



**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



## 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, obrigará-se, 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 anotará 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), 02 de agosto de 2019.

*Simone dos Santos Nolas*  
Departamento de Compras



Pará  
Govern Municipal de Novo Progresso

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio

Pag.: 17

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
012677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA	70,0000	68,333	4.783,31
012687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A	350,0000	61,667	21.583,45
012688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A	350,0000	61,667	21.583,45
012689	EXAME ANTI HBC IGG	250,0000	60,000	15.000,00
012692	EXAME ANTI HBC IGM	250,0000	60,000	15.000,00
012693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B	250,0000	61,667	15.416,75
012694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C	250,0000	98,333	24.583,25
012695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C	150,0000	76,667	11.500,05
012698	EXAME ANTIBIOGRAMA	250,0000	81,667	20.416,75
012704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM	6,0000	125,000	750,00
012705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM	6,0000	65,000	390,00
012670	EXAME ÁCIDO FÓLICO	15,0000	50,000	750,00
012701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV	20,0000	66,667	1.333,34
012702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2	20,0000	73,333	1.466,66
012703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2	25,0000	78,333	1.958,33
012673	EXAME ÁCIDO ÚRICO	400,0000	46,667	18.666,80
012675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO	30,0000	81,667	2.450,01
012679	EXAME ALUMINÍO	80,0000	73,333	5.866,64
012680	EXAME AMILASE	250,0000	51,667	12.916,75
012682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO	70,0000	246,667	17.266,69
012683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO	70,0000	400,000	28.000,00
028103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O	30,0000	36,667	1.100,01
028102	EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO	30,0000	90,000	2.700,00
012700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG	250,0000	77,500	19.375,00
012707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)	350,0000	77,500	27.125,00
012708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A	200,0000	64,167	12.833,40
012709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL	400,0000	68,333	27.333,20
012711	EXAME BAAR-PESQUISA	60,0000	46,667	2.800,02
012716	EXAME BILIRRUBINAS	300,0000	51,667	15.500,10
012717	EXAME BRUCELOSE	150,0000	75,000	11.250,00
012720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM	150,0000	111,667	16.750,05
012726	EXAME CÁLCIO IÔNICO	120,0000	55,000	6.600,00
012728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM	15,0000	130,000	1.950,00
012729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG	15,0000	70,000	1.050,00
012724	EXAME CACHUMBA IGG	15,0000	63,333	950,00
012725	EXAME CACHUMBA IGM	15,0000	76,667	1.150,01
012723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM	15,0000	115,000	1.725,00
012752	EXAME DE CHAGAS	60,0000	55,000	3.300,00
012753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG	60,0000	57,500	3.450,00
028105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	300,0000	55,000	16.500,00
028106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	300,0000	55,000	16.500,00
012732	EXAME CKMBB MASSA	170,0000	83,333	14.166,61
012733	EXAME CLEARENCE DE CREATININA	110,0000	51,667	5.683,37
012734	EXAME CLEARENCE DE PROTEÍNAS	110,0000	51,667	5.683,37
012735	EXAME CLORO URINÁRIO	30,0000	50,000	1.500,00
012736	EXAME COLESTEROL HDL	400,0000	28,333	11.333,20
012737	EXAME COLESTEROL LDL	400,0000	28,333	11.333,20
012738	EXAME COLESTEROL TOTAL	400,0000	28,333	11.333,20
012739	EXAME COLESTEROL VLDL	400,0000	28,333	11.333,20
012746	EXAME COOMBS DIRETO	100,0000	51,667	5.166,70
012747	EXAME COOMBS INDIRETO	100,0000	51,667	5.166,70

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
012750	EXAME CULTURA	300,0000	85,000	25.500,00
012751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	110,0000	110,000	12.100,00
012755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	30,0000	65,000	1.950,00
012756	EXAME DENGUE IGG	250,0000	77,500	19.375,00
012757	EXAME DENGUE IGM	250,0000	77,500	19.375,00
012758	EXAME DENGUE NS1	250,0000	80,000	20.000,00
012761	EXAME DNA	9,0000	525,000	4.725,00
012767	EXAME ESPERMOGRAMA	20,0000	80,000	1.600,00
028107	EXAME ESTRADIOL	150,0000	62,500	9.375,00
012668	EXAME A FRESCO	150,0000	43,333	6.499,95
012713	EXAME BACTERIOSCÓPICO	150,0000	42,500	6.375,00
012754	EXAME DE URINA	350,0000	27,500	9.625,00
012768	EXAME FATOR RH	350,0000	30,000	10.500,00
012769	EXAME GLICOSE	400,0000	26,667	10.666,80
012770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL	250,0000	26,667	6.666,75
012771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA	250,0000	30,000	7.500,00
012772	EXAME HEMOCULTURA	6,0000	145,000	870,00
012773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	700,0000	35,000	24.500,00
012775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV	400,0000	71,667	28.666,80
012777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	30,0000	75,000	2.250,00
012778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - GH	30,0000	71,667	2.150,01
012810	EXAME INSULINA	30,0000	75,000	2.250,00
012812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA	30,0000	130,000	3.900,00
012813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	6,0000	88,333	530,00
012814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	6,0000	101,667	610,00
012815	EXAME LEUCOCITOS	300,0000	26,667	8.000,10
012816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA	300,0000	26,667	8.000,10
012817	EXAME LEUCOGRAMA	300,0000	35,000	10.500,00
012818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA	120,0000	30,000	3.600,00
012819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	150,0000	60,000	9.000,00
012820	EXAME LIPÍDIOS TOTAIS	300,0000	83,333	24.999,90
012821	EXAME LIPIDOGRAMA II	300,0000	122,500	36.750,00
012822	EXAME LIPIDOGRAMA III	300,0000	122,500	36.750,00
012823	EXAME LÍTIO	6,0000	70,000	420,00
012824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO	70,0000	52,500	3.675,00
012825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO	10,0000	76,667	766,67
012828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	150,0000	27,500	4.125,00
012830	EXAME PARATORMÔNIO - PHT	15,0000	75,000	1.125,00
012831	EXAME PEPTÍDEO C	25,0000	60,000	1.500,00
012832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO	500,0000	120,000	60.000,00
012833	EXAME PERFIL HEPÁTICO	300,0000	250,000	75.000,00
012834	EXAME PERFIL REUMÁTICO	200,0000	90,000	18.000,00
012837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PILLORUM	110,0000	90,000	9.900,00
012835	EXAME PESQUISA DE BAAR	100,0000	50,000	5.000,00
012838	EXAME PLAQUETAS	500,0000	30,000	15.000,00
028108	EXAME POTÁSSIO	200,0000	47,500	9.500,00
028109	EXAME PROGESTERONA	400,0000	65,000	26.000,00
012842	EXAME ROTAVÍRUS	30,0000	95,000	2.850,00
012843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	15,0000	107,500	1.612,50
012844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL	15,0000	120,000	1.800,00
012845	EXAME RUBEOLA IGC	500,0000	70,000	35.000,00
012846	EXAME RUBEOLA IGM	500,0000	53,333	26.666,50
012848	EXAME SANGUE OCULTO - SD	100,0000	60,000	6.000,00
012847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA	100,0000	55,000	5.500,00
012849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	60,0000	60,000	3.600,00
028110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	300,0000	45,000	13.500,00
028111	EXAME SÓDIO	30,0000	51,667	1.550,01
012851	EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS	100,0000	126,667	12.666,70
028112	EXAME T3 TOTAL	300,0000	71,667	21.500,10
028113	EXAME T3 LIVRE	300,0000	58,333	17.499,90
012853	EXAME T4 TIROXINA	300,0000	58,333	17.499,90
012854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,0000	58,333	17.499,90

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
012855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	100,0000	22,500	2.250,00
012856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,0000	22,500	2.250,00
012857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	250,0000	35,000	8.750,00
012858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,0000	30,000	6.000,00
012861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,0000	112,500	45.000,00
012859	EXAME TOXOCARA IGG	400,0000	92,500	37.000,00
012860	EXAME TOXOCARA IGM	400,0000	92,500	37.000,00
012866	EXAME TRANSFERRINA	30,0000	61,667	1.850,01
012867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,0000	55,000	1.650,00
012868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,0000	350,000	2.100,00
012869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,0000	57,500	17.250,00
028114	EXAME TROPONINA	140,0000	200,000	28.000,00
012870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,0000	57,500	17.250,00
012871	EXAME UREIA	450,0000	31,667	14.250,15
012872	EXAME UROCULTURA	300,0000	88,333	26.499,90
012873	EXAME V.D.R.L.	400,0000	35,000	14.000,00
012874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	100,0000	35,000	3.500,00
012875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,0000	125,000	12.500,00
012876	EXAME VITAMINA B1	100,0000	165,000	16.500,00
012877	EXAME VITAMINA B12	100,0000	100,000	10.000,00
012878	EXAME VITAMINA B6	100,0000	140,000	14.000,00
012879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,0000	120,000	18.000,00
012880	EXAME VITAMINA E	100,0000	145,000	14.500,00
028115	EXAME DE ZINCO	100,0000	60,000	6.000,00
028116	EXAME CREATININA	400,0000	32,500	13.000,00
012864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	700,0000	36,667	25.666,90
012865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	700,0000	36,667	25.666,90
			Total :	1.724.675,00