EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2012

**PARA LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS**

O Município de Campos Novos, através do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que se encontra aberto Edital de Credenciamento.

# I – DO OBJETO

O presente Edital tem como objeto:

**Credenciamento de Laboratório de Análises Clínicas para realização de exames de análises clínicas para a Secretaria Municipal de Saúde,** durante o ano de 2012.

O presente edital estará aberto para credenciamento de interessados durante todo o ano de 2012.

O prazo de entrega dos documentos para credenciamento terá início no dia 25/06/2012 até 31/12/2012, no horário de expediente em vigor, das 13:30 às 17:30 horas, no protocolo central da Prefeitura Municipal de Campos Novos, sito a rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323, centro, Campos Novos/SC.

INFORMAÇÕES E ENTREGA DO EDITAL:

Departamento de Compras do Fundo Municipal de Saúde, sito à Rua Nereu Ramos, 333 das 09:30 às 15:00 horas, telefone: (49) 3541-0205.

**Campos Novos** – SC, 25 de junho de 2012.

**DIVALDETE MARIA BORTOLI**

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2012

**PARA LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS**

O Município de Campos Novos, através do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que se encontra aberto Edital de Credenciamento.

# I – DO OBJETO

O presente Edital tem como objeto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODIGO | EXAME | VALOR A SER PAGO |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO |  1,85  |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE |  2,25  |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES |  2,01  |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO |  1,85  |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL |  3,51  |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL |  3,51  |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL |  3,51  |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL |  1,85  |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA |  1,85  |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA |  3,68  |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA |  15,59  |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO |  3,51  |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA |  2,01  |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) |  3,51  |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA |  7,86  |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO |  2,01  |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS |  2,01  |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO |  1,85  |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS |  1,40  |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES |  1,85  |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO |  1,85  |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) |  2,01  |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) |  2,01  |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA |  4,12  |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS |  3,51  |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA |  1,85  |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 |  15,24  |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D |  15,24  |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS |  2,73  |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS |  2,73  |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO |  2,73  |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE |  2,73  |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) |  5,77  |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) |  2,73  |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) |  2,73  |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO |  4,60  |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) |  2,73  |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO |  4,11  |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES |  1,65  |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA |  3,70  |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA |  3,51  |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA |  3,51  |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA |  8,12  |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) |  2,04  |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL |  10,15  |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) |  7,85  |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) |  7,89  |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) |  8,97  |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) |  8,96  |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA |  10,17  |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO |  43,13  |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA |  10,22  |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA |  10,15  |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) |  15,35  |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE |  13,11  |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA |  15,35  |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) |  11,60  |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO |  2,25  |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA |  13,33  |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) |  2,80  |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) |  2,80  |
| 0202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS |  5,63  |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE |  1,89  |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO |  1,37  |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) |  1,37  |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) |  16,42  |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 |  17,16  |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 |  17,16  |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) |  13,35  |
| 02020311100202030768 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILISPESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA |  2,83  16,97  |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA |  18,55  |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) |  18,55  |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) |  18,55  |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) |  18,55  |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) |  18,55  |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) |  18,55  |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) |  18,55  |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) |  18,55  |
|  |  |  |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) |  18,55  |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) |  2,83  |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA |  9,25  |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) |  9,25  |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE |  1,85  |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS |  1,65  |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO |  3,68  |
| *0202030300* | *PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)* | *10,00* |
| *0202060225* | *DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO* | *10,21* |

# II – DA PROPOSTA

Os credenciados deverão efetuar os atendimentos para o Fundo Municipal de Saúde, através da coleta de material e realização dos exames, em estabelecimento próprio, conforme indicado pelo Fundo Municipal de Saúde, tendo obrigação do fornecimento dos devidos laudos, que serão retirados pelos próprios pacientes ou pessoas por eles designadas, no próprio laboratório.

# III – DAS INSCRIÇÕES

 Os Laboratórios interessados no credenciamento deverão apresentar junto ao Protocolo Central da Prefeitura Municipal de Campos Novossito à Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323, Centro, Campos Novos/SC., os seguintes documentos (cópias devidamente autenticadas), para preenchimento da Ficha de Inscrição:

01 – Certificado de Registro no Cadastro de Fornecedores da Prefeitura de Campos Novos,

02 – Declaração de cumprimento das exigências mínimas;

a – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ/MF;

b – Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede da Proponente, ou outra equivalente, na forma da lei, com prazo de validade em vigor.

Não constando do documento seu prazo de validade, será aceito documento emitido até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de sua apresentação;

b.1 – A regularidade para com a Fazenda Federal deverá ser comprovada pela apresentação da Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais e da Certidão Quanto à Dívida Ativa da União emitidas através de sistema eletrônico, ficando sua aceitação condicionada a verificação de veracidade via Internet;

c – Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS), emitida através de sistema eletrônico, ficando sua aceitação condicionada a verificação de veracidade via Internet;

d – Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), emitida, se a Proponente assim o preferir, através de sistema eletrônico, ficando nesse caso sua aceitação condicionada à verificação de sua veracidade via Internet.

e - Prova de regularidade CNDT – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, na forma da lei, com prazo de validade em vigor.

# IV – EXIGÊNCIAS MÍNIMAS

**1 -** O (s) Laboratório (s) credenciado (s) deverá possuir em seu estabelecimento no mínimo 01 (um) profissional Bioquímico, além de equipamentos e materiais necessários para a realização dos exames que forem solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde.

 **2 -** Possuir programa controle de Qualidade, interno ou externo;

 **3 –** A coleta de materiais deverá ser realizada, **OBRIGATORIAMENTE,** no Município de Campos Novos - SC;

 **4 -** O (s) Laboratório (s) credenciado (s) será (ao) responsável (is) pela emissão de Laudo Médico dos exames realizados, devendo entregá-los no prazo máximo de 5 (cinco) dias. Os exames considerados de urgência / emergência deverão ser realizados no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir da data da autorização, sendo o Laudo Médico entregue no prazo máximo também de até 24 (vinte e quatro) horas;

 **5 -** As exigências mínimas deverão ser declaradas em documento firmado pelo Laboratório de Análises Clinicas, com a afirmação de que irão disponibilizar os profissionais, dependências físicas e materiais necessários durante o prazo de credenciamento.

# V – DO PRAZO

O prazo de entrega dos documentos para credenciamento terá início no dia 25/06/2012 até 31/12/2012, no horário de expediente em vigor, das 13:30 às 17:30 horas.

Os documentos, devidamente autenticados, com exceção da declaração de aceitação das exigências mínimas, deverão estar em envelope fechado e protocolado no Protocolo Geral da Prefeitura, no endereço descrito no item III, endereçados ao Departamento de Licitações do Fundo Municipal de Saúde.

 **Campos Novos** – SC, 25 de junho de 2012.

DIVALDETE MARIA BORTOLI

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 0000/2012**

Inexigibilidade Nº 01/2012

**DAS PARTES:**

**CONTRATANTE:**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS NOVOS**, Estado de Santa Catarina, entidade jurídica de Direito Público Interno, estabelecida na RUA NEREU RAMOS, 333, na cidade de CAMPOS NOVOS-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 08.595.042/0001-24, neste ato representado pela GESTORA Sra DIVALDETE MARIA BORTOLI.

**CONTRATADA:**

A empresa ................................................................... inscrita no CNPJ/MF sob n° 00.000.000/0000-00, com sede à ........................................................, na cidade de ........................., representada neste ato pelo (a) seu (ua) Administrador/Procurador (a) .................................., CPF nº ....................................., doravante simplesmente designada contratada.

Nos termos da Inexigibilidade de Licitação Nº 01/2012 bem como, das normas da Lei 8.666/93 e alterações e demais legislação pertinente a matéria, firmam o Contrato mediante as cláusulas e condições abaixo.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. A CONTRATADA obriga-se a fornecer os produtos constantes de sua Proposta Comercial, conforme segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODIGO | EXAME | VALOR A SER PAGO |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO |  1,85  |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE |  2,25  |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES |  2,01  |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO |  1,85  |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL |  3,51  |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL |  3,51  |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL |  3,51  |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL |  1,85  |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA |  1,85  |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA |  3,68  |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA |  15,59  |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO |  3,51  |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA |  2,01  |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) |  3,51  |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA |  7,86  |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO |  2,01  |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS |  2,01  |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO |  1,85  |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS |  1,40  |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES |  1,85  |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO |  1,85  |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) |  2,01  |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) |  2,01  |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA |  4,12  |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS |  3,51  |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA |  1,85  |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 |  15,24  |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D |  15,24  |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS |  2,73  |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS |  2,73  |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO |  2,73  |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE |  2,73  |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) |  5,77  |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) |  2,73  |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) |  2,73  |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO |  4,60  |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) |  2,73  |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO |  4,11  |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES |  1,65  |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA |  3,70  |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA |  3,51  |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA |  3,51  |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA |  8,12  |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) |  2,04  |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL |  10,15  |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) |  7,85  |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) |  7,89  |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) |  8,97  |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) |  8,96  |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA |  10,17  |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO |  43,13  |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA |  10,22  |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA |  10,15  |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) |  15,35  |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE |  13,11  |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA |  15,35  |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) |  11,60  |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO |  2,25  |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA |  13,33  |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) |  2,80  |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) |  2,80  |
| 0202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS |  5,63  |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE |  1,89  |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO |  1,37  |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) |  1,37  |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) |  16,42  |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 |  17,16  |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 |  17,16  |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) |  13,35  |
| 02020311100202030768 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILISPESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA |  2,83  16,97  |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA |  18,55  |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) |  18,55  |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) |  18,55  |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) |  18,55  |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) |  18,55  |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) |  18,55  |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) |  18,55  |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) |  18,55  |
|  |  |  |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) |  18,55  |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) |  2,83  |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA |  9,25  |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) |  9,25  |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE |  1,85  |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS |  1,65  |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO |  3,68  |
| *0202030300* | *PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)* | *10,00* |
| *0202060225* | *DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO* | *10,21* |

1.1.1. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, às condições expressas no Edital de Credenciamento Nº 01/2012, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO, FORMA E LOCAL DE FORNECIMENTO**

2.1 – A CONTRATADA deverá entregar os produtos conforme segue:

2.1.1. O pagamento pela aquisição do objeto da presente Inexigibilidade que originou o presente contrato será feito mensalmente em favor da licitante vencedora, mediante depósito bancário em sua conta corrente ou diretamente ao representante legal, após a entrega, acompanhados da respectiva Nota Fiscal;

2.1.2. O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação;

2.1.3. O pagamento será efetuado em trinta dias, mediante apresentação da Nota Fiscal, com o comprovante de entrega no verso da mesma, devendo estar anexados à nota fiscal os comprovantes de regularidade com o FGTS e INSS;

2.1.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária;

2.1.5. Os serviços, objeto deste Contrato, deverão ser realizados em até 05 dias contados da data de recebimento da autorização de fornecimento;

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

3.1. O presente Contrato terá vigência da data de assinatura (00 de mês de 2012) até 31 de dezembro de 2012.

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODIGO | EXAME | VALOR A SER PAGO |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO |  1,85  |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE |  2,25  |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES |  2,01  |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO |  1,85  |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL |  3,51  |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL |  3,51  |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL |  3,51  |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL |  1,85  |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA |  1,85  |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA |  3,68  |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA |  15,59  |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO |  3,51  |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA |  2,01  |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) |  3,51  |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA |  7,86  |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO |  2,01  |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS |  2,01  |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO |  1,85  |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS |  1,40  |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES |  1,85  |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO |  1,85  |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) |  2,01  |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) |  2,01  |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA |  4,12  |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS |  3,51  |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA |  1,85  |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 |  15,24  |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D |  15,24  |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS |  2,73  |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS |  2,73  |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO |  2,73  |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE |  2,73  |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) |  5,77  |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) |  2,73  |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) |  2,73  |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO |  4,60  |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) |  2,73  |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO |  4,11  |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES |  1,65  |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA |  3,70  |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA |  3,51  |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA |  3,51  |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA |  8,12  |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) |  2,04  |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL |  10,15  |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) |  7,85  |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) |  7,89  |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) |  8,97  |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) |  8,96  |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA |  10,17  |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO |  43,13  |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA |  10,22  |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA |  10,15  |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) |  15,35  |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE |  13,11  |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA |  15,35  |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) |  11,60  |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO |  2,25  |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA |  13,33  |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) |  2,80  |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) |  2,80  |
| 0202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS |  5,63  |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE |  1,89  |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO |  1,37  |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) |  1,37  |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) |  16,42  |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 |  17,16  |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 |  17,16  |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) |  13,35  |
| 02020311100202030768 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILISPESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA |  2,83  16,97  |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA |  18,55  |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA |  17,16  |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) |  18,55  |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) |  18,55  |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) |  18,55  |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) |  18,55  |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) |  18,55  |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) |  18,55  |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) |  18,55  |
|  |  |  |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) |  18,55  |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) |  2,83  |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA |  9,25  |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) |  9,25  |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE |  1,85  |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS |  1,65  |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO |  3,68  |
| *0202030300* | *PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)* | *10,00* |
| *0202060225* | *DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO* | *10,21* |

**CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

5.1. A CONTRATANTE efetuará o pagamento do objeto deste Contrato à CONTRATADA, à vista, apresentação de nota fiscal, devidamente atestada pelo servidor responsável, mediante a entrega dos mesmos.

5.2. As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da seguinte verba orçamentária:

**26 – 3.3.90.00.00.00.00.00.0.1.0071.0 – Man Prog Atenção Basica – PAB FIXO**

**CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL**

6.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com as consequências previstas no art. 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

6.2. A rescisão contratual poderá ser:

6.2.1. Determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93;

6.2.2. Amigável, mediante autorização da autoridade competente, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS REAJUSTES**

7.1. Os preços ora contratados não sofrerão reajustes

**CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES**

 8.1. Pelo atraso injustificado na entrega do objeto deste Contrato, sujeita-se a CONTRATADA às penalidades previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, na seguinte conformidade:

8.1.1. Multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) sobre o valor total da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento).

8.2. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, a CONTRATANTE poderá garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei 8.666/93, e, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do(s) alimento(s) não entregue(s).

8.3. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime a CONTRATADA da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar à CONTRATANTE.

**CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA**

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO**

 10.1. A CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES**

 11.1. Os casos omissos ao presente termo serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ADMINISTRAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

12.1 – O presente contrato será fiscalizado por servidora a ser nomeado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Campos Novos, seguindo as disposições da Legislação vigorante, bem como, as condições previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

13.1. As partes elegem o foro da Comarca de Campos Novos, Santa Catarina, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste Contrato, renunciando a outro foro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante duas testemunhas.

Campos Novos, .....de ................................... de 2012.

**Divaldete Maria Bortoli PROPONENTE VENCEDORA**

**Secretária Municipal de Saúde CNPJ**

TESTEMUNHAS:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CPF:

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CPF:

###### TERMO DE RECEBIMENTO

Declaramos ter recebido no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a integra do Edital de Credenciamento Nº 01/2012 **Laboratórios de Análises Clínicas para a realização de exames** diversos, bem como seus anexos.

EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### CARIMBO E ASSINATURA