

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

### 1. PREÂMBULO

**1.1. O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, através da Comissão Permanente de Licitação, designada por Resolução, bem como de conformidade com a Resolução n.º 0103 de 23 de junho de 2017 de aprovação da nova Tabela de Valores para Exames de Análises Clínicas Laboratoriais – SADT, Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90, Lei Estadual nº 15.608/07, Portaria nº 1.286/93 e Portaria nº 1.034/10 do Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis, torna pública a realização de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, nos termos e condições estabelecidas no presente Edital.

### 2. OBJETO

**2.1.** O presente processo tem por objeto CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL, conforme tabela abaixo:

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO   | VALOR UNITÁRIO |
|-------------|---|----------------|
| 90000051-0  | 21 HIDROXILASE  | 28,00          |
| 020201078-3 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)                     | 3,04           |
| 020209001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES                    | 1,89           |
| 020209002-7 | ADENOGRAMA  | 5,79           |
| 020205001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70           |
| 90000147-0  | ANCA  | 21,00          |
| 90000145-0  | ANTI CENTROMERO   | 21,00          |
| 020208001-3 | ANTIBIOGRAMA  | 4,98           |
| 020208002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA                | 13,33          |
| 020208003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS                                 | 13,33          |
| 90000140-0  | ANTICOAGULANTE LUPICO   | 37,90          |
| 90000077-0  | ANTICORPO/ACIDO ANTIENDOMISIO                                 | 28,00          |
| 90000081-0  | AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE                                      | 28,00          |
| 020208005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)                      | 4,20           |
| 020208006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)            | 4,20           |
| 020208004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGÓSTICA)          | 4,20           |
| 020208007-2 | BACTEROSCOPIA (GRAM)  | 2,80           |
| 90000136-0  | CA 153  | 28,00          |
| 90000139-0  | CA 199  | 28,00          |

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| 90000110-0  | CAPTURA HIBRIDA HPV   | 180,80 |
| 020209003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA   | 4,33   |
| 020209004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS  | 4,33   |
| 020202001-0 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA  | 6,48   |
| 020205002-5 | CLEARANCE DE CREATININA   | 3,51   |
| 020205003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO  | 3,51   |
| 020205004-1 | CLEARANCE DE URÉIA  | 3,51   |
| 020201001-5 | CLEARANCE OSMOLAR   | 3,51   |
| 90000071-0  | COBRE URINÁRIO  | 14,00  |
| 020205005-0 | CONTAGEM DE ADDIS   | 2,04   |
| 020203001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B  | 21,47  |
| 020203002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8  | 15,00  |
| 020203003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS   | 15,00  |
| 020202002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 2,73   |
| 020202003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 2,73   |
| 020209005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR  | 1,89   |
| 020209006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR  | 1,89   |
| 90000089-0  | CONTROLE TOXICOLOGICO   | 140,00 |
| 90000122-0  | CROMATINA SEXUAL DA MUCOSA ORAL   | 28,00  |
| 020208008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO   | 5,62   |
| 020208009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)   | 5,62   |
| 020208010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS  | 6,20   |
| 020208011-0 | CULTURA PARA BAAR   | 5,63   |
| 020208012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS  | 10,25  |
| 020208013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS  | 4,19   |
| 020203004-0 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)                                       | 93,04  |
| 020203099-7 | DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR                                    | 60,00  |
| 020203125-0 | DETECÇÃO DE RNA DO HTLV - 1   | 65,00  |
| 020203005-9 | DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)                                      | 96,00  |
| 020211001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)                                 | 8,80   |
| 020211013-3 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE                               | 66,00  |
| 020211002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)                        | 66,00  |
| 020211012-5 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA                            | 66,00  |
| 020211003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)                                     | 85,88  |
| 020212001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS   | 15,25  |
| 020201002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO  | 2,01   |
| 020210001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)              | 252,00 |
| 020210002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 224,00 |
| 020210003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)                     | 224,00 |
| 020203006-7 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)  | 9,25   |
| 020201077-5 | DETERMINAÇÃO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO                                    | 1,53   |
| 020201003-1 | DETERMINAÇÃO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS  | 15,65  |

|             |   |       |
|-------------|---|-------|
| 020202004-5 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR   | 2,73  |
| 020201004-0 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)  | 3,63  |
| 020201006-6 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)   | 3,68  |
| 020201005-8 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)   | 6,55  |
| 020201007-4 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)   | 10,00 |
| 020202005-3 | DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)   | 2,73  |
| 020203007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOÍDE  | 2,83  |
| 020209007-8 | DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELACIONADA LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO                      | 6,56  |
| 020206001-2 | DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE  | 12,54 |
| 020205006-8 | DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE  | 3,70  |
| 020201008-2 | DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE  | 3,51  |
| 020206002-0 | DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3  | 12,54 |
| 020202006-1 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA   | 2,73  |
| 020206003-9 | DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO  | 14,69 |
| 020202007-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO   | 2,73  |
| 020202008-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA  | 2,73  |
| 020202010-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY   | 9,00  |
| 020202009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE  | 2,73  |
| 020202011-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS  | 5,79  |
| 020202012-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA   | 2,85  |
| 020202013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)   | 5,77  |
| 020202014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)  | 2,73  |
| 020202015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)   | 2,73  |
| 020212002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO  | 1,37  |
| 020203008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA   | 9,25  |
| 020211010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50  |
| 020203119-5 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO  | 17,16 |
| 020211009-5 | DOSAGEM DE 17-HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)                        | 8,00  |
| 020206004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI PROGESTERONA   | 10,20 |
| 020206005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS  | 8,74  |
| 020206006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES   | 8,74  |
| 020201076-7 | DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D   | 15,24 |
| 020201009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE   | 5,02  |
| 020201010-4 | DOSAGEM DE ACETONA  | 1,85  |
| 020206007-1 | DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)   | 8,74  |
| 020201011-2 | DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBÍCO  | 31,00 |
| 020207001-8 | DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO  | 2,94  |
| 020207002-6 | DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO   | 3,18  |
| 020207003-4 | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELÍCO  | 5,27  |
| 020207004-2 | DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO   | 2,92  |
| 020201012-0 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO  | 1,85  |
| 020207005-0 | DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO  | 15,65 |

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| 020201013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                                     | 9,00   |
| 020206008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                              | 14,12  |
| 020207006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE  | 3,51   |
| 020207007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO   | 2,87   |
| 020201014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE   | 3,68   |
| 020206009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA  | 11,89  |
| 020201015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA                                      | 3,68   |
| 020201016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                               | 3,68   |
| 020201017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA                                    | 5,27   |
| 020203009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA  | 15,06  |
| 020207008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO   | 27,50  |
| 020201018-0 | DOSAGEM DE AMILASE  | 2,25   |
| 020207009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS   | 10,00  |
| 020201019-8 | DOSAGEM DE AMONIA   | 3,51   |
| 020206010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO  | 14,94  |
| 020206011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA  | 11,53  |
| 020207010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS  | 14,32  |
| 020202016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE                                | 4,11   |
| 020203118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55  |
| 020207011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS                              | 14,32  |
| 020203010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                     | 16,42  |
| 020202017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III   | 9,27   |
| 020207012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS   | 18,79  |
| 020207013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS  | 19,29  |
| 020203011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                                    | 19,38  |
| 020201020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                              | 2,01   |
| 020207014-0 | DOSAGEM DE CADMIO   | 9,37   |
| 020201021-0 | DOSAGEM DE CALCIO   | 1,85   |
| 020201022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL   | 3,51   |
| 020206012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA  | 17,89  |
| 020207015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA  | 17,53  |
| 020207016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA                                      | 5,88   |
| 020201023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO   | 2,87   |
| 020201025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA   | 5,27   |
| 020207017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO   | 8,83   |
| 020207018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA   | 58,61  |
| 020205008-4 | DOSAGEM DE CITRATO  | 2,87   |
| 020201026-0 | DOSAGEM DE CLORETO  | 1,85   |
| 020211014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR  | 150,00 |
| 90000099-0  | DOSAGEM DE CLORO  | 5,24   |
| 020207019-0 | DOSAGEM DE COBRE  | 5,02   |
| 020201027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL   | 3,51   |
| 020201028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL   | 3,51   |
| 020201029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL   | 1,85   |
| 020201030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 3,68   |
| 020203012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3   | 17,16  |
| 020203013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4   | 17,16  |
| 020206013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL   | 9,86   |
| 020201031-7 | DOSAGEM DE CREATININA   | 1,85   |
| 020209008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO                          | 1,89   |

|             |  |       |
|-------------|--|-------|
| 020201032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  | 3,68  |
| 020201033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB  | 4,12  |
| 020203014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA  | 2,83  |
| 020206014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)   | 11,25 |
| 020201034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA  | 5,02  |
| 020201035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA   | 5,02  |
| 020201036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA  | 3,68  |
| 020201037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)   | 3,68  |
| 020207020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)  | 12,85 |
| 020206015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)  | 14,57 |
| 020204001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL  | 1,65  |
| 020206016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | 10,15 |
| 020206017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL   | 11,55 |
| 020206018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA   | 11,12 |
| 020207021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA  | 22,40 |
| 020202018-5 | DOSAGEM DE FATOR II  | 7,60  |
| 020202019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX  | 10,88 |
| 020202020-7 | DOSAGEM DE FATOR V   | 6,77  |
| 020202021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII   | 11,57 |
| 020202022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII  | 9,48  |
| 020202023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)   | 21,47 |
| 020202024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)   | 18,91 |
| 020202025-8 | DOSAGEM DE FATOR X   | 9,53  |
| 020202026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI  | 13,04 |
| 020202027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII   | 15,04 |
| 020202028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII  | 9,53  |
| 020211004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)  | 5,50  |
| 020211005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4  | 12,10 |
| 020211006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 20,90 |
| 020207022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA   | 35,22 |
| 020207023-9 | DOSAGEM DE FENOL   | 2,93  |
| 020201038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA   | 15,59 |
| 020201039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO  | 3,51  |
| 020202029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO  | 6,58  |
| 020201040-6 | DOSAGEM DE FOLATO  | 15,65 |
| 020207024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO   | 5,02  |
| 020209022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA  | 2,01  |
| 020201041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL   | 2,01  |
| 020201042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 2,01  |
| 020209009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA   | 2,01  |
| 020201043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO   | 1,85  |
| 020201044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA  | 2,87  |
| 020209010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE   | 2,87  |
| 020209011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA  | 2,01  |
| 020201045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE   | 5,02  |
| 020201046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)   | 3,51  |
| 020206019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA  | 17,61 |
| 020201047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE   | 1,85  |

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| 020209012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES         | 1,89   |
| 020201048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE                | 5,27   |
| 020206020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA           | 15,35  |
| 020206021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85   |
| 020204002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL                                  | 3,04   |
| 020201049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA                                   | 5,27   |
| 020202030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA                                    | 1,53   |
| 020202031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C             | 2,73   |
| 020202032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL                              | 2,73   |
| 020201050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | 7,86   |
| 020202033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA                                  | 3,91   |
| 020201051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA                                 | 5,27   |
| 020206022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 10,21  |
| 020206023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 7,89   |
| 020206024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 8,97   |
| 020206025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 8,96   |
| 020203015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                         | 17,16  |
| 020203016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                         | 9,25   |
| 020203018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                         | 17,16  |
| 020203019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE                        | 9,25   |
| 020206026-8 | DOSAGEM DE INSULINA                                       | 10,17  |
| 020201052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE                          | 5,02   |
| 020201053-8 | DOSAGEM DE LACTATO  | 3,68   |
| 020201054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE                         | 3,51   |
| 900101216-0 | DOSAGEM DE LEVETIRACETAM                                  | 329,00 |
| 020201055-4 | DOSAGEM DE LIPASE   | 2,25   |
| 020207025-5 | DOSAGEM DE LITIO  | 2,25   |
| 020201056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO                                       | 2,01   |
| 020207026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO                                       | 2,92   |
| 020207028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA                         | 10,00  |
| 020207027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA                               | 4,11   |
| 090000123-0 | DOSAGEM DE METANEFRIAS                                    | 37,80  |
| 020207029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO                                    | 14,32  |
| 020205009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                         | 8,12   |
| 020201057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                 | 2,87   |
| 020205010-6 | DOSAGEM DE OXALATO  | 3,68   |
| 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 43,13  |
| 020206028-4 | DOSAGEM DE PEPTÍDEO C                                     | 15,35  |
| 020201058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO                                       | 3,68   |
| 020202034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO                                  | 5,88   |
| 020201059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS                                     | 5,02   |
| 020201060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO                                       | 1,85   |
| 020206029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 10,22  |
| 020206030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 10,15  |
| 020203020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                             | 2,83   |
| 020205011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                  | 2,04   |
| 020209013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES       | 1,89   |
| 020201061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                               | 1,40   |
| 020201062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                     | 1,85   |

|             |  |        |
|-------------|--|--------|
| 020207030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA   | 14,32  |
| 020206031-4 | DOSAGEM DE RENINA  | 16,41  |
| 020207031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS   | 2,01   |
| 020201063-5 | DOSAGEM DE SODIO   | 1,85   |
| 020206032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                                     | 15,35  |
| 020206033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                   | 13,11  |
| 020207032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS  | 3,51   |
| 020207033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA   | 22,40  |
| 020206034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA  | 10,43  |
| 020206035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE  | 13,11  |
| 020207034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO  | 5,27   |
| 020206036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA  | 15,35  |
| 020206037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)   | 8,76   |
| 020206038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                 | 11,60  |
| 900101215-0 | DOSAGEM DE TOPIRAMATO  | 399,00 |
| 020201064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                  | 2,01   |
| 020201065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                     | 2,01   |
| 020201066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 4,12   |
| 020201067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS  | 3,51   |
| 020206039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                      | 8,71   |
| 020211007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)   | 7,15   |
| 020201068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO  | 5,02   |
| 020203120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA   | 9,00   |
| 020211008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)              | 13,20  |
| 020201069-4 | DOSAGEM DE UREIA   | 1,85   |
| 020201070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12  | 15,24  |
| 020207035-2 | DOSAGEM DE ZINCO   | 15,65  |
| 020203121-7 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125   | 13,35  |
| 020205012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS                       | 3,04   |
| 020211011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 137,00 |
| 90000048-0  | DOSAGEM SERICA DE VALPROATO DE SODIO                                 | 20,41  |
| 020202035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 7,73   |
| 90000086-0  | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - PESQUISA DE ALBUMINA                   | 21,78  |
| 020201071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS  | 5,27   |
| 020201072-4 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS  | 4,42   |
| 020209015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR                  | 5,23   |
| 020202036-3 | ÉRITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                  | 2,73   |
| 90000131-0  | ERRO DE METABOLISMO SANGUE   | 98,00  |
| 020209016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO                              | 6,56   |
| 020209017-5 | ESPLENOGRAMA   | 5,79   |
| 020204003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL  | 3,04   |
| 020209018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS  | 1,89   |
| 020203122-5 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I                          | 80,00  |
| 020203123-3 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II                         | 120,00 |

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| 020208014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                                  | 2,80   |
| 021104003-7 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVICÓ-VAGINAL               | 2,80   |
| 020205013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS                                 | 5,30   |
| 020212003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR  | 10,65  |
| 90000117-0  | FRAGILIDADE OSMOTÁTICA  | 8,40   |
| 90000146-0  | FRUTOSAMINA   | 11,00  |
| 020201073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )      | 15,65  |
| 020203021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C                                      | 298,48 |
| 90000004-0  | GH APÓS EXERCÍCIO   | 16,81  |
| 90000111-0  | HBV DNA   | 466,34 |
| 020202037-1 | HEMATÓCRITO   | 1,53   |
| 020208015-3 | HEMOCULTURA   | 11,49  |
| 020202038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO  | 4,11   |
| 90000072-0  | HLAB - 27   | 70,00  |
| 020208016-1 | IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS                           | 5,63   |
| 020212004-0 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS   | 10,65  |
| 020204004-6 | IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS                                | 1,65   |
| 020205007-6 | IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA) | 3,70   |
| 90000120-0  | IGA (P/TOXOPLASMOSE)  | 35,00  |
| 90000003-0  | IGFBP3  | 58,73  |
| 90000065-0  | IGG (P/IMUNOGLOBULINA)  | 18,06  |
| 020203022-9 | IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS   | 24,55  |
| 020203023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)                  | 80,00  |
| 020203024-5 | INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)                | 4,04   |
| 020202039-8 | LEUCOGRAMA  | 2,73   |
| 020209019-1 | MIELOGRAMA  | 270,00 |
| 020205014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRÁFIA)                   | 5,30   |
| 020205015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA  | 2,92   |
| 020205016-5 | PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA  | 5,30   |
| 020203025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                              | 10,00  |
| 020203026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                              | 10,00  |
| 020203029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HIV - 1 (WESTERN BLOT)                    | 85,00  |
| 020203037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS                                   | 13,24  |
| 020203038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS                                       | 10,00  |
| 020203039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS                                  | 9,25   |
| 020203040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS                                     | 3,70   |
| 020203041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO                                   | 8,34   |
| 020203042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)            | 14,32  |
| 020203126-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)            | 85,00  |
| 020203043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL                            | 17,16  |
| 020203027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA   | 8,67   |
| 900101233-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO                | 18,00  |
| 020203044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS                                  | 13,24  |



|             |  |       |
|-------------|--|-------|
| 020203045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)                                       | 14,32 |
| 020203046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES   | 9,70  |
| 020209021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)                                     | 9,70  |
| 020203047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                                     | 2,83  |
| 020203048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO  | 10,00 |
| 900101232-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGA                                       | 25,00 |
| 900101230-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG                                       | 25,00 |
| 900101231-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGM                                       | 28,00 |
| 020203050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO   | 10,00 |
| 020203028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  | 17,16 |
| 020203030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 10,00 |
| 020203031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 18,55 |
| 020203051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS  | 14,32 |
| 020203052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA  | 17,16 |
| 020203053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS   | 5,87  |
| 020203054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA  | 7,88  |
| 020203055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 17,16 |
| 020203056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 17,16 |
| 020203057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 17,16 |
| 020203058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 17,16 |
| 020203059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 17,16 |
| 020203060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS   | 17,16 |
| 020203061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS  | 14,32 |
| 020203032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                   | 17,16 |
| 020203033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS   | 5,74  |
| 020203034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 17,16 |
| 020203035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 18,55 |
| 020203036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 18,55 |
| 020203062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 17,16 |
| 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 |
| 020203064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 18,55 |
| 020203065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA  | 11,13 |
| 020203066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII                                     | 9,71  |
| 020203067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 18,55 |
| 020203068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)                         | 26,55 |
| 020203069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO                                       | 13,24 |
| 020203070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS                            | 4,10  |
| 020203071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO                   | 18,55 |
| 020203072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA  | 17,16 |
| 020203073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                         | 4,04  |
| 020203074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 11,00 |
| 020203075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS   | 13,24 |
| 020203076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 16,97 |
| 020203077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                       | 9,25  |

|             |  |       |
|-------------|--|-------|
| 020203079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS  | 30,00 |
| 020203080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 18,55 |
| 020203081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA   | 17,16 |
| 020203082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER                              | 17,16 |
| 020203083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR.  | 17,16 |
| 020203084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES   | 24,55 |
| 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 18,55 |
| 020203085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 11,61 |
| 020203086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS   | 10,00 |
| 020203087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 18,55 |
| 020203088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI   | 9,25  |
| 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)         | 18,55 |
| 020203090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS  | 20,00 |
| 020203091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 18,55 |
| 020203093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER                              | 17,16 |
| 020203094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR   | 17,16 |
| 020203095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES   | 17,16 |
| 020212005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO  | 5,79  |
| 020212006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC  | 5,79  |
| 020212007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO  | 5,79  |
| 020203096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 13,35 |
| 020203097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                                | 18,55 |
| 020203098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)  | 18,55 |
| 020202040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA  | 25,00 |
| 020208018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO   | 2,80  |
| 020205017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA.   | 2,04  |
| 020205018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA   | 2,40  |
| 020209023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR   | 1,89  |
| 020202041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE   | 4,11  |
| 020209024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS   | 1,89  |
| 020205019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA   | 2,92  |
| 020205020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA  | 2,92  |
| 020202042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ   | 2,73  |
| 020203100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS   | 2,83  |
| 020209025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA   | 1,89  |
| 020204005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)   | 1,65  |
| 020204006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS  | 1,65  |

|             |  |        |
|-------------|--|--------|
| 020205021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA                 | 5,30   |
| 020209026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)                    | 4,80   |
| 020208019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A            | 4,33   |
| 020203101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                       | 4,10   |
| 020212008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                            | 1,37   |
| 020205022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA                                | 2,92   |
| 020202043-6 | PESQUISA DE FILARIA  | 2,73   |
| 020205023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA                                     | 2,04   |
| 020205024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA                                   | 3,36   |
| 020204007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL  | 2,36   |
| 020208020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY                                   | 2,80   |
| 020208021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI                                  | 4,33   |
| 020202044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S  | 3,91   |
| 020203102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA                         | 10,00  |
| 020205026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                                 | 2,92   |
| 020203103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA           | 9,25   |
| 020205027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA                                     | 2,04   |
| 020204008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                     | 1,65   |
| 020208022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS  | 4,00   |
| 020204009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                 | 1,65   |
| 020204010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                                  | 1,65   |
| 020206047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA                                      | 12,15  |
| 020205028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA                         | 3,70   |
| 900101146-0 | PESQUISA DE MUTAÇÃO V617F - GENE JANUS KINASE (JAK2)             | 272,00 |
| 020204011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)        | 1,65   |
| 020204012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                           | 1,65   |
| 020208017-0 | PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI                                   | 4,33   |
| 020205029-7 | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA                            | 2,92   |
| 020205030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE                | 6,35   |
| 020209027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES             | 1,89   |
| 020204013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES                                  | 10,25  |
| 020204014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                              | 1,65   |
| 020204015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES                      | 1,65   |
| 020205031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA                                    | 2,92   |
| 020208023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM                                   | 7,22   |
| 020202046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA   | 2,73   |
| 020204016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES                                   | 2,36   |
| 020204017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES                                | 1,65   |
| 020203104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)           | 10,00  |
| 020203092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA             | 17,16  |
| 020208024-2 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO - ORGANISMOS COLIFORMES | 5,62   |
| 020201074-0 | PROVA DA D-XILOSE  | 5,27   |
| 020202048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                                  | 4,11   |
| 020205032-7 | PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)  | 2,04   |
| 020209028-0 | PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)                           | 9,70   |

|             |  |        |
|-------------|--|--------|
| 020202049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO   | 2,73   |
| 020202050-9 | PROVA DO LACO  | 2,73   |
| 020209030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE   | 1,89   |
| 020209029-9 | PROVA DO LATEX P/HAEMOPHILLUS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A B, C) | 1,89   |
| 020203105-5 | PROVAS DE PRAUNITZ - KUSTNER (PK)  | 1,77   |
| 020203106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS   | 1,77   |
| 90000069-0  | PSA LIVRE  | 28,00  |
| 020203107-1 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1  | 25,76  |
| 020203108-0 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C  | 168,48 |
| 020210004-9 | QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2  | 120,00 |
| 020202051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS  | 2,73   |
| 020203110-1 | REACAO DE MONTENEGRO ID  | 2,83   |
| 020209031-0 | REACAO DE PANDY  | 1,89   |
| 020209032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES   | 1,89   |
| 90000133-0  | SELENIO  | 47,60  |
| 900101145-0 | SOROLOGIA P/ SARS-CoV-2 IGG/IGM (COVID-19)   | 160,00 |
| 90000101-0  | SOROLOGIA P/CAXUMBA (IGG)  | 30,31  |
| 90000102-0  | SOROLOGIA P/CAXUMBA (IGM)  | 39,48  |
| 90000103-0  | SOROLOGIA P/DENGUE   | 42,70  |
| 90000088-0  | SOROLOGIA P/TUBERCULOSE  | 24,08  |
| 90000125-0  | SOROLOGIA P/VARICELA (IGG)   | 70,00  |
| 90000124-0  | SOROLOGIA P/VARICELA (IGM)   | 56,00  |
| 020202052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS  | 12,00  |
| 020209033-7 | TESTE DE CLEMENTS  | 1,89   |
| 020206042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH  | 12,01  |
| 020206040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APÓS TRH   | 12,01  |
| 020206041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA   | 12,01  |
| 020206043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON   | 12,01  |
| 900101253-0 | TESTE DE ESTÍMULO DE HGH COM CLONIDINA   | 165,00 |
| 020209034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS                                    | 4,69   |
| 020202053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)  | 3,91   |
| 020209035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO  | 4,69   |
| 020206044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA   | 12,01  |
| 020206045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE)  | 12,01  |
| 020201075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS  | 6,55   |
| 020202054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)   | 2,73   |
| 90000114-0  | TESTE DO PE PLUS   | 126,00 |
| 020203112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 10,00  |
| 020203113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 10,00  |
| 900101088-0 | TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE   | 91,00  |
| 020212009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)   | 2,73   |
| 90010109-9  | TESTE MOLECULAR (RT-PCR) PARA DETECÇÃO DO SARS-CoV-2 (COVID-19)                                    | 195,00 |
| 020203111-0 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS   | 2,83   |

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| 020203117-9 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES         | 2,83   |
| 020206046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS                       | 8,43   |
| 900101220-0 | TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SARS-CoV-2 DETECÇÃO DE ANTÍGENO (COVID19) | 230,00 |
| 90010109-8  | TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SARS-CoV-2 IGG/IGM (COVID-19)             | 100,00 |
| 020203109-8 | TESTE TREPONEMICO P/DETECCAO DE SIFILIS                           | 4,10   |
| 020203114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO                                       | 1,77   |
| 020203115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA                               | 1,77   |
| 020212010-4 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B                        | 5,79   |
| 90000121-0  | TRAB  | 39,20  |
| 90000119-0  | TRIAGEM P/ERROS INATOS DO METABOLISMO - SANGUE                    | 210,00 |
| 90000144-0  | TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3 LIVRE)                                  | 11,20  |

### 3. USUÁRIOS DOS SERVIÇOS

**3.1.** Os usuários dos serviços referidos acima são oriundos dos Municípios consorciados ao CONIMS.

### 4. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

**4.1.** Poderão credenciar-se todos os interessados que prestem serviços laboratoriais de análises clínicas, desde que atendam todos os requisitos exigidos neste instrumento de credenciamento.

**4.1.2.** Para participação neste credenciamento os interessados deverão depositar o valor de R\$ 30,00 (trinta reais) no Banco do Brasil, Agência: 0495-2, Conta Corrente: 18379-2. O comprovante de pagamento deverá ser entregue ao Setor de Licitações.

**4.1.3.** Todos os interessados deverão necessariamente atender ao disposto na Resolução – RDC/ANVISA n.º 302/2005.

**4.1.4.** No caso de postos de coleta laboratorial este deve possuir vínculo com apenas um laboratório clínico.

**4.1.5.** A infraestrutura física do laboratório clínico ou do posto de coleta deve atender aos requisitos da RDC/ANVISA n.º 50 de 21/02/2002, suas atualizações, ou outro instrumento legal que venha substituí-la.

### 4.2. NÃO PODERÃO PARTICIPAR DO CREDENCIAMENTO

**4.2.1.** Os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV, do art. 87, da Lei nº 8.666/93 e nas hipóteses do artigo 16 da Lei Estadual n.º 15.608/2007.

**4.2.2.** Não poderão participar deste credenciamento as pessoas físicas, empregados e servidores ou dirigente do órgão, empresas que se encontrem em processo de falência, dissolução, fusão, cisão ou de incorporação e as que estejam cumprindo suspensão

temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com qualquer órgão Público, declaradas inidôneas, bem como as que se apresentem na forma de empresas em Consórcios.

## **5. PRAZO E LOCAL PARA CADASTRAMENTO**

**5.1.** Os interessados poderão requerer o credenciamento, durante o período de expediente, no horário das 08h00min às 11h30min e das 14h00min às 16h00min horas, na sede do CONIMS, localizado na Rua Afonso Pena, 1902 na cidade de Pato Branco/PR, mediante o cumprimento dos requisitos relacionados nos itens 06 e 07 deste edital durante sua vigência.

## **6. FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

**6.1.** O credenciamento será amplamente divulgado e estará permanentemente aberto aos interessados.

**6.2.** Os interessados poderão inscrever-se para o credenciamento a partir da publicação do presente Edital no jornal de circulação na região – Diário do Sudoeste de Pato Branco - e no sítio oficial do CONIMS – [www.conims.com.br](http://www.conims.com.br).

**6.3.** Serão consideradas credenciadas as empresas que apresentarem os documentos enumerados no item 07 deste instrumento.

**6.4.** Os interessados poderão ter acesso ao edital junto ao Setor de Licitações e Contratos do CONIMS e no seu site oficial: [www.conims.com.br](http://www.conims.com.br).

**6.5.** Somente será credenciado o prestador que estiver em conformidade com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, obtido no site <http://cnes.datasus.gov.br> o qual deverá estar compatível como endereço dos alvarás, contrato social e local de prestação dos serviços a serem contratados.

## **7. DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO**

**7.1.** Para fazer o credenciamento os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**7.1.1.** DOCUMENTOS DA EMPRESA:

**7.1.1.1.** Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I.

**7.1.1.2.** Cópia do C.N.P.J.

**7.1.1.3.** Cópia do contrato social e todas as suas alterações.

**7.1.1.4.** Cópia do alvará de licença de funcionamento.

**7.1.1.5.** Cópia do alvará de licença da Vigilância Sanitária compatível com o endereço do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

**7.1.1.6.** Certidão Negativa de Falência, Concordata e Recuperação judicial/extrajudicial Lei nº 11.101/2005.

**7.1.1.7.** Balanço Patrimonial atualizado, devidamente registrado na Junta Comercial.

**7.1.1.8.** Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, compatível com o endereço dos Alvarás, Contrato Social e local de prestação dos serviços a serem executados.

**7.1.1.9.** Prova de regularidade fiscal para com a Receita Federal, Receita Estadual e Receita Municipal.

**7.1.1.10.** Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

**7.1.1.11.** Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, cfe. Art. 29, V inserido na Lei Nº 8.666/93 em 2011.

**7.1.1.12.** Cópia da cédula de identidade do (s) administrador (es).

**7.1.1.13.** Cópia do CPF do (s) administrador (es).

**7.1.1.15.** Declaração de situação de regularidade, conforme anexo IV.

**7.1.1.16. Declaração de capacidade de produção/atendimentos mensais para cada espécie de exame/serviço que pretende prestar ao CONIMS, a fim de garantir a rotatividade exigida em lei.**

#### **7.1.2. DOCUMENTOS DOS PROFISSIONAIS QUE EXECUTARÃO OS SERVIÇOS:**

**7.1.2.1.** Cópia da cédula de identidade.

**7.1.2.2.** Cópia do CPF.

**7.1.2.3.** Cópia do comprovante de inscrição no CONSELHO REGIONAL DA CATEGORIA.

**7.1.2.4.** Cópia dos diplomas de cursos superior e especializações inerentes à área de atuação.

**7.1.2.5.** Declaração de emprego conforme anexo III.

**7.1.2.6.** Cópia de comprovante de residência atualizado.

**7.2.** O profissional legalmente habilitado pode assumir, perante a vigilância sanitária, a responsabilidade técnica por no máximo: 02 (dois) laboratórios clínicos ou 02 (dois) postos de coleta laboratorial ou 01 (um) laboratório clínico e 01 (um) posto de coleta, conforme item 5.1.2.1 da RDC/ANVISA N.º 302/2005.

#### **8. FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

**8.1.** Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados em original com a respectiva cópia para conferência pela Comissão Permanente de Licitação, ou cópia autenticada em cartório.

**8.2.** Todos os documentos relacionados no item anterior devem estar dentro de sua validade, conforme o caso.

**8.3.** A Comissão Permanente de Licitação do CONIMS poderá, durante a análise da documentação, convocar os interessados para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

**8.4.** Será inabilitado o interessado que não apresentar toda a documentação válida exigida no presente edital.

**8.5.** Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item anterior no endereço e horário descrito no item 05 (cinco) deste edital.

## **9. PROCEDIMENTOS DO CADASTRO**

**9.1.** Ao requerer credenciamento, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 07 (sete) deste Edital.

## **10. CRITÉRIOS DO CREDENCIAMENTO**

**10.1.** O credenciamento se dará após a análise e aprovação dos documentos relacionados no item 07 (sete), pela Comissão Permanente de Licitação e após firmado através do Termo de Contrato, anexo V deste Edital.

## **11. CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO**

**11.1.** Cumpridos os requisitos de habilitação, será elaborado o "Contrato de Prestação de Serviços", nos termos da minuta que consta do Anexo V, deste edital, onde serão estabelecidas as condições para prestação dos serviços, as limitações na sua prestação, quantidades e valores contratados.

**11.2.** Serão contratados os interessados que apresentarem o requerimento para inscrição no credenciamento devidamente preenchido, em concordância com a TABELA (código e descrição), acompanhado da documentação exigida no item 07 (sete) deste edital.

**11.3.** Somente será admitido o credenciamento conforme objeto deste edital à interessada que não estiver em débito ou com alguma irregularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e a Certidão de Débitos Trabalhistas.

## **12. CONTRATO**

**12.1.** O credenciamento será formalizado através de Contrato de Prestação de Serviços, conforme minuta do anexo V.

**12.2.** Quando houver mudança de endereço, horários e/ou suspensão dos serviços, deverá ser solicitado antecipadamente pelo prestador por meio de REQUERIMENTO DE



ALTERAÇÕES CONTRATUAIS, Anexo II, o qual deverá ser apresentado ao Setor de Licitações e Contratos do CONIMS juntamente com a documentação referente à alteração solicitada, ficando vedada a inclusão de novos serviços no contrato já firmado.

**12.3.** É admitida a troca/substituição de profissionais indicados a prestar o serviço pela Contratada, desde que sejam apresentados documentos válidos do profissional alterado/substituto, na forma dos itens 7.1.2 e 7.1.1.8.

**12.4.** A inclusão de novos serviços/exames somente será promovida mediante novo contrato, o qual deverá obedecer às disposições habilitatórias previstas neste edital.

### **13. FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**13.1.** A Contratada irá atender os usuários oriundos dos Municípios consorciados ao CONIMS.

**13.2.** A Contratada executará os serviços em sede própria, em dia e horário a serem acordados entre as partes.

**13.3.** A Contratante poderá fiscalizar a execução dos serviços contratados em qualquer tempo, inclusive sem aviso prévio.

**13.4.** Para prestação dos serviços contratados a contratada disponibilizará o (s) profissional (s) competente (s) para execução dos serviços.

**13.5.** Os equipamentos, insumos e materiais ambulatoriais necessários à prestação dos serviços/exames, serão fornecidos pela contratada sem gerar nenhum ônus a contratante ou aos usuários.

**13.6.** Para efeito de faturamento e pagamento, a competência inicia-se no dia 25(vinte e cinco) do mês anterior e vai até 24 (vinte e quatro) do mês relativo a competência.

**13.7.** A prestação do serviço não constitui, em hipótese alguma, vínculo empregatício de qualquer espécie entre a Contratada e a Contratante, tão pouco com os profissionais que executarão os serviços, assim como o CONIMS não se responsabiliza civil ou penalmente pelos serviços prestados pela Contratada em relação ao usuário.

**13.8.** A Contratada deverá possuir cadastro de assinatura eletrônica criptografada.

**13.9.** Os atendimentos não poderão ser referenciados para atendimento de forma particular ou solicitação de complementação de valores para efetivação dos exames.

**13.10.** Não será obrigatório o credenciamento de todos os exames contemplados na tabela deste credenciamento.

**13.11.** Os municípios consorciados ao CONIMS são: Bom sucesso do Sul, Chopinzinho, Clevelândia, Coronel Domingos Soares, Coronel Vivida, Honório Serpa, Itapejara d'Oeste, Mangueirinha, Mariópolis, São João, Saudade do Iguazu, Sulina, Vitorino no Estado do

Paraná e no Estado de Santa Catarina são: Campo Erê, Coronel Martins, Galvão, Jupiá, Novo Horizonte, São Bernardino e São Lourenço do Oeste.

**13.12.** No caso de Postos de Coletas, estes deverão atender as normas sanitárias legais para funcionamento.

**13.13.** Havendo mais de um prestador credenciado no mesmo município será realizado rodízio semanal para atender o Instituto do Credenciamento onde deverá haver distribuição de saldos igualitários entre os credenciados.

**13.14.** Será responsabilidade exclusiva do município consorciado o controle e a realização do rodízio entre os laboratórios credenciados.

**13.15.** O rodízio dos laboratórios credenciados se dará independente da demanda de serviço, conforme Art. 25 da Lei 15.608/2007.

**13.16.** Caberá ao CONIMS informar e/ou disponibilizar aos municípios quando houver novos laboratórios credenciados.

**13.17.** Somente será permitido desatender o rodízio estipulado no caso de um dos laboratórios credenciados não realizar todos os exames necessários ao mesmo paciente, ocasião em que o exame será solicitado ao próximo credenciado que seja capaz de realizar toda a demanda de exames requisitados para o paciente.

**13.18.** O CONIMS não fica obrigado a fazer uso de todos os exames objetos de credenciamento, mas somente em caso de real necessidade do usuário.

## **13.2. REALIZAÇÃO DOS EXAMES**

**13.2.1.** Somente serão aceitas guia de exames autorizados, contendo, carimbo e rubrica do funcionário do município origem.

**13.2.2.** As guias de exames deverão ser entregues semanalmente através do serviço de correio ou outros.

**13.2.3.** O parâmetro utilizado para solicitação de exames está condicionado a Portaria nº 1101/02.

**13.2.4.** Os usuários, previamente agendados, serão atendidos mediante apresentação de requisição de exames, com carimbo e rubrica do funcionário responsável do Município de origem e também pelo funcionário responsável pela autorização no sistema do CONIMS.

**13.2.5.** O resultado dos exames deverá ser informado no sistema.

**13.2.6.** O exame laboratorial BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) deverá ser informado no Gerenciamento de Ambiente Laboratorial – **GAL OMS**.

### **13.3. SISTEMA**

**13.3.1.** O controle dos quantitativos de atendimentos realizados dentro do período é de responsabilidade única e exclusiva da Contratada, sendo que a Contratante disponibilizará o Sistema para processar a produção referente à competência, que ficará responsável pelo controle do saldo contratado, no qual deverão ser lançadas e encaminhadas às solicitações de exames e suas devidas autorizações, cabendo a Contratante apenas conferir as quantidades apresentadas no faturamento.

**13.3.2.** Através dos relatórios que podem ser emitidos pelo sistema, a contratada fica responsável pelo acompanhamento e conferência do saldo remanescente contratado.

**13.3.3.** A Contratada fica na obrigação de notificar a Contratante com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência quando os serviços executados chegarem à percentagem de 10% do término do saldo contratado.

**13.3.4.** A contratante fica eximida da responsabilidade de pagamento pelos serviços prestados acima do saldo contratado.

**13.3.5.** O sistema será disponibilizado única e exclusivamente para o atendimento aos usuários dos municípios consorciados ao CONIMS, sendo vetada a utilização que não seja para a função descrita, ficando sujeito às penalidades previstas na legislação vigente, caso comprovado desvios de utilização.

### **14. PRAZO DE VIGÊNCIA.**

**14.1.** O prazo de vigência do Contrato será de 14 (quatorze) meses, contados a partir de sua assinatura, prazo suficiente para quitação dos pagamentos.

**14.2.** O prazo de vigência para execução dos serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado mediante assinatura de Termo Aditivo entre as partes, mantido os direitos, obrigações e responsabilidades contratuais, sendo que qualquer prorrogação deverá ser solicitada no prazo de vigência do contrato, com justificativa por escrito, nos termos do art.57§§ 1º e 2º, da Lei 8.666/93.

### **15. OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

#### **15.1. A CONTRATANTE FICA OBRIGADA**

**15.1.1.** Efetuar os pagamentos na forma ajustada.

**15.1.2.** Fornecer e colocar à disposição da Contratada todas as informações que se fizerem necessárias à execução dos serviços contratados.

**15.1.3.** Comunicar imediatamente à CONTRATADA quaisquer irregularidades com o objeto contratado.

**15.1.4.** Fiscalizar a realização do serviço contratado.

## **15.2. A CONTRATADA FICA OBRIGADA**

**15.2.1.** Prestar os serviços na forma ajustada.

**15.2.2.** Atender ao disposto na Resolução – RDC/ANVISA n.º 302/2005.

**15.2.3.** Dispor de Laboratório Clínico e/ou Posto de Coleta Laboratorial com atendimento diário onde serão realizados os serviços.

**15.2.4.** Obedecer às diretrizes emanadas do responsável competente da contratante, no tocante à organização e realização dos serviços em causa.

**15.2.5.** Permitir fiscalização pelo CONTRATANTE, nos serviços contratados, independente de agendamento prévio.

**15.2.6.** Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela CONTRATANTE quanto à execução dos serviços contratados.

**15.2.7.** Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais decorrentes da execução do presente Contrato.

**15.2.8.** A Contratada deverá manter durante toda a vigência contratual, compatibilidade com as obrigações assumidas assim como todas as condições de habilitação e qualificação, inclusive: Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, adimplente com encargos sociais e todas as despesas diretas e indiretas do objeto contratado demonstrando situação regular no cumprimento.

**15.2.9.** Executar diretamente o contrato, não transferindo a terceiros, por qualquer forma, mesmo parcialmente, o Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada.

**15.2.10.** Alimentar o sistema, informando todos os dados necessários para processar o faturamento no período do dia 25(vinte e cinco) do mês anterior a 24 (vinte e quatro) do mês relativo à competência.

**15.2.11.** A Contratada deverá possuir cadastro de assinatura eletrônica criptografada.

## **16. PENALIDADES**

**16.1.** Quando a Contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

**16.1.1.** Advertência.

**16.1.2.** Multa de 2 % (dois por cento) sobre o valor contratual quando:

a) Os serviços estiverem em desacordo com as especificações contidas no contrato ou em descumprimento com uma das cláusulas.

b) Se houver rescisão por culpa ou requerimento da Contratada sem causa justificada ou amparo legal.

c) Pela descontinuidade dos serviços, a ser cobrada por dia parado, até o limite de 10 (dez) dias.

**16.2.** Sem prejuízo da multa estabelecida pela Contratante, a Contratada responderá pelas perdas e danos causados, os quais serão mensurados caso a caso.

**16.3.** Caso a Contratada não venha a recolher a multa devida dentro do prazo determinado, a mesma será descontada do valor das parcelas de pagamento vincendas, garantindo a esta o pleno direito de defesa.

**16.4.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante o CONIMS, que ocorrerá sempre que o faltoso ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada.

**16.5.** Impedimento de participar de licitações e contratar com o CONIMS, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

**16.6.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couber às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93.

## **17. RESCISÃO/DESCRENCIAMENTO**

**17.1.** Descredenciamento Voluntário por qualquer das partes

**17.1.1.** Para efetuar a rescisão/descredenciamento a contratada deverá enviar requerimento de descredenciamento endereçado ao CONIMS, com um prazo de antecedência de 60 (sessenta) dias.

**17.1.2.** A rescisão/descredenciamento contratual poderá ser solicitada também pelo CONIMS, o qual deverá demonstrar que tal fato não resultará em prejuízo à Administração Pública.

## **17.2. DESCRENCIAMENTO INVOLUNTÁRIO**

**17.2.1.** O CONIMS poderá rescindir o contrato, unilateralmente, e consequentemente descredenciar a Contratada, mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e a ampla defesa, sem que, por isso, seja obrigada a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra, a qualquer título, se a Contratada:

**17.2.1.1.** Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no Edital de Credenciamento, ou infringir qualquer disposição do Contrato, na forma dos 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.

**17.2.1.2.** Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução e/ou fornecimento do serviço;

**17.2.1.3.** Verificada qualquer infração do contrato por parte da Contratada;

**17.2.1.4.** Quando houver a existência de 03 (três) reclamações por escrito de pacientes e gestores municipais, garantido o contraditório e a ampla defesa a contratada;

**17.2.1.5.** Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis.

**17.2.2.** A rescisão unilateral do contrato poderá também ocorrer, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, quando comprovada a conveniência para a Administração.

**17.3.** Em caso de rescisão contratual o pagamento final será realizado até o dia 30 do mês posterior ao da data descrita na nota fiscal mesmo que o encerramento da prestação do serviço se dê anterior a esta data.

## **18. VALOR**

**18.1.** A remuneração pela prestação dos serviços será de acordo com a Tabela de Valores deste Credenciamento.

**18.2.** Fica vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela adotada.

## **19. GARANTIA DE QUALIDADE**

**19.1.** A Contratada garante qualidade em todo objeto do presente instrumento, valendo esta cláusula como certificado, a qual poderá ser invocada a qualquer tempo.

## **20. FATURAMENTO E PAGAMENTO**

**20.1.** Para efeito de faturamento e pagamento, a competência inicia-se no dia 25(vinte e cinco) do mês anterior e vai até o dia 24(vinte e quatro) do mês relativo à competência.

**20.2.** Os serviços efetivamente prestados pela Contratada deverão ser apresentados, através da produção no Sistema, sendo que os pagamentos serão realizados até o dia 30 do mês posterior ao da data descrita na nota fiscal.

**20.2.1.** Somente serão realizados os pagamentos que não ultrapassem o saldo contratado.

**20.3.** Constatados erros, divergências ou outra causa nos documentos apresentados à cobrança pela Contratada, será o respectivo valor descontado da fatura apresentada para fins de análise e verificação, sendo que, depois de corrigidos os problemas, o valor será

incluído no pagamento da fatura seguinte, ou rejeitado mediante comunicação escrita à Contratada.

**20.4.** A iniciativa e encargo do cálculo da nota fiscal serão de responsabilidade da Contratada, cabendo à Contratante apenas a verificação do resultado obtido.

**20.5.** A Contratada deverá manter-se regularizada, perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, para que a Contratante, possa efetuar os devidos pagamentos. Caso a Contratada esteja em débito com tais entidades eventuais pagamentos ficarão retidos e a suspensão da prestação de serviços, até regularização. Constatada a irregularidade a Contrata será notificada para regularização e comunicada da retenção do pagamento e a suspensão dos serviços.

**20.6.** O pagamento será depositado diretamente na conta bancária da Contratada conforme dados fornecidos no ANEXO I do presente Edital.

**20.7.** O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pela Contratada de qualquer disposição do edital ou do contrato.

**20.8.** Não poderá ser cobrado qualquer tipo de despesa senão única e exclusivamente o valor dos serviços contratados.

## **21. REAJUSTE**

**21.1.** Os valores poderão ser reajustados, conforme deliberação do Conselho Deliberativo do Consórcio.

## **22. SUBCONTRATAÇÃO**

**22.1.** O Contrato de Prestação de Serviços não poderá ser objeto de cessão, transferência, subcontratação no todo ou em parte, não podendo a Contratada se valer deste para vincular terceiros a presente contratação, sob pena de imediata rescisão/descredenciamento e aplicação das penalidades previstas no item 16(dezesseis) e 17(dezessete) do presente instrumento.

## **23. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**23.1.** Esclarecimentos relativos ao presente edital e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento do seu objeto, serão prestados pelo Setor de Licitações e Contratos, na Sede do CONIMS, localizada na Rua Afonso Pena nº 1902, CEP 85.501-530, Fone/Fax (46) 3313-3550 ou e-mail licitacao@conims.com.br.

**23.2.** A participação no presente credenciamento implica no conhecimento e na aceitação plena deste Edital e suas condições.

**23.3.** Após as contratações, todos os serviços/profissionais serão disponibilizados aos municípios consorciados, ficando a cargo desse a decisão em consenso com seu usuário a referência ao serviço/profissional.

**23.4.** As despesas geradas em função da aquisição do objeto do presente contrato correrão por conta das dotações orçamentárias previstas sob códigos n.º 02.01.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fontes 076, 000.

**23.5.** Fica eleito o foro da cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

#### **24. ENCERRAMENTO DO EDITAL**

**24.1.** O presente edital poderá ser encerrado mediante deliberação do Conselho de Prefeitos e/ou Conselho Deliberativo.

#### **25. ANEXOS**

**25.1.** Fazem parte integrante deste Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**25.1.1.** Anexo I – Modelo de Requerimento para Inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas.

**25.1.3.** Anexo II – Modelo REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS.

**25.1.4.** Anexo III - Modelo de Declaração de Emprego.

**25.1.5.** Anexo IV-Declaração de Situação de Regularidade.

**25.1.6.** Anexo V- Minuta do Contrato.

Pato Branco/PR, 18 de março de 2021.

**PAULO HORN**  
**PRESIDENTE**



**ANEXO I**  
**MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Setor de Licitações e Contratos  
Pato Branco – PR

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS divulgado pelo **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS**, nos termos do presente Edital.

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

C.N.P.J: \_\_\_\_\_ Estadual: \_\_\_\_\_ Inscr. Municipal \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Ag: \_\_\_\_\_ Conta Corrente n. ° \_\_\_\_\_

Profissional que executará os serviços: \_\_\_\_\_

Nº do conselho da categoria do profissional que executará os serviços: Procedimentos (relacionar os itens de acordo com a Tabela-código e descrição)

| Código | Descrição |
|--------|-----------|
| _____  | _____     |
| _____  | _____     |
| _____  | _____     |

*MUNICÍPIO (S) PARA ATENDIMENTO*

\_\_\_\_\_

Horários e dias que o prestador disponibilizará para o atendimento aos serviços credenciados

\_\_\_\_\_

Local (is) onde será(ão) executado(s) o(s) serviço(s):

\_\_\_\_\_

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do representante legal)

**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Setor de Licitações e Contratos  
Pato Branco – PR

Para a troca de profissionais ser efetivada, os documentos do profissional deve atender ao item 7.1.2 e 7.1.1.8 (quadro de profissionais da empresa – CNES).

O interessado abaixo qualificado requer alteração do Contrato de Prestação de serviços nº \*\*\*\*/2017, objetivando as seguintes alterações:

- Contrato Social
- Endereço
- Dias de atendimento
- Horários de atendimento
- Troca de Profissional ( este deve fazer parte do quadro de profissionais da empresa no CNES)
- Suspensão de Profissional
- Suspensão de serviços
- Outros

COMPLEMENTAR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(cidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do representante legal)

**ANEXO III**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGO**

Eu, (Nome do (a) profissional) apresento essa declaração de emprego, cargos ou funções, remuneradas sob qualquer forma, ou serviços federais, estaduais, municipais, paraestatais, sociedades de economia mista, forças armadas, entidades privadas, etc.

1. **Nome das entidades empregadoras:** (empresas onde o profissional trabalha).
  - a)
  - b)
  - c)
  
2. **Natureza das atividades que exerce:** (funções desempenhadas nas empresas citadas nos itens acima).
  - a)
  - b)
  - c)
  
3. **Horários ou compromissos de trabalho:** (horário de trabalho nas empresas citadas nos itens acima).
  - a)
  - b)
  - c)
  
4. **Locais de trabalho:** (local de trabalho nas empresas citadas nos itens acima).
  - a)
  - b)
  - c)

Declaro não exercer nenhum emprego, cargo ou função, além dos acima enumerados, bem como aceitar as normas vigentes como locador de serviços.

(cidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(assinatura do profissional)

\*Obs. Os horários em que serão realizados os atendimentos para o CONIMS não devem ser relacionados nos itens acima, pois já se encontra no requerimento. Anexo I

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE**

Declaramos, para fins de participação no Chamamento Público:

- a)** A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2.º da Lei nº 8.666/93 e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- b)** Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- c)** Termos cumpridos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;
- d)** Nos submetemos a qualquer decisão que o CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

---

(Assinatura do representante legal)

## **ANEXO V MINUTA DE CONTRATO**

**CONTRATANTE:** **Consórcio Intermunicipal de Saúde**, pessoa jurídica de direito público, sem fins lucrativos, estabelecida à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Presidente, Sr. PAULO HORN.

**CONTRATADA:** (dados da proponente)

Pelo presente instrumento, oriundo do Processo \_\_\_\_\_ na modalidade de Inexigibilidade de Licitação nº \_\_\_\_\_, devidamente justificada pelo Edital de Chamamento Público nº 001/2017 para Credenciamento de Pessoa Jurídica da Área de Saúde e em conformidade com o disposto na Lei nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90, Lei Estadual nº 15.608/07, Portaria nº 1.286/93 e Portaria nº 1.034/10 do Ministério da Saúde e respectivas alterações, a CONTRATANTE e a CONTRATADA, neste ato representado por seus representantes legais ao final subscritos, tem entre si justo e avençado o presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** O PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL, CONFORME ANEXO I: *(o qual será elaborado após conclusão do processo)*.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA FORMA DE PRESTAÇÃO**

**2.1.** A Contratada irá atender os usuários oriundos dos Municípios consorciados ao CONIMS.

**2.2.** A Contratada executará os serviços em sede própria, em dia e horário a serem acordados entre as partes.

**2.3.** A Contratante poderá fiscalizar a execução dos serviços contratados em qualquer tempo, inclusive sem aviso prévio.

**2.4.** Para prestação dos serviços contratados a contratada disponibilizará o (s) profissional (s) competente (s) para execução dos serviços.

- 2.5.** Os equipamentos, insumos e materiais ambulatoriais necessários à prestação dos serviços/exames, serão fornecidos pela contratada sem gerar nenhum ônus a contratante ou aos usuários.
- 2.6.** Para efeito de faturamento e pagamento, a competência inicia-se no dia 25(vinte e cinco) do mês anterior e vai até 24 (vinte e quatro) do mês relativo a competência.
- 2.7.** A prestação do serviço não constitui, em hipótese alguma, vínculo empregatício de qualquer espécie entre a Contratada e a Contratante, tão pouco com os profissionais que executarão os serviços, assim como o CONIMS não se responsabiliza civil ou penalmente pelos serviços prestados pela Contratada em relação ao usuário.
- 2.8.** A Contratada deverá possuir cadastro de assinatura eletrônica criptografada.
- 2.9.** Os atendimentos não poderão ser referenciados para atendimento de forma particular ou solicitação de complementação de valores para efetivação dos exames.
- 2.10.** Não será obrigatório o credenciamento de todos os exames contemplados na tabela deste credenciamento.
- 2.11.** Os municípios consorciados ao CONIMS são: Bom sucesso do Sul, Chopinzinho, Clevelândia, Coronel Domingos Soares, Coronel Vivida, Honório Serpa, Itapejara d'Oeste, Mangueirinha, Mariópolis, São João, Saudade do Iguçu, Sulina, Vitorino no Estado do Paraná e no Estado de Santa Catarina são: Campo Erê, Coronel Martins, Galvão, Jupiá, Novo Horizonte, São Bernardino e São Lourenço do Oeste.
- 2.12.** No caso de Postos de Coletas, estes deverão atender as normas sanitárias legais para funcionamento.
- 2.13.** Havendo mais de um prestador credenciado no mesmo município será realizado rodízio para atender Instituto do Credenciamento onde deverá haver distribuição de saldos igualitários entre os credenciados.
- 2.14.** Será responsabilidade exclusiva do município consorciado o controle e a realização do rodízio entre os laboratórios credenciados.
- 2.15.** O rodízio dos laboratórios credenciados, se dará independente da demanda de serviço, conforme Art. 25 da Lei 15.608/2007.
- 2.16.** Caberá ao CONIMS informar e/ou disponibilizar aos municípios quando houver laboratórios credenciados.
- 2.17.** Somente será permitido desatender o rodízio estipulado no caso de um dos laboratórios credenciados não realizar todos os exames necessários ao mesmo paciente, ocasião em que o exame será solicitado ao próximo credenciado que seja capaz de realizar toda a demanda de exames requisitados para o paciente.

**2.18.** O CONIMS não fica obrigado a fazer uso de todos os exames objetos de credenciamento, mas somente em caso de real necessidade do usuário.

### **CLÁUSULA TERCEIRA-REALIZAÇÃO DOS EXAMES:**

**3.1.** Somente serão aceitas guia de exames autorizados, contendo, carimbo e rubrica do funcionário do município origem.

**3.2.** As guias de exames deverão ser entregues semanalmente através do serviço de correio ou outros.

**3.3.** O parâmetro utilizado para solicitação de exames está condicionado a Portaria nº 1101/02.

**3.4.** Os usuários, previamente agendados, serão atendidos mediante apresentação de requisição de exames, com carimbo e rubrica do funcionário responsável do Município de origem e também pelo funcionário responsável pela autorização no sistema do CONIMS.

**3.5.** O resultado dos exames deverá ser informado no sistema.

**3.6.** O exame laboratorial BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) deverá ser informado no Gerenciamento de Ambiente Laboratorial – OMS.

**3.7.** Os usuários, previamente agendados pelos municípios consorciados, serão atendidos mediante apresentação de requisição de exames, com carimbo e rubrica do funcionário responsável do Município de origem e também pelo funcionário responsável pela autorização no sistema do CONIMS.

### **CLÁUSULA QUARTA - SISTEMA**

**4.1.** O controle dos quantitativos de atendimentos realizados dentro do período é de responsabilidade única e exclusiva da Contratada, sendo que a Contratante disponibilizará o Sistema para processar a produção referente à competência, que ficará responsável pelo controle do saldo contratado, a qual deverão ser lançadas e encaminhadas às solicitações de exames e suas devidas autorizações, cabendo a Contratante apenas conferir as quantidades apresentadas no faturamento.

**4.2.** Através dos relatórios que podem ser emitidos pelo sistema, a contratada fica responsável pelo acompanhamento e conferência do saldo remanescente contratado.

**4.3.** A Contratada fica na obrigação de notificar a Contratante com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência quando os serviços executados chegarem à percentagem de 10% do termino do saldo contratado.

**4.4.** A contratante fica eximida da responsabilidade de pagamento pelos serviços prestados acima do saldo contratado.

**4.5.** O sistema será disponibilizado única e exclusivamente para o atendimento aos usuários dos municípios consorciados ao CONIMS, sendo vetada a utilização que não seja para a função descrita, ficando sujeito às penalidades previstas na legislação vigente, caso comprovado desvios de utilização.

## **CLÁUSULA QUINTA - PRAZO DE VIGÊNCIA.**

**5.1.** O prazo de vigência do Contrato será de 14 (quatorze) meses, contados a partir de sua assinatura, prazo suficiente para quitação dos pagamentos.

**5.2.** O prazo de vigência para execução dos serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado mediante assinatura de Termo Aditivo entre as partes, mantido os direitos, obrigações e responsabilidades contratuais, sendo que qualquer prorrogação deverá ser solicitada no prazo de vigência do contrato, com justificativa por escrito, nos termos do art.57§§ 1º e 2º, da Lei 8.666/93.

## **CLÁUSULA SEXTA – OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

### **6.1. A CONTRATANTE FICA OBRIGADA:**

**6.1.1.** Efetuar os pagamentos na forma ajustada.

**6.1.2.** Fornecer e colocar à disposição da Contratada todas as informações que se fizerem necessárias à execução dos serviços contratados.

**6.1.3.** Comunicar imediatamente à CONTRATADA quaisquer irregularidades com o objeto contratado.

**6.1.4.** Fiscalizar a realização do serviço contratado.

### **6.2. A CONTRATADA FICA OBRIGADA:**

**6.2.1.** Prestar os serviços na forma ajustada.

**6.2.2.** Atender ao disposto na Resolução – RDC/ANVISA n.º 302/2005.

**6.2.3.** Dispor de Laboratório Clínico e/ou Posto de Coleta Laboratorial com atendimento diário onde serão credenciados os serviços.

**6.2.4.** Obedecer às diretrizes emanadas do responsável competente da contratante, no tocante à organização e realização dos serviços em causa.

**6.2.5.** Permitir fiscalização pelo CONTRATANTE, nos serviços contratados, independente de agendamento prévio.

**6.2.6.** Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela CONTRATANTE quanto à execução dos serviços contratados.

**6.2.7.** Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais decorrentes da execução do presente Contrato.

**6.2.8.** A Contratada deverá manter durante toda a vigência contratual, compatibilidade com as obrigações assumidas assim como todas as condições de habilitação e qualificação, inclusive: Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, adimplente com



encargos sociais e todas as despesas diretas e indiretas do objeto contratado demonstrando situação regular no cumprimento.

**6.2.9.** Executar diretamente o contrato, não transferindo a terceiros, por qualquer forma, mesmo parcialmente, o Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada.

**6.2.10.** Alimentar o sistema, informando todos os dados necessários para processar o faturamento no período do dia 25(vinte e cinco) do mês anterior a 24 (vinte e quatro) do mês relativo à competência.

**6.11.** A Contratada deverá possuir cadastro de assinatura eletrônica criptografada.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - PENALIDADES**

**7.1.** Quando a Contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

**7.1.1.** Advertência.

**7.1.2.** Multa de 2 % (dois por cento) sobre o valor contratual quando:

a) Os serviços estiverem em desacordo com as especificações contidas no contrato ou em descumprimento com uma das cláusulas.

b) Se houver rescisão por culpa ou requerimento da Contratada sem causa justificada ou amparo legal.

c) Pela descontinuidade dos serviços, a ser cobrada por dia parado, até o limite de 10 (dez) dias.

**7.2.** Sem prejuízo da multa estabelecida pela Contratante, a Contratada responderá pelas perdas e danos causados, os quais serão mensurados caso a caso.

**7.3.** Caso a Contratada não venha a recolher a multa devida dentro do prazo determinado, a mesma será descontada do valor das parcelas de pagamento vincendas, garantindo a esta o pleno direito de defesa.

**7.4.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante o CONIMS, que ocorrerá sempre que o faltoso ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada.

**7.5.** Impedimento de participar de licitações e contratar com o CONIMS, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

**7.6.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couber às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93.

## **CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO/DESCRENCIAMENTO**

**8.1.** Descredenciamento Voluntário por qualquer das partes

**8.1.1.** Para efetuar a rescisão/descredenciamento a contratada deverá enviar requerimento de descredenciamento endereçado ao CONIMS, com um prazo de antecedência de 60 (sessenta) dias.

**8.1.2.** A rescisão/descredenciamento contratual poderá ser solicitada também pelo CONIMS, o qual deverá demonstrar que tal fato não resultará em prejuízo à Administração Pública.

### **8.2. DESCRENCIAMENTO INVOLUNTÁRIO**

**8.2.1.** O CONIMS poderá rescindir o contrato, unilateralmente, e conseqüentemente descredenciar a Contratada, mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e a ampla defesa, sem que, por isso, seja obrigada a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra, a qualquer título, se a Contratada:

**8.2.1.1.** Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no Edital de Credenciamento, ou infringir qualquer disposição do Contrato, na forma dos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações, com as conseqüências previstas no art. 80 da referida Lei, sem que caiba à Contratada direito a qualquer indenização.

**8.2.1.2.** Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução e/ou fornecimento do serviço;

**8.2.1.3.** Verificada qualquer infração do contrato por parte da Contratada;

**8.2.1.4.** Quando houver a existência de 03 (três) reclamações por escrito de pacientes e gestores municipais, garantido o contraditório e a ampla defesa a contratada;

**8.2.1.5.** Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis.

**8.2.2.** A rescisão unilateral do contrato poderá também ocorrer, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, quando comprovada a conveniência para a Administração.

**8.3.** Em caso de rescisão contratual o pagamento final será realizado até o dia 30 do mês posterior ao da data descrita na nota fiscal mesmo que o encerramento da prestação do serviço se dê anterior a esta data.

## **CLÁUSULA NONA VALOR**

**9.1.** A remuneração pela prestação dos serviços será de acordo com a Tabela de Valores deste Credenciamento.

**9.2.** Fica vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela adotada.

## **CLÁUSULA DÉCIMA - GARANTIA DE QUALIDADE**

**10.1.** A Contratada garante qualidade em todo objeto do presente instrumento, valendo esta cláusula como certificado, a qual poderá ser invocada a qualquer tempo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FATURAMENTO E PAGAMENTO.**

**11.1.** Para efeito de faturamento e pagamento, a competência inicia-se no dia 25(vinte e cinco) do mês anterior e vai até o dia 25(vinte e cinco) do mês relativo à competência.

**11.2.** Os serviços efetivamente prestados pela Contratada deverão ser apresentados, através da produção no Sistema, sendo que os pagamentos serão realizados até o dia 30 do mês posterior ao da data descrita na nota fiscal.

**11.2.1.** Somente serão realizados os pagamentos que não ultrapassem o saldo contratado.

**11.3.** Constatados erros, divergências ou outra causa nos documentos apresentados à cobrança pela Contratada, será o respectivo valor descontado da fatura apresentada para fins de análise e verificação, sendo que, depois de corrigidos os problemas, o valor será incluído no pagamento da fatura seguinte, ou rejeitado mediante comunicação escrita à Contratada.

**11.4.** A iniciativa e encargo do cálculo da nota fiscal serão de responsabilidade da Contratada, cabendo à Contratante apenas a verificação do resultado obtido.

**11.5.** A Contratada deverá manter-se regularizada, perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, para que a Contratante, possa efetuar os devidos pagamentos. Caso a Contratada esteja em débito com tais entidades eventuais pagamentos ficarão retidos e a suspensão da prestação de serviços, até regularização. Constatada a irregularidade a Contrata será notificada para regularização e comunicada da retenção do pagamento e a suspensão dos serviços.

**11.6.** O pagamento será depositado diretamente na conta bancária da Contratada conforme dados fornecidos no ANEXO I do presente Edital.

**11.7.** O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pela Contratada de qualquer disposição do edital ou do contrato.

**11.8.** Não poderá ser cobrado qualquer tipo de despesa senão única e exclusivamente o valor dos serviços contratados.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - REAJUSTE**

**12.1.** Os valores poderão ser reajustados, conforme deliberação do Conselho Deliberativo do Consórcio.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - SUBCONTRATAÇÃO**

**13.1.** O Contrato de Prestação de Serviços não poderá ser objeto de cessão, transferência, subcontratação no todo ou em parte, não podendo a Contratada se valer deste para vincular terceiros a presente contratação, sob pena de imediata rescisão/descredenciamento e aplicação das penalidades previstas no item 16 (dezesesseis) e 17 (dezessete) do presente instrumento.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DISPOSIÇÕES GERAIS**

**14.1.** Esclarecimentos relativos ao presente edital e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento do seu objeto, serão prestados pelo Setor de Licitações e Contratos, na Sede do CONIMS, localizada na Rua Afonso Pena nº 1902, CEP 85.501-530, Fone/Fax (46) 3313-3550 ou e-mail licitacao@conims.com.br.

**14.2.** A participação no presente credenciamento implica no conhecimento e na aceitação plena deste Edital e suas condições.

**14.3.** Após as contratações, todos os serviços/profissionais serão disponibilizados aos municípios consorciados, ficando a cargo desse a decisão em consenso com seu usuário a referência ao serviço/profissional.

**14.4.** As despesas geradas em função da aquisição do objeto do presente contrato correrão por conta das dotações orçamentárias previstas sob códigos n.º 02.01.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fontes 076, 000.

**14.5.** Fica eleito o foro da cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

Pato Branco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Representante da contratada)  
Contratada

(representante da contratante)  
Contratante

Testemunhas: