



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

TERMO DE REFERÊNCIA

1- OBJETO

Credenciamento de empresas especializadas em exames de diagnósticos para a realização de EXAMES LABORATORIAIS visando implementar a Programação Pactuada Integrada (PPI) dos municípios circunvizinhos que possuem os recursos gerenciados pelo município de Bom Jardim de Minas.

2- JUSTIFICATIVA

2.1. Motivação da Contratação: Através da Programação Pactuada Integrada (PPI) o município de Bom Jardim de Minas tornou-se responsável por gerir os recursos recebidos através do Governo Federal para realização de exames nos usuários do SUS das cidades de Arantina, Bom Jardim de Minas, Liberdade, Madre de Deus de Minas, Olaria, Passa-Vinte, Rio Preto e Santa Rita de Jacutinga.

As análises clínicas são um conjunto de exames com a finalidade de verificar o estado de saúde de um paciente ou investigar doenças, como os chamados exames de rotina, check-ups, dentre outros. A análise é feita através do estudo de material biológico colhido do paciente.

2.2. Objetivos da Contratação: A contratação se faz necessária para atender aos pacientes assistidos no SUS. Os exames de análises clínicas são recursos eficientes, imprescindíveis e necessários que um profissional de saúde deve ter a sua disposição.

Com eles, é possível avaliar parâmetros, analisar de forma minuciosa a condição de saúde de determinado paciente, chegando ao diagnóstico e propiciando o melhor tratamento. A contratação se faz necessária para atender aos pacientes assistidos no SUS.

03 – DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS E VALORES QUE A ADMINISTRAÇÃO SE PROPÕE A PAGAR:

PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	44	R\$ 3,63	R\$ 159,72
202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	13	R\$ 10,00	R\$ 130,00
202010104 DOSAGEM DE ACETONA	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	841	R\$ 1,85	R\$ 1.555,85
202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	11	R\$ 3,68	R\$ 40,48
202010180 DOSAGEM DE AMILASE	163	R\$ 2,25	R\$ 366,75
202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	329	R\$ 2,01	R\$ 661,29
202010210 DOSAGEM DE CALCIO	349	R\$ 1,85	R\$ 645,65
202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	37	R\$ 3,51	R\$ 129,87
202010260 DOSAGEM DE CLORETO	264	R\$ 1,85	R\$ 488,40



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.041	R\$ 3,51	R\$ 3.653,91
202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	814	R\$ 3,51	R\$ 2.857,14
202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.932	R\$ 1,85	R\$ 5.424,20
202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
202010317 DOSAGEM DE CREATININA	1.906	R\$ 1,85	R\$ 3.526,10
202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	123	R\$ 3,68	R\$ 452,64
202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	100	R\$ 4,12	R\$ 412,00
202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	67	R\$ 3,68	R\$ 246,56
202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98	R\$ 15,59	R\$ 1.527,82
202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	175	R\$ 3,51	R\$ 614,25
202010406 DOSAGEM DE FOLATO	24	R\$ 15,65	R\$ 375,60
202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	281	R\$ 2,01	R\$ 564,81
202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	215	R\$ 1,85	R\$ 397,75
202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	173	R\$ 3,51	R\$ 607,23
202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	4.620	R\$ 1,85	R\$ 8.547,00
202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	173	R\$ 7,86	R\$ 1.359,78
202010538 DOSAGEM DE LACTATO	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
202010554 DOSAGEM DE LIPASE	20	R\$ 2,25	R\$ 45,00
202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	128	R\$ 2,01	R\$ 257,28
202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	159	R\$ 2,01	R\$ 319,59
202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	804	R\$ 1,85	R\$ 1.487,40
202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	32	R\$ 1,40	R\$ 44,80
202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	192	R\$ 1,85	R\$ 355,20
202010635 DOSAGEM DE SODIO	680	R\$ 1,85	R\$ 1.258,00
202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	433	R\$ 2,01	R\$ 870,33
202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	503	R\$ 2,01	R\$ 1.011,03
202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	58	R\$ 4,12	R\$ 238,96
202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1.766	R\$ 3,51	R\$ 6.198,66
202010694 DOSAGEM DE UREIA	1.558	R\$ 1,85	R\$ 2.882,30
202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	24	R\$ 15,24	R\$ 365,76
202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	11	R\$ 4,42	R\$ 48,62
202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	895	R\$ 2,73	R\$ 2.443,35
202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	29	R\$ 2,73	R\$ 79,17
202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	29	R\$ 2,73	R\$ 79,17
202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	16	R\$ 9,00	R\$ 144,00
202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	6	R\$ 2,85	R\$ 17,10
202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	228	R\$ 5,77	R\$ 1.315,56
202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	410	R\$ 2,73	R\$ 1.119,30
202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	501	R\$ 2,73	R\$ 1.367,73
202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	R\$ 4,60	R\$ 55,20
202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	66	R\$ 1,53	R\$ 100,98
202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	22	R\$ 5,41	R\$ 119,02
202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	93	R\$ 2,73	R\$ 253,89
202020371 HEMATOCRITO	148	R\$ 1,53	R\$ 226,44
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	5.918	R\$ 4,11	R\$ 24.322,98
202020398 LEUCOGRAMA	23	R\$ 2,73	R\$ 62,79
202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	4	R\$ 4,11	R\$ 16,44
202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	13	R\$ 2,73	R\$ 35,49
202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	16	R\$ 2,73	R\$ 43,68
202020509 PROVA DO LACO	16	R\$ 2,73	R\$ 43,68
202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	25	R\$ 2,73	R\$ 68,25
202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	317	R\$ 2,83	R\$ 897,11
202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	204	R\$ 9,25	R\$ 1.887,00



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

REATIVA			
202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	5	R\$ 15,06	R\$ 75,30
202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	356	R\$ 16,42	R\$ 5.845,52
202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	378	R\$ 2,83	R\$ 1.069,74
202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	R\$ 8,67	R\$ 26,01
202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	4	R\$ 85,00	R\$ 340,00
202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	375	R\$ 10,00	R\$ 3.750,00
202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	23	R\$ 5,74	R\$ 132,02
202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	17	R\$ 9,70	R\$ 164,90
202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	190	R\$ 2,83	R\$ 537,70
202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	59	R\$ 17,16	R\$ 1.012,44
202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	86	R\$ 18,55	R\$ 1.595,30
202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	191	R\$ 18,55	R\$ 3.543,05
202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	27	R\$ 11,00	R\$ 297,00
202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	302	R\$ 16,97	R\$ 5.124,94
202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	34	R\$ 9,25	R\$ 314,50
202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	53	R\$ 18,55	R\$ 983,15
202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	13	R\$ 18,55	R\$ 241,15
202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	130	R\$ 17,16	R\$ 2.230,80
202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	13	R\$ 11,61	R\$ 150,93
202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	256	R\$ 18,55	R\$ 4.748,80
202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	21	R\$ 9,25	R\$ 194,25
202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	27	R\$ 18,55	R\$ 500,85
202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	16	R\$ 18,55	R\$ 296,80
202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	130	R\$ 17,16	R\$ 2.230,80
202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	11	R\$ 13,35	R\$ 146,85
202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	273	R\$ 18,55	R\$ 5.064,15
202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
202030997 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00
202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	31	R\$ 4,10	R\$ 127,10
202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	14	R\$ 10,00	R\$ 140,00
202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	77	R\$ 10,00	R\$ 770,00
202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	467	R\$ 2,83	R\$ 1.321,61
202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	4	R\$ 1,77	R\$ 7,08
202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	5	R\$ 1,77	R\$ 8,85
202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	363	R\$ 2,83	R\$ 1.027,29
202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	216	R\$ 3,04	R\$ 656,64
202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	76	R\$ 1,65	R\$ 125,40
202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	2	R\$ 1,65	R\$ 3,30
202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2.486	R\$ 1,65	R\$ 4.101,90
202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	104	R\$ 1,65	R\$ 171,60
202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5.030	R\$ 3,70	R\$ 18.611,00
202050025 CLEARANCE DE CREATININA	32	R\$ 3,51	R\$ 112,32
202050084 DOSAGEM DE CITRATO	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	33	R\$ 2,04	R\$ 67,32
202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	3	R\$ 2,40	R\$ 7,20
202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	5	R\$ 3,70	R\$ 18,50
202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	R\$ 11,53	R\$ 11,53
202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	4	R\$ 9,86	R\$ 39,44
202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	23	R\$ 10,15	R\$ 233,45
202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	171	R\$ 7,85	R\$ 1.342,35
202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	65	R\$ 7,89	R\$ 512,85
202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	42	R\$ 8,97	R\$ 376,74
202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	672	R\$ 8,96	R\$ 6.021,12
202060268 DOSAGEM DE INSULINA	4	R\$ 10,17	R\$ 40,68
202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	26	R\$ 43,13	R\$ 1.121,38
202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	8	R\$ 10,22	R\$ 81,76
202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	39	R\$ 10,15	R\$ 395,85
202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	4	R\$ 13,11	R\$ 52,44
202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	13	R\$ 10,43	R\$ 135,59
202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	89	R\$ 8,76	R\$ 779,64
202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	365	R\$ 11,60	R\$ 4.234,00
202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	57	R\$ 8,71	R\$ 496,47
202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	3	R\$ 15,65	R\$ 46,95
202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	11	R\$ 27,50	R\$ 302,50
202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	4	R\$ 13,13	R\$ 52,52
202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	5	R\$ 17,53	R\$ 87,65
202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	4	R\$ 35,22	R\$ 140,88
202070255 DOSAGEM DE LITIO	6	R\$ 2,25	R\$ 13,50
202080013 ANTIBIOGRAMA	157	R\$ 4,98	R\$ 781,86
202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	21	R\$ 13,33	R\$ 279,93
202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1.308	R\$ 4,20	R\$ 5.493,60
202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	17	R\$ 4,20	R\$ 71,40
202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	60	R\$ 4,20	R\$ 252,00
202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	338	R\$ 2,80	R\$ 946,40
202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	612	R\$ 5,62	R\$ 3.439,44
202080110 CULTURA PARA BAAR	8	R\$ 5,63	R\$ 45,04
202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	3	R\$ 10,25	R\$ 30,75
202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	14	R\$ 4,19	R\$ 58,66
202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	72	R\$ 2,80	R\$ 201,60
202080153 HEMOCULTURA	15	R\$ 11,49	R\$ 172,35
202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	8	R\$ 5,63	R\$ 45,04
202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	6	R\$ 1,89	R\$ 11,34
202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	6	R\$ 1,89	R\$ 11,34
202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	2	R\$ 1,89	R\$ 3,78
202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	R\$ 4,80	R\$ 4,80
202090329 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E	3	R\$ 1,89	R\$ 5,67



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

DERRAMES			
202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	359	R\$ 1,37	R\$ 491,83
202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	2	R\$ 10,65	R\$ 21,30
202120066 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	3	R\$ 5,79	R\$ 17,37
202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	354	R\$ 1,37	R\$ 484,98
202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	40	R\$ 2,73	R\$ 109,20
202120104 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	8	R\$ 5,79	R\$ 46,32
			R\$ 185.316,04

Considerando os valores pactuados através da PPI de cada município, os mesmos deverão obedecer ao teto conforme a seguir:

MUNICÍPIO ORIGEM	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
310360 - ARANTINA	4.045	R\$ 1.222,32	R\$ 14.667,82
310750 - BOM JARDIM DE MINAS	10.756	R\$ 3.908,98	R\$ 46.907,76
313850 - LIBERDADE	8.650	R\$ 2.720,62	R\$ 32.647,45
313910 - MADRE DE DEUS DE MINAS	5.550	R\$ 2.117,35	R\$ 25.408,16
314540 - OLARIA	3.393	R\$ 921,69	R\$ 11.060,30
314780 - PASSA-VINTE	3.440	R\$ 1.097,22	R\$ 13.166,59
315590 - RIO PRETO	8.814	R\$ 2.806,59	R\$ 33.679,13
315930 - SANTA RITA DE JACUTINGA	1.461	R\$ 648,24	R\$ 7.778,86
TOTAL:			R\$ 185.316,04

04 – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Deverá ser fornecido equipamentos, recursos humanos e instrumentos de acordo com a complexidade do serviço e necessários ao atendimento da demanda do contratante.

Todo o insumo necessário para a coleta dos materiais biológicos será de responsabilidade da CONTRATADA, materiais esses de coleta, conforme padrão preconizado pelas boas práticas laboratoriais. Os insumos para realização dos exames deverão estar registrados no órgão competente, ANVISA.

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.

É responsabilidade da contratada o transporte e descarte adequado do material coletado, seguindo orientações da RDC 302/05 e 306/04–ANVISA, sendo considerada falta grave o extravio ou perda do mesmo.

Fica estabelecido que a Credenciada realize os exames distribuídos pela Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jardim de Minas.



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

Os serviços contratados serão requeridos, através de encaminhamento próprio dos municípios pactuados, através de requisição de exames dos profissionais médicos do quadro da Secretaria Municipal de Saúde, acompanhada de carimbo de autorização da Unidade de Saúde solicitante, conforme cotas pré-estabelecidas.

A execução dos exames deverá ser feita através de profissionais especializados, responsabilizando-se por quaisquer danos causados pelos mesmos aos pacientes, decorrentes de omissão, negligência, imperícia ou imprudência.

05 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1- Ser a única, integral e exclusiva responsável, em qualquer caso, por todos os danos e prejuízos de qualquer natureza que causar ao MUNICÍPIO ou a terceiros, provenientes da prestação dos serviços, respondendo por si e por seus sucessores, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento do MUNICÍPIO.

5.2 - Executar os serviços objeto do presente termo rigorosamente no prazo pactuado, bem como cumprir todas as demais obrigações impostas pelo edital e seus anexos.

5.3 - Manter, durante a execução dos serviços, as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital em compatibilidade com as obrigações assumidas.

5.4 - Contratar por sua conta todos os seguros exigidos ou que venham a ser exigidos por lei e que incidam direta ou indiretamente sobre o objeto deste termo.

5.5 - Promover por sua conta a cobertura, através de seguros, dos riscos a que se julgar exposta em vista das responsabilidades que lhe cabem na execução deste termo.

5.6 - Credenciar junto ao MUNICÍPIO funcionário(s) que atenderá (ão) às requisições dos serviços e receberá (ão) as instruções do responsável pelo gerenciamento e fiscalização, bem como prestará (ão) às autoridades competentes as informações e assistência necessárias ao bom cumprimento de suas funções durante a execução contratual.

5.7 - Indenizar em qualquer caso todos os danos e prejuízos, de qualquer natureza, que causar ao MUNICÍPIO ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, na execução deste termo, respondendo por si e por seus sucessores.

5.8 - Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização do MUNICÍPIO;

5.9 - A Credenciada deverá possuir o Procedimento Operacional Padrão (POP) e adotar um Programa Interno de Qualidade, conforme determina CVS-1 de 18 de janeiro de 2000, da ANVISA.



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

5.10 - Garantir o sigilo sobre as informações do paciente;

5.11 - Realizar os procedimentos dentro dos critérios de qualidade preconizados pelos órgãos competentes;

5.12 - As guias de requisição de exames deverão estar autorizadas pela Unidade de Saúde de referência do paciente, devidamente preenchidas, carimbadas e assinadas pelo médico ou enfermeiro, conforme protocolos do Ministério da Saúde.

5.13 - Todos os materiais, mão de obra, impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, que incidam ou venham a incidir sobre a prestação de serviço ou decorrentes de sua execução serão de exclusiva responsabilidade da empresa contratada.

5.14 - Tendo em vista a necessidade de fiscalização do Município sobre o prestador de serviço, este deverá ser sediado no território do município de Bom Jardim de Minas.

06 - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1 - Atestar a execução do objeto contratado no documento fiscal correspondente.

6.2 Efetuar os pagamentos devidos à Contratada nas condições estabelecidas.

6.3 - Fiscalizar a execução dos serviços, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade da Contratada pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, nem por quaisquer danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas.

6.4 - Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado no edital.

7 - FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA CONTRATAÇÃO

7.1 – O gerenciamento e a fiscalização da contratação decorrente do edital caberão ao responsável pela Secretaria de Saúde que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do Lei Federal nº 14.133/21 e, na sua falta ou impedimento, ao seu substituto.

7.2 - Ficam reservados a fiscalização do contrato o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no processo administrativo e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o MUNICÍPIO ou modificação da contratação.

7.3 - As decisões que ultrapassarem a competência do Gestor do Contrato deverão ser solicitadas formalmente pela contratada à autoridade administrativa imediatamente



Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Minas

CEP: 37.310-000 - Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.684.217/0001-23

superior ao Gestor, através dele, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.

7.4 - A contratada deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela gestão e fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de suas atividades.

7.5 - A existência e a atuação da gestão e da fiscalização em nada restringem a responsabilidade única, integral e exclusiva da contratada, no que concerne ao objeto da contratação, às implicações próximas e remotas perante o **MUNICÍPIO** ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de irregularidades decorrentes da execução contratual não implicará corresponsabilidade do **MUNICÍPIO** ou de seus prepostos, devendo, ainda, a **CONTRATADA**, sem prejuízo das penalidades previstas, proceder ao ressarcimento imediato ao **MUNICÍPIO** dos prejuízos apurados e imputados a falhas em suas atividades.

Bom Jardim de Minas/MG, 01 de agosto de 2024.

Maria Aparecida Ferreira Almeida
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula 2839