



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 - OBJETO**

- 1.1 – O objeto deste contrato visa a contratação de pessoa jurídica para prestação de exames laboratoriais, para atender as demandas de alguns exames que serão realizados pelos pacientes, moradores do município de São Sebastião do Alto conforme especificações e quantidades descritas.

**2 - ESPECIFICAÇÕES**

- 2.1 – Exames solicitados:

Nº	CÓDIGO SUS	EXAME	Quantidade
1	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANTICOAGULANTE LÚPICO (TTPA)	120
2	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	261
3	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	BRUCELOSE IGG	151
4	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	BRUCELOSE IGM	151
5	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	153
6	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	300
7	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	163
8	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	120
9	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	190



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

10	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	163
11	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	261
12	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	67
13	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	77
14	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	343
15	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	231
16	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	190
17	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	190
18	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	192
19	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	137
20	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	194
21	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	171
22	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	125
23	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	113
24	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	113
25	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	180
26	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	153
27	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	240
28	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	214
29	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	216
30	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	211
31	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	283
32	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	211
33	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	283
34	02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEINAS	243



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

35	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO - BIOPSIA	874
36	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA	291
37	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	77
38	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	65
39	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	600
40	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	51
41	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2	53
42	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	91
43	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	93
44	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	240
45	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	93
46	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	103
47	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	231
48	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	101
49	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	170
50	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	115
51	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	221
52	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	144



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

53	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	62
54	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	144
55	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	223
56	02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	324
57	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	TESTE ALÉRGICO PARA ALIMENTOS	115
58	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	TESTE ALÉRGICO PARA INALANTES	132
59	02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GOND II (TOXOPLASMOSE)	411
60	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	206
61	02.14.01.016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	317

**3 - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU ENTREGA DE PRODUTOS**

3.1 - A execução dos serviços e/ou produtos dar-se-á na forma rotineira, devendo ser mantido sempre o bom funcionamento, para que não haja interrupção nem transtorno do mesmo.

3.2 - O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

3.3 - A coleta dos materiais (amostras) deverão ser realizados dentro do município de São Sebastião do Alto.

3.4 - Para as empresas que pelo eventual momento não possuam instalações no município, fica afixado nos autos deste termo o prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data de assinatura da ata de registro de preço ou do contrato, para instalação do laboratório ou posto de coleta no município de São Sebastião do Alto, podendo este, ser prorrogado por mais 30(trinta) dias, caso haja entendimento por parte da Secretaria de saúde conforme as justificativas alegadas. Sob efeito, a responsabilidade para adequação as normas sanitárias conforme legislação vigente em relação as instalações deve ser realizada pela empresa, ficando o município isento de responsabilidades quanto a adequação do espaço, tal processo não deve ser superior ao período mencionado, em caso da empresa não esteja com o funcionamento no período estipulado, poderá sofrer as sanções previstas em lei.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO

#### 4 - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

##### 4.1- DA CONTRATADA

4.1.1 - Ser a única responsável por todos os ônus tributários federais, estaduais e municipais, ou obrigações concernentes à legislação social, trabalhista, fiscal, securitária ou previdenciária, bem como por todos os gastos e encargos inerentes à mão de obra necessária à perfeita execução do objeto contratual, entendendo-se como ônus tributários: pagamento de impostos, taxas, contribuições de melhoria, contribuições parafiscais, empréstimos compulsórios, tarifas e licenças concedidas pelo poder público.

4.1.2 - 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**.

4.1.3 - Executar os serviços objeto do presente termo rigorosamente no prazo pactuado, **bem como cumprir todas as demais obrigações impostas pelo edital e seus anexos**. 4.1.4 - Manter, durante a execução dos serviços, as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital em compatibilidade com as obrigações assumidas.

4.1.5 - 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.

4.1.6 - 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.

4.1.7 - 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.

4.1.8 - 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.

4.1.9 - Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização do **Município**.

4.1.10 - Garantir acesso, a qualquer tempo, da fiscalização do **Município** ao serviço em questão.

4.1.11 - Cientificar, imediatamente, a fiscalização do **Município** qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verificar no serviço.

4.1.12 - Corrigir, prontamente, quaisquer erros ou imperfeições dos trabalhos, atendendo, assim, as reclamações, exigências ou observações feitas pela Fiscalização do **Município**.

4.1.13 - Atender às medidas técnicas e administrativas determinadas pela fiscalização do **Município**.

4.1.14 - Aceitar os acréscimos ou supressões do objeto desta contratação, nos termos do art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

4.1.14.1- Caso venha ocorrer o aditamento do CONTRATO na forma prevista no parágrafo 1º do artigo 65 da Lei Federal 8.666/93, os acréscimos ou supressões nos quantitativos terão por base, para efeitos dos correspondentes ajustes na remuneração, o menor preço unitário apurado entre o Quadro de Valores deste Termo e a Proposta da licitante vencedora.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

4.1.15 - As obrigações e responsabilidades da **CONTRATADA** serão suspensas se a prestação dos serviços for obstada por motivo de greve, sabotagem, rebelião e/ou enchente, comprovadamente, imprevisíveis e alheios ao controle da mesma, devendo nesses casos o evento motivador da paralisação dos serviços ser comunicado, formalmente, ao **Município**, em 24h (vinte e quatro horas) de sua ocorrência.

4.1.16- Obriga-se a **CONTRATADA** a arcar com todas as despesas referentes a transporte (deslocamento em geral) e alimentação dos funcionários no desenvolvimento dos serviços contratados.

#### **4.1 - DO MUNICÍPIO**

4.2.1 - Designar os servidores CAMILE PINTO JARDIM, CPF: 109.012.917-30 e ELIS REGINA DA COSTA, CPF: 871.820.337-04, para acompanhar e fiscalizar o objeto do presente edital e para atestar o recebimento do objeto, nos termos deste Termo de Referência ou posterior edital.

4.2.2 - Reservar à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no presente edital e tudo o mais que se relacione com a prestação dos serviços, desde que não acarrete ônus para o **Município** ou modificação das obrigações.

4.2.3 - Efetuar o pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos neste Termo de Referência.

4.2.4 - Promover o acompanhamento e fiscalização da execução do objeto contratado, de forma que sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

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

#### **5 - DA FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

5.1 - O gerenciamento da contratação decorrente deste edital caberá aos fiscais acima mencionados.

5.2 - Ficarão reservados à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos neste 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.

5.3 - As decisões que ultrapassarem a competência do fiscal do **Município** deverão ser solicitadas formalmente pela **CONTRATADA** à autoridade administrativa imediatamente superior ao fiscal, através dele, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.

5.4 - A **CONTRATADA** deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de sua atividade.

5.5 - A existência e a atuação da fiscalização em nada restringirão 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 co-responsabilidade 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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**6 – DO PAGAMENTO**

6.1 - O pagamento será efetuado conforme execução do serviço/entrega de produto, após o atesto dos fiscais contratuais devidamente designados, com prazo de até 05 (cinco) a 30 (trinta) dias após a entrega de nota fiscal contendo o resumo da totalização dos serviços realizados no período e ou entrega do produto.

6.2 - A liberação do pagamento será por meio de crédito em nome do proponente vencedor do certame, mediante ordem bancária emitida em seu nome, para crédito na conta corrente por ele indicada, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus anexos ou em cheque nominal.

6.3 – O pagamento se dará através de recursos da resolução 2199 de 2020.

6.4 – Ocorrendo atraso no pagamento das obrigações e desde que este atraso decorra de culpa do Município de São Sebastião do Alto, o valor devido será acrescido de 0,1% (um décimo por cento) a título de multa, além de 0,033% (trinta e três milésimo por cento) por dia de atraso, a título de compensação financeira, a serem calculados sobre a parcela devida.

6.5 – O pagamento da multa e da compensação financeira a que se refere o subitem anterior será efetivado mediante autorização expressa do Secretário Municipal de Fazenda, em processo próprio, que se iniciará com requerimento da licitante contratada dirigindo ao Setor de Contabilidade e Tesouraria Municipal.

6.6 – Caso o Município de São Sebastião do Alto efetue o pagamento devido à contratada no prazo inferior ao citado no subitem 6.1, poderá ser descontado da importância devida o valor correspondente 0,033% (trinta e três milésimo por cento) por dia de antecipação.

6.7 – Na hipótese do documento de cobrança apresentar erros, fica suspenso o prazo para o pagamento respectivo, prosseguindo-se a contagem somente após a apresentação da nova documentação isenta de erros.

**7 – DO PRAZO**

7.1 – A presente contratação deverá ter o prazo de validade de 12 (doze) meses, após assinatura do contrato.

**8 – JUSTIFICATIVA**

8.1 – Em nosso município contamos com laboratório de análises clínicas, no Hospital São Sebastião, mas o mesmo não realiza todos os tipos de exames, por isso a necessidade da contratação.

8.2 – Por motivo dos pacientes, em sua grande maioria, serem idosos ou acamados, necessitamos que a coleta do material não seja tão distante de suas residências, por esse motivo, estipulamos quilometragem.

São Sebastião do Alto, 24 de janeiro de 2023

---

**Leonardo dos Santos Soares**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**