EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 04/2018

PROCESSO: 08/2018

**PARA LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS**

O Município de Celso Ramos, através do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que se encontra aberto Edital de Credenciamento.

# I – DO OBJETO

***CREDENCIAMENTO DE LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLINICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME TABELA SUS, DURANTE O SEGUNDO SEMESTRE DO ANO DE 2018.***

O presente edital estará aberto para credenciamento de interessados de 15 de Janeiro a dezembro de 2018.

O prazo de entrega dos documentos para credenciamento terá início no dia 15/01/2018 até 31/12/2018, no horário de expediente em vigor, das 08 às 11:30 e das 13:00 às 17:30 horas, na Prefeitura Municipal de Celso Ramos, sito a rua Dom Daniel Hostin, 930, centro, Celso Ramos/SC.

INFORMAÇÕES E ENTREGA DO EDITAL:

Setor de Licitações e Compras da Prefeitura Municipal, sito a rua Dom Daniel Hostin, 930, centro, Celso Ramos/SC, telefone: (49) 3547-1211 ou 3547-1039.

**E-mail**: [licitacoes@celsoramos.sc.gov.br](mailto:licitacoes@celsoramos.sc.gov.br)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 04/2018

**PARA LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS**

O Município de Celso Ramos, através do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que se encontra aberto Edital de Credenciamento.

# I – DO OBJETO

***CREDENCIAMENTO DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME TABELA SUS, DURANTE O SEGUNDO SEMESTRE DO ANO DE 2018.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0202010023 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 0202010112 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 0202010139 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 0202010147 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 0202010155 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 0202010163 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 0202010171 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 0202010198 | DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 0202010333 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 0202010341 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 0202010350 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 0202010376 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 0202010406 | DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 0202010414 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 0202010457 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 0202010481 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 0202010538 | DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 0202010589 | DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 202010635 | DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 0202010686 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 0202010716 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 0202010724 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 0202020088 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 0202020118 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 0202020126 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 |
| 202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 0202020180 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 0202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | 1,53 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 0202020398 | LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 0202020444 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 0202040038 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 0202050033 | CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 0202050300 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 0202060098 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 |
| 0202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 |
| 0202060144 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 |
| 0202060179 | DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 |
| 0202060187 | DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 |
| 0202060225 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 |
| 0202060284 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 |
| 0202060330 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 |
| 202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 |
| 0202070050 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 0202090221 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 0202030113 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 0202030148 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 0202030156 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 0202030180 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 0202030229 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 0202030326 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 0202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 0202030490 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 18,55 |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 |
| 0202030911 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 0202031020 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 0202031039 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 0202031110 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 2,83 |

# II – DA PROPOSTA

Os credenciados deverão efetuar os atendimentos para o Fundo Municipal de Saúde, através da coleta de material e realização dos exames, em estabelecimento próprio, conforme indicado pelo Fundo Municipal de Saúde, tendo obrigação do fornecimento dos devidos laudos, que serão retirados pelos próprios pacientes ou pessoas por eles designadas, no próprio laboratório.

# III – DAS INSCRIÇÕES

Os Laboratórios interessados no credenciamento deverão apresentar junto ao Setor de Licitações e Compras da Prefeitura Municipal de Celso Ramos, sito a ruaDom Daniel Hostin, 930, centro, Celso Ramos/SC, telefone: (49) 3547-1211 ou 3547-1039, para fins de habilitação:

1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
2. Certidão Negativa da Dívida Ativa da União e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais (com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN no 1.751, de 02/10/2014);
3. Certidão de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (F.G.T.S.);
4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual através de Certidão (CND) expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda do domicílio ou sede do licitante;
5. Certidão Negativa de Débitos Municipais do domicílio ou sede do licitante;
6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos, perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
7. Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, dentro do prazo de validade quando expresso na própria certidão;
8. Declaração em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, Lei nº. 9854/99 e no Decreto nº.4358/2002, de que não emprega menor de 16 anos,salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos;

# IV – EXIGÊNCIAS MÍNIMAS (conforme modelo no final do edital)

**1 -**O (s) Laboratório (s) credenciado (s) deverá possuir em seu estabelecimento no mínimo 01 (um) profissional Bioquímico, além de equipamentos e materiais necessários para a realização dos exames que forem solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde.

**2 -** Possuir programa controle de Qualidade, interno ou externo;

**3 –** A coleta de materiais será realizada, pelo Fundo Municipal de Saúde de Celso Ramos- SC, que enviará os materiais coletados para análise, todavia, a coleta também poderá ser efetuada no (s) Laboratório (s) credenciado (s);

**4 -**O (s) Laboratório (s) credenciado (s) será (ao) responsável (is) pela emissão de Laudo Médico dos exames realizados, devendo entregá-los no prazo máximo de 5 (cinco) dias. Os exames considerados de urgência / emergência deverão ser realizados no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir da data da autorização, sendo o Laudo Médico entregue no prazo máximo também de até 24 (vinte e quatro) horas;

**5 -** As exigências mínimas deverão ser declaradas em documento firmado pelo Laboratório de Análises Clinicas, com a afirmação de que irão disponibilizar os profissionais, dependências físicas e materiais necessários durante o prazo de credenciamento.

# V – DO PRAZO

O prazo de entrega dos documentos para credenciamento terá início no dia 15/01/2018 até 31/12/2018, no horário de expediente em vigor.

Os documentos, deverão ser entregues no Setor de Licitações e Compras da Prefeitura Municipal, no endereço descrito no item III, devidamente autenticados, com exceção da declaração de aceitação das exigências mínimas.

**Celso Ramos** – SC, 15 de janeiro de 2018.

**ELCIO JUNIOR PELOZATO**

**Prefeito em Exercício**

**MINUTA DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 0000/2018**

Inexigibilidade Nº 04/2018

**DAS PARTES:**

**CONTRATANTE:**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS**, Estado de Santa Catarina, entidade jurídica de Direito Público Interno, estabelecida na Rua Jose Martinelli, 198, na cidade de Celso Ramos-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 14.608.771/0001-70, neste ato representado pelo Prefeito em Exercício senhor ELCIO JUNIOR PELOZATO:

**CONTRATADA:**

A empresa ................................................................... inscrita no CNPJ/MF sob n° 00.000.000/0000-00, com sede à ........................................................, na cidade de ........................., representada neste ato pelo (a) seu (ua) Administrador/Procurador (a) .................................., CPF nº ....................................., doravante simplesmente designada contratada.

Nos termos da Inexigibilidade de Licitação Nº 04/2018 – processo: 08/2018, bem como, das normas da Lei 8.666/93 e alterações e demais legislação pertinente a matéria, firmam o Contrato mediante as cláusulas e condições abaixo.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. A CONTRATADA obriga-se a fornecer os produtos constantes de sua Proposta Comercial, conforme segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0202010023 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 0202010112 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 0202010139 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 0202010147 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 0202010155 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 0202010163 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 0202010171 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 0202010198 | DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 0202010333 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 0202010341 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 0202010350 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 0202010376 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 0202010406 | DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 0202010414 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 0202010457 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 0202010481 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 0202010538 | DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 0202010589 | DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 202010635 | DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 0202010686 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 0202010716 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 0202010724 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 0202020088 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 0202020118 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 0202020126 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 |
| 202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 0202020180 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 0202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | 1,53 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 0202020398 | LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 0202020444 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 0202040038 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 0202050033 | CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 0202050300 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 0202060098 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 |
| 0202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 |
| 0202060144 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 |
| 0202060179 | DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 |
| 0202060187 | DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 |
| 0202060225 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 |
| 0202060284 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 |
| 0202060330 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 |
| 202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 |
| 0202070050 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 0202090221 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 0202030113 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 0202030148 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 0202030156 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 0202030180 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 0202030229 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 0202030326 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 0202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 0202030490 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 18,55 |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 |
| 0202030911 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 0202031020 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 0202031039 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 0202031110 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 2,83 |

1.1.1. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, às condições expressas no Edital de Credenciamento Nº 04/2018, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO, FORMA E LOCAL DE FORNECIMENTO**

2.1 – A CONTRATADA deverá entregar os produtos conforme segue:

2.1.1. O pagamento pela aquisição do objeto da presente Inexigibilidade que originou o presente contrato será feito mensalmente em favor da licitante vencedora, mediante depósito bancário em sua conta corrente ou diretamente ao representante legal, após a entrega, acompanhados da respectiva Nota Fiscal;

2.1.2. O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação;

2.1.3. O pagamento será efetuado em trinta dias, mediante apresentação da Nota Fiscal;

2.1.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária;

2.1.5. Os serviços, objeto deste Contrato, deverão ser realizados em até 05 dias contados da data de recebimento da autorização de fornecimento;

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

3.1. O presente Contrato terá vigência da data de assinatura até 31 de dezembro de 2018.

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL**

O valor a ser pago pelos exames será de acordo com a Tabela estabelecida no Objeto deste edital e contrato.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

5.1. A CONTRATANTE efetuará o pagamento do objeto deste Contrato à CONTRATADA, em até 15 dias após a apresentação de nota fiscal, devidamente atestada pelo servidor responsável, mediante a entrega dos mesmos.

5.2. As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da seguinte verba orçamentária:

**10 – 3.3.90.00.00.00.00.00.0202 e 25 - 3.3.90.00.00.00.00.00.0066**

**CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL**

6.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com as consequências previstas no art. 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

6.2. A rescisão contratual poderá ser:

6.2.1. Determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93;

6.2.2. Amigável, mediante autorização da autoridade competente, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS REAJUSTES**

7.1. Os preços ora contratados não sofrerão reajustes

**CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES**

8.1. Pelo atraso injustificado na entrega do objeto deste Contrato, sujeita-se a CONTRATADA às penalidades previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, na seguinte conformidade:

8.1.1. Multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) sobre o valor total da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento).

8.2. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, a CONTRATANTE poderá garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei 8.666/93, e, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do(s) alimento(s) não entregue(s).

8.3. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, consequentemente, o pagamento delas não exime a CONTRATADA da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar à CONTRATANTE.

**CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA**

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO**

10.1. A CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES**

11.1. Os casos omissos ao presente termo serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ADMINISTRAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

12.1 – O presente contrato será fiscalizado peloSecretário Municipal da Saúde, seguindo as disposições da Legislação vigorante, bem como, as condições previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

13.1. As partes elegem o foro da Comarca de Anita Garibaldi, Santa Catarina, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste Contrato, renunciando a outro foro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante duas testemunhas.

Celso Ramos, .....de ................................... de2018.

**ELCIO JUNIOR PELOZATO PROPONENTE VENCEDORA**

**CONTRATANTE CNPJ**

TESTEMUNHAS:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGENCIAS MINIMAS DO EDITAL**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que cumpre plenamente os requisitos:

**ITEM 01 -**O (s) Laboratório (s) credenciado (s) deverá possuir em seu estabelecimento no mínimo 01 (um) profissional Bioquímico, além de equipamentos e materiais necessários para a realização dos exames que forem solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde.

**ITEM 02 -** Possuir programa controle de Qualidade, interno ou externo;

**ITEM 03 –** A coleta de materiais será realizada, pelo Fundo Municipal de Saúde de Celso Ramos- SC, que enviará os materiais coletados para análise, todavia, a coleta também poderá ser efetuada no (s) Laboratório (s) credenciado (s);

**ITEM 04 -**O (s) Laboratório (s) credenciado (s) será (ao) responsável (is) pela emissão de Laudo Médico dos exames realizados, devendo entregá-los no prazo máximo de 5 (cinco) dias. Os exames considerados de urgência / emergência deverão ser realizados no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir da data da autorização, sendo o Laudo Médico entregue no prazo máximo também de até 24 (vinte e quatro) horas;

**ITEM 05 -** As exigências mínimas deverão ser declaradas em documento firmado pelo Laboratório de Análises Clinicas, com a afirmação de que irão disponibilizar os profissionais, dependências físicas e materiais necessários durante o prazo de credenciamento.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Representante legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_