



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 01/2022

CÓDIGO E-SFINGE: FAD83DF42C7322A7097F93C141CADDE8AF186835

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2022

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 dos laboratórios interessados na realização de exames de análises clínicas para a Secretaria Municipal de Saúde, conforme tabela SUS, durante o exercício de 2022.

O presente edital estará aberto para credenciamento de interessados a partir de 12 de janeiro de 2022 e a respectiva documentação deverá ser entregue no horário de expediente em vigor, das 8h às 12h e das 13h30min às 17h30min, no Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal de Celso Ramos, localizada na Rua Dom Daniel Hostin, nº 930, Celso Ramos – SC.

Os serviços a serem prestados são os constantes da tabela abaixo:

0202210023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202210112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
202210120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202210139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202210147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
0202210155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
0202210163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202210171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
0202210180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202210198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202210201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202210210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202210228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202210260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202210279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202210287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202210295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202210317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202210325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202210333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202210341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
0202210350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
0202210368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
0202210376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACTIONADAS)	3,68
0202210384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202210392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202210406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202210414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202210422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202210430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202210457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
0202210465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202210473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202210481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202210503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202210538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
0202210562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202210570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202210589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
202210600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202210619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202210627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
202210635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202210643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
202210651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202210660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202210678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202210686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
0202210694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202210708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202210716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202210724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
202220029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202220037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202220070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202220088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
0202220096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202220100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202220118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
0202220126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202220134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
202220142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202220220	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202220290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202220304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202220355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
0202220363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202220371	HEMATOCRITO	1,53
0202220380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202220398	LEUCOGRAMA	2,73
0202220444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202240038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
202240127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202250017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
0202250025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202250033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
0202250041	CLEARANCE DE UREIA	3,51
0202250092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202250106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
0202250114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
0202250300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
0202260098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202260136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202260144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202260152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202260160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202260179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202260187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202260217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202260225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202260233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202260241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202260250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202260268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202260276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202260284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202260292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202260306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202260322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202260330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202260349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202260357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202260365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202260373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202260381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
202260390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202270050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202270255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202280021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
0202280072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0202280080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
0202280145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
202280161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
0202290221	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	2,01
0202290302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
202220023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202220082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202230067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
0202230075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202230083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202230091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202230105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202230113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202230121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202230130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202230148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202230156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202230164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202230180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202230202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
0202230229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16
0202230300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202230326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



0202230342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202230350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202230369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202230474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202230490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	17,16
0202230636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
0202230644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
0202230679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
0202230687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
0202230741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
202230768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202230784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
0202230806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202230814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202230857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202230873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202230890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
0202230911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202230920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202230962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202230970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
0202230989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202231020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
0202231039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
0202231110	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 os seguintes documentos para fins de habilitação:

- a. **Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;**
- b. 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);
- c. Certidão de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (**F.G.T.S.**);
- d. 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;
- e. Certidão Negativa de **Débitos Municipais** do domicílio ou sede do licitante;
- f. Prova de inexistência de débitos inadimplidos, perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de **Débitos Trabalhistas – CNDT**;
- g. **CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA EMITIDA PELO SISTEMA ESAJ E PELO SISTEMA EPROC, AMBOS DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA, EXPEDIDA PELO DISTRIBUIDOR DA SEDE DA PESSOA JURÍDICA, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE QUANDO EXPRESSO NA PRÓPRIA CERTIDÃO;**
- h. 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 Clínicas, com a afirmação de que irão disponibilizar os profissionais, dependências físicas e materiais necessários durante o prazo de credenciamento.

Celso Ramos, 11 de janeiro de 2022.

LUIZANGELO GRASSI
Prefeito Municipal



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

MINUTA DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 00/2022

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 LUIZANGELO GRASSI.

CONTRATADA:

A empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº 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 01/2022 – processo: 01/2022, 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 serviços constantes de sua Proposta Comercial, conforme segue:

0202210023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202210112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
202210120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202210139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202210147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
0202210155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
0202210163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202210171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
0202210180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202210198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202210201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202210210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202210228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202210260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202210279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202210287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202210295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202210317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202210325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202210333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202210341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
0202210350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
0202210368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
0202210376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
0202210384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202210392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202210406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202210414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202210422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202210430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202210457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
0202210465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202210473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202210481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202210503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202210538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
0202210562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202210570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202210589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
202210600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202210619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202210627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
202210635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202210643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
202210651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202210660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202210678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202210686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
0202210694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202210708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202210716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202210724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
202220029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202220037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202220070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202220088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
0202220096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202220100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202220118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
0202220126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202220134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
202220142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202220220	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202220290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202220304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202220355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
0202220363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202220371	HEMATOCRITO	1,53
0202220380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202220398	LEUCOGRAMA	2,73
0202220444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202240038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
202240127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202250017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
0202250025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202250033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
0202250041	CLEARANCE DE UREIA	3,51
0202250092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202250106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
0202250114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
0202250300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
0202260098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202260136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202260144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202260152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202260160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202260179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202260187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202260217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202260225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202260233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202260241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202260250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202260268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202260276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202260284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202260292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202260306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202260322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202260330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202260349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202260357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202260365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202260373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202260381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
202260390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202270050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202270255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202280021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
0202280072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0202280080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
0202280145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
202280161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
0202290221	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	2,01
0202290302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
202220023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202220082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202230067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
0202230075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202230083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202230091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202230105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202230113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202230121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202230130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202230148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202230156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202230164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202230180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

0202230202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
0202230229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
0202230300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202230326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202230342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202230350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202230369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202230474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202230490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	17,16
0202230636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
0202230644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
0202230679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
0202230687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
0202230741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
202230768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202230784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
0202230806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202230814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202230857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202230873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202230890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
0202230911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202230920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202230962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202230970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
0202230989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202231020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	10,00
0202231039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
0202231110	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 01/2022, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO, FORMA E LOCAL DE FORNECIMENTO

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



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 2022.

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:

07 – 3.3.90.00.00.00.00.0202 e 11 - 3.3.90.00.00.00.00.0064

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.



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

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 garantir 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, conseqüentemente, 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 pelo Secretário Municipal da Saúde, seguindo as disposições da Legislação vigente, bem como, as condições previstas neste instrumento.

Rua Dom Daniel Hosten, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

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 de 2022.

LUIZANGELO GRASSI

CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

1) _____

CPF:

2) _____

CPF:

PROPONENTE VENCEDORA

CNPJ

Rua Dom Daniel Hosten, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Celso Ramos

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS MÍNIMAS 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 - Disponibilizará os profissionais, dependências físicas e materiais necessários durante o prazo de credenciamento.

Local e data: _____ de _____ de 2022.

Representante legal: _____

Rua Dom Daniel Hostin, 930 - Fone: (49) 3547.1211 / 3547.1039
CEP 88598-000 - Celso Ramos - Santa Catarina