	17	R\$ 2.25	37.50
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	14	R\$ 15.65	224.32
0202080013 ANTIBIOGRAMA	553	R\$ 4.98	2751.87
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	64	R\$ 4.20	269.50
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	6	R\$ 4.20	25.90
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	75	R\$ 2.80	209.30
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	505	R\$ 5.62	2839.04
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	104	R\$ 2.80	291.67
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	R\$ 1.89	1.58
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIC	2	R\$ 6.56	9.84
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	1	R\$ 2.01	1.34
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	413	R\$ 1.37	566.15
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	176	R\$ 10.65	1875.29
0202120040 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	1	R\$ 10.65	6.21
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	524	R\$ 1.37	717.31
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	12	R\$ 2.73	33.44

TOTAL	74,357		R\$ 329,203.27
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	30	0	0.00
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	20	0	0.00
0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	30	R\$ 1.00	29.58
0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	25	R\$ 1.00	25.25
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	42	R\$ 1.00	41.92
0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	42	R\$ 1.00	42.17





<u>ANEXO IV</u> <u>DECLARAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENOR</u>

Licitação: CHAMAMENTO PÚBLICO № 002/2022
, inscrito no CNPJ sob o nº, por meio de seu representante legal o (a) Sr. (a), portador (a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº DECLARA , para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 acrescido pela Lei nº 9.854 de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos en trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos .
Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().
(representante legal)
OBS: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 08.260.663.0001-57
Av. Dr. Belmino Correia, 3038 - Timbi, Camaragibe - PE, 54768-000
(81) 2129-9570 | sesau@camaragibe.pe.gov.br





ANEXO V FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO

À Comissão Especial de Credenciamento Fundo Municipal de Saúde de Camaragibe

O interessado abaixo qualificado REQUER O SEU CREDENCIAMENTO no CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022, objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas de direito privado, preferencialmente sem fins lucrativos, interessadas em prestar serviços de laboratório de análises clínicas, incluindo a coleta do material biológico, para atender as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Camaragibe.

Para tanto, anexamos todos os documentos de habilitação exigidos no Edital do referido certame licitatório e declaramos, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no instrumento convocatório e seus anexos.

Razão Social:					
CNPJ:					
Nome Fantasia:					
Endereço:		Bairro:			
Cidade:	CEP:	Estado:			
E-mail:		Telefone:			
Representante Legal da Empresa:					
CPF:		RG:			

DADOS BANCÁRIOS						
Nome do Banco	Nº Banco	Nº da Agência	№ da Conta Corrente			

Camaragibe, de de 2022.

Empresa

Nome/Cargo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ 08.260.663.0001-57 Av. Dr. Belmino Correia, 3038 - Timbi, Camaragibe - PE, 54768-000 (81) 2129-9570 | sesau@camaragibe.pe.gov.br





ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Empresa, inscrita no CNPJ	nº
, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a)	
portador(a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, de c	clara
que se enquadra na condição de MICROEMPRESA – ME OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE –	EPP,
constituídas na forma da LEI COMPLEMENTAR № 123, de 14/12/2006.	
Para tanto anexo o comprovante de opção pelo Simples obtido através do	site:
http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/simples/simples.htm; do Ministério da Fazen	da -
Receita Federal e/ou Termo de Opção do SIMPLES, registrado ou autenticado na Junta Come	rcial
(indicar o local da sede ou domicílio da licitante, onde for o registro).	
E ainda DECLARO para os devidos fins não haver nenhum dos impedimentos previstos no	§ 4º
do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.	

DATA/CARIMBO/CNPJ ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA





ANEXO VII MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Através do pr	esente, a Empresa			, inscrita no CNPJ/sob número
, com sede na Rua				, nº
bairro	pairro, Município de			_, neste ato representada pelo seu
inexistem fatos impe		ação ne		da Lei, que até a presente data mento bem como estar ciente da
	Camaragibe,	de	de 20	22.
	ŗ	Empre Nome/C		