

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

PREÂMBULO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI ALEGRE, Estado de Goiás, através da Comissão Permanente de Licitação, designada conforme Decreto nº 073/2021, de 20/04/2021, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISE CLÍNICAS E EXAMES DE RAIOS X, COM EMISSÃO DE LAUDOS**, conforme tabela da Secretaria Municipal Saúde, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, com base no artigo 25, “caput”, da Lei nº 8666/93.

Apresentação dos documentos terá início a partir do dia **01 de setembro 2021**. O processo ficará aberto para novos interessados para se credenciar a qualquer tempo durante o período de 12 (doze) meses, a partir da homologação deste; a ordem de classificação dos cadastros após a abertura da sessão inaugural será de acordo com a data de cada registro; após o recebimento de cada solicitação de cadastro, a Comissão fará ata complementar para validar a documentação. A comissão de licitação, fará toda quarta-feira da semana análise dos documentos apresentados, para credenciamento e dará decisão imediata sobre os mesmos.

Justificativa: Justifica-se o credenciamento, tendo em vista que no intuito de promovermos nossa obrigação, prevista pela Constituição Federal, que discorre o direito a saúde a todas as pessoas, impondo ao Estado e ao Município a obrigação de prestar a assistência integral à saúde.

Objetivo do credenciamento: O credenciamento, entendido como espécie de inexigibilidade de licitação, é ato administrativo de chamamento público de prestadores de serviços que satisfaçam determinados requisitos, constituindo etapa prévia à contratação, devendo-se oferecer a todos igual oportunidade de se credenciar.

I - DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O credenciamento será regido pela Lei Federal 8666, de 21 de junho de 1993, pelas **instruções normativas nºs 007/2016 e 001/2017, do TCM - GO**, e pelas demais normas pertinentes e pelas condições fixadas neste presente Edital.

1.2. A sessão será conduzida pelo Presidente da Comissão de Licitação e os demais membros, designados pelo Decreto Municipal nº 073/2021, de 20/04/2021.

1.3. Os preços a serem pagos pelos exames são definidos de acordo com a **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** e suas posteriores modificações

1.4. O envelope contendo a documentação de habilitação e a documentação de identificação dos interessados deverão ser entregues no prédio provisório da Prefeitura Municipal de Buriti Alegre, situada na Rua Goiás, nº 542, Centro a partir do **dia 01 de setembro 2021**.

1.5. O edital estará disponível para download no site www.buritialegre.go.gov.br e poderá também ser retirado na Prefeitura Municipal de Buriti Alegre - GO, no Departamento de Licitação, no endereço provisório na Rua Goiás, nº 542, Centro, nesta cidade.

1.6. A adequação da modalidade para CREDENCIAMENTO é a inexigibilidade, deflagrada com base no caput do art. 25 da Lei nº 8.666/93, por tratar-se de medida eficiente e eficaz, conforme se depreende da jurisprudência, em especial do TCU e instruções normativas do TCM – GO.

II – DO OBJETO

2.1. É objeto da presente licitação de **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA** especializada sendo empresa/clinica/laboratório, para prestação de serviços na realização de exames de Raio X, com emissão de laudos radiológicos e exames laboratoriais de análises clínica e laboratorial, com coleta, análise e diagnósticos das amostras e material coletados, **conforme com a tabela da Secretaria Municipal Saúde, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde**, conforme descrições e especificações dos anexos, deste instrumento convocatório.

III – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1. Poderão participar deste credenciamento pessoas jurídicas regularmente constituídas no ramo de atividades pertinente ao objeto a ser credenciado, que satisfaçam as condições fixadas neste edital e anexos, e que aceitem as normas estabelecidas pelo Município através do Fundo Municipal de Saúde, solicitante.

3.2. O descumprimento de qualquer condição de participação acarretará a inabilitação do licitante.

3.3. A participação no certame implica em aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.

3.4. É vedada a participação de parentes próximos ou afins dos membros da Comissão de Licitação.

IV – CONSULTAS, ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES AO EDITAL

4.1. O edital encontra-se disponível na internet, no site www.buritialegre.go.gov.br ou, ainda, poderá ser obtida a cópia na sala do Departamento de Licitação, no horário de 08h às 11hs e das 13hs às 17hs.

4.2. Os prestadores de serviços que tiverem interesse em participar do certame obrigam-se a acompanhar as publicações referentes ao processo no site www.buritialegre.go.gov.br, com vistas a possíveis alterações e avisos.

4.3. Os pedidos de esclarecimentos sobre o edital poderão ser encaminhados para o e-mail licitacaoburitialegre@hotmail.com, em até 02 (dois) dias úteis antes da data marcada para abertura das propostas.

4.4. As respostas do Presidente da CPL às solicitações de esclarecimentos serão encaminhadas por e-mail ou disponibilizadas no site www.buritialegre.go.gov.br no campo “LICITAÇÕES > EDITAIS”, no link correspondente a este edital, ficando acessíveis a todos os interessados.

4.5. No link correspondente ao edital serão disponibilizadas, além das respostas, outras informações que o Presidente da CPL julgar importantes, razão pela qual os interessados devem consultar o site com frequência.

4.6. Impugnações aos termos deste Edital poderão ser interpostas por qualquer cidadão, até o 5º dia útil, e por licitantes, até o 2º dia útil que anteceder a abertura das propostas, mediante petição a ser enviada para o endereço eletrônico licitacaoburitialegre@hotmail.com, ou protocolizadas pessoalmente no Departamento de Protocolo do município, dirigidas o Presidente da CPL, que deverá decidir sobre a petição no prazo de 4 (quatro) dias, auxiliado pelo setor jurídico.

4.7. A petição deverá ser assinada pelo cidadão ou pelo licitante, acompanhada de cópia de seu documento de identificação e CPF, ou pelo representante legal ou credenciado do licitante, com indicação de sua razão social, número do CNPJ e endereço, do documento de identificação e CPF do signatário, e comprovante do poder de representação legal (contrato social, se sócio, contrato social e procuração, se procurador, somente procuração, se pública).

4.8. Os documentos poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor público do Departamento de Licitação ou ainda, publicação em órgão da imprensa oficial, nos termos do art. 32, caput, c/c art. 38, inciso IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

4.9. O Município de Buriti Alegre, não se responsabilizará por impugnações endereçadas por outras formas ou outros endereços eletrônicos, e caso não tenha sido acusado recebimento pelo Presidente da CPL, e que, por isso, sejam intempestivas.

4.10. Acolhida a impugnação, será designada nova data para a realização do certame, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas, conforme art. 21, §4º, da Lei nº 8.666/93.

4.11. A Decisão da Comissão será enviada ao impugnante por e-mail, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas e será divulgada no site deste Município para conhecimento de todos os interessados.

V – SÍNTESE DOS PROCEDIMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO

5.1. A condução desse processo, nos termos da Lei nº 8.666/93 e instrução normativa nº 007/2016 e 001/2017 do TCM GO e demais normas que disciplinam a matéria, caberá à Comissão de Licitação nomeada pelo Decreto Municipal nº 073/2021;

5.2. - Da sessão pública de abertura dos envelopes:

5.2.1 - Em sessão pública, a realizar-se na Sala de Licitação, localizada na sede provisória da Prefeitura Municipal, a Comissão apresentará aos presentes os envelopes entregues no prazo descrito neste edital.

5.3. – Do Julgamento da Habilitação:

5.3.1. Abertos os trabalhos da sessão inaugural pelo Presidente da Comissão, não serão recebidos outros documentos durante a mesma sessão, nem serão permitidos adendos ou alterações naqueles que tiverem sido apresentados, podendo ser apresentados posteriormente para credenciamento, ressalvada a faculdade de promover diligências para a obtenção de informações e esclarecimentos complementares de quaisquer dos participantes;

5.3.2. A Comissão, na sessão pública de abertura dos envelopes, conferirá e rubricará todos os documentos, que deverão ser examinados e rubricados também pelos participantes que tiverem presentes, caso não compareça nenhum licitante na sessão, os envelopes serão protocolados e rubricados apenas pela Comissão e demais presentes.

5.3.3. Será desclassificado do credenciamento o interessado que deixar de apresentar a documentação na forma e prazos previstos neste edital;

5.3.4. Após a rubrica, a Comissão efetuará a análise da documentação apresentada nos termos deste Edital e da Legislação que disciplina a matéria, devendo recusar a participação dos interessados que deixarem de atender às normas e condições estabelecidas neste Edital, cujo resultado, proferido após as diligências eventualmente necessárias, será registrado em Ata;

5.3.5. Os credenciados serão habilitados se atendidas todas as exigências editalícias;

5.3.6. Não será causa de inabilitação a mera irregularidade formal que não afete o conteúdo, a idoneidade do documento, ou seu entendimento;

5.3.7. A ocorrência de fato superveniente que possa acarretar inabilitação de credenciado deverá ser comunicada imediatamente à CPL, no momento em que se verificar.

5.3.8. A Comissão deverá aguardar o decurso do prazo recursal antes de passar o procedimento à fase subsequente, salvo renúncia expressa do direito de recorrer manifestada por todos os participantes;

5.3.9. Deverá analisar os recursos porventura interpostos por participantes, com o auxílio do Setor Jurídico, e rever sua decisão ou caso contrário, fazê-lo subir devidamente informado à autoridade superior, que o apreciará, homologando ou modificando a decisão.

5.3.10. Após a adoção das providências pela Comissão, todos os documentos serão autuados, numerados e rubricados.

5.3.11. A Comissão, após análise da documentação dos participantes e verificada sua regularidade, elaborará relação dos licitantes credenciados.

5.3.12. Ao final, será lavrada ata que conterá o registro das principais ocorrências da sessão, em especial a enumeração dos participantes credenciados. Após isso, o processo será encaminhado à Procuradoria do Município e, posteriormente, a Gestora do Fundo Municipal de Saúde, para homologação.

VI – DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA

6.1. - A sessão pública de abertura deste certame ocorrerá no dia, horário e local especificados abaixo:

A PARTIR DO DIA: 01 de setembro 2021, terá início a recepção dos envelopes

PROTOCOLO DOS ENVELOPES: no expediente da prefeitura 07:00hs as 11:00hs e 13:00hs as 17:00hs

ABERTURA DOS ENVELOPES: Toda quarta-feira da semana, pelo período de 12 meses, em horários definidos pela comissão de licitação.

LOCAL: Sala de licitação, no prédio provisório da Prefeitura, situada na Rua Goiás, nº 542, Centro, em Buriti Alegre - GO.

6.2. – Do protocolo de envelopes:

DATA: A partir do dia 01 de setembro 2021.

Da divulgação dos credenciados: Os eventuais credenciados serão divulgados no Diário Oficial Eletrônico do Município de Buriti Alegre.

LOCAL: Sala de Licitação, situada no prédio provisório da prefeitura, na Rua Goiás, nº 542, Centro, em Buriti Alegre - GO.

VII – DA IDENTIFICAÇÃO DOS INTERESSADOS

7.1. O credenciamento será efetuado conforme a ordem de chegada. Após isso, o Presidente da CPL declarará encerrado o protocolo para a reunião inaugural, momento que não mais serão aceitos novos interessados, iniciando-se, em seguida à abertura da sessão pública inaugural.

7.2. Poderá se apresentar através de:

7.2.1. Representante Legal:

- Registro comercial, em nome do proponente, para comprovar a capacidade de praticar todos os atos pertinentes ao certame.
- Cópia do documento de identificação, juntamente ao original;
- ***“Declaração Habilitatória”, conforme Anexo II, dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados do edital.***

7.2.2. Procurador:

- Instrumento público ou particular de procuração, no qual estejam expressos os poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, juntamente com o registro comercial, em nome do proponente. Sendo o credenciamento feito por instrumento particular de procuração, deverá possuir firma reconhecida.
- Cópia do documento de identificação, juntamente ao original;

➤ “Declaração Habilitatória”, conforme Anexo II, dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados do edital.

7.2.3. Se remetido **via postal, ou se o representante estiver ausente durante a sessão**, deve apresentar, fora dos envelopes:

- Registro comercial, em nome do proponente, para comprovar a capacidade de praticar todos os atos pertinentes ao certame.
- Cópia do documento de identificação, juntamente ao original;
- “Declaração Habilitatória”, conforme Anexo II, dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados do edital.

7.3. Deverá apresentar ainda, o **REQUERIMENTO** de participação do certame. (Modelo Anexo IV)

7.4. Terceiros não credenciados poderão acompanhar a sessão de abertura dos envelopes, desde que não interfiram de modo a perturbar ou impedir a realização dos trabalhos.

7.5. Os documentos de identificação dos interessados deverão ser apresentados e entregues fora do envelope de habilitação.

VIII – DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

8.1. Os interessados deverão entregar a documentação solicitada neste edital em envelope lacrado, no Departamento de Protocolo ou no Departamento de Licitação, na sede da Prefeitura.

8.2. O envelope deverá indicar em sua parte externa e frontal o seguinte:

Credenciamento nº: **006/2021**

Processo Administrativo: **03352/2021**

REFERÊNCIA: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISE CLÍNICAS E EXAMES DE RAIOS X, COM EMISSÃO DE LAUDOS

Empresa:

CNPJ:

Endereço

8.3. Somente serão aceitos os envelopes que estiverem identificados. A Comissão, se for o caso, poderá anotar a anormalidade encontrada e consigná-la em ata.

8.4. Após o horário limite de protocolo, nenhum envelope ou documento pertinente a este Credenciamento será recebido pela Comissão ou funcionário responsável, não sendo permitido aos interessados fazerem acréscimos ou modificações nos envelopes já entregues.

8.5. A entrega do envelope configura a aceitação de todas as normas e condições estabelecidas neste edital, bem como implica a obrigatoriedade de manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação, obrigando-se o requerente a declarar, sob as penas da lei, a superveniência de fato impeditivo à participação, quando for o caso.

8.6. Cada credenciado poderá apresentar apenas um envelope contendo a documentação.

8.7. Os envelopes permanecerão fechados e inviolados até o horário da sessão.

IX – DA DOCUMENTAÇÃO (dentro do envelope)

9.1. Os documentos devem ser apresentados em cópia autenticada por cartório competente, ou original e cópia para ser autenticada pela Comissão, ou servidor da Administração, os documentos emitidos pela Internet serão aceitos, estando sujeitos à verificação de sua autenticidade durante a sessão – Habilitação.

9.1.1. Registro comercial;

9.1.2. Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral emitido pela Receita Federal do Brasil, CNPJ;

9.1.3. Certidão de Débitos Relativos a **Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União**;

9.1.4. Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal** da sede da empresa licitante;

9.1.5. Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual** da sede da empresa licitante;

9.1.6. Certificado de Regularidade do **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS**, emitido pela Caixa Econômica Federal;

9.1.7. **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT**, expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho, nos termos da Lei nº 12.440/11;

9.1.8. **Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial/Extrajudicial** expedida cartório pelo distribuidor da sede do licitante, nos últimos 60 (sessenta) dias antes da entrega das propostas;

9.1.8.1 **É admitida a participação de empresas em recuperação judicial, desde que amparadas em certidão emitida pela instância judicial competente afirmando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório – Acórdão TCU 1201/2020 Plenário (Representação, Relator Ministro Vital do Rêgo), bem como decisão do STJ sobre o tema.**

9.1.9. Comprovação da capacitação técnico-operacional da empresa participante, demonstrando a execução, a qualquer tempo, de serviços compatíveis com os do objeto desta licitação, de complexidade equivalente ou superior, provenientes de contrato(s) em nome do próprio licitante (empresa) como contratada principal ou como subcontratada, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

9.2. Outros Documentos:

9.2.1. Prova da inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), atualizado com suas alterações;

9.2.1. Alvará de autorização de funcionamento expedido pelo Município da Sede da empresa;

9.2.3. Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária;

9.2.4. Termo de Adesão ao Credenciamento (Anexo X).

9.3. Qualificação técnica Operacional:

9.3.1. Relação de recursos humanos com indicação do responsável técnico.

a) A comprovação do responsável técnico pertencente ao quadro permanente da empresa, deverá ser através da apresentação de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social, da ficha de Registro de empregados (FRE), contrato de prestação de serviços ou qualquer outra forma que demonstre o vínculo entre o Profissional e a empresa. No caso do responsável técnico ser proprietário da empresa, a comprovação deverá ser através do Contrato Social da mesma.

b) Em se tratando de profissional de nível superior deverá ser apresentado certificado de habilitação reconhecido pelo Conselho de Classe (CRM, CRF, COREN, etc);

c) Cédula de identidade e CPF;

d) Diploma do curso compatível com a atividade;

9.3.2. Certificado de regularidade funcional do estabelecimento junto ao Conselho de Classe, respeitando o serviço de classificação da tabela SIA/SUS;

9.3.3. Declaração do responsável legal pela empresa e/ou entidade, informando a capacidade instalada, técnica e física para a execução dos serviços;

9.3.4. Declaração do quantitativo total dos serviços prestados, capacidade de produção da instituição e quantitativo que deseja ofertar ao SUS;

9.3.5. Declaração de que está de acordo com as normas da **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** e que realizará todos os procedimentos a que se propõe, indicando o horário de atendimento aos usuários.

9.4. Juntamente com os documentos referidos nas cláusulas anteriores será apresentada, para fins de habilitação, **declaração**, assinada firmada, sob as penas da lei, de que:

9.4.1 a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Municipal;

9.4.2 não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, segundo determina o inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 (com redação dada pela Lei nº 9.854 de 27 de outubro de 1999), salvo na condição de menor aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da Lei;

9.4.3 assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação.

9.4.4 dispõe de materiais, equipamentos e ferramentas necessárias ao cumprimento do objeto desta licitação.

X – DOS RECURSOS

10.1. Declarado o Credenciado, qualquer licitante poderá imediata e motivadamente, manifestar a intenção de recorrer, o que será, preliminarmente, avaliado quanto a sua aceitabilidade, pelo Presidente da CPL.

10.2. Sendo aceito na preliminar o recurso, a síntese do mesmo será lavrada em ata, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de cinco dias úteis para apresentar as razões, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões, em outros cinco dias úteis, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

10.3. O licitante poderá também apresentar as razões no ato da sessão, as quais serão levadas a termo na respectiva ata, ficando todos os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões no prazo de 03 dias úteis, contados da lavratura da ata, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

10.4. A falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará a decadência do direito de recurso.

10.5. Os recursos deverão ser decididos no prazo de 05 dias úteis.

10.6. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

10.7. O resultado do recurso será divulgado mediante a publicação no site do município e comunicado a todos os licitantes via e-mail, ou dentre outros meios de comunicações.

10.8. A petição e respectivas contrarrazões deverão obedecer aos seguintes requisitos, sob pena de não serem conhecidas:

10.8.1. Serem dirigidas o Presidente da CPL, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido no item II deste Edital, que deverá decidir, auxiliado pelo setor jurídico;

10.8.2. Serem encaminhadas para o endereço eletrônico **licitacaoburitialegre@hotmail.com**, ou pessoalmente protocolizadas na sala do departamento de protocolo do município, em uma via original, emitida por computador, contendo razão social, número do CNPJ ou CPF e endereço da empresa, rubricadas em todas as folhas e assinadas pelo representante legal ou credenciado do licitante, acompanhadas de cópia do documento de identificação e CPF do signatário e comprovante do poder de representação legal.

XI – DOS SERVIÇOS

11.1– O laboratório deverá ter posto de coleta no Município ou disponibilizar equipe para a coleta no posto de coleta do Município de acordo com o cronograma a ser estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde.

11.1.1. Prestar procedimentos, conforme objeto do contrato, de acordo com as diretrizes e necessidades informadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

11.1.2. Iniciar o atendimento após assinatura do presente contrato de credenciamento.

11.1.3. Os prestadores de serviços credenciados deverão atender os pacientes encaminhados pelo Fundo Municipal de Saúde, devendo utilizar materiais e equipamentos de propriedade do laboratório, sem qualquer ônus excedente para o Fundo Municipal de Saúde do Município e/ou paciente devendo realizar desde a coleta do material até a emissão do laudo.

11.1.4. Os laboratórios deverá identificar os exames eletivos com alterações significativas e comunicar à Unidade Básica de Saúde indicada no pedido, para que a Equipe de Saúde da Família tome as providências o mais breve possível;

11.1.5. A entrega do resultado será feita pelo laboratório, junto a Secretaria Municipal de Saúde;

XII– DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

12.1. Decorrido o prazo recursal ou após a decisão dos recursos eventualmente interpostos, a relação dos credenciados, será encaminhada a Gestora do Fundo Municipal de Saúde, para querendo, homologar o processo, mediante a publicação no Diário Oficial do Município.

Havendo a Homologação, poderão haver novos contratos com os credenciamentos posteriores, respeitando a validade do Processo Administrativo.

XIII– DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

13.1. DA CONTRATANTE:

- a)** Efetuar o pagamento dentro dos prazos e condições pactuadas;
- b)** Fornecer todas as informações e documentos, a **CONTRATADA**, necessários ao bom desempenho dos serviços.
- c)** Indicar formalmente a **CONTRATADA** a equipe responsável pela fiscalização dos serviços.
- d)** Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços contratados, advertindo, sempre que necessária alguma irregularidade detectada.
- e)** Neste caso a fiscalização determinará prazo para regularização.
- f)** Observar para que, durante a vigência do presente, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas.

13.2. DA CONTRATADA:

- a)** Efetuar a prestação de serviços, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, Edital, contrato e seus anexos;
- b)** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação.
- c)** A prestação dos serviços deverá estar de acordo com o estabelecido no edital de licitação e seus anexos.
- d)** Arcar com todas as despesas referentes aos serviços, tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais e contribuições de qualquer natureza e quaisquer outras despesas que se apresentarem e se fizerem necessárias;

- e) Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiro, por si e/ou seus prepostos;
- f) Atender prontamente às reclamações da CONTRATANTE, executando, substituindo e/ou corrigindo, quando for o caso e às suas expensas, as partes dos itens que não atenderem às especificações/normas técnicas exigidas e a qualidade estabelecida;
- g) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- h) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.
- i) A Adjudicatária deverá substituir, arcando com as despesas decorrentes, os itens acima relacionados que apresentarem defeitos, imperfeições, alterações, irregularidades (código de defesa do consumidor Lei 8.090) ou qualquer característica discrepante às exigidas no Edital e seus Anexos, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento.
- j) Todos os serviços serão emitidos relatórios comprobatórios de visitas e atendimentos junto ao município com a ciência do Gestor Municipal de Saúde e Agentes Públicos.
- k) Para execução dos Raio X solicitados, os mesmos deverão ser autorizados via regulação pela Secretaria de Saúde – por Ofício de autorização emitido pela Secretaria Municipal de Saúde juntamente com o pedido. Contendo o pedido do SUS do exame- carimbado pelo médico, cópia de documento pessoal e cartão SUS do paciente.
- l) Permitir o livre exercício da fiscalização por parte da CONTRATANTE, prestando todas as informações solicitadas por ela.
- m) Enviar diariamente um relatório dos exames/procedimentos realizados, para acompanhamento diário.

XIV – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 14.1.** O desatendimento às condições estabelecidas neste edital para prestação dos serviços submete o prestador de serviços às sanções estabelecidas na Lei nº 8.666/93.
- 14.1.1.** Advertência, que será aplicada sempre por escrito;
 - 14.1.2.** Multas;
 - 14.1.4.** Suspensão temporária do direito de licitar com o Município de Buriti Alegre;
 - 14.1.5.** Indenização ao MUNICÍPIO da diferença de custo para aquisição dos serviços de outro licitante;
 - 14.1.6.** Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo não superior a cinco anos.
- 14.2.** Será aplicada multa a razão de 0,3% (três décimos por cento) sobre o valor total dos serviços, por dia de atraso na inexecução do contrato;
- 14.3.** Será aplicada multa a razão de 3,0% (três por cento) sobre o valor total dos serviços, por inexecução parcial das obrigações contratuais;
- 14.4.** O valor máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10% (dez por cento) do valor dos serviços contratados.

XV – DO CONTRATO

- 15.1.** Concluído e homologado o Credenciamento, os credenciados, de acordo com a demanda e conveniência do Fundo Municipal de Saúde, serão convocados para assinar o Contrato de Credenciamento, conforme minuta constante neste edital.
- 15.2.** O termo terá validade de 12 meses a partir da data da sua assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos em conformidade com o art. 57 da Lei 8.666/93, por até 60 meses.

15.3. O credenciado convocado deverá comparecer para assinar o Contrato no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento da comunicação por qualquer meio de comunicação.

15.4. A não assinatura do Contrato poderá ser entendida como recusa injustificada, que ensejará seu imediato cancelamento, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis, previstas neste instrumento e seus anexos e na legislação que disciplina a matéria.

XVI – DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

16.1. A remuneração dos serviços prestados pelas pessoas jurídicas credenciadas, obedecerá aos valores estabelecidos na **TABELA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** e o pagamento será feito mediante apresentação da Nota Fiscal, após o ateste emitido pelo requisitante, e pelo o responsável do recebimento dos exames executados.

16.2. O pagamento decorrente do objeto desta contratação será efetuado mensalmente pela Tesouraria do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI ALEGRE, em até o décimo dia do calendário vencido, após a entrega da Nota Fiscal, mediante cheque nominal ou depósito bancário em nome da proponente, devendo a empresa apresentar o número de conta, **que deve ser jurídica, o banco e a agência junto ao corpo da Nota ou em anexo.**

16.3. Em caso de alteração de conta bancária, a credenciada deverá comunicar, formalmente, à Secretaria Municipal de Finanças para que seja feita a retificação da conta cadastrada.

16.4. Somente serão efetuados pagamentos para as Notas Fiscais emitidas pela credenciada vinculado ao processo administrativo nº 03352/2021, ou seja, no mesmo CNPJ da credenciada, sob pena de rescisão de contrato, não sendo admitido pagamento para outrem através de procuração.

16.5. As despesas com a contratação é estimada, sendo que a quantidade e os valores serão empenhados conforme a realização e autorização do mês para um período de 12 (doze) meses e correrá por conta da dotação orçamentária abaixo, relativa ao exercício 2021, sendo:

06 – FMS – BURITI ALEGRE

06.01 – Fundo Municipal de Saúde

06.01.10 – Saúde

06.01.10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

06.01.10.302.1038 – Assistência à Saúde

06.01.10.302.1038.2.124 – Manutenção do Bloco Média e Alta Complexidade

0359 - 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 102 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde

114 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS

131 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS/Estados

XVII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. Este Edital deverá ser lido e interpretado na íntegra sendo considerado totalmente aceito após apresentação da documentação solicitada, momento que não será aceito alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos.

17.2. Os interessados poderão, a qualquer tempo, solicitar, junto o Presidente da CPL, pedir vista dos autos do processo.

17.3. É facultado à Autoridade Superior, em qualquer fase do julgamento, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, bem como solicitar a Órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar as decisões.

17.4. O objeto da presente licitação é a **TABELA DE VALORES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** na sua integralidade, seguindo todas as suas posteriores alterações.

17.5. A presente licitação somente poderá ser revogada ou anulada, conforme previsto na legislação pertinente.

17.6. Os serviços contratados submetem-se às normas técnicas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

17.7. O licitante deverá seguir as regras de atendimento fixadas pela secretaria de saúde do município

17.8. A secretaria de saúde adotará regras controle e avaliação dos serviços prestados de acordo com a regulamentação do SUS.

17.9. Será permitido o credenciamento de qualquer interessado – pessoa jurídica que preencha as condições exigidas no edital do Chamamento Público.

17.10. Será descredenciado na ocorrência de qualquer descumprimento contratual.

17.11. Poderá haver a denúncia do ajuste, a qualquer tempo, pelo credenciado, bastando notificar à Administração, com a antecedência de 30 dias.

17.12 Os critérios do regime de execução do contrato, será levado em consideração a capacidade operacional e a distribuição espacial da demanda.

17.13. O Presidente da CPL, no interesse da Administração Pública, poderá relevar omissões puramente formais observadas na documentação e proposta, desde que não contrarie a legislação vigente e não comprometa a lisura da licitação, sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

17.14. Fica eleito o foro da Comarca de Buriti Alegre, Estado de Goiás, para dirimir eventuais conflitos de interesses decorrentes desta licitação, valendo esta cláusula como renúncia expressa a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

17.15 Todas as dúvidas porventura existentes sobre o disposto no Edital, deverão ser objeto de consulta, ao Presidente da CPL, na Prefeitura Municipal de Buriti Alegre, no endereço Rua Goiás, nº 542, Centro, até 02 (dois) dias úteis anteriores à data de início dos trabalhos licitatórios, as quais serão respondidas, por meio de circular e disponibilizada no site **www.buritialegre.go.gov.br** e também no Diário Oficial do Município, onde os interessados poderão consultar a qualquer momento. Demais informações poderão ser obtidas pelo telefone (64) 3444-9908 ou pelo e-mail **licitacaoburitialegre@hotmail.com**.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

17.17. Constituem anexos do presente edital, dele fazendo parte integrante:

- **Anexo I** - Modelo de Procuração;
- **Anexo II** - Declaração Habilitatória;
- **Anexo III** - Declaração de Idoneidade;
- **Anexo IV** - Modelo de Requerimento;
- **Anexo V** - Declaração de Concordância do preço;
- **Anexo VI** - Modelo de Atestado de Capacidade Técnica;
- **Anexo VII** - Minuta do Contrato de Credenciamento;
- **Anexo VIII** - Termo de Referência;
- **Anexo IX** - Tabela da secretaria municipal saúde aprovada pelo conselho municipal de saúde
- **Anexo X** - Termo de Adesão

Buriti Alegre – GO, 24 de agosto de 2021.

Mauro Martins de Oliveira Júnior
Presidente da CPL
Município de Buriti Alegre – GO

Daysy Rosa da Silva
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO I

PROCURAÇÃO (fora do envelope)

OUTORGANTE: A _____ (nome da empresa), CNPJ nº _____, com sede à _____, neste ato representada pelo(s) _____ (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço).

OUTORGADO: Senhor(es) _____ (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço).

PODERES: A quem confere poderes para, junto ao Município de Buriti Alegre, praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação em epígrafe, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe(s) ainda, poderes especiais para:

- desistir de recursos e do prazo recursal;
- interpor recursos;
- assinar declarações e outros documentos;
- negociar preços e demais condições;
- confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer-se está para outrem, com ou sem reserva de poderes.

..... de.....de 2021.

OUTORGANTE



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO II

DECLARAÇÃO HABILITATÓRIA (fora do envelope)

A empresa _____, CNPJ _____, DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados no edital estando ciente da responsabilidade de declarar ocorrências posteriores que o desabilite.

..... de de 2021.

Assinatura do representante Legal
Nome e CPF do declarante



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa _____, CNPJ _____, com sede na _____, cidade _____/UF, CEP: _____-____ DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Municipal;
- Para fins do disposto no inciso V, art. 27, da Lei federal nº 8.666/93, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
- Assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação.
- Tem disponibilidade de recursos humanos, materiais, equipamentos e ferramentas necessários ao cumprimento e efetiva entrega do objeto desta licitação.

() Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

_____, _____ de 2021.

Assinatura do Diretor ou Representante Legal da Empresa



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO IV

REQUERIMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE
BURITI ALEGRE DO ESTADO DE GOIÁS

DIVISÃO DE LICITAÇÃO - COMISSÃO DE LICITAÇÃO

A empresa _____, CNPJ nº _____ com sede
no Município de _____ Estado _____, à Rua/Avenida _____
_____, Bairro _____
_____, CEP _____, telefones _____
_____, e-mail _____ vem
perante esta Comissão, manifestar seu interesse em realizar o credenciamento para prestação do
serviço constantes do processo nº 03352/2021 – credenciamento nº 006/2021.

Buriti Alegre - GO, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 03352/2021

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

**AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE
BURITI ALEGRE DO ESTADO DE GOIÁS**

DIVISÃO DE LICITAÇÃO - COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que concordo em executar os exames laboratoriais pelo preço definido na **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**, conforme a descrição no anexo IX, bem como me comprometo a realiza-los nos termos propostos.

Buriti Alegre - GO, _____ de _____ de 2021 .

Assinatura do declarante.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 03352/2021

ANEXO VI

MODELO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que o Sr. _____ inscrito no CPF nº _____
RG nº _____, residente no endereço _____, único
proprietário da empresa/MEI CNPJ _____ estabelecida no endereço _____
_____ prestou serviços do (edital), à pessoa/empresa _____ inscrita no
CPF/CNPJ _____, estabelecido no endereço _____ e que foram
executados satisfatoriamente, no prazo de _____ dias/meses, não existindo, até a presente
data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Buriti Alegre - GO, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do representante Legal
Nome e CPF do declarante.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO VII

MINUTA CONTRATUAL Nº /2021

Processo Administrativo nº. **03352/2021**
Credenciamento nº. **006/2021**

Por este contrato de credenciamento, que fazem entre si, de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 11.267.244/0001-51, sediado na Rua Goiás, nº 542, Centro, em Buriti Alegre – GO, neste ato representado pela Gestora a senhora **Daysy Rosa da Silva**, brasileira, solteira, portadora da carteira de identidade nº _____ - _____, e CPF nº _____, residente e domiciliada na Rua Pau Brasil, nº 626, Parque dos Buritis, CEP nº 75.660-000, nesta cidade de Buriti Alegre, Estado de Goiás, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa _____, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº. _____._____/_____-_____, situada _____, _____/UF, CEP, neste ato **REPRESENTADA** por seu representante legal, o(a) Sr(a). _____, inscrito no CPF nº. _____ e RG nº. _____, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente contrato, sob a regência das Leis Municipais vigentes, Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e pelas respectivas alterações dadas pela Lei nº 8.883, de 08/06/1994, **Instruções Normativas nºs 0007/2016 e 001/2017 TCM -GO** e demais normas pertinentes, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

1.1. O presente contrato decorre do processo administrativo nº. ____/2021, através do Credenciamento nº 006/2021, Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e pelas respectivas alterações dadas pela Lei nº 8.883, de 08/06/1994, Instruções Normativas nºs 0007/2016 e 001/2017 TCM - GO e demais normas pertinentes.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO E SECRETARIAS REQUISITANTES

2.1. O presente contrato cujo objeto é o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA** especializada sendo empresa/clinica/laboratório, para prestação de serviços na realização de exames de Raio X, com emissão de laudos radiológicos e exames laboratoriais de análises clínica e laboratorial, com coleta, análise e diagnósticos das amostras e material coletados, **conforme tabela da Secretaria Municipal Saúde, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde** que decorre do Processo Administrativo nº. 03352/2021.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. São obrigações da CONTRATANTE:

- 3.1.1.** Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- 3.1.2.** Efetuar o pagamento em conformidade com a Cláusula Quarta deste instrumento.
- 3.1.3.** Responsabilizar-se pela designação de servidor para recebimento e conferência dos produtos entregues pelas empresas contratadas.

3.2. São obrigações da CONTRATADA:

3.2.1. Cumprir fielmente este contrato, executando-o sob sua inteira responsabilidade, vedada sua transferência a terceiros, total ou parcial;

3.2.2. Responsabilizar-se por todos os encargos que incidirem sobre a execução deste contrato;

3.2.3. Será de responsabilidade da contratada a perfeita execução do objeto deste contrato.

3.2.4. Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela Contratante quanto ao fornecimento.

3.2.5. A contratada deverá se responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: remuneração do funcionário (quando for o caso), eventuais despesas com transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações por rescisões e quaisquer outras que forem devidas aos contratados, no desempenho do objeto ora licitado, ficando ainda, a Contratante, isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos.

3.2.6. Manter, durante a vigência deste contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pela Lei nº 8.666/93.

4. CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1. A remuneração dos serviços prestados pelas pessoas credenciadas obedecerá aos valores estabelecidos na **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** e o pagamento será feito mediante apresentação da Nota Fiscal Eletrônica, após o ateste emitido pelo requisitante, responsável pelo recebimento dos exames realizados com a autorização do FMS.

4.2. O pagamento decorrente do objeto desta contratação será efetuado mensalmente pela Tesouraria do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI ALEGRE, em até o décimo dia do calendário vencido, após a entrega da Nota Fiscal, mediante cheque nominal ou depósito bancário em nome da proponente, devendo a empresa apresentar o número de conta, **que deve ser jurídica, o banco e a agência junto ao corpo da Nota ou em anexo..**

4.3. Em caso de alteração de conta bancária, a credenciada deverá comunicar, formalmente, à Secretaria Municipal de Finanças para que seja feita a retificação da conta cadastrada.

4.4. Somente serão efetuados pagamentos para as Notas Fiscais emitidas pela credenciada vinculado ao processo administrativo nº 03352/2021, ou seja, no mesmo CNPJ da credenciada, sob pena de rescisão de contrato, não sendo admitido pagamento para outrem através de procuração.

5. CLÁUSULA QUINTA – DO REEQUILÍBRIO E ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

5.1. O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e o CONTRATADA, reestabelecerão o **equilíbrio econômico-financeiro** do Contrato de acordo com os valores da **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**, prescindindo de termo aditivo para reequilíbrio de preços.

6. CLÁUSULA SEXTA – DAS ESPECIFICAÇÕES DO CONTRATO E DO PRAZO

6.1. Esta contratação terá vigência por 12 (doze) meses a partir da data de assinatura do contrato, findando em _____ de _____ 2021.

6.2. O contrato poderá ser prorrogado, caso haja interesse entre as partes desde que em conformidade com o art. 57, inciso II da lei 8.666/93 e poderá sofrer alterações fundamentadas no art.65 da mesma Lei.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. A despesa com as prestações dos serviços de exames, correrá por conta da dotação orçamentária abaixo, relativas ao exercício de 2021 e suas correspondentes aos anos posteriores:

06 – FMS – BURITI ALEGRE

06.01 – Fundo Municipal de Saúde

06.01.10 – Saúde

06.01.10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

06.01.10.302.1038 – Assistência à Saúde

06.01.10.302.1038.2.124 – Manutenção do Bloco Média e Alta Complexidade

0359 - 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 102 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde

114 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS

131 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS/Estados

8. CLÁUSULA OITAVA – DO CONTRATO E DOS SERVIÇOS

8.1. A não assinatura do Contrato poderá ser entendida como recusa injustificada, que ensejará seu imediato cancelamento, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis, previstas neste instrumento e seus anexos e na legislação que disciplina a matéria.

8.2. São responsáveis pela fiscalização e acompanhamento do contrato o servidor designado, pelo Fundo Municipal de Saúde;

8.3. A ordem de classificação dos credenciados será realizada por sorteio durante a sessão;

8.4. A entrega dos exames, não efetuado no prazo determinado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde, sujeitará a credenciada as sanções administrativas previstas neste instrumento bem como as previstas em leis vigentes;

9. CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1. O desatendimento às condições estabelecidas neste edital para prestação dos serviços submete o prestador de serviços às sanções estabelecidas na Lei nº 8.666/93.

9.1.1. Advertência, que será aplicada sempre por escrito;

9.1.2. Multas;

9.1.3. Suspensão temporária do direito de licitar com o Município de Buriti Alegre;

9.1.4. Indenização ao MUNICÍPIO da diferença de custo para prestação dos serviços de outro licitante;

9.1.5. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo não superior a cinco anos.

2. Será aplicada multa a razão de 0,3% (três décimos por cento) sobre o valor total dos serviços, por dia de atraso na inexecução do contrato;

3. Será aplicada multa a razão de 3,0% (três por cento) sobre o valor total dos serviços, por inexecução parcial das obrigações contratuais;

4. O valor máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10% (dez por cento) do valor da aquisição dos serviços.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – DISPOSIÇÕES GERAIS

1. O objeto da presente licitação é a **TABELA DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** na sua integralidade, seguindo todas as suas posteriores alterações, sendo meramente representativa a tabela constante neste edital.

2. A presente licitação somente poderá ser revogada ou anulada, conforme previsto na legislação pertinente.

3. Os serviços contratados submetem-se às normas técnicas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4. A licitante credenciada, deverá seguir as regras de atendimento fixadas pelo Fundo Municipal de Saúde do município
5. A secretaria de saúde adotará regras de controle e avaliação dos serviços prestados de acordo com a regulamentação do SUS.
6. Será descredenciado na ocorrência de qualquer descumprimento contratual.
7. Poderá haver a denúncia do ajuste, a qualquer tempo, pela credenciada, bastando notificar à Administração, com a antecedência de 30 dias.
8. Os critérios do regime de execução do contrato, será levado em consideração a capacidade operacional e a distribuição espacial da demanda.

11. CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

11.1. Fica eleito o foro da Comarca de Buriti Alegre – GO, como único competente para dirimir as dúvidas ou controvérsias resultantes da interpretação deste contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E por estarem assim ajustadas, as partes, com as testemunhas abaixo, assinam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma.

Buriti Alegre – GO, __ de _____ de 2021.

Daysy Rosa da Silva
Secretária Municipal de Saúde

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
Representante Legal

Testemunhas:

1ª _____ CPF: _____
Testemunha

2ª _____ CPF: _____
Testemunha

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO VIII – Parte 1

TERMO DE REFERÊNCIA
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA
EXECUÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS

1. DO OBJETO

O objeto do presente chamamento público é o credenciamento de pessoas jurídicas na área da saúde, para análises clínica e execução de exames laboratoriais, para prestação de serviço de coleta, análise e diagnóstico das amostras de material coletado para a Secretaria Municipal de Saúde, nos termos e condições estabelecidas neste instrumento, sempre que houver interesse previamente manifestado pela SMS.

Incluem-se no presente, o serviço de coleta, análise e diagnóstico das amostras de material coletado, destinados a atender as necessidades da população deste município de Buriti Alegre, Estado de Goiás, conforme as necessidades do Fundo Municipal De Saúde, pelo período de 12 meses, de acordo com a média de preços praticados no Estado.

2. DA JUSTIFICATIVA

Diante da importância do apoio diagnóstico na rede de atenção à saúde, faz-se necessária, o credenciamento de empresas de especialidade em coleta e execução de exames laboratoriais, capazes de atender de forma adequada às necessidades da população, de acordo com dos limites orçamentários e financeiros do município.

Necessário apontar ainda, que a Secretaria Municipal de Saúde, realizou a abertura procedimento de credenciamento nº 004/2021, que teve por objeto o credenciamento de empresas para execução de exames laboratoriais e Raio-X, contudo, estimou-se, erroneamente, uma estimativa que não demonstrou condizente com a realidade do Município.

Fato este, demonstrou necessidade da abertura de novo chamamento público para credenciamento de empresas interessadas na execução de análises CLÍNICAS para o atendimento à população buritialegrense, pelos quais, serão remunerados parte por meio do Sistema SIGTAP -Tabela SUS (Fonte 114/131) e outra parte, complementada pelo Fundo Municipal de Saúde (Fonte 102), conforme planilha de preços praticada regionalmente e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

3. DA ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES LABORATORIAIS CLÍNICOS

Os serviços envolvem critérios para execução de exames a serem realizados, sobre a coleta do material biológico, a execução de análises laboratoriais e liberação dos resultados em tempo hábil, quanto aos seguintes itens:

Valores abaixo da contrapartida do município, do valor pago pelo SUS e o valor que a Secretaria de Saúde vai ofertar:

Item	Código SUS	Descrição	Valor do SUS (Fonte 114/131)	Contra partida SMS (Fonte 102)	Valor Unitário Máximo – Valor SMS
1		ÁCIDO FOLICO	0,00	23,42	23,42
2		ACIDO URICO - URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
3		ÁCIDO VANIL MANDÉLICO - URINA 24HS	0,00	27,55	27,55
4		ALBUMINA	0,00	4,13	4,13
5		ALDOLASE	0,00	7,44	7,44
6		ALDOSTERONA	0,00	34,44	34,44
7		ALFA 1 (GLICOPROTEINAS ACIDA)	0,00	11,02	11,02
8		ALFA FETOPROTEINA	0,00	34,44	34,44
9		AMILASE	0,00	3,86	3,86
10	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	1,39	5,09
11		ANATOMO PATOLOGICO SIMPLES (BIOPSIA)	0,00	44,46	44,46
12		ANATOMO PATOLOGICO SIMPLES (BIOPSIA) - PEÇA CIRURGICA ATÉ 10CM	0,00	65,00	65,00
13		ANCA - ANTI CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	0,00	27,55	27,55
14		ANDROSTENEDIONA	0,00	44,08	44,08
15		ANTI CCP (PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO)	0,00	30,00	30,00
16		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	0,00	47,50	47,50
17		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	0,00	34,00	34,00
18	0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	8,80	13,78
19		ANTICOAGULANTE LÚPICO	0,00	16,08	16,08
20		ANTICORPOS ANTI - CÉLULAS PARIETAIS	0,00	11,02	11,02
21		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO (IGA)	0,00	50,64	50,64
22		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO (IGG)	0,00	50,64	50,64
23		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO(IGM)	0,00	50,64	50,64
24		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA(IGA)	0,00	19,29	19,29
25		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA (IGG)	0,00	19,29	19,29
26		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA(IGM)	0,00	19,29	19,29
27		ANTICORPOS ANTI - SM	0,00	22,04	22,04
28		ANTICORPOS ANTI - SS-A(RO)	0,00	22,04	22,04
29		ANTICORPOS ANTI - SS-B(LA)	0,00	22,04	22,04
30		ANTICORPOS ANTI -TIREOGLOBULINA	0,00	28,93	28,93

31		ANTICORPOS ANTI - TPO/ ANTI MICROSSOMAL	0,00	30,21	30,21
32		ANTICORPOS ANTI DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO	0,00	11,02	11,02
33		APOLIPOPROTEÍNA A	0,00	22,04	22,04
34		APOLIPOPROTEÍNA B	0,00	22,04	22,04
35		ASCA - ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE	0,00	281,01	281,01
36	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	3,00	7,20
37	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	10,66	14,86
38		BACTERIOSCOPIA - FEZES	0,00	4,13	4,13
39	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	7,82	10,62
40		BACTERIOSCOPIO DE URINA JATO MÉDIO	0,00	4,13	4,13
41		BETA - HCG QUALITATIVO	0,00	18,96	18,96
42		BETA - HCG QUANTITATIVO	0,00	18,96	18,96
43		CA 125	0,00	68,88	68,88
44		CA 15 3	0,00	68,88	68,88
45		CA 19-9	0,00	68,88	68,88
46		CÁLCIO IÔNICO (CA-IO)	0,00	11,02	11,02
47		CÁLCIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
48		CALCITONINA	0,00	54,00	54,00
49		CALPROTECTINA FECAL	0,00	92,00	92,00
50		CARDIOLIPINA IGG	0,00	19,20	19,20
51		CARDIOLIPINA IGM	0,00	19,92	19,92
52		CEA - ANTIG. CARCINOEMBRIOGÊNICO	0,00	52,35	52,35
53		CELULAS NATURAL KILLER - CD56+	0,00	55,10	55,10
54		CERULOPLASMINA	0,00	11,02	11,02
55		CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS IGG E IGM	0,00	136,00	136,00
56		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	0,00	24,80	24,80
57		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	0,00	24,80	24,80
58		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	0,00	24,80	24,80
59		CITOMEGALOVIRUS IGG	0,00	18,46	18,46
60		CITOMEGALOVIRUS IGM	0,00	24,77	24,77
61		CITRATO URINÁRIO (URINA 24 HORAS)	0,00	3,86	3,86
62		CK MB - CREATININA FOSFOQUINASE	0,00	30,72	30,72
63		CLEARANCE CREATININA	0,00	6,89	6,89
64	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51	7,29	10,80
65		COAGULOGRAMA COMPLETO	0,00	16,53	16,53
66		COAGULOGRAMA SIMPLES (TS, TC, PROVA DO LAÇO, PLAQUETAS E TAP)	0,00	16,53	16,53

67		COLINESTERASE	0,00	5,51	5,51
68		COMPLEMENTO C2	0,00	24,72	24,72
69		COMPLEMENTO C3	0,00	13,78	13,78
70		COMPLEMENTO C4	0,00	13,78	13,78
71		COMPLEMENTO TOTAL - H50	0,00	11,02	11,02
72	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	4,47	7,20
73		CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0,00	2,76	2,76
74		COOMBS INDIRETO	0,00	11,02	11,02
75		COPROCULTURA	0,00	16,53	16,53
76		COPROLOGIA FUNCIONAL	0,00	13,78	13,78
77		CORTISOL	0,00	37,15	37,15
78		CORTISOL APÓS 2MG DE DEXAMETASONA	0,00	20,66	20,66
79		CORTISOL SALIVAR	0,00	20,66	20,66
80		CORTISOL SALIVAR - 11 HORAS	0,00	20,66	20,66
81		CORTISOL SALIVAR - 16 HORAS	0,00	20,66	20,66
82		CORTISOL SALIVAR - 23 HORAS	0,00	20,66	20,66
83		CORTISOL SALIVAR - 8 HORAS	0,00	20,66	20,66
84		CORTISOL URINÁRIO	0,00	20,66	20,66
85		CPK - CREATININA FOSFOQUINASE	0,00	13,78	13,78
86		CREATININA URINÁRIA - AMOSTRA ISOLADA	0,00	3,86	3,86
87		CREATININA URINÁRIA - URINA 24 HS	0,00	3,50	3,50
88		CROMO	0,00	33,06	33,06
89		CULTURA - FUNGOS	0,00	13,78	13,78
90		CULTURA COM ANTIBIOGRAMA - MATERIAS DIVERSOS	0,00	13,78	13,78
91	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	46,58	52,20
92	0202080110	CULTURA PARA BAAR	5,63	62,77	68,40
93	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	53,41	57,60
94		DEHIDROTESTOSTERONA (DHT), DOSAGEM	0,00	44,08	44,08
95		DENGUE IGG	0,00	20,00	20,00
96		DENGUE IGG / IGM - TESTE RÁPIDO	0,00	19,45	19,45
97		DENGUE IGM	0,00	20,00	20,00
98		DENGUE IGM	0,00	17,91	17,91
99		DENGUE NS1	0,00	34,00	34,00
100	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	1,85	3,86
101	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	184,35	200,00
102	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	10,77	14,40
103	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	7,91	17,91

104	0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	2,68	5,51
105	0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	10,88	23,42
106	0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73	0,27	3,00
107	0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	0,27	3,00
108	0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	42,15	45,00
109	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	0,23	6,00
110	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	1,40	4,13
111	0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	0,03	2,76
112	0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	6,06	7,43
113	0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25	9,21	18,46
114		DIMERO D	0,00	75,12	75,12
115		DISBIOSE	0,00	11,00	11,00
116	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50	16,10	21,60
117	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,00	28,00	36,00
118	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI PROGESTERONA	10,20	35,26	45,46
119	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	119,28	126,00
120	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	1,99	17,23
121	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	2,01	3,86
122	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	25,68	41,33
123	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	8,50	36,00
124	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	1,61	3,86
125	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	116,49	120,00
126	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	34,92	41,40
127	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	2,12	4,13
128	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	2,01	3,86
129	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	23,80	41,33
130	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	18,17	27,00

131	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	24,99	27,00
132	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	2,01	3,86
133	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51	29,55	33,06
134	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	4,76	8,27
135	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	1,17	4,68
136	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	2,01	3,86
137	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	2,01	3,86
138	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	17,68	28,93
139	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	17,40	27,55
140	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	18,76	30,31
141	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	16,43	27,55
142	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	149,35	165,00
143	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	92,39	100,00
144	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	95,27	100,00
145	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	91,91	100,00
146	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	83,37	90,00
147	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	0,78	36,00
148	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05	29,95	32,00
149	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	18,85	34,44
150	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	1,45	4,96
151	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	0,91	5,51
152	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	2,95	4,96
153	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	2,95	4,96
154	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	2,01	3,86
155	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	2,00	5,51
156	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	1,62	3,47
157	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	25,12	28,80
158	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	11,07	12,60
159	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	26,07	28,80
160	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	4,54	12,40
161	0202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00	13,78	13,78
162	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	0,34	17,50
163	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	4,98	15,15
164	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	1,88	4,13
165	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	3,26	5,51
166	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	2,40	4,41
167	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	32,16	34,20
168	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	19,43	27,55
169	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	7,90	9,91

170	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	6,41	49,54
171	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	19,09	34,44
172	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	10,89	14,40
173	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	2,01	3,86
174	0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75,00	1,00	76,00
175	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	14,05	16,88
176	0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125,00	5,00	130,00
177	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	3,47	5,51
178	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	2,60	4,00
179	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	2,28	4,13
180	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	2,01	3,86
181	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	18,50	28,93
182	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	28,22	41,33
183	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	7,34	16,10
184	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11,82	23,42
185	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	2,01	1,46	3,47
186	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	1,46	3,47
187	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	12,41	16,53
188	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	2,00	5,51
189	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	9,20	17,91
190	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50	10,10	15,60
191	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	14,69	23,69
192	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	1,62	3,47
193	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	8,18	23,42
194	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	17,41	33,06
195		ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0,00	11,02	11,02
196	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	37,72	41,40
197	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	26,30	30,72
198		EPF - 2 AMOSTRA	0,00	11,02	11,02
199	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	2,78	5,51
200		FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	0,00	10,40	10,40
201		FENOTIPAGEM PARA LINFÓCITO B (CD19)	0,00	55,10	55,10
202		FOSFATASE ALCALINA	0,00	4,96	4,96
203		FOSFORO- URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
204		FRUTOSAMINA	0,00	12,40	12,40

205		FSH	0,00	17,91	17,91
206		GLICOSE 17:00 HORAS	0,00	3,86	3,86
207		GLICOSE POS-PRANDIAL	0,00	3,47	3,47
208		GLICOSE TESTE ORAL 50 GRAMAS	0,00	14,40	14,40
209		GLICOSE TESTE ORAL 75 GRAMAS - DOSAGEM 1 E 2 HORAS	0,00	14,40	14,40
210		GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	0,00	57,30	57,30
211	0202020371	HEMATOCRITO	1,53	1,47	3,00
212	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	4,16	8,27
213		HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0,00	27,55	27,55
214		HISTAMINA	0,00	190,00	190,00
215		HOMOCISTEINA	0,00	55,10	55,10
216		HORMONIO GH	0,00	24,80	24,80
217		HTLV I E II	0,00	110,00	110,00
218		IGA - TOTAL	0,00	13,78	13,78
219		IGE - ESPECIFICA (359, 474, 765....) CADA	0,00	22,79	22,79
220		IGE - TOTAL	0,00	19,29	19,29
221		IGE ESPECIFICO PARA ACARUS SIRO (D70)	0,00	22,79	22,79
222		IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	0,00	22,79	22,79
223		IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	0,00	22,79	22,79
224		IGE ESPECIFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA (F77)	0,00	22,79	22,79
225		IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	0,00	22,79	22,79
226		IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	0,00	22,79	22,79
227		IGE ESPECIFICO PARA CASPA DE CAO (E5)	0,00	22,79	22,79
228		IGE ESPECIFICO PARA CLARA DE OVO (F1)	0,00	22,79	22,79
229		IGE ESPECIFICO PARA DICLOFENACO (C281)	0,00	22,79	22,79
230		IGE ESPECIFICO PARA EPITELIO E CASPA DE GATO (E1)	0,00	22,79	22,79
231		IGE ESPECIFICO PARA GEMA DE OVO (F75)	0,00	22,79	22,79
232		IGE ESPECIFICO PARA GLÚTEN (F79)	0,00	22,79	22,79
233		IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	0,00	22,79	22,79
234		IGE ESPECIFICO PARA LEITE (F2)	0,00	22,79	22,79
235		IGE ESPECÍFICO PARA MILHO (F8)	0,00	22,79	22,79
236		IGE ESPECIFICO PARA OVO (F245)	0,00	22,79	22,79
237		IGE ESPECÍFICO PARA OVOALBUMINA F232	0,00	22,79	22,79
238		IGE ESPECÍFICO PARA OVOMUCÓIDE F233	0,00	22,79	22,79

239		IGE ESPECIFICO PARA PIROXICAM (C304)	0,00	22,79	22,79
240		IGE ESPECÍFICO PARA TRIGO (F4)	0,00	22,79	22,79
241		IGE ESPECÍFICO(D1)	0,00	22,79	22,79
242		IGE ESPECIFICO(D2)	0,00	22,79	22,79
243		IGE MULTIPLO (HX2)	0,00	22,79	22,79
244		IGE MULTIPLO (MX1)	0,00	22,79	22,79
245		IGE MULTIPLO (MX2)	0,00	22,79	22,79
246		IGE PARA PRINCIPAIS ALERGENOS DO LEITE	0,00	22,79	22,79
247		IGF - 1 (SOMATOMEDINA C)	0,00	55,10	55,10
248		IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF-I TIPO 3	0,00	22,79	22,79
249		IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF-I TIPO 3	0,00	46,01	46,01
250		IMUNOGLOBULINA A - IGA	0,00	13,78	13,78
251		ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA (CÁLCULO CAPACIDADE LIGAÇÃO FERRO + FERRO)	0,00	11,02	11,02
252		ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0,00	23,42	23,42
253		INSULINA - CURVA	0,00	15,15	15,15
254		INSULINA DE JEJUM (PROTOCOLO HOMA BETA)	0,00	15,15	15,15
255		INSULINA DE JEJUM (PROTOCOLO HOMA IR)	0,00	15,15	15,15
256		LACTATO DESODRAGENASE (DESIDROGENASE LÁTICA - DHL)	0,00	8,27	8,27
257		LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	0,00	22,04	22,04
258		LEISHMANIA - PESQUISA DIRETA	0,00	55,38	55,38
259		LEPTOSPIROSE - IGG	0,00	18,46	18,46
260		LEPTOSPIROSE - IGM	0,00	22,87	22,87
261	0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	4,47	7,20
262		LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	0,00	17,91	17,91
263		LINFÓCITOS T - CD3+	0,00	55,10	55,10
264		LINFÓCITOS T AUXILIAR - CD4+	0,00	55,10	55,10
265		LINFÓCITOS T CITOTÓXICO - CD8+	0,00	55,10	55,10
266		LIPOPROTEÍNA A	0,00	27,00	27,00
267		MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H SEM CONSERVATE	0,00	4,41	4,41
268		MANGANES	0,00	28,00	28,00
269		METANEFRINAS	0,00	22,04	22,04
270		MICROALBUMINÚRIA 24H	0,00	27,55	27,55
271		MONONUCLEOSE	0,00	5,51	5,51
272		OXALATO - URINA 24 HORAS (ÁCIDO OXÁLICO)	0,00	8,27	8,27
273		OXCARBAZEPINA	0,00	44,08	44,08
274		PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO (PREVENTIVO)	0,00	22,24	22,24

275		PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO (PREVENTIVO)	0,00	41,05	41,05
276		PERFIL LIPIDICO	0,00	19,29	19,29
277		PESQUISA BAAR - 2ª AMOSTRA	0,00	8,27	8,27
278		PESQUISA BAAR - 3ª AMOSTRA	0,00	8,27	8,27
279		PESQUISA COCAINA (MERLA, CRAK)	0,00	41,33	41,33
280	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	2,68	5,51
281	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	45,10	55,10
282	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	3,49	22,04
283	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	36,55	55,10
284	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	90,75	100,00
285	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	0,75	10,00
286	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	0,03	17,00
287	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	9,95	19,20
288	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	5,45	24,00
289	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	0,34	17,50
290	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	0,84	18,00
291	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	24,17	41,33
292	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	10,39	27,55
293	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	9,00	27,55
294	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	1,00	11,00
295	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	0,65	19,20
296	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	2,75	12,00
297	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	14,51	33,06

298	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	14,51	33,06
299	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	15,90	33,06
300	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	0,84	18,00
301	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	24,17	41,33
302	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	15,90	33,06
303	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	0,74	19,29
304	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	9,00	27,55
305	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,44	1,07	5,51
306	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	8,50	12,60
307	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	18,63	20,00
308		PESQUISA DE FUNGOS	0,00	5,51	5,51
309		PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	0,00	5,51	5,51
310	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	1,11	2,76
311		PESQUISA DE H. PYLORI	0,00	25,58	25,58
312	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	11,67	14,40
313	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	3,85	5,50
314	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	1,11	2,76
315	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	3,86	5,51
316	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	3,53	13,78
317	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	1,11	2,76
318		PESQUISA MACONHA	0,00	41,33	41,33
319		PH FECAL	0,00	13,78	13,78
320		POTÁSSIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
321		PROGESTERONA	0,00	28,93	28,93
322		PROLACTINA	0,00	23,42	23,42
323		PROVA DE ATIVIDADES REUMATICAS	0,00	34,44	34,44
324	0202020509	PROVA DO LACO	2,73	0,03	2,76
325	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	3,62	5,51
326		PSA LIVRE	0,00	57,03	57,03
327		PSA TOTAL	0,00	41,33	41,33

328		RELAÇÃO MAB - RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA NA URINA	0,00	20,00	20,00
329		RETICULOCITOS	0,00	2,76	2,76
330		RNP, ANTI ANTICORPOS	0,00	22,04	22,04
331		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - PCR	0,00	224,40	224,40
332		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGA, IGG	0,00	120,00	120,00
333		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGG	0,00	130,00	130,00
334		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGG E IGM	0,00	120,00	120,00
335		SARS-COV-2 (PESQUISA DE ANTICORPO) - TESTE RÁPIDO IGG E IGM	0,00	115,00	115,00
336		SARS-COV-2 (PESQUISA DE ANTIGENO) - TESTE RÁPIDO	0,00	180,00	180,00
337		SDHEA -SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	0,00	30,31	30,31
338		SELENIO	0,00	33,06	33,06
339		SEROTONINA	0,00	35,00	35,00
340		SEXAGEM FETAL	0,00	156,26	156,26
341		SODIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVATE	0,00	3,86	3,86
342		SUBSTÂNCIAS REDUTORAS (FEZES)	0,00	2,76	2,76
343		T3 LIVRE	0,00	23,42	23,42
344		T3 REVERSO	0,00	53,72	53,72
345		TEMPO DE COAGULAÇÃO + TEMPO SANGRAMENTO	0,00	2,76	2,76
346		TESTE DE PATERNIDADE DUO OU TRIO (DNA)	0,00	203,84	203,84
347		TESTE DO PEZINHO - AMPLIADO (TSH NEONATAL, 17 OH PROGESTERONA, FENILALANINA, TRIPSINA IMUNO-REATIVA, HEMOGLOBINOPATIAS, AMINOACIDOS, T4 NEONATAL, BIOTINIDASE)	0,00	100,28	100,28
348		TESTE DO PEZINHO - BÁSICO (TSH NEONATAL, FENILALANINA, HEMOGLOBINOPATIAS, 17 HIDROXI PROGESTERONA, TRIPSINA, BIOTINIDASE)	0,00	104,69	104,69
349		TESTE DO PEZINHO - MASTER	0,00	280,00	280,00
350	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0,40	10,40
351	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0,40	10,40
352		TIREOGLOBULINA	0,00	38,57	38,57

353		TRAB - ANTICORPOS ANTI-RECEPTORES DE TSH	0,00	57,30	57,30
354		TRIAGEM TOXICOLÓGICA (TETRAHIDROCANABINOL: MACONHA; ANFETAMINAS: COCAÍNA: COCAÍNA, CRACK E MERLA; ECSTASY OPIÁCEOS: OU DROGAS OPIÁCEAS SÃO SUBSTÂNCIAS DERIVADAS DO ÓPIO)	0,00	252,00	252,00
355		TRYPANOSOMA CRUZI (HEMAGLUTINÇÃO)	0,00	13,92	13,92
356		TRYPANOSOMA CRUZI, ANTICORPOS IGG (ELISA)	0,00	19,20	19,20
357		TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE ULTRAS.	0,00	23,42	23,42
358		VDRL	0,00	5,51	5,51
359		VIRUS ZIKA - IGG	0,00	200,00	200,00
360		VIRUS ZIKA - IGM	0,00	200,00	200,00
361		VITAMINA A	0,00	19,56	19,56
362		VITAMINA B1	0,00	126,75	126,75
363		VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	0,00	170,30	170,30
364		VITAMINA B3 (NIACINA)	0,00	503,10	503,10
365		VITAMINA B6	0,00	81,64	81,64
366		VITAMINA C	0,00	3,86	3,86
367		VITAMINA E	0,00	40,82	40,82

4. DOS VALORES

Os serviços de exames laboratoriais a serem executados, serão pagos por unidade de exame realizado, cujo valor máximo é descrito no item 3 deste termo de referência, sendo automaticamente inabilitadas as propostas com valores superiores ao estimado acima.

Não será mencionado as quantidades pretendidas para 12 meses, sendo que a quantidade e os valores serão empenhados conforme a realização e autorização do mês.

5. PRAZO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A coleta do exame deve ser realizada no dia e horário regulado pela SMS (Secretaria Municipal de Saúde), via regulação pelo sistema da Secretaria Municipal de Saúde e Ofício de Autorização emitido pela Secretaria de Saúde.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente contrato é de até 1 (um) ano – 12 meses, contados da data de assinatura do contrato, podendo ter aditivo de quantidade, prazo de vigência e valor de acordo com a Lei 8.666/93. A vigência poderá ser prorrogada por até sessenta meses, nos termos do art. 57, inciso II da Lei 8.666/93.

7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente têm adequação orçamentária e financeira anual e compatibilidade com o Plano Plurianual – PPA, com a Lei de Diretrizes Orçamentária – LDO e Lei Orçamentária Anual – LOA, sendo que as despesas contratadas serão pagas através de recursos consignados na seguinte dotação orçamentária:

06 – FMS – BURITI ALEGRE

06.01 – Fundo Municipal de Saúde

06.01.10 – Saúde

06.01.10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

06.01.10.302.1038 – Assistência à Saúde

06.01.10.302.1038.2.124 – Manutenção do Bloco Média e Alta Complexidade

0359 - 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 102 – Recursos Ordinários

114 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde

131 – Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde/ Estado.

8. VI – DA QUALIFICAÇÃO

DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-OPERACIONAL

1. Alvará de funcionamento.
2. Declaração nominal dos sócios da empresa.
3. Documento que demonstre que a empresa está cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
5. Comprovação da capacitação técnico-operacional da empresa participante, demonstrando a execução, a qualquer tempo, de serviços compatíveis com os do objeto desta licitação, de complexidade equivalente ou superior, provenientes de contrato(s) em nome do próprio licitante (empresa) como contratada principal ou como subcontratada, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL

1. Cédula de identidade e CPF;
2. Diploma do curso compatível com a atividade;
3. Registro do responsável técnico e demais profissionais junto ao Conselho de Fiscalização do exercício profissional da categoria.

A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação do profissional como prestador de serviços nas unidades da SMS.

9. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

a. DA CONTRATANTE:

- a)** Efetuar o pagamento dentro dos prazos e condições pactuadas;
- b)** Fornecer todas as informações e documentos, a **CONTRATADA**, necessários ao bom desempenho dos serviços.
- c)** Indicar formalmente a **CONTRATADA** a equipe responsável pela fiscalização dos serviços.
- d)** Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços contratados, advertindo, sempre que necessária alguma irregularidade detectada.

- e) Neste caso a fiscalização determinará prazo para regularização.
- f) Observar para que, durante a vigência do presente, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas.

b. DA CONTRATADA:

- n) Efetuar a prestação de serviços, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, Edital, contrato e seus anexos;
- o) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação.
- p) A prestação dos serviços deverá estar de acordo com o estabelecido no edital de licitação e seus anexos.
- q) Arcar com todas as despesas referentes aos serviços, tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais e contribuições de qualquer natureza e quaisquer outras despesas que se apresentarem e se fizerem necessárias;
- r) Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiro, por si e/ou seus prepostos;
- s) Atender prontamente às reclamações da CONTRATANTE, executando, substituindo e/ou corrigindo, quando for o caso e às suas expensas, as partes dos itens que não atenderem às especificações/normas técnicas exigidas e a qualidade estabelecida;
- t) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- u) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.
- v) A Adjudicatária deverá substituir, arcando com as despesas decorrentes, os itens acima relacionados que apresentarem defeitos, imperfeições, alterações, irregularidades (código de defesa do consumidor Lei 8.090) ou qualquer característica discrepante às exigidas no Edital e seus Anexos, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento.
- w) Todos os serviços serão emitidos relatórios comprobatórios de visitas e atendimentos junto ao município com a ciência do Gestor Municipal de Saúde e Agentes Públicos.
- x) Para execução dos exames solicitados, os mesmos deverão ser autorizados via regulação pela Secretaria de Saúde – por Ofício de autorização emitido pela Secretaria Municipal de Saúde juntamente com o pedido. Contendo o pedido do SUS do exame- carimbado pelo médico, cópia de documento pessoal e cartão SUS do paciente.
- y) Permitir o livre exercício da fiscalização por parte da CONTRATANTE, prestando todas as informações solicitadas por ela.
- z) Enviar diariamente um relatório dos exames/procedimentos realizados, para acompanhamento diário.

10. DO PAGAMENTO

O pagamento deverá ser efetuado mediante a apresentação das Notas Fiscais, devidamente atestada pelo Setor competente, em letra bem legível, sem rasuras, juntamente com comprovantes de regularidade fiscal e com apresentação dos exames realizados e autorizados pelo FMS.

O pagamento decorrente do objeto desta contratação será efetuado mensalmente pela Tesouraria do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI ALEGRE, em até o décimo dia

do calendário vencido, após a prestação dos serviços, mediante cheque nominal ou depósito bancário em nome da proponente, por processo legal, sempre após a emissão da respectiva nota fiscal devidamente vistada e aferida pelo órgão competente e liberada pela Secretaria de Controle Interno, deste município.

As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à empresa prestadora do serviço para as devidas correções. Nesse caso, o prazo de que trata este item começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura, sem imperfeições.

Os preços contratados serão fixos e irreajustáveis, salvo em casos previstos na Lei nº8.666/93.

11. DAS PENALIDADES E SANÇÕES

A inexecução contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato, sujeitará o contratado, além das sanções previstas nos arts. 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, à multa de mora, graduada de acordo com a gravidade da infração, obedecidos os seguintes limites máximos:

1. 10% (dez por cento) sobre o valor da nota de empenho ou do contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no de recusa do adjudicatário em firmar o contrato, ou ainda na hipótese de negar-se a efetuar o reforço da caução, dentro de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;

2. 0,3% (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado ou sobre a parte da etapa do cronograma físico do estudo não cumprido;

3. 0,7% (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado ou sobre a parte da etapa do cronograma físico do estudo não cumprida, por dia subsequente ao trigésimo.

A multa não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as demais sanções previstas neste Edital e na legislação de regência.

12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Poderão participar deste Credenciamento as empresas/laboratórios que:

- Desempenhem atividade pertinente e compatível com o objeto deste Credenciamento;
- Atendam aos requisitos de classificação das propostas exigidos neste e comprovem possuir os documentos de habilitação requeridos.

É vedada a participação de:

- I - Consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição;
- II - Empresas declaradas inidôneas para licitar ou contratar com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta das esferas federal, estadual ou municipal;

- III - Empresas suspensas ou impedidas de licitar ou contratar com quaisquer dos órgãos ou entidades da Administração Pública, Direta ou Indireta das esferas federal, estadual ou municipal, suas autarquias e fundações, nos termos do artigo 87, III, da Lei 8.666/93;
- IV - Empresas impedidas de licitar ou contratar com a Prefeitura do Município de Buriti Alegre;
- V - Empresas com falência decretada ou concordatária;
- VI - Servidor, dirigente do órgão ou responsável pela licitação que tenha participação direta ou indireta com o licitante. Considera-se participação indireta a existência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou de parentesco consanguíneo ou afim até o 3.º na forma da lei civil.

13. DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10.1. Demais informações complementares pertinentes ao objeto e informações adicionais, que visem dirimir eventuais dúvidas na interpretação do presente Termo de Referência e orientar em todos os casos omissos, bem como aquelas para que se alcance êxito na prestação dos serviços, podem ser solicitadas através de encaminhamento, por escrito, ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, no prédio da Prefeitura Municipal de Buriti Alegre - GO, pelo e-mail licitacaoburitialegre@hotmail.com ou pelo telefone (64) 3444 - 9908.

10.2. As dúvidas a serem dirimidas por e-mail ou telefone serão somente aquelas de ordem estritamente informal, sendo as demais formuladas por escrito.

Buriti Alegre - Go, aos 24 dias do mês de Agosto de 2021.

DAYSY ROSA DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 006/2021

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO VIII – Parte II

TERMO DE REFERÊNCIA
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA
EXECUÇÃO DE RAIOS X E EMISSÃO DE LAUDOS RADIOLÓGICOS

14. DO OBJETO

O objeto do presente chamamento público é o credenciamento de pessoas jurídicas na área da saúde, para prestação de serviços de Raios X, com emissão de laudos radiológicos, visando o atendimento eletivo a ser regulado pela Secretaria Municipal de Saúde e atendimento de urgência e emergência, conforme especificações constantes no termo de referência, nos termos e condições estabelecidas neste instrumento, sempre que houver interesse previamente manifestado pela SMS.

Incluem-se no presente, o serviço de realização de Raios X, análise e emissão de laudos radiológicos, destinados a atender as necessidades da população deste município de Buriti Alegre, Estado de Goiás, conforme as necessidades do Fundo Municipal De Saúde, pelo período de 12 meses, de acordo com a média de preços praticados no estado. Inexigibilidade de Licitação por Credenciamento.

15. DA JUSTIFICATIVA

Diante da importância do apoio diagnóstico na rede de atenção à saúde, faz-se necessária, o credenciamento de empresas com especialidade em prestação de serviços de Raios X, com emissão de laudos radiológicos, capazes de atender de forma adequada às necessidades da população, de acordo com dos limites orçamentários e financeiros do município.

Necessário apontar ainda, que a Secretaria Municipal de Saúde, realizou a abertura procedimento de credenciamento nº 004/2021, que teve por objeto o credenciamento de empresas para execução de exames laboratoriais e Raios-X, contudo, estimou-se, erroneamente, uma estimativa que não demonstrou condizente com a realidade do Município.

Fato este, demonstrou necessidade da abertura de novo chamamento público para credenciamento de empresas interessadas na execução de análises CLÍNICAS e realização de Raios X, para o atendimento à população buriti-alegrense, pelos quais, serão remunerados parte por meio do Sistema SIGTAP -Tabela SUS (Fonte 114/131) e outra parte, complementada pelo Fundo Municipal de Saúde (Fonte 102), conforme planilha de preços praticada regionalmente e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

16. DA ESPECIFICAÇÃO DOS RAIOS X

Os serviços envolvem critérios para execução dos procedimentos/atendimentos/ exames a serem realizados, com a emissão de laudos, a execução dos procedimentos e liberação dos resultados em tempo hábil, quanto aos seguintes itens:

Valores abaixo da contrapartida do município, do valor pago pelo SUS e o valor que a Secretaria de Saúde vai ofertar:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES DE RAO X	VALOR UNITÁRIO OFERTA SMS	VALOR CONTRA PARTIDA FONTE 102	VALOR SUS FONTE 114/131
368	RX - Abdome agudo	20,32	5,02	15,30
369	RX - Abdome simples	16,65	9,48	7,17
370	RX - Adenóides ou cavum	18,90	12,02	6,88
371	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	18,57	18,57	-
372	RX - Antebraço	16,26	9,84	6,42
373	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	19,64	12,68	6,96
374	RX - Articulação acromioclavicular	19,39	11,99	7,40
375	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	19,39	11,62	7,77
376	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	19,39	11,41	7,98
377	RX - Articulação esternoclavicular	19,39	11,99	7,40
378	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	20,75	12,37	8,38
379	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	16,26	9,76	6,50
380	RX - Articulações sacroilíacas	19,39	11,62	7,77
381	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	81,52	81,52	-
382	RX - Bacia	16,88	9,11	7,77
383	RX - Braço	19,39	11,62	7,77
384	RX - Calcâneo	16,26	9,76	6,50
385	RX - Clavícula	19,39	11,99	7,40
386	RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste)	48,55	48,55	-
387	RX - Colangiografia intra-operatória	34,80	34,80	-
388	RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	34,80	2,19	32,61
389	RX - Colangiografia pré-operatória	34,80	2,19	32,61
390	RX - Coluna cervical - 3 incidências	19,39	11,20	8,19
391	RX - Coluna cervical - 5 incidências	20,75	12,42	8,33
392	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	19,39	10,23	9,16
393	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	18,41	8,68	9,73
394	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	20,75	11,59	9,16
395	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	20,12	9,16	10,96
396	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	21,73	6,83	14,90
397	RX - Coluna total para escoliose (espondilografia)	31,64	16,06	15,58
398	RX - Coração e vasos da base	14,12	5,07	9,05
399	RX - Costelas - por hemitórax	19,39	11,02	8,37
400	RX - Cotovelo	16,26	10,36	5,90
401	RX - Coxa	19,39	10,45	8,94
402	RX - Crânio - 2 incidências	19,39	11,87	7,52

403	RX - Crânio - 3 incidências	19,64	12,12	7,52
404	RX - Crânio - 4 incidências	20,75	11,60	9,15
405	RX - Defecograma	108,19	108,19	-
406	RX - Deglutograma	73,88	73,88	-
407	RX - Escanometria	19,39	11,62	7,77
408	RX - Esôfago	28,36	9,12	19,24
409	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	47,45	47,45	-
410	RX - Esterno	19,39	11,41	7,98
411	RX - Estômago e duodeno	42,72	7,50	35,22
412	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	43,89	43,89	-
413	RX - Incidência adicional de coluna	5,95	5,95	-
414	RX - Incidência adicional de crânio ou face	4,82	4,82	-
415	RX - Incidência adicional de membro inferior	6,59	6,59	-
416	RX - Incidência adicional de membro superior	6,59	6,59	-
417	RX - Joelho	16,56	9,78	6,78
418	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	31,76	26,02	5,74
419	RX - Mão ou quirodáctilo	16,26	9,96	6,30
420	RX - Mãos e punhos para idade óssea	16,26	10,26	6,00
421	RX - Maxilar inferior	19,64	12,44	7,20
422	RX - Omoplata ou escápula	19,39	11,99	7,40
423	RX - Órbitas - bilateral	20,75	12,37	8,38
424	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	27,62	18,59	9,03
425	RX - Ossos da face	20,75	12,37	8,38
426	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	19,64	11,26	8,38
427	RX - Panorâmica dos membros inferiores	27,60	18,31	9,29
428	RX - Patela	17,54	8,25	9,29
429	RX - Pé ou pododáctilo	16,26	9,48	6,78
430	RX - Perna	16,56	7,62	8,94
431	RX - Pielografia ascendente	54,00	1,89	52,11
432	RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	69,80	50,20	19,60
433	RX - Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	37,90	10,58	27,32
434	RX - Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	45,01	45,01	-
435	RX - Punho	16,26	9,35	6,91
436	RX - Sacro-coccix	20,12	12,32	7,80
437	RX - Seios da face	19,64	12,32	7,32
438	RX - Sela túrcica	19,64	12,44	7,20
439	RX - Tomografia renal sem contraste	32,80	32,80	-----
440	RX - Tórax - 1 incidência	12,77	5,89	6,88
441	RX - Tórax - 2 incidências	14,12	7,57	6,55
442	RX - Tórax - 3 incidências	15,28	5,78	9,50
443	RX - Tórax - 4 incidências	16,39	4,37	12,02
444	RX - Trânsito e morfologia do delgado	52,00	4,41	47,59
445	RX - Uretrocistografia de adulto	54,00	1,89	52,11
446	RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	54,00	1,89	52,11
447	RX - Uretrocistografia retrógrada	39,90	39,90	-

448	RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	59,00	1,60	57,40
449	RX - Urografia venosa com nefrotomografia	55,81	55,81	-
450	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3	45,04	45,04	-
451	Planigrafia de rim sem contraste	19,00	4,52	14,48
452	RX - Videodeglutograma	128,55	128,55	-

17. DOS VALORES

Os serviços de execução e emissão de laudos de Raio X a serem executados, serão pagos por unidade realizada, cujo valor máximo é descrito no item 3 (Valor Unitário Oferta SMS) deste termo de referência, sendo automaticamente inabilitadas as propostas com valores superiores ao estimado acima.

Não será mencionado as quantidades pretendidas para 12 meses, sendo que a quantidade e os valores serão empenhados conforme a realização e autorização do mês.

18. PRAZO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A realização do Raio X deve ser realizada no dia e horário regulado pela SMS (Secretaria Municipal de Saúde), via regulação pelo sistema da Secretaria Municipal de Saúde e Ofício de Autorização emitido pela Secretaria de Saúde.

19. DO PRAZO DE VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente contrato é de até 1 (um) ano – 12 meses, contados da data de assinatura do contrato, podendo ter aditivo de quantidade, prazo de vigência e valor de acordo com a Lei 8.666/93. A vigência poderá ser prorrogada por até sessenta meses, nos termos do art. 57, inciso II da Lei 8.666/93.

20. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente têm adequação orçamentária e financeira anual e compatibilidade com o Plano Plurianual – PPA, com a Lei de Diretrizes Orçamentária – LDO e Lei Orçamentária Anual – LOA, sendo que as despesas contratadas serão pagas através de recursos consignados na seguinte dotação orçamentária:

06 – FMS – BURITI ALEGRE

06.01 – Fundo Municipal de Saúde

06.01.10 – Saúde

06.01.10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

06.01.10.302.1038 – Assistência à Saúde

06.01.10.302.1038.2.124 – Manutenção do Bloco Média e Alta Complexidade

0359 - 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 102 - Recursos Ordinários

114 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde

131 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde/ Estado.

21. VI – DA QUALIFICAÇÃO

21.1 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-OPERACIONAL

Rua Goiás, nº 563, Centro – Buriti Alegre – Goiás, CEP 75.660-000

CNPJ nº 11.267.244/0001-51- Fone: (064) 3444-9908

1. Alvará de funcionamento.
2. Declaração nominal dos sócios da empresa.
3. Documento que demonstre que a empresa está cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
5. Comprovação da capacitação técnico-operacional da empresa participante, demonstrando a execução, a qualquer tempo, de serviços compatíveis com os do objeto desta licitação, de complexidade equivalente ou superior, provenientes de contrato(s) em nome do próprio licitante (empresa) como contratada principal ou como subcontratada, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado.
6. As empresas licitantes devem cumprir a legislação vigente ao seu ramo de atuação, caso a mesma não cumpra a mesma será denunciada pela administração municipal ao seu órgão responsável para fiscalização.

21.2 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL

1. Cédula de identidade e CPF;
2. Diploma do curso compatível com a atividade;
3. Registro do responsável técnico e demais profissionais junto ao Conselho de Fiscalização do exercício profissional da categoria.

A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação do profissional como prestador de serviços nas unidades da SMS.

22. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

22.1 DA CONTRATANTE:

- a) Efetuar o pagamento dentro dos prazos e condições pactuadas;
- b) Fornecer todas as informações e documentos, a **CONTRATADA**, necessários ao bom desempenho dos serviços.
- c) Indicar formalmente a **CONTRATADA** a equipe responsável pela fiscalização dos serviços.
- d) Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços contratados, advertindo, sempre que necessária alguma irregularidade detectada.
- e) Neste caso a fiscalização determinará prazo para regularização.
- f) Observar para que, durante a vigência do presente, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas.

22.2 DA CONTRATADA:

- a) Efetuar a prestação de serviços, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, Edital, contrato e seus anexos;
- b) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação.
- c) A prestação dos serviços deverá estar de acordo com o estabelecido no edital de licitação e seus anexos.
- d) Arcar com todas as despesas referentes aos serviços, tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais e contribuições de qualquer natureza e quaisquer outras despesas que se apresentarem e se fizerem necessárias;

- e) Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiro, por si e/ou seus prepostos;
- f) Atender prontamente às reclamações da CONTRATANTE, executando, substituindo e/ou corrigindo, quando for o caso e às suas expensas, as partes dos itens que não atenderem às especificações/normas técnicas exigidas e a qualidade estabelecida;
- g) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- h) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.
- i) A Adjudicatária deverá substituir, arcando com as despesas decorrentes, os itens acima relacionados que apresentarem defeitos, imperfeições, alterações, irregularidades (código de defesa do consumidor Lei 8.090) ou qualquer característica discrepante às exigidas no Edital e seus Anexos, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento.
- j) Todos os serviços serão emitidos relatórios comprobatórios de visitas e atendimentos junto ao município com a ciência do Gestor Municipal de Saúde e Agentes Públicos.
- k) Para execução dos Raio X solicitados, os mesmos deverão ser autorizados via regulação pela Secretaria de Saúde – por Ofício de autorização emitido pela Secretaria Municipal de Saúde juntamente com o pedido. Contendo o pedido do SUS do exame- carimbado pelo médico, cópia de documento pessoal e cartão SUS do paciente.
- l) Permitir o livre exercício da fiscalização por parte da CONTRATANTE, prestando todas as informações solicitadas por ela.
- m) Enviar diariamente um relatório dos exames/procedimentos realizados, para acompanhamento diário.

23. DO PAGAMENTO

O pagamento deverá ser efetuado mediante a apresentação das Notas Fiscais, devidamente atestada pelo Setor competente, em letra bem legível, sem rasuras, juntamente com comprovantes de regularidade fiscal e com apresentação dos exames realizados e autorizados pelo FMS.

O pagamento decorrente do objeto desta contratação será efetuado mensalmente pela Tesouraria do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI ALEGRE, em até o décimo dia do calendário vencido, após a prestação dos serviços, mediante cheque nominal ou depósito bancário em nome da proponente, por processo legal, sempre após a emissão da respectiva nota fiscal devidamente vista e aferida pelo órgão competente e liberada pela Secretaria de Controle Interno, deste município.

As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à empresa prestadora do serviço para as devidas correções. Nesse caso, o prazo de que trata este item começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura, sem imperfeições.

Os preços contratados serão fixos e irredutíveis, salvo em casos previstos na Lei nº 8.666/93.

24. DAS PENALIDADES E SANÇÕES

A inexecução contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato, sujeitará o contratado, além das sanções previstas nos arts. 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, à

multa de mora, graduada de acordo com a gravidade da infração, obedecidos os seguintes limites máximos:

1. 10% (dez por cento) sobre o valor da nota de empenho ou do contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no de recusa do adjudicatário em firmar o contrato, ou ainda na hipótese de negar-se a efetuar o reforço da caução, dentro de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;

2. 0,3% (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado ou sobre a parte da etapa do cronograma físico do estudo não cumprido;

3. 0,7% (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado ou sobre a parte da etapa do cronograma físico do estudo não cumprida, por dia subsequente ao trigésimo.

A multa não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as demais sanções previstas neste Edital e na legislação de regência.

25. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Poderão participar deste Credenciamento as empresas/laboratórios que:

- Desempenhem atividade pertinente e compatível com o objeto deste Credenciamento;
- Atendam aos requisitos de classificação das propostas exigidos neste e comprovem possuir os documentos de habilitação requeridos.

É vedada a participação de:

- VII - Consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição;
- VIII - Empresas declaradas inidôneas para licitar ou contratar com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta das esferas federal, estadual ou municipal;
- IX - Empresas suspensas ou impedidas de licitar ou contratar com quaisquer dos órgãos ou entidades da Administração Pública, Direta ou Indireta das esferas federal, estadual ou municipal, suas autarquias e fundações, nos termos do artigo 87, III, da Lei 8.666/93;
- X - Empresas impedidas de licitar ou contratar com a Prefeitura do Município de Buriti Alegre;
- XI - Empresas com falência decretada ou concordatária;
- XII - Servidor, dirigente do órgão ou responsável pela licitação que tenha participação direta ou indireta com o licitante. Considera-se participação indireta a existência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou de parentesco consanguíneo ou afim até o 3.º na forma da lei civil.

26. DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10.1. Demais informações complementares pertinentes ao objeto e informações adicionais, que visem dirimir eventuais dúvidas na interpretação do presente Termo de Referência e orientar em



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

todos os casos omissos, bem como aquelas para que se alcance êxito na prestação dos serviços, podem ser solicitadas através de encaminhamento, por escrito, ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, no prédio da Prefeitura Municipal de Buriti Alegre - GO, pelo e-mail licitacaoburitalgre@hotmail.com ou pelo telefone (64) 3444 - 9908.

10.2. As dúvidas a serem dirimidas por e-mail ou telefone serão somente aquelas de ordem estritamente informal, sendo as demais formuladas por escrito.

Buriti Alegre - Go, aos 24 dias do mês de Agosto de 2021.

DAYSY ROSA DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 006/2021

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO IX

DESCRIÇÃO DOS EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS

Item	Código SUS	Descrição	Valor do SUS (Fonte 114/131)	Contra partida SMS (Fonte 102)	Valor Unitário Máximo – Valor SMS
01		ÁCIDO FOLICO	0,00	23,42	23,42
02		ACIDO URICO - URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
03		ÁCIDO VANIL MANDÉLICO - URINA 24HS	0,00	27,55	27,55
04		ALBUMINA	0,00	4,13	4,13
05		ALDOLASE	0,00	7,44	7,44
06		ALDOSTERONA	0,00	34,44	34,44
07		ALFA 1 (GLICOPROTEINAS ACIDA)	0,00	11,02	11,02
08		ALFA FETOPROTEINA	0,00	34,44	34,44
09		AMILASE	0,00	3,86	3,86
10	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	1,39	5,09
11		ANATOMO PATOLOGICO SIMPLES (BIOPSIA)	0,00	44,46	44,46
12		ANATOMO PATOLOGICO SIMPLES (BIOPSIA) - PEÇA CIRURGICA ATÉ 10CM	0,00	65,00	65,00
13		ANCA - ANTI CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	0,00	27,55	27,55
14		ANDROSTENEDIONA	0,00	44,08	44,08
15		ANTI CCP (PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO)	0,00	30,00	30,00
16		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	0,00	47,50	47,50
17		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	0,00	34,00	34,00
18	0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	8,80	13,78
19		ANTICOAGULANTE LÚPICO	0,00	16,08	16,08
20		ANTICORPOS ANTI - CÉLULAS PARIETAIS	0,00	11,02	11,02
21		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO (IGA)	0,00	50,64	50,64
22		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO (IGG)	0,00	50,64	50,64
23		ANTICORPOS ANTI - ENDOMISIO(IGM)	0,00	50,64	50,64

24		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA(IGA)	0,00	19,29	19,29
25		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA (IGG)	0,00	19,29	19,29
26		ANTICORPOS ANTI - GLIADINA(IGM)	0,00	19,29	19,29
27		ANTICORPOS ANTI - SM	0,00	22,04	22,04
28		ANTICORPOS ANTI - SS-A(RO)	0,00	22,04	22,04
29		ANTICORPOS ANTI - SS-B(LA)	0,00	22,04	22,04
30		ANTICORPOS ANTI - TIREOGLOBULINA	0,00	28,93	28,93
31		ANTICORPOS ANTI - TPO/ ANTI MICROSSOMAL	0,00	30,21	30,21
32		ANTICORPOS ANTI DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO	0,00	11,02	11,02
33		APOLIPOPROTEINA A	0,00	22,04	22,04
34		APOLIPROTEINA B	0,00	22,04	22,04
35		ASCA - ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE	0,00	281,01	281,01
36	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	3,00	7,20
37	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	10,66	14,86
38		BACTERIOSCOPIA - FEZES	0,00	4,13	4,13
39	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	7,82	10,62
40		BACTERIOSCOPIO DE URINA JATO MÉDIO	0,00	4,13	4,13
41		BETA - HCG QUALITATIVO	0,00	18,96	18,96
42		BETA - HCG QUANTITATIVO	0,00	18,96	18,96
43		CA 125	0,00	68,88	68,88
44		CA 15 3	0,00	68,88	68,88
45		CA 19-9	0,00	68,88	68,88
46		CALCIO IONICO (CA-IO)	0,00	11,02	11,02
47		CÁLCIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
48		CALCITONINA	0,00	54,00	54,00
49		CALPROTECTINA FECAL	0,00	92,00	92,00
50		CARDIOLIPINA IGG	0,00	19,20	19,20
51		CARDIOLIPINA IGM	0,00	19,92	19,92
52		CEA - ANTIG. CARCINOEMBRIOGENICO	0,00	52,35	52,35
53		CELULAS NATURAL KILLER - CD56+	0,00	55,10	55,10
54		CERULOPLASMINA	0,00	11,02	11,02
55		CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS IGG E IGM	0,00	136,00	136,00
56		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	0,00	24,80	24,80
57		CHLAMYDIATRACHOMATIS IGM	0,00	24,80	24,80
58		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	0,00	24,80	24,80
59		CITOMEGALOVIRUS IGG	0,00	18,46	18,46
60		CITOMEGALOVIRUS IGM	0,00	24,77	24,77
61		CITRATO URINÁRIO (URINA 24 HORAS)	0,00	3,86	3,86
62		CK MB - CREATININA	0,00	30,72	30,72

		FOSFOQUINASE			
63		CLEARANCE CREATININA	0,00	6,89	6,89
64	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51	7,29	10,80
65		COAGULOGRAMA COMPLETO	0,00	16,53	16,53
66		COAGULOGRAMA SIMPLES (TS, TC, PROVA DO LAÇO, PLAQUETAS E TAP)	0,00	16,53	16,53
67		COLINESTERASE	0,00	5,51	5,51
68		COMPLEMENTO C2	0,00	24,72	24,72
69		COMPLEMENTO C3	0,00	13,78	13,78
70		COMPLEMENTO C4	0,00	13,78	13,78
71		COMPLEMENTO TOTAL - H50	0,00	11,02	11,02
72	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	4,47	7,20
73		CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0,00	2,76	2,76
74		COOMBS INDIRETO	0,00	11,02	11,02
75		COPROCULTURA	0,00	16,53	16,53
76		COPROLOGIA FUNCIONAL	0,00	13,78	13,78
77		CORTISOL	0,00	37,15	37,15
78		CORTISOL APÓS 2MG DE DEXAMETASONA	0,00	20,66	20,66
79		CORTISOL SALIVAR	0,00	20,66	20,66
80		CORTISOL SALIVAR - 11 HORAS	0,00	20,66	20,66
81		CORTISOL SALIVAR - 16 HORAS	0,00	20,66	20,66
82		CORTISOL SALIVAR – 23 HORAS	0,00	20,66	20,66
83		CORTISOL SALIVAR - 8 HORAS	0,00	20,66	20,66
84		CORTISOL URINÁRIO	0,00	20,66	20,66
85		CPK - CREATININA FOSFOQUINASE	0,00	13,78	13,78
86		CREATININA URINÁRIA - AMOSTRA ISOLADA	0,00	3,86	3,86
87		CREATININA URINÁRIA - URINA 24 HS	0,00	3,50	3,50
88		CROMO	0,00	33,06	33,06
89		CULTURA - FUNGOS	0,00	13,78	13,78
90		CULTURA COM ANTIBIOGRAMA - MATERIAS DIVERSOS	0,00	13,78	13,78
91	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	46,58	52,20
92	0202080110	CULTURA PARA BAAR	5,63	62,77	68,40
93	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	53,41	57,60
94		DEHIDROTESTOSTERONA (DHT), DOSAGEM	0,00	44,08	44,08
95		DENGUE IGG	0,00	20,00	20,00
96		DENGUE IGG / IGM - TESTE RÁPIDO	0,00	19,45	19,45
97		DENGUE IGM	0,00	20,00	20,00
98		DENGUE IGM	0,00	17,91	17,91
99		DENGUE NS1	0,00	34,00	34,00
100	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	1,85	3,86

101	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	184,35	200,00
102	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	10,77	14,40
103	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	7,91	17,91
104	0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	2,68	5,51
105	0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	10,88	23,42
106	0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73	0,27	3,00
107	0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	0,27	3,00
108	0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	42,15	45,00
109	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	0,23	6,00
110	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	1,40	4,13
111	0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	0,03	2,76
112	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	6,06	7,43
113	0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25	9,21	18,46
114		DIMERO D	0,00	75,12	75,12
115		DISBIOSE	0,00	11,00	11,00
116	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50	16,10	21,60
117	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,00	28,00	36,00
118	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	35,26	45,46
119	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	119,28	126,00
120	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	1,99	17,23
121	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	2,01	3,86
122	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	25,68	41,33
123	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	8,50	36,00
124	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	1,61	3,86

125	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	116,49	120,00
126	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	34,92	41,40
127	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	2,12	4,13
128	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	2,01	3,86
129	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	23,80	41,33
130	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	18,17	27,00
131	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	24,99	27,00
132	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	2,01	3,86
133	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51	29,55	33,06
134	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	4,76	8,27
135	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	1,17	4,68
136	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	2,01	3,86
137	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	2,01	3,86
138	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	17,68	28,93
139	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	17,40	27,55
140	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	18,76	30,31
141	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	16,43	27,55
142	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	149,35	165,00
143	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	92,39	100,00
144	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	95,27	100,00
145	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	91,91	100,00
146	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	83,37	90,00
147	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	0,78	36,00
148	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05	29,95	32,00
149	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	18,85	34,44
150	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	1,45	4,96
151	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	0,91	5,51
152	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	2,95	4,96
153	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	2,95	4,96
154	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	2,01	3,86
155	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	2,00	5,51
156	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	1,62	3,47
157	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	25,12	28,80
158	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	11,07	12,60
159	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	26,07	28,80
160	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	4,54	12,40
161	0202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00	13,78	13,78
162	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	0,34	17,50
163	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	4,98	15,15

164	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	1,88	4,13
165	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	3,26	5,51
166	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	2,40	4,41
167	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	32,16	34,20
168	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	19,43	27,55
169	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	7,90	9,91
170	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	6,41	49,54
171	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	19,09	34,44
172	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	10,89	14,40
173	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	2,01	3,86
174	0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75,00	1,00	76,00
175	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	14,05	16,88
176	0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125,00	5,00	130,00
177	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	3,47	5,51
178	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	2,60	4,00
179	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	2,28	4,13
180	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	2,01	3,86
181	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	18,50	28,93
182	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	28,22	41,33
183	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	7,34	16,10
184	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11,82	23,42
185	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	2,01	1,46	3,47
186	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	1,46	3,47
187	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	12,41	16,53
188	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	2,00	5,51
189	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	9,20	17,91
190	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50	10,10	15,60
191	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	14,69	23,69
192	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	1,62	3,47
193	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	8,18	23,42
194	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	17,41	33,06
195		ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0,00	11,02	11,02
196	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	37,72	41,40
197	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	26,30	30,72
198		EPF - 2 AMOSTRA	0,00	11,02	11,02
199	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	2,78	5,51

200		FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	0,00	10,40	10,40
201		FENOTIPAGEM PARA LINFÓCITO B (CD19)	0,00	55,10	55,10
202		FOSFATASE ALCALINA	0,00	4,96	4,96
203		FOSFORO- URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
204		FRUTOSAMINA	0,00	12,40	12,40
205		FSH	0,00	17,91	17,91
206		GLICOSE 17:00 HORAS	0,00	3,86	3,86
207		GLICOSE POS-PRANDIAL	0,00	3,47	3,47
208		GLICOSE TESTE ORAL 50 GRAMAS	0,00	14,40	14,40
209		GLICOSE TESTE ORAL 75 GRAMAS - DOSAGEM 1 E 2 HORAS	0,00	14,40	14,40
210		GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	0,00	57,30	57,30
211	0202020371	HEMATOCRITO	1,53	1,47	3,00
212	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	4,16	8,27
213		HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0,00	27,55	27,55
214		HISTAMINA	0,00	190,00	190,00
215		HOMOCISTEINA	0,00	55,10	55,10
216		HORMONIO GH	0,00	24,80	24,80
217		HTLV I E II	0,00	110,00	110,00
218		IGA - TOTAL	0,00	13,78	13,78
219		IGE - ESPECIFICA (359, 474, 765....) CADA	0,00	22,79	22,79
220		IGE - TOTAL	0,00	19,29	19,29
221		IGE ESPECIFICO PARA ACARUS SIRO (D70)	0,00	22,79	22,79
222		IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	0,00	22,79	22,79
223		IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	0,00	22,79	22,79
224		IGE ESPECIFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA (F77)	0,00	22,79	22,79
225		IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	0,00	22,79	22,79
226		IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	0,00	22,79	22,79
227		IGE ESPECIFICO PARA CASPA DE CAO (E5)	0,00	22,79	22,79
228		IGE ESPECIFICO PARA CLARA DE OVO (F1)	0,00	22,79	22,79
229		IGE ESPECIFICO PARA DICLOFENACO (C281)	0,00	22,79	22,79
230		IGE ESPECIFICO PARA EPITELIO E CASPA DE GATO (E1)	0,00	22,79	22,79
231		IGE ESPECIFICO PARA GEMA DE OVO (F75)	0,00	22,79	22,79
232		IGE ESPECIFICO PARA GLÚTEN (F79)	0,00	22,79	22,79
233		IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	0,00	22,79	22,79

234		IGE ESPECIFICO PARA LEITE (F2)	0,00	22,79	22,79
235		IGE ESPECÍFICO PARA MILHO (F8)	0,00	22,79	22,79
236		IGE ESPECIFICO PARA OVO (F245)	0,00	22,79	22,79
237		IGE ESPECÍFICO PARA OVOALBUMINA F232	0,00	22,79	22,79
238		IGE ESPECÍFICO PARA OVOMUCÓIDE F233	0,00	22,79	22,79
239		IGE ESPECIFICO PARA PIROXICAM (C304)	0,00	22,79	22,79
240		IGE ESPECÍFICO PARA TRIGO (F4)	0,00	22,79	22,79
241		IGE ESPECÍFICO(D1)	0,00	22,79	22,79
242		IGE ESPECIFICO(D2)	0,00	22,79	22,79
243		IGE MULTIPLO (HX2)	0,00	22,79	22,79
244		IGE MULTIPLO (MX1)	0,00	22,79	22,79
245		IGE MULTIPLO (MX2)	0,00	22,79	22,79
246		IGE PARA PRINCIPAIS ALERGENOS DO LEITE	0,00	22,79	22,79
247		IGF - 1 (SOMATOMEDINA C)	0,00	55,10	55,10
248		IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF-I TIPO 3	0,00	22,79	22,79
249		IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF-I TIPO 3	0,00	46,01	46,01
250		IMUNOGLOBULINA A - IGA	0,00	13,78	13,78
251		INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA (CALCULO CAPACIDADE LIGAÇÃO FERRO + FERRO)	0,00	11,02	11,02
252		INDICE DE TIROXINA LIVRE	0,00	23,42	23,42
253		INSULINA - CURVA	0,00	15,15	15,15
254		INSULINA DE JEJUM (PROTOCOLO HOMA BETA)	0,00	15,15	15,15
255		INSULINA DE JEJUM (PROTOCOLO HOMA IR)	0,00	15,15	15,15
256		LACTATO DESODRAGENASE (DESIDROGENASE LÁTICA - DHL)	0,00	8,27	8,27
257		LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	0,00	22,04	22,04
258		LEISHMANIA - PESQUISA DIRETA	0,00	55,38	55,38
259		LEPTOSPIROSE - IGG	0,00	18,46	18,46
260		LEPTOSPIROSE - IGM	0,00	22,87	22,87
261	0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	4,47	7,20
262		LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	0,00	17,91	17,91
263		LINFÓCITOS T - CD3+	0,00	55,10	55,10
264		LINFÓCITOS T AUXILIAR - CD4+	0,00	55,10	55,10
265		LINFÓCITOS T CITOTÓXICO - CD8+	0,00	55,10	55,10
266		LIPOPROTEINA A	0,00	27,00	27,00
267		MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H SEM CONSERVATE	0,00	4,41	4,41
268		MANGANES	0,00	28,00	28,00
269		METANEFRINAS	0,00	22,04	22,04

270		MICROALBUMINÚRIA 24H	0,00	27,55	27,55
271		MONONUCLEOSE	0,00	5,51	5,51
272		OXALATO - URINA 24 HORAS (ÁCIDO OXALICO)	0,00	8,27	8,27
273		OXCARBAZEPINA	0,00	44,08	44,08
274		PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO (PREVENTIVO)	0,00	22,24	22,24
275		PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO (PREVENTIVO)	0,00	41,05	41,05
276		PERFIL LIPIDICO	0,00	19,29	19,29
277		PESQUISA BAAR - 2ª AMOSTRA	0,00	8,27	8,27
278		PESQUISA BAAR - 3ª AMOSTRA	0,00	8,27	8,27
279		PESQUISA COCAINA (MERLA, CRAK)	0,00	41,33	41,33
280	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	2,68	5,51
281	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	45,10	55,10
282	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	3,49	22,04
283	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	36,55	55,10
284	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	90,75	100,00
285	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	0,75	10,00
286	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	0,03	17,00
287	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	9,95	19,20
288	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	5,45	24,00
289	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	0,34	17,50
290	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	0,84	18,00
291	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	24,17	41,33
292	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	10,39	27,55
293	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	9,00	27,55
294	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	1,00	11,00
295	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	18,55	0,65	19,20

		ANTITOXOPLASMA			
296	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	2,75	12,00
297	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- IGM)	18,55	14,51	33,06
298	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	14,51	33,06
299	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	15,90	33,06
300	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	17,16	0,84	18,00
301	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	24,17	41,33
302	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	15,90	33,06
303	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	0,74	19,29
304	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	9,00	27,55
305	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,44	1,07	5,51
306	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	8,50	12,60
307	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	18,63	20,00
308		PESQUISA DE FUNGOS	0,00	5,51	5,51
309		PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	0,00	5,51	5,51
310	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	1,11	2,76
311		PESQUISA DE H. PYLORI	0,00	25,58	25,58
312	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	11,67	14,40
313	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	3,85	5,50
314	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	1,11	2,76
315	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	3,86	5,51
316	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	3,53	13,78
317	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	1,11	2,76
318		PESQUISA MACONHA	0,00	41,33	41,33
319		PH FECAL	0,00	13,78	13,78
320		POTÁSSIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVANTE	0,00	3,86	3,86
321		PROGESTERONA	0,00	28,93	28,93
322		PROLACTINA	0,00	23,42	23,42

323		PROVA DE ATIVIDADES REUMATICAS	0,00	34,44	34,44
324	0202020509	PROVA DO LACO	2,73	0,03	2,76
325	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	3,62	5,51
326		PSA LIVRE	0,00	57,03	57,03
327		PSA TOTAL	0,00	41,33	41,33
328		RELAÇÃO MAB - RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA NA URINA	0,00	20,00	20,00
329		RETICULOCITOS	0,00	2,76	2,76
330		RNP, ANTI ANTICORPOS	0,00	22,04	22,04
331		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - PCR	0,00	224,40	224,40
332		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGA, IGG	0,00	120,00	120,00
333		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGG	0,00	130,00	130,00
334		SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - SOROLÓGICO IGG E IGM	0,00	120,00	120,00
335		SARS-COV-2 (PESQUISA DE ANTICORPO) - TESTE RÁPIDO IGG E IGM	0,00	115,00	115,00
336		SARS-COV-2 (PESQUISA DE ANTIGENO) -TESTE RÁPIDO	0,00	180,00	180,00
337		SDHEA -SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	0,00	30,31	30,31
338		SELENIO	0,00	33,06	33,06
339		SEROTONINA	0,00	35,00	35,00
340		SEXAGEM FETAL	0,00	156,26	156,26
341		SODIO URINA 24 HORAS SEM CONSERVATE	0,00	3,86	3,86
342		SUBSTANCIAS REDUTORAS (FEZES)	0,00	2,76	2,76
343		T3 LIVRE	0,00	23,42	23,42
344		T3 REVERSO	0,00	53,72	53,72
345		TEMPO DE COAGULAÇÃO + TEMPO SANGRAMENTO	0,00	2,76	2,76
346		TESTE DE PATERNIDADE DUO OU TRIO (DNA)	0,00	203,84	203,84
347		TESTE DO PEZINHO - AMPLIADO (TSH NEONATAL ,17 OH PROGESTERONA, FENILALANINA, TRIPSINA IMUNO-REATIVA, HEMOGLOBINOPATIAS, AMINOACIDOS, T4 NEONTAL, BIOTINIDASE)	0,00	100,28	100,28
348		TESTE DO PEZINHO - BÁSICO (TSH NEONATAL, FENILALANINA, HEMOGLOBINOPATIAS,17 HIDROXI PROGESTERONA, TRIPSINA,	0,00	104,69	104,69

		BIOTINIDASE)			
349		TESTE DO PEZINHO - MASTER	0,00	280,00	280,00
350	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0,40	10,40
351	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0,40	10,40
352		TIREOGLOBULINA	0,00	38,57	38,57
353		TRAB - ANTICORPOS ANTI- RECEPTORES DE TSH	0,00	57,30	57,30
354		TRIAGEM TOXICOLÓGICA (TETRAHIDROCANABINOL: MACONHA; ANFETAMINAS: COCAÍNA: COCAÍNA, CRACK E MERLA; ECSTASY OPIÁCEOS: OU DROGAS OPIÁCEAS SÃO SUBSTÂNCIAS DERIVADAS DO ÓPIO)	0,00	252,00	252,00
355		TRYPANOSOMA CRUZI (HEMAGLUTINÇÃO)	0,00	13,92	13,92
356		TRYPANOSOMA CRUZI, ANTICORPOS IGG (ELISA)	0,00	19,20	19,20
357		TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE ULTRAS.	0,00	23,42	23,42
358		VDRL	0,00	5,51	5,51
359		VIRUS ZIKA - IGG	0,00	200,00	200,00
360		VIRUS ZIKA - IGM	0,00	200,00	200,00
361		VITAMINA A	0,00	19,56	19,56
362		VITAMINA B1	0,00	126,75	126,75
363		VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	0,00	170,30	170,30
364		VITAMINA B3 (NIACINA)	0,00	503,10	503,10
365		VITAMINA B6	0,00	81,64	81,64
366		VITAMINA C	0,00	3,86	3,86
367		VITAMINA E	0,00	40,82	40,82
DESCRIÇÃO DOS EXAMES DE RAO X, COM EMISSAO DE LAUDOS					
ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	Valor do SUS (Fonte 114/131)	Contra partida SMS (Fonte 102)	Valor Unitário Máximo – Valor SMS	
368	RX - Abdome agudo	15,30	5,02	20,32	
369	RX - Abdome simples	7,17	9,48	16,65	
370	RX - Adenóides ou cavum	6,88	12,02	18,90	
371	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	-	18,57	18,57	
372	RX - Antebraço	6,42	9,84	16,26	
373	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	6,96	12,68	19,64	
374	RX - Articulação acromioclavicular	7,40	11,99	19,39	
375	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	7,77	11,62	19,39	
376	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	7,98	11,41	19,39	
377	RX - Articulação esternoclavicular	7,40	11,99	19,39	
378	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	8,38	12,37	20,75	
379	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	6,50	9,76	16,26	

380	RX - Articulações sacroilíacas	7,77	11,62	19,39
381	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	-	81,52	81,52
382	RX - Bacia	7,77	9,11	16,88
383	RX - Braço	7,77	11,62	19,39
384	RX - Calcâneo	6,50	9,76	16,26
385	RX - Clavícula	7,40	11,99	19,39
386	RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste)	-	48,55	48,55
387	RX - Colangiografia intra-operatória	-	34,80	34,80
388	RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	32,61	2,19	34,80
389	RX - Colangiografia pré-operatória	32,61	2,19	34,80
390	RX - Coluna cervical - 3 incidências	8,19	11,20	19,39
391	RX - Coluna cervical - 5 incidências	8,33	12,42	20,75
392	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	9,16	10,23	19,39
393	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	9,73	8,68	18,41
394	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	9,16	11,59	20,75
395	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	10,96	9,16	20,12
396	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	14,90	6,83	21,73
397	RX - Coluna total para escoliose (espondilografia)	15,58	16,06	31,64
398	RX - Coração e vasos da base	9,05	5,07	14,12
399	RX - Costelas - por hemitórax	8,37	11,02	19,39
400	RX - Cotovelo	5,90	10,36	16,26
401	RX - Coxa	8,94	10,45	19,39
402	RX - Crânio - 2 incidências	7,52	11,87	19,39
403	RX - Crânio - 3 incidências	7,52	12,12	19,64
404	RX - Crânio - 4 incidências	9,15	11,60	20,75
405	RX - Defecograma	-	108,19	108,19
406	RX - Deglutograma	-	73,88	73,88
407	RX - Escanometria	7,77	11,62	19,39
408	RX - Esôfago	19,24	9,12	28,36
409	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	-	47,45	47,45
410	RX - Esterno	7,98	11,41	19,39
411	RX - Estômago e duodeno	35,22	7,50	42,72
412	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	-	43,89	43,89
413	RX - Incidência adicional de coluna	-	5,95	5,95
414	RX - Incidência adicional de crânio ou face	-	4,82	4,82
415	RX - Incidência adicional de membro inferior	-	6,59	6,59
416	RX - Incidência adicional de membro superior	-	6,59	6,59
417	RX - Joelho	6,78	9,78	16,56
418	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	5,74	26,02	31,76
419	RX - Mão ou quirodáctilo	6,30	9,96	16,26
420	RX - Mãos e punhos para idade óssea	6,00	10,26	16,26
421	RX - Maxilar inferior	7,20	12,44	19,64
422	RX - Omoplata ou escápula	7,40	11,99	19,39
423	RX - Órbitas - bilateral	8,38	12,37	20,75
424	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	9,03	18,59	27,62
425	RX - Ossos da face	8,38	12,37	20,75
426	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	8,38	11,26	19,64
427	RX - Panorâmica dos membros inferiores	9,29	18,31	27,60

428	RX - Patela	9,29	8,25	17,54
429	RX - Pé ou pododáctilo	6,78	9,48	16,26
430	RX - Perna	8,94	7,62	16,56
431	RX - Pielografia ascendente	52,11	1,89	54,00
432	RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	19,60	50,20	69,80
433	RX - Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	27,32	10,58	37,90
434	RX - Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	-	45,01	45,01
435	RX - Punho	6,91	9,35	16,26
436	RX - Sacro-coccix	7,80	12,32	20,12
437	RX - Seios da face	7,32	12,32	19,64
438	RX - Sela túrcica	7,20	12,44	19,64
439	RX - Tomografia renal sem contraste	-	32,80	32,80
440	RX - Tórax - 1 incidência	6,88	5,89	12,77
441	RX - Tórax - 2 incidências	6,55	7,57	14,12
442	RX - Tórax - 3 incidências	9,50	5,78	15,28
443	RX - Tórax - 4 incidências	12,02	4,37	16,39
444	RX - Trânsito e morfologia do delgado	47,59	4,41	52,00
445	RX - Uretrocistografia de adulto	52,11	1,89	54,00
446	RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	52,11	1,89	54,00
447	RX - Uretrocistografia retrógada	-	39,90	39,90
448	RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	57,40	1,60	59,00
449	RX - Urografia venosa com nefrotomografia	-	55,81	55,81
450	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3	-	45,04	45,04
451	Planigrafia de rim sem contraste	14,48	4,52	19,00
452	RX - Videodeglutograma	-	128,55	128,55



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BURITI ALEGRE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO Nº 006/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03352/2021

ANEXO X

TERMO DE ADESÃO

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ nº: _____

Endereço da Empresa: _____

Ao Fundo Municipal de Saúde

Em atendimento aos termos do Edital de Credenciamento em referência, vem perante a V.Exa. apresentar os documentos em anexos e requerer o CREDENCIAMENTO, sob as penas da Lei, que concorda com as disposições do Edital de Credenciamento e de seus anexos, estando ciente de suas obrigações e responsabilidades.

Nome Responsável Legal
CPF nº
Assinatura