

TERMO DE REFERÊNCIA - SERVIÇO SEI Nº 0022797894/2024 - HMSJ.CAOP.ACP**1- DEFINIÇÃO DO OBJETO, INCLUÍDOS SUA NATUREZA, OS QUANTITATIVOS, O PRAZO DO CONTRATO E, SE FOR O CASO, A POSSIBILIDADE DE SUA PRORROGAÇÃO****1.1 - Objeto para a contratação:**

1.1.1 - Credenciamento de Empresas para prestação de serviços em saúde na área de análises clínicas contemplados na tabela SIGTAP, para atender as necessidades do Hospital Municipal São José.

1.2 - Descrição dos Serviços:**a) LOTE 1: Exames constantes na TABELA SUS-SIGTAP:**

ITEM	E-PUBLICA	CÓDIGO SUS	UNIDADE DE MEDIDA	NOME DO EXAME	QUANTIDADE
1	1.004	202050017	EXAME	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (PARCIAL DE URINA)	11.700
2	25.465	202080013	EXAME	ANTIBIOGRAMA (FEZES, URINA, SANGUE, OUTROS MATERIAIS)	26.000
3	25.466	202080021	EXAME	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA (FEZES, URINA, SANGUE, OUTROS MATERIAIS)	9.100
4	25.467	202080072	EXAME	BACTERIOSCOPIA (GRAM) (URINA, FEZES, SANGUE, LÍQUOR, OUTROS MATERIAIS)	1.300
5	17.996	202090051	EXAME	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LÍQUOR	1.040
6	17.995	202030024	EXAME	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8 (IMUNOFENOTIPAGEM PARA CD4 E CD8) - HSJ	130
7	1.008	202020037	EXAME	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	390
8	1.009	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (FEZES) - COPROCULTURA	650
9	1.011	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (URINA) - UROCULTURA	6.500
10	25.468	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (QUALQUER MATERIAL, EXCETO URINA E FEZES)	6.500
11	25.469	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (SWAB RETAL) - CULTURA DE VIGILÂNCIA	6.500

12	25.470	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (SWAB NASAL DIREITO) - CULTURA DE VIGILÂNCIA	6.500
13	25.471	202080080	EXAME	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (SWAB NASAL ESQUERDO) - CULTURA DE VIGILÂNCIA	6.500
14	25.472	202080110	EXAME	CULTURA PARA BAAR (TUBERCULOSE) - HSJ	130
15	1.014	202080129	EXAME	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAEROBICAS (QUALQUER MATERIAL)	650
16	1.015	202080137	EXAME	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	650
17	18.082	202030059	EXAME	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	33
18	1.016	202120015	EXAME	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	16
19	451	202010023	EXAME	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (saturação da transferrina)	780
20	456	202030067	EXAME	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	65
21	454	202010031	EXAME	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	5
22	11.182	202010040	EXAME	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS (TESTE DE TOLERÂNCIA ORAL À GLICOSE, OU CURVA GLICÊMICA, COM DOSAGEM DA GLICOSE BASAL E 120 MINUTOS APÓS SOBRECARGA DE GLICOSE 75g)	5
23	455	202030075	EXAME	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE (QUANTITATIVO AUTOMATIZADO)	650
24	1.020	202050068	EXAME	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE (URINA)	260
25	458	202010082	EXAME	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE (SANGUE)	130
26	1.024	202020126	EXAME	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	33
27	1.026	202020134	EXAME	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA KPTT, TTPA)	15.600
28	1.027	202020142	EXAME	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	23.400
29	1.028	202020150	EXAME	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	6.500
30	1.029	202120023	EXAME	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	390
31	461	202030083	EXAME	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA (MÉTODO AUTOMATIZADO)	32.500
32	462	202031187	EXAME	DOSAGEM (OU PESQUISA) DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	65
33	465	202010767	EXAME	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	390
34	1.034	202070018	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	8
35	1.036	202070026	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	8
36	1.037	202070034	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO	8
37	1.038	202070042	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO (URINA)	8
38	469	202010120	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO (SANGUE)	2.600

39	1.039	202010120	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO (URINA)	33
40	18.041	202090019	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - LÍQUIDOS	33
41	25.514	202070050	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO (SANGUE)	65
42	25.515	202070050	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO (URINA)	65
43	1.041	202010139	EXAME	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDÉLICO (URINA)	8
44	18.070	202031276	EXAME	DOSAGEM DE ADENOSINA DESAMINASE	390
45	471	202060080	EXAME	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	33
46	474	202010147	EXAME	DOSAGEM DE ALDOLASE	33
47	475	202060098	EXAME	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	33
48	472	202070069	EXAME	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	8
49	476	202010155	EXAME	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	33
50	477	202010163	EXAME	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA (MUCOPROTEÍNA)	33
51	478	202010171	EXAME	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	33
52	479	202030091	EXAME	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA (AFP)	390
53	481	202010180	EXAME	DOSAGEM DE AMILASE (SANGUE)	5.200
54	1.043	202010180	EXAME	DOSAGEM DE AMILASE (URINA)	390
55	18.018	202010180	EXAME	DOSAGEM DE AMILASE - LÍQUIDOS	390
56	483	202010198	EXAME	DOSAGEM DE AMÔNIA (SANGUE)	8
57	484	202060110	EXAME	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (DELTA 4)	16
58	41.049	202031284	EXAME	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGG	8
59	41.050	202031292	EXAME	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	8
60	41.108	202031314	EXAME	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR (ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA)	16
61	600	202031217	EXAME	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	390
62	487	202030105	EXAME	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	650
63	1.047	202020177	EXAME	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	390
64	489	202030113	EXAME	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (SANGUE)	260
65	1.050	202030113	EXAME	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (URINA)	33
66	490	202010201	EXAME	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (SANGUE)	10.400
67	18.042	202010201	EXAME	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - LÍQUIDOS	130
68	492	202010210	EXAME	DOSAGEM DE CÁLCIO (SANGUE)	3.900
69	1.052	202010210	EXAME	DOSAGEM DE CÁLCIO (URINA)	65
70	18.043	202010210	EXAME	DOSAGEM DE CÁLCIO - LÍQUIDOS	130
71	493	202010228	EXAME	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL (CÁLCIO IONIZADO/IÔNICO)	7.800
72	494	202060128	EXAME	DOSAGEM DE CALCITONINA	8
73	498	202010252	EXAME	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	16
74	500	202070182	EXAME	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	130
75	18.057	501080031	EXAME	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	6.500
76	1.054	202050084	EXAME	DOSAGEM DE CITRATO OU ÁCIDO CÍTRICO (URINA)	130
77	501	202010260	EXAME	DOSAGEM DE CLORETO (SANGUE) (CLORO)	1.950
78	1.055	202010260	EXAME	DOSAGEM DE CLORETO (URINA) (CLORO)	65

79	18.001	202010260	EXAME	DOSAGEM DE CLORETO - LÍQUOR E OUTROS LÍQUIDOS (CLORO)	65
80	502	202070190	EXAME	DOSAGEM DE COBRE (SANGUE)	65
81	1.056	202070190	EXAME	DOSAGEM DE COBRE (URINA)	16
82	503	202010279	EXAME	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.300
83	504	202010287	EXAME	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.300
84	505	202010295	EXAME	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.600
85	18.050	202010295	EXAME	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - LÍQUIDOS	65
86	506	202010309	EXAME	DOSAGEM DE COLINESTERASE	65
87	507	202030121	EXAME	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	130
88	508	202030130	EXAME	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	130
89	509	202060136	EXAME	DOSAGEM DE CORTISOL (SANGUE)	130
90	1.057	202060136	EXAME	DOSAGEM DE CORTISOL LIVRE (URINA)	130
91	510	202010317	EXAME	DOSAGEM DE CREATININA (SANGUE)	65.000
92	1.058	202010317	EXAME	DOSAGEM DE CREATININA (URINA)	260
93	18.044	202010317	EXAME	DOSAGEM DE CREATININA - LÍQUIDOS	195
94	511	202010325	EXAME	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6.500
95	18.002	202010325	EXAME	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) - LÍQUOR E OUTROS LÍQUIDOS	130
96	512	202010333	EXAME	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CKMB)	2.600
97	513	202030148	EXAME	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	65
98	551	202030199	EXAME	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	8
99	514	202060144	EXAME	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	8
100	520	202010368	EXAME	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) (SANGUE)	3.900
101	17.998	202010368	EXAME	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) - LÍQUOR	260
102	18.019	202010368	EXAME	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) - LÍQUIDOS	390
103	522	202060152	EXAME	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	16
104	1.059	202040011	EXAME	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	8
105	523	202060160	EXAME	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	65
106	524	202060179	EXAME	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)	8
107	525	202060187	EXAME	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)	8
108	18.056	501080104	EXAME	DOSAGEM DE EVEROLIMUS (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	260
109	1.060	202020185	EXAME	DOSAGEM DE FATOR II	8
110	1.061	202020193	EXAME	DOSAGEM DE FATOR IX	8
111	1.062	202020207	EXAME	DOSAGEM DE FATOR V	8
112	1.063	202020215	EXAME	DOSAGEM DE FATOR VII	8
113	1.064	202020223	EXAME	DOSAGEM DE FATOR VIII	33
114	1.065	202020231	EXAME	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	33
115	1.066	202020240	EXAME	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTÍGENO)	33
116	1.067	202020258	EXAME	DOSAGEM DE FATOR X	8
117	1.069	202020266	EXAME	DOSAGEM DE FATOR XI	8
118	1.070	202020274	EXAME	DOSAGEM DE FATOR XII	8
119	1.071	202020282	EXAME	DOSAGEM DE FATOR XIII	8
120	528	202010384	EXAME	DOSAGEM DE FERRITINA	1.300
121	529	202010392	EXAME	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1.300
122	1.073	202020290	EXAME	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	780
123	530	202010406	EXAME	DOSAGEM DE FOLATO (VITAMINA B9,	780

123	530	202010400	EXAME	ÁCIDO FÓLICO)	100
124	531	202010414	EXAME	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	16
125	532	202010422	EXAME	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7.800
126	533	202010430	EXAME	DOSAGEM DE FÓSFORO (SANGUE)	3.900
127	1.075	202010430	EXAME	DOSAGEM DE FÓSFORO (URINA)	33
128	463	202031195	EXAME	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	16
129	534	202010449	EXAME	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	16
130	535	202010465	EXAME	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT, GGT)	7.800
131	536	202060195	EXAME	DOSAGEM DE GASTRINA	33
132	537	202010473	EXAME	DOSAGEM DE GLICOSE (SANGUE)	13.000
133	1.076	202010473	EXAME	DOSAGEM DE GLICOSE (URINA) (GLICOSÚRIA)	33
134	17.997	202010473	EXAME	DOSAGEM DE GLICOSE - LÍQUOR	390
135	18.020	202090124	EXAME	DOSAGEM DE GLICOSE - LÍQUIDOS	390
136	540	202060217	EXAME	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG, TESTE DE GRAVIDEZ QUANTITATIVO)	650
137	1.171	202040020	EXAME	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	65
138	541	202010490	EXAME	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	65
139	542	202010503	EXAME	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICADA (GLICOSILADA)	2.600
140	1.078	202020312	EXAME	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37 °C	65
141	543	202060225	EXAME	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	5
142	544	202060233	EXAME	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	33
143	545	202060241	EXAME	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	33
144	547	202060250	EXAME	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2.600
145	548	202030156	EXAME	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	130
146	549	202030164	EXAME	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	130
147	550	202030180	EXAME	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	130
148	552	202060268	EXAME	DOSAGEM DE INSULINA	16
149	554	202010538	EXAME	DOSAGEM DE LACTATO (SANGUE)	10.400
150	17.999	202010538	EXAME	DOSAGEM DE LACTATO - LÍQUOR	780
151	556	202010554	EXAME	DOSAGEM DE LIPASE (SANGUE)	3.900
152	18.045	202010554	EXAME	DOSAGEM DE LIPASE - LÍQUIDOS	195
153	557	202070255	EXAME	DOSAGEM DE LÍTIO	130
154	558	202010562	EXAME	DOSAGEM DE MAGNÉSIO (SANGUE)	19.500
155	1.084	202010562	EXAME	DOSAGEM DE MAGNÉSIO (URINA)	33
156	1.091	202050092	EXAME	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICROALBUMINÚRIA)	130
157	1.100	202050106	EXAME	DOSAGEM DE OXALATO OU ÁCIDO OXÁLICO (URINA)	130
158	563	202060276	EXAME	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO (HORMÔNIO PARA TIREOIDEANO, PTH)	650
159	564	202060284	EXAME	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	16
160	787	202010791	EXAME	DOSAGEM DE PEPTÍDEO NA TRIURÉTICO TIPO B (BNP)	33
161	1.101	202020347	EXAME	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO	33
162	1.102	202010597	EXAME	DOSAGEM DE PORFIRINAS (URINA) OU UROPORFIRINAS	8

163	566	202010600	EXAME	DOSAGEM DE POTÁSSIO (SANGUE)	65.000
164	1.104	202010600	EXAME	DOSAGEM DE POTÁSSIO (URINA)	65
165	18.047	202010600	EXAME	DOSAGEM DE POTÁSSIO - LÍQUIDOS	65
166	567	202060292	EXAME	DOSAGEM DE PROGESTERONA	65
167	568	202060306	EXAME	DOSAGEM DE PROLACTINA	65
168	41.051	202020550	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL	260
169	41.052	202020568	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNA S FUNCIONAL	260
170	570	202010619	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1.300
171	571	202010627	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (PROTEÍNAS TOTAIS + ALBUMINA OU SÓ ALBUMINA)	6.500
172	18.000	202010627	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (PROTEÍNAS TOTAIS + ALBUMINA OU SÓ ALBUMINA) - LÍQUOR	650
173	18.040	202090132	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (PROTEÍNAS TOTAIS + ALBUMINA OU SÓ ALBUMINA) - LÍQUIDOS	650
174	1.105	202050114	EXAME	DOSAGEM DE PROTEÍNAS EM URINA DE 24 HORAS (PROTEINÚRIA DE 24H)	650
175	573	202060314	EXAME	DOSAGEM DE RENINA	33
176	18.054	501080040	EXAME	DOSAGEM DE SIROLIMUS (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	260
177	575	202010635	EXAME	DOSAGEM DE SÓDIO (SANGUE)	65.000
178	1.107	202010635	EXAME	DOSAGEM DE SÓDIO (URINA)	195
179	18.046	202010635	EXAME	DOSAGEM DE SÓDIO - LÍQUIDOS	65
180	576	202060322	EXAME	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF-BGI)	33
181	577	202060330	EXAME	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS, SDHEA)	8
182	18.055	501080058	EXAME	DOSAGEM DE TACROLIMUS (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	6.500
183	580	202060349	EXAME	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (TESTOSTERONA TOTAL)	65
184	581	202060357	EXAME	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	65
185	583	202060365	EXAME	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	65
186	584	202060373	EXAME	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	520
187	585	202060381	EXAME	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1.300
188	586	202010643	EXAME	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO/AST)	14.300
189	18.048	202010643	EXAME	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO/AST) - LÍQUIDOS	65
190	587	202010651	EXAME	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP/ALT)	9.100
191	18.049	202010651	EXAME	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP/ALT) - LÍQUIDOS	65
192	590	202010660	EXAME	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	520
193	591	202010678	EXAME	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	3.250
194	18.051	202010678	EXAME	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS - LÍQUIDOS OU MATERIAIS	260
195	592	202060390	EXAME	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	520
196	594	202031209	EXAME	DOSAGEM DE TROPONINA (C, T ou I)	19.500
197	596	202010694	EXAME	DOSAGEM DE UREIA (SANGUE)	65.000
198	1.109	202010694	EXAME	DOSAGEM DE UREIA (URINA)	130
199	18.002	202010604	EXAME	DOSAGEM DE UREIA - LÍQUOR E	105

199	18.003	202010094	EXAME	OUTROS LÍQUIDOS	190
200	597	202010708	EXAME	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2.600
201	598	202010112	EXAME	DOSAGEM DE VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	16
202	599	202070352	EXAME	DOSAGEM DE ZINCO (SANGUE)	33
203	1.110	202070352	EXAME	DOSAGEM DE ZINCO (URINA)	8
204	1.112	202020355	EXAME	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINAS	130
205	603	202010724	EXAME	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS (SANGUE)	390
206	18.012	202090159	EXAME	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO - LÍQUOR	260
207	1.114	202040038	EXAME	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	130
208	25.473	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (LÍQUIDO ASCÍTICO)	260
209	25.474	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO)	260
210	25.475	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (LÍQUIDO PERICÁRDICO)	33
211	25.476	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (LÍQUIDO PLEURAL)	130
212	25.477	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (LÍQUIDO SINOVIAL)	65
213	25.478	202090183	EXAME	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS (OUTROS LÍQUIDOS)	130
214	1.117	202120031	EXAME	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	260
215	17.992	202010732	EXAME	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) - GASOMETRIA ARTERIAL	19.500
216	17.993	202010732	EXAME	GASOMETRIA (VENOSA)	5.200
217	18.091	202080153	EXAME	HEMOCULTURA	11.700
218	17.994	202080153	EXAME	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA COM INIBIDOR	9.100
219	1.118	202020380	EXAME	HEMOGRAMA COMPLETO	91.000
220	1.119	202080161	EXAME	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICRO-ORGANISMOS (FEZES, URINA, OUTROS)	3.900
221	1.120	202120040	EXAME	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	65
222	605	202030229	EXAME	IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	33
223	606	202030237	EXAME	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	260
224	1.123	202050149	EXAME	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) NA URINA	5
225	41.047	202020576	EXAME	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	260
226	607	202030253	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	390
227	608	202030261	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	390
228	611	202030393	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISPÉRILLUS	8
229	614	202030415	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (SOROLOGIA PARA	33

				CISTICERCOSE) IGG	
230	615	202030415	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (SOROLOGIA PARA CISTICERCOSE) IGM	33
231	18.005	202030415	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-CISTICERCOSE - LÍQUOR	8
232	616	202030741	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVÍRUS (IGG)	780
233	617	202030857	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVÍRUS (IGM)	780
234	18.006	202030741	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVÍRUS IGG - LÍQUOR	65
235	18.007	202030857	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVÍRUS IGM - LÍQUOR	65
236	619	202030431	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICÓRTEX SUPRARENAL	33
237	620	202030270	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (SIMPLES HÉLICE)	130
238	621	202030440	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (SOROLOGIA PARA HIDA TIDOSE OU EQUINOCOCOSE) IGM	33
239	623	202030440	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (SOROLOGIA PARA HIDA TIDOSE OU EQUINOCOCOSE) IGG	33
240	622	202030458	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	39
241	627	202030474	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO, ASO)	65
242	635	202030296	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	33
243	636	202030300	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2.600
244	637	202030318	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 (SOROLOGIA PARA O VÍRUS LINFOTRÓPICO HUMANO)	260
245	640	202030750	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEISHMANIAS (IGG)	16
246	641	202030865	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEISHMANIAS (IGM)	16
247	644	202030547	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA (SOROLOGIA PARA LISTERIA) IGG	8
248	645	202030547	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA (SOROLOGIA PARA LISTERIA) IGM	8
249	646	202030555	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (ANTI-TPO, ANTI-PEROXIDASE, ANTI-CÉLULAS ACINARES)	260
250	647	202030563	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	65
251	649	202030580	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO	65
252	650	202030598	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FATOR ANTINUCLEAR - FAN)	780
253	651	202030601	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	33
254	652	202030610	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMÓDIOS	16
255	653	202030326	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-	130

255	653	202030320	EXAME	RIBONUCLEOPROTEÍNA (ANTI-RNP)	130
256	654	202030334	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	16
257	655	202030342	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	130
258	656	202030350	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	130
259	657	202030369	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	130
260	658	202030628	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (ANTI-T)	65
261	664	202030768	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGG)	1.300
262	665	202030873	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGM)	1.300
263	18.010	202030768	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGG) - LÍQUOR	33
264	18.011	202030873	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGM) - LÍQUOR	33
265	17.983	202030776	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI (SOROLOGIA PARA DOENÇA DE CHAGAS OU MACHADO GUERREIRO) IGG	65
266	666	202030881	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI (SOROLOGIA PARA DOENÇA DE CHAGAS OU MACHADO GUERREIRO) IGM	65
267	672	202030652	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE)	33
268	673	202030660	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII (SOROLOGIA PARA ESPOROTRICOSE)	33
269	686	202030709	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS (BLASTOMICOSE)	65
270	688	202030725	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA (IGA)	16
271	689	202030725	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA (IGG)	16
272	690	202030725	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA (IGM)	16
273	25.479	202030792	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS - CHIKUNGUNYA	16
274	25.480	202030903	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS - CHIKUNGUNYA	16
275	25.481	202030792	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS - DENGUE	65
276	25.482	202030903	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS - DENGUE	65
277	25.483	202030792	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS - FEBRE AMARELA	16
278	25.484	202030903	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS - FEBRE AMARELA	16
279	25.485	202030792	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS - ZIKA	16
280	25.486	202030903	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	16

280	23.400	202030903	EXAME	CONTRA ARBOVÍRUS - ZIKA	10
281	693	202030806	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	195
282	696	202030911	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	195
283	692	202030784	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) - ANTI-HBC TOTAL	650
284	695	202030890	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- IGM)	650
285	669	202030644	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	65
286	700	202030989	EXAME	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	260
287	668	202030636	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	3.900
288	699	202030970	EXAME	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	6.500
289	674	202030679	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	5.200
290	676	202030687	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) OU SOROLOGIA PARA HEPATITE DELTA (IGG)	33
291	677	202030687	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) OU SOROLOGIA PARA HEPATITE DELTA (IGM)	33
292	678	202030814	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA (IGG)	65
293	679	202030920	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA (IGM)	65
294	682	202030695	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO (IGG)	65
295	683	202030695	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO (IGM)	65
296	680	202030822	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (IGG)	65
297	681	202030938	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (IGM)	65
298	694	202030830	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR (SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE IGG)	260
299	697	202030946	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR (SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE IGM)	260
300	684	202030849	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES (I E II) IGG	390
301	685	202030954	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES (I E II) IGM	390
302	18.008	202030849	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES (I E II) IGG - LÍQUOR	130

303	18.009	202030954	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLIS (I E II) IGM - LÍQUOR	130
304	1.126	202120058	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	65
305	1.127	202120066	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37 °C	65
306	1.128	202120074	EXAME	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	65
307	698	202030962	EXAME	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	650
308	18.097	202090230	EXAME	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LÍQUOR	1.040
309	1.132	202020410	EXAME	PESQUISA DE CELULAS LE	33
310	1.133	202050190	EXAME	PESQUISA DE CISTINA NA URINA (CISTINÚRIA)	65
311	701	202031004	EXAME	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	260
312	1.134	202050203	EXAME	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	8
313	1.135	202020428	EXAME	PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	65
314	17.988	202050211	EXAME	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	5
315	18.090	202080196	EXAME	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	650
316	1.139	202120082	EXAME	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	390
317	17.987	202080145	EXAME	PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	260
318	17.986	202080145	EXAME	PESQUISA DE FUNGOS NA URINA	390
319	17.985	202040070	EXAME	PESQUISA DE GORDURA FECAL (SUDAM III)	65
320	1.145	202050262	EXAME	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	65
321	702	202031039	EXAME	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA (IGE RAST PARA QUALQUER ANTÍGENO)	130
322	17.989	202040089	EXAME	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	33
323	1.147	202040097	EXAME	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	650
324	1.148	202040100	EXAME	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	260
325	1.149	202050289	EXAME	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	130
326	831	202100235	EXAME	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA (FATOR II)	8
327	1.151	202040127	EXAME	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO DE FEZES OU PESQUISA DE GIARDIA OU OUTROS PARASITOS)	650
328	1.153	202050297	EXAME	PESQUISA DE PORFOBILINOGÊNIO NA URINA	8
329	1.154	202050300	EXAME	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	200
330	1.152	202080170	EXAME	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINII	8
331	1.156	202040143	EXAME	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	65
332	1.160	202040178	EXAME	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	33
333	1.161	202020487	EXAME	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	33
334	17.991	202090299	EXAME	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) (SANGUE E LÍQUOR)	260

335	706	202031071	EXAME	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (CARGA VIRAL PARA HIV) - HSJ	65
336	1.163	202020525	EXAME	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	130
337	1.165	202020541	EXAME	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD - COOMBS DIRETO)	390
338	1.166	202120090	EXAME	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMBS INDIRETO)	260
339	711	202031128	EXAME	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	260
340	712	202031136	EXAME	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	260
341	713	202060462	EXAME	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS (DOSAGEM DE HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO, ADH OU VASOPRESSINA)	33
342	17.984	202031098	EXAME	TESTE TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS (SOROLOGIA PARA SÍFILIS POR IMUNOENSAIO AUTOMATIZADO)	1.300
343	710	202031110	EXAME	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	5.200
344	18.004	202031110	EXAME	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (NÃO TREPONÊMICO) - LÍQUOR	650
TOTAL					827.661

1.3 A contratação trata-se de serviço comum.

1.4 Realização de exames laboratoriais, especificamente, procedimentos com finalidade diagnóstica em laboratório clínico do Grupo 02, Subgrupo 02, da Tabela Unificada de Procedimentos SUS do Ministério da Saúde (Tabela SUS-SIGTAP), a fim de garantir aos usuários do SUS o acesso aos procedimentos que, por qualquer motivo, não possam ser executados pelo Hospital Municipal São José.

1.4.1 **LOTE 1:** Exames laboratoriais **constantes da Tabela Unificada SUS-SIGTAP**, cuja coleta do material biológico possa ser realizada no Hospital Municipal São José.

1.5 O **LOTE 1** incluem exames com **estabilidade de amostra igual ou inferior a 12 horas** (exames que precisem ser realizados no mesmo dia da coleta da amostra) e **estabilidade de amostra superior a 12 horas**. Devido a isso, o lote é destinado ao Laboratório de Apoio que possua:

1.5.1 Condições de retirar as amostras no Hospital Municipal São José diariamente (todos os dias da semana, incluindo sábados, domingos e feriados), às 09:00 e às 16:00 horas, e realizar os exames no mesmo dia;

1.5.2 unidade de processamento (área técnica laboratorial) própria ou terceirizada pela CONTRATADA localizada em Joinville-SC, para que possa cumprir os prazos estabelecidos para realização das análises após recebimento/retirada das amostras no Hospital Municipal São José, especialmente devido à característica de urgência/emergência dos atendimentos do hospital.

1.6. Caberá ao(s) Laboratório(s) de Apoio realizar:

1.6.1) **Para atendimento ao LHMSJ:**

1.6.1.1 Recolhimento dos materiais biológicos todos os dias da semana (incluindo sábados, domingos e feriados), às 09:00 e às 16:00 horas (obrigatoriamente no mesmo dia da coleta das amostras) na sede do LHMSJ (Avenida Getúlio Vargas, nº 238, Bairro: Anita Garibaldi, ou outro local que o LHMSJ venha a ocupar);

1.6.1.2 Transporte dos materiais do LHMSJ ao seu setor de processamento (conforme RDC [504/2021](#)/ANVISA, ou outras normas que venham a ser publicadas pelos órgãos competentes quanto ao armazenamento e transporte de amostras biológicas);

1.6.1.3 Recebimento, todos os dias da semana (incluindo sábados, domingos e feriados), vinte e quatro (24) horas por dia, as amostras de urgência/emergência encaminhadas pelo LHMSJ;

1.6.1.4 Realização dos procedimentos analíticos (execução dos exames);

1.6.1.5 Disponibilização dos laudos dos exames para o LHMSJ, conforme cláusulas específicas.

1.7 Neste caso, as amostras serão coletadas pelo Hospital São José (HSJ), os usuários serão cadastrados pelo LHMSJ, sendo que os mapas ou listas de trabalho do sistema informatizado do LHMSJ (constando dados de identificação e exames que deverão ser realizados) serão disponibilizados de forma eletrônica para a CONTRATADA no momento do envio do material biológico. O responsável da CONTRATADA deverá assinar protocolo de recebimento e conferência das amostras recebidas. Em caso de falha no envio dos dados por meio eletrônico, os mapas ou listas de trabalho serão enviados à CONTRATADA em formato físico.

1.8 A presente contratação será um serviço contínuo, cujo **prazo de execução contratual será de 12 (doze) meses**, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

1.8.1 **O prazo de vigência contratual será de 14 (quatorze) meses**, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, que compõe o bojo dos documentos do presente processo de Requisição de Compras.

2.2. O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual [2024], conforme consta das informações básicas deste Termo de Referência.

3-DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERADO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO

3.1 - Estudo Técnico Preliminar - ETP do presente processo SEI nº 23.0.218524-7, a melhor solução encontrada de momento para atendimento ao interesse público envolvido é o "*Credenciamento de Empresas para prestação de serviços em saúde na área de análises clínicas contemplados na tabela SIGTAP, para atender as necessidades do Hospital Municipal São José*".

4 - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1 - Sustentabilidade:

4.1.1 - Quando cabível, a contratada deverá realizar o descarte dos resíduos decorrentes da execução da contratação, bem como a e/ou a logística reversa dos produtos.

4.2 - Da subcontratação

4.2.1 Não será admitida a subcontratação do objeto.

4.3 - Da garantia dos serviços e materiais empregados

4.3.1 Os serviços deverão ter garantia legal, nos moldes do Código de Defesa do Consumidor, entretanto, caso o prestador dos serviços conceda garantia contratual, esta deve ser somada ao prazo da garantia legal.

4.3.2 Para a contratação, não se vislumbra necessidade de garantia contratual, nos termos do Art. 96 da Lei 14.133/2021.

4.4 - Visita técnica

4.4.1 A visita técnica às instalações da interessada (antes do julgamento do requerimento de credenciamento) será realizada pelas pessoas designadas pelo Município, com o intuito de verificar e atestar a capacidade física e operacional da instalação, incluindo a análise técnica das instalações, quadro de pessoal especializado, responsável técnico, horários de atendimento, equipamentos e documentação técnica, considerando a capacidade técnica instalada, especificando o quantitativo referente a cada item apto a ser contratado.

4.4.2 A visita técnica será realizada de acordo com o Roteiro de Visita Técnica, Anexo I deste Termo de Referência.

4.4.2.1 Todos os procedimentos solicitados para o credenciamento serão conferidos na visita técnica.

4.4.2.2 Após visita técnica, o Hospital Municipal São José emitirá parecer técnico, com base no roteiro de visita técnica citado no Anexo I deste Termo de Referência, concluindo pela aptidão/inaptidão técnica ao credenciamento.

5- MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1 - Equipe Mínima:

5.1.1 - A ser definida pela CONTRATADA, de acordo com suas necessidades para atender às suas obrigações, sendo composta por profissionais analistas clínicos de nível superior (farmacêuticos-bioquímicos, biólogos, biomédicos ou outros legalmente habilitados para emitir laudos de exames laboratoriais) e profissionais de nível médio ou fundamental (apoio técnico, transporte, serviços administrativos, outros).

5.2 - Frequência e Periodicidade da execução dos serviços:

5.2.1 Para o LOTE 1:

5.2.1.1 Recolhimento dos materiais biológicos todos os dias da semana (incluindo sábados, domingos e feriados), às 09:00 e às 16:00 horas (obrigatoriamente no mesmo dia da coleta das amostras) na sede do LHSJ (Avenida Getúlio Vargas, nº 238, Bairro: Anita Garibaldi, ou outro local que o LHSJ venha a ocupar).

5.3 - Cronograma de execução dos serviços:

5.3.1 - O início da execução dos serviços será de **05 (cinco) dias corridos** após o recebimento da Ordem de Serviço.

5.3.2 - Os serviços deverão ser oferecidos **diariamente e continuamente** enquanto houver saldo nos contratos/empenhos. A CONTRATADA não poderá alegar impossibilidade da prestação do serviço, sob pena de lhe serem aplicadas as sanções administrativas previstas no edital/contrato.

5.3.3 - O prazo para a CONTRATADA realizar os procedimentos de integração do seu sistema com o Sistema de Informatização Laboratorial (LIS) utilizado pelo LHMSJ, será de no máximo **60 (sessenta) dias úteis** após a assinatura do contrato.

5.3.4 - Os exames deverão ser realizados conforme demanda e/ou necessidade do LHMSJ. O Hospital Municipal São José não se obriga a solicitar a execução de todos os exames e quantidades elencados no lote que compõe a licitação (**LOTE 1**), mas sim, a quantidade que lhe interessar para atender a demanda, visando a complementariedade dos serviços, conforme Constituição Federal e Lei 8.080/90.

5.4 - Local de execução dos serviços:

5.4.1 - A CONTRATADA deverá responsabilizar-se pelas análises dos materiais biológicos do LHMSJ em sua unidade de processamento (área técnica laboratorial) própria ou terceirizada localizada em Joinville-SC, para que possa cumprir os prazos máximos estabelecidos para realização das análises após recebimento/retirada das amostras do LHMSJ, especialmente devido à característica de urgência/emergência dos atendimentos do HSJ.

5.4.2 - No LHMSJ, a retirada das amostras deverá ocorrer todos os dias da semana (incluindo sábados, domingos e feriados), às 09:00 e às 16:00 horas (obrigatoriamente no mesmo dia da coleta das amostras) na sede do LHSJ (Avenida Getúlio Vargas, nº 238, Bairro: Anita Garibaldi, ou outro local que o LHMSJ venha a ocupar).

5.5 - Condições Gerais

5.5.1. Em relação aos exames constantes da tabela SUS/SIGTAP (**LOTE 1**), a CONTRATADA deverá aceitar os valores referentes à prestação dos serviços ambulatoriais, nos termos do artigo 26 da Lei nº 8.080/90, os quais serão aqueles constantes na Tabela SUS/SIGTAP do Ministério da Saúde.

5.5.2. O reajuste dos exames constantes da tabela SUS/SIGTAP (**LOTE 1**), será concedido na mesma proporção em que houver sido atualizada a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP), em conformidade com o Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Saúde, após a publicação no Diário Oficial da União.

5.5.3. O reajuste será aplicado uniformemente a todos os contratados, independente da data de assinatura do Contrato.

5.5.4. Na execução dos serviços, a CONTRATADA deverá observar as seguintes condições:

5.5.4.1. É vedada a cobrança por serviços ambulatoriais ao usuário do SUS, assim como outros complementares referentes à assistência, seguindo o princípio da gratuidade.

5.5.4.2 A CONTRATADA responsabilizar-se-á administrativamente por cobrança indevida ao usuário do SUS ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do contrato, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida.

5.5.4.3 O HMSJ não se obriga a contratar todos os serviços elencados no **LOTE 1** desta licitação, mas sim, a quantidade que lhe interessar para atender a demanda, visando a complementariedade dos serviços, conforme Constituição Federal e Lei 8.080/90.

5.5.4.4 As Condições de Garantia são as praticadas no mercado, conforme preconiza o Código de Defesa do Consumidor.

5.5.4.5. Em todas as ocasiões em que a CONTRATADA não cumprir cláusula do presente Termo de Referência, com consequente necessidade de encaminhamento das amostras biológicas para análise em outro laboratório de apoio, os custos da realização destes exames serão de responsabilidade da CONTRATADA.

5.5.5 No caso de haver mais de uma empresa contratada, será adotado o sistema de rodízio, respeitando a ordem cronológica de cadastramento/credenciamento. Dessa forma, a 1ª empresa contratada realizará os exames por 30 (trinta) dias e, após o término do prazo de 30 (trinta) dias, a próxima contratada na ordem cronológica, realizará os procedimentos e assim sucessivamente. O fluxo do rodízio encontra-se definido no Anexo SEI nº 0019775061.

5.5.6. A(s) empresa(s) contratada(s) será(ão) responsável(is) pela execução de todos os serviços contemplados no lote.

5.5.7 A CONTRATADA deverá fornecer anualmente ao HMSJ um Termo de Sigilo e Confidencialidade conforme Anexo SEI nº 0021612442/2024 - HMSJ.CAOP.ACP das informações provenientes da CONTRATANTE, assinado pelo profissional responsável pelo serviço da CONTRATADA. A CONTRATADA responderá legalmente pela inobservância desta cláusula, inclusive após o término do contrato.

5.6 Resultados (produtos) da execução dos serviços:

5.6.1 São produtos destes serviços os laudos com os resultados dos exames laboratoriais realizados pela CONTRATADA. Os laudos dos exames deverão ser disponibilizados aos serviços da CONTRATANTE, conforme segue:

5.6.2 Para o HMSJ:

5.6.2.1. Liberação dos resultados o mais rapidamente possível, e no máximo em **2 (duas) horas**, a contar da retirada/recebimento das amostras urgentes (identificadas como **EMERGÊNCIA**) do LHMSJ para o **LOTE 1**. Em caráter de excepcionalidade, quando, por qualquer eventualidade, a CONTRATADA não conseguir cumprir os prazos estabelecidos nesta cláusula, deverá informar a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do contrato a intercorrência, informando o prazo previsto para a entrega dos laudos/resultados;

5.6.2.2. O mais rapidamente possível, e no máximo em **6 (seis) horas**, da retirada das amostras que constituem rotina diária do LHMSJ para o **LOTE 1**;

5.6.2.3. Os exames **DOSAGEM DE EVEROLIMUS (item 108)**, **DOSAGEM DE SIROLIMUS (item 176)** e **DOSAGEM DE TACROLIMUS (item 182)** devem ter seus resultados disponibilizados em até **24 (vinte e quatro) horas** após a retirada das amostras do LHMSJ;

5.6.2.4. Em até **5 (cinco) dias úteis** da retirada das amostras do LHMSJ pela CONTRATADA para exames que demandam maior tempo de execução, exceto os mencionados no subitem 5.6.2.3.

5.7 Níveis Mínimos de Serviço:

5.7.1 Os Níveis Mínimos de Serviço se constituem em critérios objetivos e mensuráveis estabelecidos entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE, com a finalidade de aferir e avaliar a prestação de serviço, e estão dispostos na tabela a seguir:

Item	Indicadores de Níveis de Serviço	Fórmula de Cálculo	Unidade de Medida	Meta Exigida
1	Apresentação de Alvará Sanitário, Certidão de Regularidade junto ao Conselho Regional Profissional, Certificado anual de participação em Programa de Avaliação Externa de Qualidade, Certificado anual de Acreditação do Sistema da Qualidade (quando houver), Termo de Sigilo e Confidencialidade das informações provenientes da contratante.	Fornecimento dos documentos uma vez por ano	% (Percentual) de atendimento	100
2	Apresentação do relatório de participação em Programa de Avaliação Externa de Qualidade.	Fornecimento do documento uma vez por mês	% (Percentual) de atendimento no prazo	90
3	Apresentação da relação dos equipamentos automatizados disponíveis na CONTRATADA (com marca/fabricante, modelo, capacidade de análise de amostras por hora, metodologia de análise).	Fornecimento do documento uma vez por ano	% (Percentual) de atendimento	100
4	Disponibilização (em formato digital) de Manual com orientações para coleta, transporte e armazenamento de materiais biológicos.	Fornecimento do documento uma vez por ano	% (Percentual) de atendimento	100
5	Reposição do material utilizado para coleta e envio das amostras ao laboratório de apoio.	Fornecimento uma vez por mês	% (Percentual) de atendimento no prazo	≥ 90

6	Realização da comunicação do sistema da CONTRATADA com o Sistema Integrado de Gestão (SIG) em Saúde da SMS e do HMSJ.	Total de dias no atraso do atendimento, considerando a diferença entre o prazo estabelecido e a data da comunicação efetiva	Dias de atraso	≤ 30
7	Disponibilização dos laudos para o Hospital Municipal São José	Total de pacientes com laudos em atraso / total de pacientes atendidos no período	% (Percentual) de atendimento no prazo (indicador mensal)	≥ 90
8	Disponibilização dos laudos para o Laboratório Municipal	Total de pacientes com laudos em atraso / total de pacientes atendidos no período	% (Percentual) de atendimento no prazo (indicador mensal)	≥ 95

5.8 Recursos Humanos e Estrutura Física:

5.8.1 É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para a execução do serviço contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE.

5.8.2 Cabe à CONTRATADA manter em seu quadro de funcionários profissional legalmente habilitado, responsável técnico pelo laboratório contratado, com inscrição no respectivo Conselho Regional de Exercício Profissional.

5.8.3 A CONTRATADA deverá identificar para a CONTRATANTE o nome do seu responsável técnico e, ainda, informar para o fiscal do contrato qualquer substituição deste profissional durante a vigência do mesmo.

5.8.4 A CONTRATADA deve fornecer e obrigar o uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) a seus colaboradores, e aplicar a legislação referente à segurança, medicina e higiene do trabalho.

5.8.5 A CONTRATADA deverá ser responsável, em relação aos seus técnicos e ao serviço, por todas as despesas decorrentes da execução dos instrumentos contratuais, tais como: salários, encargos sociais, taxas, impostos, seguros, seguro de acidente de trabalho, transporte, hospedagem, alimentação e outros que venham a incidir sobre o serviço do contrato.

5.8.6 A CONTRATADA deverá responder por quaisquer prejuízos que seus empregados ou prepostos vierem a causar ao patrimônio do órgão ou entidade CONTRATANTE ou terceiros, decorrentes de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente.

5.8.7 A CONTRATADA deverá possuir estrutura física, equipamentos e recursos humanos com capacidade técnica instalada para atender em qualidade e quantidade todos os exames do(s) lote(s) que se credenciar. A CONTRATADA deverá manter suas dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, atendendo a legislação vigente.

5.8.8 No caso de mudança de endereço do estabelecimento da CONTRATADA, a CONTRATANTE deverá ser prontamente comunicada, a qual analisará a manutenção dos serviços ora contratados no novo endereço devidamente vistoriado, podendo rever as condições do contrato, e até mesmo rescindi-lo, se entender oportuno e/ou conveniente.

5.8.9 A CONTRATADA responsabilizar-se-á por todos e quaisquer problemas técnicos,

mecânicos ou administrativos que a impeçam de prestar os serviços previstos no edital/contrato, obrigando-se a tomar as providências e medidas indispensáveis à continuidade da prestação de serviços, sem provocar prejuízo de qualquer natureza à CONTRATANTE.

5.9 Legislação e Documentação:

5.9.1 Orienta-se que a contratada se mantenha atualizada quanto à legislação do Sistema Único de Saúde.

5.9.2 A CONTRATADA deverá fornecer **mensalmente** ao LHMSJ o relatório de sua participação em Programa de Avaliação Externa de Qualidade através de ensaios de proficiência de empresa habilitada pela ANVISA/REBLAS, sem ônus para a CONTRATANTE.

5.9.3 A CONTRATADA deverá apresentar **anualmente** ao LHMSJ certificado de participação ativa em pelo menos um Programa de Avaliação Externa de Qualidade oferecida por provedores habilitados, de forma regular e com abrangência apropriada.

5.9.4 Caso a CONTRATADA participe de Programa de Acreditação do seu sistema da qualidade, o que possibilita evidenciar a qualidade e capacitação técnica perante às autoridades sanitárias, a mesma deverá apresentar ao LHMSJ certificado anual de Acreditação do Sistema da Qualidade.

5.9.5 A CONTRATADA deverá manter as informações e dados provenientes da CONTRATANTE em caráter de absoluta confiabilidade e sigilo, ficando expressamente proibida a sua divulgação para terceiros.

5.9.6 A CONTRATADA deverá fornecer **anualmente** ao LHMSJ um Termo de Sigilo e Confidencialidade das informações provenientes da CONTRATANTE, assinado pelo profissional responsável pelo serviço da CONTRATADA. A CONTRATADA responderá legalmente pela inobservância desta cláusula, inclusive após o término do contrato.

5.9.7 A CONTRATADA obriga-se a não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, pacientes do LHMSJ ou seus resultados de exames para fins de experimentação, exceto a partir de autorização do gestor máximo do Hospital Municipal São José.

5.9.8 No caso da detecção/suspeita de doenças de notificação compulsória, a CONTRATADA deverá comunicar a ocorrência por escrito ao LHMSJ para que estes possam realizar as notificações obrigatórias.

5.9.9 A CONTRATADA deverá garantir o acesso do Conselho de Municipal de Saúde ou outros órgãos reguladores do município ao seu serviço no exercício de seu poder de fiscalização, inclusive durante a realização dos exames.

5.9.10 A CONTRATADA deverá fornecer, sempre que solicitado, por escrito, a rastreabilidade dos seus processos e/ou resultados, com seus respectivos comprovantes.

5.9.11 A CONTRATADA deverá apresentar para a CONTRATANTE a relação dos equipamentos automatizados disponíveis em sua área técnica laboratorial (com marca/fabricante, modelo, capacidade de análise de amostras por hora, metodologia de análise).

5.9.12 A CONTRATADA deverá apresentar relação de funcionários do Laboratório (listados por setor, com informação do horário de trabalho).

5.9.13 Para o **LOTE 1**, a CONTRATADA deverá manter atendimento 24 (vinte e quatro) horas, todos os dias da semana, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

5.9.14 A CONTRATADA deve atender a RDC [786/2023](#)/ANVISA na íntegra (ou outra que a venha substituir), atender à legislação vigente e demais normas sanitárias que venham a ser publicadas durante a vigência do contrato.

5.10 Assistência Técnica e Científica:

5.10.1 A CONTRATADA deverá disponibilizar aos funcionários do LHMSJ no mínimo uma capacitação anual em rotinas de coleta, acondicionamento e armazenamento de amostras para

transporte, ou outro tema pertinente à área de análises clínicas, para atualização dos profissionais.

5.10.2. A capacitação deverá ocorrer em data pré-agendada com as Coordenações dos serviços.

5.10.3. A capacitação deverá ocorrer nas dependências da CONTRATANTE ou em outro local, desde que previamente combinado com as Coordenações dos serviços.

5.10.4. As capacitações poderão ser individuais, em pequenos ou grandes grupos, dependendo do tema e conforme pré-acordo com as Coordenações dos serviços.

5.10.5. Os períodos nos quais a capacitação deverá ocorrer serão nos turnos matutino e vespertino.

5.10.6. O tempo mínimo de duração da capacitação deverá ser de 8 horas, podendo ocorrer da seguinte forma: 1 edição de 8 horas, duas edições de 4 horas, ou 4 edições de 2 horas.

5.10.7. O número estimado de funcionários para a capacitação é de 80 pessoas.

5.10.8. A CONTRATADA deverá emitir Certificados aos participantes da capacitação.

5.10.9. A CONTRATADA deverá realizar visita técnica *in loco* após o treinamento, a fim de acompanhar/ajustar os fluxos de trabalho.

5.11 PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

5.11.1. A CONTRATADA deverá realizar visita técnica às dependências do LHMSJ para reconhecimento da estrutura onde realizará a prestação dos serviços, conforme orientações deste instrumento.

5.11.2. A CONTRATADA deverá disponibilizar manual com orientações para coleta, transporte e armazenamento de materiais biológicos (acessível em meio eletrônico/digital). O LHMSJ deverá ser formalmente avisado sempre que ocorrerem mudanças em qualquer um destes procedimentos, momento em que a CONTRATADA deverá disponibilizar a versão devidamente atualizada do manual. A CONTRATADA é responsável por manter o manual devidamente atualizado, e permitir à CONTRATANTE o acesso às informações atualizadas e de forma íntegra.

5.11.3. A CONTRATADA deve disponibilizar ao LHMSJ (acessível em meio eletrônico/digital), para cada um dos itens licitados, orientação sobre os materiais a serem utilizados para a coleta das amostras, bem como as metodologias que serão empregadas na realização de cada exame (se utilizado equipamento, devem ser incluídas informações de marca, fabricante, modelo do equipamento e capacidade de testes/hora). A CONTRATADA deverá definir os critérios de aceite e rejeição de amostras através de documento escrito e firmado por seu responsável técnico. O LHMSJ deverão ser formalmente avisados sempre que ocorrerem mudanças em qualquer um destes procedimentos, momento em que a CONTRATADA deverá disponibilizar a versão devidamente atualizada da orientação. A CONTRATADA é responsável por manter as orientações devidamente atualizadas, e permitir à CONTRATANTE o acesso às informações atualizadas e de forma íntegra.

5.11.4. No caso da CONTRATADA solicitar nova amostra (nova coleta) ao LHMSJ, para reanálise ou repetições para confirmação de resultados, caberá à CONTRATADA arcar com o ônus deste procedimento, não podendo o exame ser faturado em duplicidade para o LHMSJ.

5.11.5 Para o HMSJ:

5.11.5.1 Em caso de necessidade de realização de nova coleta de amostras identificadas como **EMERGÊNCIA** (para o **LOTE 1**) recebidas/retiradas do LHMSJ, a CONTRATADA tem prazo de até **2 (duas) horas**, contadas a partir do recebimento da amostra, para proceder a solicitação de nova coleta (por telefone e por escrito em meio eletrônico, para registro). Nestes casos, o HMSJ realizará a nova coleta do paciente, enviará a amostra à CONTRATADA, à qual caberá o ônus do procedimento de análise, que não poderá ser faturado novamente para a CONTRATANTE. Sempre que isso acontecer, os resultados da nova amostra deverão ser liberados em até **1 (uma) hora**, a contar do recebimento do material biológico pela CONTRATADA.

5.11.5.2 Em caso de necessidade de realização de nova coleta de amostras que constituem rotina diária do HMSJ (para o **LOTE 1**), a CONTRATADA tem prazo de até **6 (seis) horas**, contadas a

partir do recebimento da amostra, para proceder a solicitação de nova coleta (por telefone e por escrito, para registro). Nestes casos, o HMSJ realizará a nova coleta do paciente, enviará a amostra à CONTRATADA, à qual caberá o ônus do procedimento de análise, que não poderá ser faturado novamente para a CONTRATANTE. Sempre que isso acontecer, os resultados da nova amostra deverão ser liberados em até **1 (uma) hora**, a contar do recebimento do material biológico pela CONTRATADA.

5.11.5.3 Em caso de necessidade de realização de nova coleta para outros exames que não se enquadram nas opções anteriores (a e b) (para o **LOTE 1**), a CONTRATADA tem prazo de até **24 (vinte e quatro) horas**, contadas a partir do recebimento da amostra, para proceder a solicitação de nova coleta (por telefone e por escrito, para registro), exceto em situações pontuais previamente comunicadas ao LHMSJ. O HMSJ realizará a nova coleta do paciente, e entregará o material biológico no momento do recolhimento diário à CONTRATADA, à qual caberá o ônus do procedimento de análise, que não poderá ser faturado novamente para a CONTRATANTE. Sempre que isso acontecer, os resultados da nova amostra deverão ser liberados obedecendo aos prazos previstos para liberação dos resultados, a contar do recebimento da nova amostra pela CONTRATADA.

5.11.6. Exames cujos resultados foram liberados pela CONTRATADA e tenham sido questionados pelo profissional solicitante, acompanhados da devida justificativa, deverão ser repetidos pela CONTRATADA sem ônus para a CONTRATANTE.

5.11.7. Caso a CONTRATADA fique impossibilitada de processar/analisar as amostras (**LOTE 1**) recebidas/retiradas do LHMSJ, por qualquer eventualidade, é de responsabilidade da CONTRATADA comunicar oficialmente a CONTRATANTE, e promover a nova coleta das amostras dos pacientes para liberação dos resultados nos tempos previstos em contrato, sem nenhum ônus para a CONTRATANTE. Os laudos dos exames deverão ser disponibilizados conforme cláusula específica constante neste instrumento.

5.11.8. O atendimento aos pacientes cujas amostras serão analisadas pela CONTRATADA acontecerá conforme descrito no item “Descrição dos Serviços a serem prestados”.

5.11.9. Em nenhuma hipótese a CONTRATADA poderá cobrar da CONTRATANTE, do paciente ou de seu responsável qualquer complementação de valores dos serviços prestados referentes a qualquer um dos itens constante no **LOTE 1**.

5.11.10. A CONTRATADA deverá prestar o serviço com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade dos serviços prestados, de acordo com o que preconizam as normas do SUS e, em especial, as diretrizes da PNH – Política Nacional de Humanização/HumanizaSUS.

5.11.11. Em relação ao transporte das amostras biológicas, este deverá ser realizado conforme normas da RDC [504/2021](#)/ANVISA ou conforme legislação que venha a ser publicada na vigência do contrato, bem como, conforme descrito nas cláusulas específicas deste instrumento.

5.11.12. O transporte das amostras do LHMSJ para a unidade processadora (área técnica laboratorial) própria ou terceirizada pela CONTRATADA é de responsabilidade da CONTRATADA, e deverá acontecer sem ônus para a CONTRATANTE.

5.11.13. A CONTRATADA deverá disponibilizar as caixas térmicas para transporte das amostras biológicas do LHMSJ, devidamente identificadas (conforme orientações da ANVISA), com o material necessário para transportar os tubos (estantes), termômetros com monitoramento de temperatura mínima e máxima, recipientes de gelo reciclável, e em número suficiente para a quantidade de material transportado diariamente (sangue, urina, fezes, líquido e outros líquidos), garantindo assim a integridade e viabilidade das amostras.

5.11.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar a reposição de todo o material utilizado para coleta e envio das amostras ao laboratório de apoio pelo LHMSJ (tubos de coleta com sistema à vácuo, frascos estéreis para urocultura, frascos para coleta de fezes, frascos para coleta de urina, frascos para coleta de urina de 24 horas, frascos para coleta de hemocultura, agulhas e adaptadores, entre outros materiais). Os materiais deverão ser repostos mensalmente, conforme levantamento e solicitação da equipe do LHMSJ.

5.11.15. Os materiais para reposição deverão ter pré-qualificação e/ou estarem validados pela equipe do LHMSJ, em conformidade com a qualidade já praticada pela CONTRATANTE, e obedecendo as normas do Ministério da Saúde e a RDC [786/2023](#) da ANVISA.

5.11.16. Para o item **22-DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS (TESTE DE TOLERÂNCIA ORAL À GLICOSE, OU CURVA GLICÊMICA, COM DOSAGEM DA GLICOSE BASAL E 120 MINUTOS APÓS SOBRECARGA DE GLICOSE 75g)**, quando solicitado pela CONTRATANTE, a CONTRATADA deverá fornecer insumo previamente validado pelo LHMSJ para realização do exame, conforme o seguinte descritivo: *solução padronizada de glicose ultrapura estabilizada, sabor limão, frascos de 300 ml contendo exatos 75g de glicose.*

5.11.17. A CONTRATADA deve garantir a continuidade dos serviços da CONTRATANTE, nos prazos preconizados. Neste sentido, caso ocorra algum imprevisto nos equipamentos e/ou insumos da CONTRATANTE relacionados ao processo de coleta e descarte de amostras biológicas, quaisquer que seja o período, a CONTRATADA deverá suprir imediatamente as necessidades de material do LHMSJ, sem quaisquer ônus adicionais.

5.11.18. A CONTRATADA deverá obrigatoriamente disponibilizar sistema de identificação das amostras por código de barras.

5.11.19. A CONTRATADA deverá possuir Software de Informatização Laboratorial (LIS) que possa comunicar-se com o LIS utilizado pelo LHMSJ com o Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIG) do HMSJ.

5.11.20. Os dados do cadastro dos pacientes na CONTRATADA deverão ser compatíveis com os utilizados no LHMSJ.

5.11.21. A CONTRATADA deverá respeitar o prazo de entrega dos laudos com os resultados das análises, contando a partir da data da coleta em suas dependências, retirada ou recebimento dos materiais biológicos do LHMSJ, conforme descrito neste instrumento.

5.11.22. A disponibilização dos laudos com prazos especiais acima dos determinados deve ser informada formalmente previamente à CONTRATANTE, com motivo devidamente justificado tecnicamente.

5.11.23 A CONTRATADA deverá fornecer ao LHMSJ os laudos com os resultados dos exames, conforme as normas da RDC [786/2023](#)/ANVISA, **obrigatoriamente por meio eletrônico**, através de comunicação entre os Sistemas de Informatização Laboratorial (LIS). Para isso, a CONTRATADA deverá efetuar o levantamento dos requisitos funcionais e de negócio junto à CONTRATANTE. Todos os custos, operacionalização e viabilização desta necessidade são de responsabilidade integral da CONTRATADA.

5.11.23.1. Caso haja mudança no LIS do LHMSJ, caberá à CONTRATADA adequar-se a ele, conforme demais cláusulas deste instrumento.

5.11.23.2. Não será aceito o envio dos laudos por e-mail diretamente para os pacientes ou para qualquer profissional do LHMSJ, salvo em situações pontuais e transitórias a serem definidas pelas Coordenações dos serviços.

5.11.23.3. Apenas ocasionalmente, mediante solicitação das Coordenações do LHMSJ, o envio de laudos poderá ser feito por meio físico (laudos impressos e enviados ao LHMSJ).

5.11.23.4. Em casos esporádicos, como falhas na conectividade dos sistemas, falta de luz, falta de rede, ou outra situação que impeça a transmissão eletrônica dos resultados/laudos, de ambas as partes (CONTRATADA ou CONTRATANTE), caberá à CONTRATADA imprimir e entregar os laudos impressos e assinados pelo profissional responsável nos serviços da CONTRATANTE dentro do prazo previsto para liberação dos resultados, conforme cláusula específica. Esta cláusula se aplica para as amostras biológicas de urgência/emergência e de rotina diária do HSJ. Após o restabelecimento das condições técnicas que permitam o envio dos resultados/laudos, todos os resultados/laudos que foram entregues em meio físico devem ser imediatamente transmitidos eletronicamente pela CONTRATADA, de forma a ser mantido o histórico dos dados de cada paciente, bem como permitir a correta apresentação de produção.

5.11.24. A CONTRATADA deverá disponibilizar equipe capacitada que atue presencialmente no LHMSJ para desenvolver a comunicação dos LIS, e desenvolver, manter e disponibilizar *link* na internet que possa ser consultado pelos profissionais de saúde ou pelos pacientes com o usuário/senha recebidos no momento do atendimento no LHMSJ, **no mesmo ambiente em que são disponibilizados os resultados das análises liberadas pelo LHMSJ**. Devido à necessidade de alinhamento dos parâmetros, os multiplicadores do LIS da CONTRATANTE realizarão apenas a conferência

dos trabalhos realizados pela CONTRATADA, não estando responsáveis pelo seu desenvolvimento. A CONTRATADA deverá disponibilizar equipe para esta demanda, que será acionada para prestar serviços relacionados sempre que necessário.

5.11.25. A CONTRATADA deverá finalizar a integração do seu LIS com o LIS do LHSJ em até **60 (sessenta) dias** após a assinatura do contrato.

5.11.26. Durante o período de desenvolvimento da comunicação dos sistemas, e até **5 (cinco) anos** após o encerramento do contrato, a CONTRATADA deverá garantir ao LHMSJ acesso à última versão do produto e da respectiva documentação, mesmo após a vigência do contrato, para possibilitar que as informações lançadas possam continuar a ser consultadas.

5.11.27. Se por alguma eventualidade não for possível realizar a comunicação dos LIS ou a disponibilização do *link* na internet (no mesmo ambiente em que são disponibilizados os resultados das análises liberadas pelo LHSJ que possa ser consultado pelos profissionais de saúde ou pelos pacientes com usuário/senha recebidos no momento do atendimento no LHMSJ, e a impressão dos laudos necessitar ser realizada no LHMSJ durante toda a vigência do contrato, a(s) CONTRATADA(s) para o **LOTE 1** deverá(ão) disponibilizar, para atendimento tanto do LHMSJ, no período das 8:00 às 18:00 h:

5.11.27.1. no mínimo 01 (um) funcionário por lote, para digitação dos resultados da CONTRATADA no LIS da CONTRATANTE, devendo atender toda a demanda diária de digitação para o e LHMSJ;

5.11.27.2. 01 (um) analista clínico legalmente habilitado por lote para liberação dos resultados no LIS da CONTRATANTE, para atendimento da legislação vigente no que se refere à liberação de resultados; caso a CONTRATADA para o **LOTE 1** seja a mesma, poderá disponibilizar 01 (um) analista clínico legalmente habilitado para o lote.

5.11.28. Neste caso, a CONTRATADA deverá fornecer ao LHMSJ o *backup* de todos os laudos emitidos semanalmente, verificando preliminarmente com a CONTRATANTE o formato/estrutura dos dados a serem fornecidos quando do envio do *backup*.

5.11.29. A CONTRATADA deverá adequar-se para permitir compatibilidade e comunicação do seu LIS com o Sistema Integrado de Gestão (SIG) em Saúde do HMSJ. Para isso, a CONTRATADA deverá efetuar o levantamento dos requisitos funcionais e de negócio junto à CONTRATANTE. Todos os custos, operacionalização e viabilização da comunicação dos sistemas ficarão sob responsabilidade da CONTRATADA.

5.11.30. A CONTRATADA deverá disponibilizar equipe capacitada que atue presencialmente na CONTRATANTE para desenvolver a comunicação do seu LIS com os SIGs do HMSJ. Os multiplicadores do SIG da CONTRATANTE realizarão a conferência dos trabalhos realizados pela CONTRATADA, não estando responsáveis pelo seu desenvolvimento. A CONTRATADA deverá disponibilizar equipe para esta demanda, que será acionada para prestar serviços relacionados sempre que necessário.

5.11.31. A CONTRATADA deverá enviar os laudos dos pacientes, conforme as normas da RDC [786/2023](#)/ANVISA, **obrigatoriamente por meio eletrônico**, para o prontuário eletrônico do paciente, através da integração do seu LIS com o SIG do HMSJ.

5.11.32. A CONTRATADA deverá manter, por no mínimo **5 (cinco) anos**, o cadastro dos usuários/pacientes atendidos e o resultado de seus respectivos exames, o que permite acompanhamento, controle e supervisão dos serviços, de acordo com o estabelecido na RDC [786/2023](#)/ANVISA.

5.11.33. A CONTRATADA deverá adequar, sempre que necessário, seu programa de informática de gerenciamento interno para fornecer dados na forma compatível com o requisitado pelo LHMSJ, podendo assim enviar dados estatísticos, entre outros, para contemplar as necessidades do HMSJ. Para isso, a CONTRATADA deverá efetuar o levantamento dos requisitos funcionais e de negócio junto à CONTRATANTE.

5.11.34. A CONTRATADA deve disponibilizar atendimento de chamados da CONTRATANTE durante todo o período de atendimento (24 horas por dia, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados), através de:

5.11.34.1. a) telefone (no mínimo dois números fixos e dois números de celular), para

eventuais dúvidas relacionadas às amostras enviadas/coletadas; e

5.11.34.2. b) *helpdesk* (canal formal para registro de ocorrências), que permita a obtenção da lista dos registros realizados (com data e hora do registro), bem como informação de resolução do chamado pela CONTRATADA (com data e hora do registro).

5.11.35. A CONTRATADA deverá atender a todos os pedidos de exames que constem no(s) lote(s) que se credenciar, diariamente e continuamente, enquanto houver saldo nos contratos/empenhos.

5.11.36. Em caso de descontinuidade de atendimento de algum item, a CONTRATANTE deverá ser formalmente comunicada pela CONTRATADA, que deverá apresentar justificativa técnica.

5.11.37. No caso de recusa ou demora no atendimento de qualquer solicitação prevista em contrato, a CONTRATANTE poderá confiar a outro prestador de serviço a execução do serviço não executado, e o custo correspondente será faturado por este outro prestador para a CONTRATADA, independente das demais penalidades cabíveis.

5.11.38. Para o LHMSJ, o prestador realizará os serviços continuamente e sempre que houver necessidade.

6 - MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1 - A gestão será realizada por Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento, conforme Instrução Normativa nº 04/2022 da Secretaria de Administração e Planejamento, Capítulo VI, Seção IV, V e VI, restando como atores os servidores nomeados para compor a Comissão;

6.1.1. - Caberá a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização designada verificar o cumprimento pela contratada de todas as condições contratuais.

6.1.2. - Define-se como forma de comunicação com a contratada a formal, nos termos do Decreto n.º 51.742/2022, que aprovou a Instrução Normativa n.º 04/2022 (0015231284) da Secretaria de Administração e Planejamento;

6.1.3. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.1.4. A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções.

6.1.5. A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração

6.2 - Gestor do Contrato

6.2.1 - A gestão do contrato será realizada pelo Hospital Municipal São José, sendo o mesmo responsável pela fiscalização do contrato.

6.3 - Obrigações da Contratada específicas do objeto:

6.3.1. A CONTRATADA deverá manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6.3.2. A CONTRATADA é responsável por responder, civil e criminalmente, por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa no cumprimento do contrato, venham direta ou indiretamente

provocar ou causar por si ou por seus empregados, à CONTRATANTE ou à terceiros.

6.3.3. A CONTRATADA deve considerar que as ações de fiscalização da CONTRATANTE não exoneram a CONTRATADA de suas responsabilidades contratuais.

6.3.4. A CONTRATADA deve realizar o serviço primando pela qualidade do mesmo, de acordo com as especificações técnicas e descritivos constantes no edital/contrato, proposta e seus anexos.

6.3.5. A CONTRATADA deverá proceder às correções que se tornarem necessárias à perfeita realização do serviço contratado, executando-o em perfeitas condições e de acordo com a fiscalização da CONTRATANTE.

6.3.6. A CONTRATADA deverá prestar os esclarecimentos desejados, bem como comunicar à CONTRATANTE quaisquer fatos ou anormalidades que porventura possam prejudicar o bom andamento ou o resultado final dos serviços.

6.3.7. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causado ao Hospital São José e/ou a terceiros, decorrente de ação ou omissão, ou por culpa, ou em consequência de erros, imperícia ou imprudência;

6.3.8. Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessários à execução dos procedimentos previstos no Termo de Contrato, informando também a contratante;

6.3.9. Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

6.3.10. Responsabilizar-se por todos os encargos decorrentes da execução dos serviços, sendo que nenhum ônus e obrigação trabalhista, previdenciária e fiscal serão transferidos para o Hospital Municipal São José.

6.3.11. Atender o usuário do SUS com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços, disponibilizando acesso único aos usuários do SUS.

6.3.12. É vedada a cobrança dos serviços, direta ou indiretamente ao usuário, no que tange aos serviços cobertos pelo SUS, assim como solicitar doações em dinheiro ou que o mesmo forneça material ou medicamento para exames.

6.3.13. Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Contrato para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à CONTRATANTE;

6.3.14. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento à CONTRATANTE e auditorias do SUS as fichas e prontuários dos usuários do SUS, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes e portarias correlatas, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;

6.3.15. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente Contrato, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES;

6.3.16. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;

6.3.17. Garantir a desinfecção, esterilização e antisepsia, em perfeitas condições com as normas técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos. E em sua sede própria deverá, também, garantir o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para a correta prestação dos serviços ora contratados.

6.3.18. A CONTRATADA deverá assumir inteira responsabilidade quanto às relações de trabalho pactuadas e vinculadas ao objeto, eventuais demandas judiciais e ações por perdas ou danos, bem como indenizações provenientes de erros ou mesmo por omissão de sua decisão empresarial;

6.3.19. Não recusar a realização de qualquer procedimento ou serviço contratado, sem que haja justificativa técnica formalizada junto a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização;

6.3.20. A CONTRATADA deverá sujeitar-se a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da CONTRATANTE cabendo-lhe, ainda, prestar todos os esclarecimentos solicitados. Em relação às inconformidades eventualmente detectadas pela CONTRATANTE, as mesmas serão informadas à CONTRATADA, estabelecendo o prazo para que as mesmas sejam regularizadas.

6.4 - Obrigações da Contratante específicas do objeto:

6.4.1. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, conforme disposições da proposta e do termo contratual.

6.4.2. Notificar a CONTRATADA por escrito sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no serviço fornecido, para que sejam corrigidas, indicando prazo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da notificação, para reapresentação dos laudos provenientes destas falhas.

6.4.3. Garantir o acesso e a permanência dos técnicos da CONTRATADA nas dependências da entidade CONTRATANTE, quando necessário para a execução dos serviços.

6.4.4. Prestar as informações e esclarecimentos necessários à execução contratual, que venham a ser solicitados pela CONTRATADA.

6.4.5. A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

6.5 - Das sanções

6.5.1 - No caso da contratação, as sanções administrativas serão as mesmas dispostas na Lei 14.133/2021. O procedimento destinado à aplicação das sanções será aquele definido na Instrução Normativa nº 04/2017, que regulamenta os procedimentos dos Processos Administrativos de Apuração de Responsabilidade e Reconhecimento de Dívida no âmbito da Administração Direta e Indireta do Município de Joinville, ou outro ato que vier a alterar ou substituir.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

7.1 - O pagamento será efetuado após o recebimento definitivo do bem ou serviço, (ou) parcialmente de acordo com as medições em conformidade com o cronograma proposto

7.2 - O(s) serviço(s) será(ão) recebido(s):

7.2.1. Provisoriamente, no ato da entrega do(s) equipamento(s), pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Contrato;

7.2.2. Definitivamente, no prazo máximo de vinte (20) dias corridos, contados após o recebimento provisório, a CONTRATANTE realizará o recebimento definitivo, que ocorrerá somente se o(s) serviço(s) estiver(em) conforme quantidade solicitada e em conformidade com as especificações do presente Termo de Referência;

7.2.3. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem 7.2.2 não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo;

7.2.4. O recebimento provisório ou definitivo do(s) equipamento(s) não exclui a responsabilidade da(s) CONTRATADA(S) pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do(s) futuro(s) Contrato(s);

7.2.5. Se a CONTRATANTE constatar, tanto no recebimento provisório como no definitivo, que o(s) serviço(s) prestado(s) não corresponde(m) ao exigido no presente Termo de Referência, ou em quantidade diversa da solicitada, a(s) CONTRATADA(S) deverá(ão) providenciar(em) no prazo estipulado de 05 (cinco) dias úteis, a substituição/reposição do(s) serviço(s) visando ao atendimento total das

especificações, conforme item 2, sem prejuízo da incidência das sanções previstas no contrato, no Edital, na Lei nº. 14.133/2021 e alterações posteriores e no Código de Defesa do Consumidor (Lei nº. 8.078/90).

7.2.6. Os exames serão realizados conforme a demanda e/ou necessidade do LHMSJ. A CONTRATANTE não se obriga ao consumo de todos os descritivos e quantitativos elencados no lote que compõem a licitação.

7.2.7. A CONTRATADA deverá enviar para o LHMSJ, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a solicitação, o relatório de produção dos exames realizados no período indicado. Se constatadas inconformidades, os serviços informarão à CONTRATADA os itens a serem corrigidos.

7.2.8. A CONTRATADA deverá enviar para o LHMSJ, até o **terceiro dia útil** de cada mês, o Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) dos exames realizados no mês anterior (com quantitativos e valores), para conferência e auditoria interna.

7.2.9. A CONTRATANTE deverá refazer os serviços não aprovados pela CONTRATADA, sem qualquer ônus para a CONTRATADA.

7.2.10. Somente serão realizados pagamentos após a prestação dos serviços e sua aprovação, atestada a nota fiscal pelo serviço solicitante.

7.2.11. O **valor unitário dos exames**, expresso em algarismos e em moeda corrente do país, **multiplicado pelo quantitativo de exames efetivamente realizado, representará o valor a ser pago à CONTRATADA.**

7.2.12. As notas fiscais com os valores referentes aos procedimentos realizados no mês anterior deverão ser enviadas pela CONTRATADA ao LHMSJ até o décimo dia útil de cada mês.

7.2.13. As notas fiscais emitidas pela CONTRATADA deverão apresentar, no mínimo: razão social; número do CNPJ fornecido na fase do credenciamento para a licitação e constante no contrato (inclusive apresentando zeros à esquerda quando houver); data de emissão e data de entrega; nome, endereço e CNPJ do LHMSJ; descrição dos exames, quantitativo realizado, valor unitário e valor total dos exames; valor total da nota; número do processo e número do empenho; sob pena de não liquidação da mesma.

7.2.14. A CONTRATADA deverá apresentar, juntamente à fatura para pagamento, o relatório de produção com os descritivos e quantitativos de exames a que se refere.

7.2.15. Junto à fatura para pagamento, a CONTRATADA deve anexar cópia dos seguintes documentos: Certidão de Regularidade com a Fazenda Municipal, Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual, Certidão de Regularidade com a Fazenda Federal, Certidão de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por tempo de serviço (GRF) com entrega da SEFIP (Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações à Previdência Social) e Certidão de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho (mediante a apresentação de certidão negativa).

7.2.16. Caso a CONTRATADA seja isenta ou imune a algum tributo, deverá enviar declaração anexa à nota fiscal ou destaque mediante carimbo.

7.2.17. A não apresentação dos documentos listados implicará na suspensão do pagamento da nota fiscal, até sua apresentação.

7.2.18. No caso de existência de erros na nota fiscal, a CONTRATANTE devolverá a nota fiscal à CONTRATADA, passando a contar novo prazo para pagamento a partir de sua reapresentação pela CONTRATADA.

7.2.19. A CONTRATADA deve estar ciente de que, se houver tributos a serem retidos nos serviços, os mesmos serão retidos na forma da lei.

7.2.20. Somente serão pagos os valores correspondentes às parcelas dos serviços efetivamente realizados, atestadas pelo gestor do contrato do Hospital Municipal São José. É vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela adotada.

8 - FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1 - Considerando que o presente processo trata-se de Credenciamento, o(s) fornecedor(es) será(ão) habilitado(s) após o atendimento de todos os requisitos previstos em edital.

8.2 - As proponentes devem apresentar a seguinte documentação:

8.2.1. Cópia da licença sanitária de funcionamento (Alvará Sanitário) e renovações.

8.2.2. Cadastro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde).

8.2.3. Certidão de Regularidade atualizado do Laboratório e do Responsável Técnico, emitido pelo respectivo Conselho Profissional competente.

8.2.4. Certificado de participação em ao menos um (01) Programa de Avaliação Externa da Qualidade, conforme exigência da RDC nº [786/2023](#)/ANVISA.

8.2.5. Declaração assinada pelo responsável da empresa de que a mesma não foi declarada inidônea por Órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou punida com suspensão pela Administração.

8.2.6. Declaração de que a empresa possui atendimento 24 (vinte e quatro) horas, todos os dias da semana, inclusive aos sábados, domingos e feriados, a fim de atender as especificações do objeto.

8.2.7 Declaração assinada pelo responsável da empresa informando para qual(is) lote(s) pretende(m) se credenciar.

8.3 - Documentação compulsória para contratação

8.3.1. Não se aplica.

8.4 - Da participação de consórcio

8.4.1 Será admitida a participação de empresas em consórcio, observados os requisitos legais e regras previstas no Edital.

9 - ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1 - O custo estimado da contratação é R\$ 4.702.897,73 (quatro milhões, setecentos e dois mil oitocentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos), utilizado como base os valores da tabela SIGTAP.

10 - ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 -Os valores para a presente contratação estão em conformidade com a previsão orçamentária das unidades participantes;

10.2 - Estão previstos recursos orçamentários para a presente contratação, que estão discriminados junto ao documento "Requisição de Compras" que fará parte do presente processo.

10.3 - A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. DA ASSINATURA ELETRÔNICA:

11.1 - Considerando que assinatura dos instrumentos contratuais são realizados eletronicamente, mediante login e senha, deverão o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) providenciar(em) a sua assinatura eletrônica, de acordo com Instrução Normativa nº 183/2023, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 56.185/2023.

11.2 - O(s) representante(s) legal(is) do(s) interessado(s) em participar da licitação poderá(ão) providenciar seu cadastro, com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica, de acordo com o que estabelece a carta de serviços disponível no seguinte link: <https://www.joinville.sc.gov.br/servicos/acessar-portal-de-autosservico/>

11.3 - Após declarado vencedor o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) deverá(ão) estar com o seu usuário externo certificado para efetuar a assinatura eletrônica, nos termos do

Decreto nº 56.185/2023, sob pena de decair do direito de assinar o Contrato e/ou eventuais alterações, sem prejuízo das sanções previstas no edital.

11.4 - É de responsabilidade exclusiva do(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s)/interessado(s) a criação de seu cadastro com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica.

ANEXO I - ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

Credenciamento de Empresas para prestação de serviços em saúde na área de análises clínicas contemplados na tabela SIGTAP, para atender as necessidades do Hospital Municipal São José.

Este roteiro é um orientador dos itens que serão verificados durante a visita técnica, porém não limita as exigências previstas nas legislações vigentes, complementares e alterações.

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome empresarial:

CNES:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Análise documental:

Alvará Sanitário válido	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Avaliar prazo e atividades previstas
Certidão de Regularidade no CRF/SC válida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Avaliar prazo e atividades previstas
R.T. e bioquímicos assistentes que atuarão no credenciamento regulares no CRF/SC e com RQE em SC, conforme edital	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Avaliar RQE conforme estabelecido na equipe mínima
Bioquímicos devidamente cadastrados no CNES?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Verificar especialidade e carga horária
Cadastro no CNES atualizado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Verificar equipamentos e serviço classificação
Registro dos procedimentos em prontuário	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	

Observações:

Equipamentos:

Equipamentos (Coagulação/Hematologia/Bioquímica Seca/Gasometria/Hemossedimentação/Microbiologia)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantidade:
--	---------------------------------	---------------------------------	-------------

Observações:			
Capacidade instalada:			
Procedimentos por mês, levando em consideração quantidade de equipamentos, número de profissionais, tempo do equipamento, proposta da empresa, horário de atendimento. Será considerado, no mínimo, 60 minutos por paciente.			
Eventuais limitações ou restrições:			
Conclusão:			
Apto ao credenciamento;	() Sim	() Não	
Equipe responsável pela visita técnica:			
Responsável pelo estabelecimento que acompanhou a visita técnica:			



Documento assinado eletronicamente por **Beatriz de Borba, Coordenador(a)**, em 12/09/2024, às 16:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Arnoldo Boege Junior, Diretor (a) Presidente**, em 12/09/2024, às 16:47, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0022797894** e o código CRC **547EDBCF**.

Av. Getúlio Vargas, nº 238, C.P 36 - Bairro Centro - CEP 89202-050 - Joinville - SC -
www.joinville.sc.gov.br

23.0.218524-7

0022797894v2