



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 de diagnóstico por imagem, 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

ITEM	CÓDIGO SUS	EXAME EM IMAGEM	QUANTIDADE
1	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	21
2	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL E ILIACA	24
3	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIA	24
4	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS ILIACAS	15
5	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	15
6	02.01.01.054-2	BIÓPSIA PERCUTANEA (CORE BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA GROSSA ORIENTADA POR USG)	36
7	02.01.01.054-2	BIÓPSIA PERCUTANEA (PULSÃO ASPIRATIVA DE MAMAS)	42
8	02.01.01.054-2	BIÓPSIA PERCUTANEA (PULSÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE)	30
9	02.01.01.054-2	BIÓPSIA PERCUTANEA (US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA)	30
10	02.08.01.002-5 / 02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)/CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	45
11	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	36
12	02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMADAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	24



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

13	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E / OU FEMUR	60
14	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAMA (ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA)	60
15	02.11.05.004-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	66
16	02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVA C/ MAPEAMENTO (EEG)	60
17	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG)	135
18	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	150
19	02.11.02.004-4	MONITORIAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	96
20	02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.)	100
21	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	100
22	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	100
23	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	90
24	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLOMBAR	90
25	02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	90
26	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICAL	60
27	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEM SUPERIOR	45
28	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	45
29	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEM INFERIOR	45
30	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	45
31	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/CINE	33
32	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRANIO	45
33	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	30



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

34	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	45
35	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	51
36	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX	39
37	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	33
38	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	66
39	02.06.02.002-3	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES-(BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	60
40	02.06.02.003-1	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	30
41	02.06.03.001-0	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM	30
42	02.06.01.007-9	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	30
43	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRFIA ABDOMEM	60
44	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO	75
45	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRFIA DE ARTICULAÇÃO	50
46	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60
47	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	450
48	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRFIA MAMAS	50
49	NÃO ENCONTRADO NO SIGTAP	ULTRASSONOGRFIA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	100
50	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA	105
51	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	120
52	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRFIA PELVICA	60
53	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRFIA TIREOIDE	50
54	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRFIA TORAX	50
55	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL	165

3 - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

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.



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

- 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 - Os exames deverão ser realizados em clínicas com até 90 (noventa) quilômetros de distância da sede do município.

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

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 2199/2020.

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 - A presente contratação se faz necessária tendo em vista a demanda de pedidos de exames em imagem para atendimento de saúde, visando o diagnóstico adequado e de qualidade para pacientes que utilizam o atendimento do SUS do município de São Sebastião do Alto.

São Sebastião do Alto, 24 de janeiro de 2023

Leonardo dos Santos Soares
Assessor Especial de Saúde
Mat.21/0129-12

Leonardo dos Santos Soares