



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO

CNPJ/MF nº 10.221.786/0001-20

**TERMO DE REFERÊNCIA
(PROJETO BÁSICO)**



INTRODUÇÃO

1.1 O presente projeto foi elaborado em cumprimento ao disposto no art. 7º c/c art. 6º, IX, ambos da Lei 8.666/93. Para a contratação, através do procedimento licitatório pertinente, para futuras e eventuais utilizações de serviços de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Diagnósticos Laboratoriais de Análise Clínica e Anatomia Patológica e Citopatologia, aos usuários do SUS do município de Novo Progresso – PA, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Novo Progresso – PA.

1.2 Considera a Lei Complementar nº 147 de 07 de agosto de 2014.

1.3 Estabelece também, normas gerais e específicas e deve ser considerado como complementar às demais exigências do processo licitatório e dos documentos contratuais.

2 DESCRIÇÃO DO OBJETO

2.1 Contratação de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Diagnósticos Laboratoriais de Análise Clínica e Anatomia Patológica e Citopatologia, aos usuários do SUS do município de Novo Progresso – PA, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Novo Progresso – PA, conforme especificações estabelecidas neste Termo de Referência.

3. JUSTIFICATIVA



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO

CNPJ/MF nº 10.221.786/0001-20



3.1 A contratação de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Diagnósticos Laboratoriais de Análise Clínica e Anatomia Patológica e Citopatologia, aos usuários do SUS do município de Novo Progresso – PA, para o Fundo Municipal de Saúde de Novo Progresso – PA, conforme pedido de abertura de procedimento licitatório em anexo.

3.2 Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

3.3 Considerando a lei 8.080, de Setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

3.4 Considerando a necessidade de atendimento de serviços especializados conforme os parâmetros da portaria de nº 1097 de 2006;

3.5 Considerando a Portaria/GM 1101 de 2002, que estabelece os parâmetros de cobertura assistenciais;

3.6 Considerando a Portaria GM/MS 399, de fevereiro de 2006 que estabelece as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, compromisso entre os gestores do SUS em torno das prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população; e estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização; Regionalização; Financiamento; Planejamento; Programação Pactuada e Integrada - PPI; Regulação; Participação e Controle Social;

3.7 Considerando que os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a

8



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO

CNPJ/MF nº 10.221.786/0001-20

prestação de serviços de Análises Clínicas são indispensáveis, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial;

3.8 Ainda custa ressaltar que, para o bom funcionamento da máquina pública e atender as necessidades prementes da sociedade, é imprescindível a contratação de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Diagnósticos Laboratoriais de Análise Clínica e Anatomia Patológica e Citopatologia.

4. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

4.1 Em estrita obediência às solicitações devidamente juntadas, seguem em anexo os itens a serem contratados.

5. SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

5.1 Os serviços deverão ser solicitados através de formulário de requisição, devidamente preenchidos (com nome do paciente, sexo, idade, indicação clínica, carimbados, assinados e datados com letra legível, com identificação do estabelecimento de saúde solicitante e autorizados pelo Secretário Municipal de Saúde;

5.2 As entregas dos resultados dos exames deverão ser de forma física, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, contados após o recebimento do material a ser analisado.

5.2.1 Os exames de maior complexidade o prazo de entrega dos resultados passa a ser de 10 (dez) dias.

5.2.2 Os exames solicitados com urgência terão prazo de entrega dos resultados de 06 a 10 horas, dependendo do tipo de exame.

6. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

6.1 Além dos encargos de ordem legal e dos demais assumidos nas cláusulas e condições do Contrato a ser firmado, obrigar-se-á, ainda, a contratada:

6.1.1 Manter um supervisor responsável pelo gerenciamento dos serviços, com poderes de representante ou preposto, para tratar com o contratante dos assuntos relacionados à execução do contrato;

6.1.2 Exigir o imediato afastamento de qualquer empregado ou preposto da Contratada que não mereça confiança ou embarace a fiscalização ou, ainda, que se

3

Travessa Belém, 768 – Jardim Europa – Novo Progresso/PA – CEP: 68.193-000



8



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO

CNPJ/MF nº 10.221.786/0001-20



conduza de modo inconveniente ou incompatível com o exercício das funções que lhe foram atribuídas;

- 6.1.3 Arcar com os custos inerentes a execução dos serviços objeto do contrato;
- 6.1.4 Não transferir a outrem o objeto do Contrato;
- 6.1.5 Dar garantias e cumprir rigorosamente os prazos estipulados no contrato;
- 6.1.6 Garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente;
- 6.1.7 Manter sempre a qualidade na prestação do serviço executado;
- 6.1.8 Fica proibida a cobrança de qualquer quantia, a qualquer título, dos serviços prestados aos usuários do SUS, ficando a contratada responsabilizada por qualquer cobrança indevida feita a usuário;
- 6.1.9 Assegurar ao Município as condições necessárias ao acompanhamento, a supervisão, ao controle, a fiscalização e auditoria da execução do objeto contratado, permitindo o livre acesso dos servidores do Município, a qualquer tempo e lugar, a todos os atos relacionados direta e indiretamente ao contratado, quando no desempenho das atividades de acompanhamento e controle;
- 6.1.10 Apresentar um estabelecimento de atendimento fixado no município de Novo Progresso- PA.
- 6.1.11 É de inteira responsabilidade da contratada o fornecimento de recipiente para coleta de exames, recipiente com solução para acondicionamento do exame, conteúdo conservante, medicamentos e outros materiais inerentes a análise laboratorial, sem ônus para a contratante;

2.6.1 Em hipótese alguma serão aceitos itens em desacordo com as condições pactuadas, ficando ao encargo da contratada o controle de qualidade do fornecimento.

3. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.6 A gestão do contrato será feita pela Prefeitura Municipal de Novo Progresso/PA, ficando a fiscalização por conta da Secretaria Municipal de Administração;



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO

CNPJ/MF nº 10.221.786/0001-20



3.7 O representante da Administração anotarà em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do Contrato, inclusive a observância do prazo de vigência, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados;

3.8 As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas a seus superiores, em tempo hábil para a aprovação das medidas convenientes;

3.9 A existência da fiscalização de nenhum modo diminui ou altera a responsabilidade da licitante vencedora na prestação de serviços a serem executados;

3.10 A licitante vencedora deverá manter preposto, aceito pela Administração, durante o período de vigência do contrato, para representá-la sempre que for necessário.

4. DO PAGAMENTO

4.1 O pagamento será efetuado, em conta - corrente indicada pela Contratada, por meio de ordem bancária remetida ao banco, sendo esta aferida a partir da apresentação dos documentos que compõem a cobrança – Fatura e Nota Fiscal –, devidamente atestados pelo setor competente para a sua aceitação (em concordância com prazos fixados em contrato);

4.2 Não será permitido qualquer tipo de pagamento através de boleto bancário ou por outro meio diferente dos previstos no contrato;

Novo Progresso (PA), 03 de julho de 2018.

Simone dos Santos Reis
Departamento de Compras



Pará
Governo Municipal de Novo Progresso

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio
Cotação : 20180516001

Pag.: 16

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
012677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA	40,0000	50,000	2.000,00
012687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A	180,0000	46,333	8.339,94
012688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A	180,0000	46,333	8.339,94
012689	EXAME ANTI HBC IGG	130,0000	46,333	6.023,29
012692	EXAME ANTI HBC IGM	130,0000	46,333	6.023,29
012693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B	180,0000	46,333	8.339,94
012694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C	180,0000	49,667	8.940,06
012695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C	180,0000	49,667	8.940,06
012698	EXAME ANTIBIOGRAMA	60,0000	56,667	3.400,02
012704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM	6,0000	75,000	450,00
012705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM	6,0000	65,000	390,00
012670	EXAME ÁCIDO FÓLICO	8,0000	49,667	397,34
012701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV	20,0000	49,667	993,34
012702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2	20,0000	61,333	1.226,66
012703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2	12,0000	54,667	656,00
012673	EXAME ÁCIDO ÚRICO	180,0000	34,333	6.179,94
012675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO	10,0000	54,667	546,67
012679	EXAME ALUMINÍO	25,0000	48,333	1.208,33
012680	EXAME AMILASE	90,0000	27,667	2.490,03
012682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO	15,0000	128,333	1.924,99
012683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO	15,0000	133,333	1.999,99
028103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O	8,0000	71,333	570,66
028102	EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO	4,0000	90,000	360,00
012700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG	130,0000	51,333	6.673,29
012707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)	120,0000	51,333	6.159,96
012708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A	180,0000	48,000	8.640,00
012709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL	180,0000	51,333	9.239,94
012711	EXAME BAAR-PESQUISA	10,0000	35,000	350,00
012716	EXAME BILIRRUBINAS	130,0000	27,667	3.596,71
012717	EXAME BRUCELOSE	60,0000	43,333	2.599,98
012720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM	60,0000	61,333	3.679,98
012726	EXAME CÁLCIO IÔNICO	60,0000	35,000	2.100,00
012728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM	6,0000	155,000	930,00
012729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG	6,0000	95,000	570,00
012724	EXAME CACHUMBA IGG	6,0000	64,667	388,00
012725	EXAME CACHUMBA IGM	6,0000	64,667	388,00
012723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM	6,0000	103,333	620,00
012752	EXAME DE CHAGAS	25,0000	46,333	1.158,33
012753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG	18,0000	46,333	833,99
028105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	60,0000	48,000	2.880,00
028106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	80,0000	48,000	3.840,00
012732	EXAME CKMBB MASSA	60,0000	50,000	3.000,00
012733	EXAME CLEARENCE DE CREATININA	40,0000	35,000	1.400,00
012734	EXAME CLEARENCE DE PROTEÍNAS	40,0000	36,667	1.466,68
012735	EXAME CLORO URINÁRIO	10,0000	31,667	316,67
012736	EXAME COLESTEROL HDL	200,0000	19,333	3.866,60
012737	EXAME COLESTEROL LDL	200,0000	19,333	3.866,60
012738	EXAME COLESTEROL TOTAL	200,0000	19,333	3.866,60
012739	EXAME COLESTEROL VLDL	200,0000	19,333	3.866,60
012746	EXAME COOMBS DIRETO	50,0000	31,333	1.566,65
012747	EXAME COOMBS INDIRETO	50,0000	33,333	1.666,65

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
012750	EXAME CULTURA	130,0000	44,667	5.806,71
012751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	40,0000	50,333	2.013,32
012755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	10,0000	47,000	470,00
012756	EXAME DENGUE IGG	160,0000	46,667	7.466,72
012757	EXAME DENGUE IGM	160,0000	46,667	7.466,72
012758	EXAME DENGUE NS1	160,0000	48,000	7.680,00
012761	EXAME DNA	3,0000	391,667	1.175,00
012767	EXAME ESPERMOGRAMA	8,0000	59,667	477,34
028107	EXAME ESTRADIOL	60,0000	44,000	2.640,00
012668	EXAME A FRESCO	70,0000	28,000	1.960,00
012713	EXAME BACTERIOSCÓPICO	60,0000	28,000	1.680,00
012754	EXAME DE URINA	160,0000	21,000	3.360,00
012768	EXAME FATOR RH	170,0000	21,000	3.570,00
012769	EXAME GLICOSE	230,0000	21,000	4.830,00
012770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL	100,0000	21,000	2.100,00
012771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA	100,0000	19,333	1.933,30
012772	EXAME HEMOCULTURA	3,0000	62,500	187,50
012773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	400,0000	26,333	10.533,20
012774	EXAME HEPATITE B - ANTI HBC IGM	180,0000	43,000	7.740,00
012775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV	180,0000	46,333	8.339,94
012777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	8,0000	57,500	460,00
012778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH	8,0000	47,500	380,00
012810	EXAME INSULINA	10,0000	56,333	563,33
012812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA	10,0000	50,000	500,00
012813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	3,0000	68,333	205,00
012814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	3,0000	68,333	205,00
012815	EXAME LEUCOCITOS	150,0000	19,333	2.899,95
012816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA	170,0000	19,333	3.286,61
012817	EXAME LEUCOGRAMA	100,0000	21,000	2.100,00
012818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA	40,0000	26,000	1.040,00
012819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	40,0000	44,000	1.760,00
012820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS	100,0000	67,333	6.733,30
012821	EXAME LÍPIDOGRAMA II	100,0000	70,667	7.066,70
012822	EXAME LÍPIDOGRAMA III	100,0000	70,667	7.066,70
012823	EXAME LITIO	3,0000	29,667	89,00
012824	EXAME MAGNESIO URINARIO	40,0000	31,333	1.253,32
012825	EXAME MERCURIO URINARIO	10,0000	44,667	446,67
012828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	150,0000	19,333	2.899,95
012830	EXAME PARATHORMONIO - PHT	5,0000	60,000	300,00
012831	EXAME PEPTÍDEO C	10,0000	60,000	600,00
012832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO	100,0000	80,000	8.000,00
012833	EXAME PERFIL HEPÁTICO	80,0000	117,333	9.386,64
012834	EXAME PERFIL REUMÁTICO	80,0000	79,333	6.346,64
012837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PILLORUM	40,0000	105,000	4.200,00
012835	EXAME PESQUISA DE BAAR	40,0000	31,667	1.266,68
012838	EXAME PLAQUETAS	180,0000	19,333	3.479,94
028108	EXAME POTÁSSIO	70,0000	33,000	2.310,00
028109	EXAME PROGESTERONA	80,0000	51,333	4.106,64
012842	EXAME ROTAVÍRUS	15,0000	39,667	595,00
012843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	5,0000	60,000	300,00
012844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL	6,0000	60,000	360,00
012845	EXAME RUBEOLA IGC	230,0000	44,667	10.273,41
012846	EXAME RUBEOLA IGM	230,0000	44,667	10.273,41
012848	EXAME SANGUE OCULTO - SD	40,0000	34,333	1.373,32
012847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA	40,0000	34,333	1.373,32
012849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	20,0000	39,667	793,34
028110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	80,0000	36,333	2.906,64
028111	EXAME SÓDIO	10,0000	40,333	403,33
012851	EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS	40,0000	40,333	1.613,32
028112	EXAME T3 TOTAL	150,0000	39,667	5.950,05
028113	EXAME T3 LIVRE	150,0000	39,667	5.950,05
012853	EXAME T4 TIROXINA	150,0000	39,667	5.950,05



Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
012854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	150,0000	39,667	5.950,05
012855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	30,0000	16,667	500,01
012856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	30,0000	16,667	500,01
012857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	150,0000	28,000	4.200,00
012858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	150,0000	27,667	4.150,05
012861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	170,0000	59,333	10.086,61
012859	EXAME TOXOCARA IGG	180,0000	46,333	8.339,94
012860	EXAME TOXOCARA IGM	180,0000	45,000	8.100,00
012866	EXAME TRANSFERRINA	10,0000	44,667	446,67
012867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	10,0000	36,333	363,33
012868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	4,0000	400,000	1.600,00
012869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	120,0000	39,667	4.760,04
028114	EXAME TROPONINA	50,0000	69,667	3.483,35
012870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	100,0000	39,667	3.966,70
012871	EXAME UREIA	180,0000	22,667	4.080,06
012872	EXAME UROCULTURA	130,0000	45,000	5.850,00
012873	EXAME V.D.R.L.	200,0000	30,333	6.066,60
012874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	50,0000	26,000	1.300,00
012875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	30,0000	66,333	1.989,99
012876	EXAME VITAMINA B1	40,0000	95,000	3.800,00
012877	EXAME VITAMINA B12	50,0000	45,333	2.266,65
012878	EXAME VITAMINA B6	40,0000	91,000	3.640,00
012879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	50,0000	78,000	3.900,00
012880	EXAME VITAMINA E	50,0000	97,500	4.875,00
028115	EXAME DE ZINCO	50,0000	48,333	2.416,65
028116	EXAME CREATININA	120,0000	21,667	2.600,04
012864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	400,0000	21,667	8.666,80
012865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	225,0000	21,667	4.875,07
			Total :	480.542,42

