

This file has been cleaned of potential threats.

To view the reconstructed contents, please SCROLL DOWN to next page.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALEXÂNIA/GO**, unidade gestora dos recursos da Saúde do Município de Alexânia/GO, inscrito no CNPJ sob o nº. 11.254.840/000105, com sede administrativa na Rua 15 de Novembro, Quadra 100, Área Especial, Lotes de 01 a 04, Setor Central, em Alexânia/GO, CEP 72930-000, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, Sra. Janaína Olímpio da Silva, matrícula 67101-1, inscrita no CPF sob o nº. 836.516591-00, tornar público, para conhecimento das interessadas, que está aberto o **CHAMAMENTO PÚBLICO para o CREDENCIAMENTO, sem caráter de exclusividade, Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares para atuarem na Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO**, conforme especificações, condições e preços estabelecidos neste Edital.

Data da publicação do Edital: 19/04/2023.

Período de recebimento do envelope de documentos para habilitação: a partir de 29/04/2024, das 08 (oito) horas até às 18 (dezoito) horas, horário de Brasília.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Chamamento Público para Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

1. DO OBJETO.

1.1. Constitui objeto deste chamamento público o credenciamento, sem caráter de exclusividade, de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de diagnóstico em laboratório de análises clínicas, incluídos a coleta de materiais e o fornecimento de resultados, na atenção de média e alta complexidade em saúde, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO, tendo como referência as descrições e os valores aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde de Alexânia/GO, bem como os Incentivos Financeiros (Federais, Estaduais e Municipais), conforme especificações, condições e valores estabelecidas neste Edital.

2. DOS SERVIÇOS OBJETO DESTES CREDENCIAMENTO.

2.1. A tabela a seguir informa os códigos, a descrição dos serviços, as quantidades, os valores unitários e totais a serem realizados pela Credenciada e tem como base a Portaria GM/MS nº. 2.848/2007, que publicou a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), disponível para consulta o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS – SIGTAP no endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br>.

Tabela dos Serviços e Custos					
Item	Código	Descrição dos Serviços	Qtde	Valor Unit. R\$	Valor Total/Mês R\$
1	202010040	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	30	3,63	108,90
2	202010104	Dosagem de acetona	10	1,85	18,50
3	202010120	Dosagem de ácido úrico	300	1,85	555,00
4	202010163	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	5	3,68	18,40
5	202010180	Dosagem de amilase	60	2,25	135,00
6	202010198	Dosagem de amônia	2	3,51	7,02
7	202010201	Dosagem de bilirrubina total e frações	120	2,01	241,20
8	202010210	Dosagem de cálcio	210	1,85	388,50
9	202010228	Dosagem de cálcio ionizável	40	3,51	140,40
10	202010260	Dosagem de cloreto	300	1,85	555,00
11	202010279	Dosagem de colesterol HDL	600	3,51	2.106,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

12	202010287	Dosagem de colesterol LDL	600	3,51	2.106,00
13	202010295	Dosagem de colesterol total	600	1,85	1.110,00
14	202010309	Dosagem de colinesterase	30	3,68	110,40
15	202010317	Dosagem de creatinina	300	1,85	555,00
16	202010325	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	30	3,68	110,40
17	202010333	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	100	4,12	412,00
18	202010341	Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxi-butirica	20	3,51	70,20
19	202010350	Dosagem de desidrogenase glutâmica	20	3,51	70,20
20	202010368	Dosagem de desidrogenase láctica	30	3,68	110,40
21	202010376	Dosagem de desidrogenase láctica (isoenzimas fracionadas)	20	3,68	73,60
22	202010384	Dosagem de ferritina	20	15,59	311,80
23	202010392	Dosagem de ferro sérico	180	3,51	631,80
24	202010406	Dosagem de folato	20	15,65	313,00
25	202010414	Dosagem de fosfatase acida total	80	2,01	160,80
26	202010422	Dosagem de fosfatase alcalina	150	2,01	301,50
27	202010430	Dosagem de fosforo	100	1,85	185,00
28	202010449	Dosagem de fração prostática da fosfatase acida	20	2,01	40,20
29	202010457	Dosagem de galactose	20	3,51	70,20
30	202010465	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	150	3,51	526,50
31	202010473	Dosagem de glicose	900	1,85	1.665,00
32	202010503	Dosagem de hemoglobina glicosilada	350	7,86	2.751,00
33	202010538	Dosagem de lactato	20	3,68	73,60
34	202010554	Dosagem de lipase	20	2,25	45,00
35	202010562	Dosagem de magnésio	150	2,01	301,50
36	202010600	Dosagem de potássio	350	1,85	647,50
37	202010627	Dosagem de proteínas totais e frações	450	1,85	832,50
38	202010635	Dosagem de sódio	350	1,85	647,50
39	202010643	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO)	1000	2,01	2.010,00
40	202010651	Dosagem de transaminase glutâmico-piruvica (TGP)	1000	2,01	2.010,00
41	202010660	Dosagem de transferrina	100	4,12	412,00
42	202010678	Dosagem de triglicerideos	600	3,51	2.106,00
43	202010694	Dosagem de ureia	750	1,85	1.387,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

44	202010708	Dosagem de vitamina B12	100	15,24	1.524,00
45	202010716	Eletroforese de lipoproteínas	30	3,68	110,40
46	202010724	Eletroforese de proteínas	30	4,42	132,60
47	202010759	Teste de tolerância a insulina / hipoglicemiantes orais	30	6,55	196,50
48	202010767	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	100	15,24	1.524,00
49	202020029	Contagem de plaquetas	100	2,73	273,00
50	202020037	Contagem de reticulocitos	100	2,73	273,00
51	202020070	Determinação de tempo de coagulação	60	2,73	163,80
52	202020096	Determinação de tempo de sangramento -DUKE	70	2,73	191,10
53	202020118	Determinação de tempo de sobrevivência de hemácias	70	5,79	405,30
54	202020126	Determinação de tempo de trombina	70	2,85	199,50
55	202020134	Determinação de tempo de trombolastina parcial ativada (TTP ativada)	40	5,77	230,80
56	202020142	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	350	2,73	955,50
57	202020150	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	100	2,73	273,00
58	202020380	Hemograma completo	3300	4,11	13.563,00
59	202020495	Prova de retração do coágulo	350	2,73	955,50
60	202020509	Prova do laço	150	2,73	409,50
61	202030075	Determinação de fator reumatoide	45	2,83	127,35
62	202030083	Determinação quantitativa de proteína C reativa	100	9,25	925,00
63	202030105	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	210	16,42	3.448,20
64	202030202	Dosagem de proteína C reativa	450	2,83	1.273,50
65	202030300	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (ELISA)	200	10,00	R\$ 2.000,00
66	202030474	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (ASLO)	150	2,83	424,50
67	202030598	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	400	17,16	6.864,00
68	202030679	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite c (ANTI-HCV)	250	18,55	4.637,50
69	202030733	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus epstein-barr	10	2,83	28,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

70	202030768	Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	60	16,97	1.018,20
71	202030806	Pesquisa de anticorpos igg contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	40	18,55	742,00
72	202030814	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola	30	17,16	514,80
73	202030822	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster	10	17,16	171,60
74	202030830	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus epstein-barr	10	17,16	171,60
75	202030857	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovirus	100	11,61	1.161,00
76	202030873	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	20	18,55	371,00
77	202030881	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanosoma cruzi	20	9,25	185,00
78	202030911	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	20	18,55	371,00
79	202030920	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da rubéola	50	17,16	858,00
80	202030946	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus epstein-barr	10	17,16	171,60
81	202030970	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite b (HBSAG)	20	18,55	371,00
82	202030989	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	20	18,55	371,00
83	202031012	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	20	4,10	82,00
84	202031039	Pesquisa de imunoglobulina e (IGE) alérgeno-especifica	10	9,25	92,50
85	202031110	Teste não treponemico p/ detecção de sífilis	15	2,83	42,45
86	202031128	Teste FTA-ABS IGG p/ diagnostico da sífilis	10	10,00	100,00
87	202031136	Teste FTA-ABS IGM p/ diagnostico da sífilis	10	10,00	100,00
88	202031209	Dosagem de troponina	20	9,00	180,00
89	202031217	Dosagem do antígeno CA 125	20	13,35	267,00
90	202040127	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	70	1,65	115,50
91	202040143	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	40	1,65	66,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

92	202050017	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	300	3,70	1.110,00
93	202050084	Dosagem de citrato	10	2,01	20,10
94	202060012	Determinação de índice de tiroxina livre	30	12,54	376,20
95	202060020	Determinação de retenção de t3	10	12,54	125,40
96	202060047	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	20	10,20	204,00
97	202060136	Dosagem de cortisol	20	9,86	197,20
98	202060144	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	10	11,25	112,50
99	202060160	Dosagem de estradiol	10	10,15	101,50
100	202060179	Dosagem de estriol	10	11,55	115,50
101	202060187	Dosagem de estrona	10	11,12	111,20
102	202060217	Dosagem de gonadotrofina corionica humana (HCG, BETA HCG)	10	7,85	78,50
103	202060225	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	20	10,21	204,20
104	202060233	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	10	7,89	78,90
105	202060241	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	10	8,97	89,70
106	202060250	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	250	8,96	2.240,00
107	202060268	Dosagem de insulina	10	10,17	101,70
108	202060284	Dosagem de peptídeo C	10	15,35	153,50
109	202060292	Dosagem de progesterona	10	10,22	102,20
110	202060306	Dosagem de prolactina	10	10,15	101,50
111	202060349	Dosagem de testosterona	20	10,43	208,60
112	202060357	Dosagem de testosterona livre	20	13,11	262,20
113	202060365	Dosagem de tireoglobulina	10	15,35	153,50
114	202060373	Dosagem de tiroxina (T4)	20	8,76	175,20
115	202060381	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	20	11,60	232,00
116	202060390	Dosagem de triiodotironina (T3)	20	8,71	174,20
117	202070050	Dosagem de ácido valproico	20	15,65	313,00
118	202070158	Dosagem de carbamazepina	20	17,53	350,60
119	202070220	Dosagem de fenitoína	20	35,22	704,40
120	202070255	Dosagem de lítio	20	2,25	45,00
121	202070352	Dosagem de zinco	20	15,65	313,00
122	202080013	Antibiograma	50	4,98	249,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

123	202080021	Antibiograma c/ concentração inibitória mínima	50	13,33	666,50
124	202080048	Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	10	4,20	42,00
125	202080064	Baciloscopia direta p/ baar tubérculos (controle)	20	4,20	84,00
126	202080080	Cultura de bactérias p/ identificação	100	5,62	562,00
127	202090302	Prova do látex p/ pesquisa do fator reumatoide	5	1,89	9,45
128	202120023	Determinação direta e reversa de grupo abo	15	1,37	20,55
129	202120082	Pesquisa de fator RH (inclui d fraco)	15	1,37	20,55
130	203010086	Exame citopatológico cervico vaginal/microflora-rastreamento	20	14,37	287,40
131	211080020	Gasometria	20	2,78	55,60
132	213010577	Teste de elisa IGG identificação do toxoplasma gondii (toxoplasmose)	70	70,00	4.900,00
133	213010720	Pesquisa de sars-cov-2 por RT - PCR	100	130,00	13.000,00
134	214010058	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	70	1,00	70,00
135	214010112	Teste rápido para vírus zika IGG/IGM	20	40,00	800,00
136	214010120	Teste rápido para dengue IGG/IGM	1200	40,00	48.000,00
137	0203020030	Exame anatomo-patológico para congelamento / parafina por peça cirúrgica ou por biopsia (exceto colo uterino e mama)	10	40,78	407,80
138	3333334153	Quimioluminescencia sorologia IGM/IGG	10	260,00	2.600,00
Estimativa do custo total máximo por mês R\$					155.394,47

3. DOS ANEXOS DESTES EDITAL.

3.1. Integram este Edital, dele fazendo parte como se transcrito em seu corpo, os seguintes anexos:

3.1.1. Anexo I – **Termo de Referência;**

3.1.2. Anexo II – **Modelo de Requerimento de Credenciamento;**

3.1.3. Anexo III – **Modelo de Declaração;** e

3.1.4. Anexo IV – **Minuta de Contrato.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

4. DOS FUNDAMENTOS LEGAIS.

4.1. O credenciamento pretendido neste Termo de Referência tem amparo legal no § 1º. do art. 199 da Constituição Federal, no inciso II do art. 79 da Lei Federal nº. 14.133/2021, no art. 34 do Decreto nº. 004/2022, na Lei Federal nº. 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes; na Portaria GM/MS nº. 2.848/2007, que Publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde, Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica, Sub-Grupo 02 – Diagnóstico em laboratório clínico; na Decisão nº. 656/1995 do Plenário do Tribunal de Contas da União – TCU, que entendeu pela legalidade do credenciamento; e na Instrução Normativa nº. 007/2016, atualizada pelas INs nos. 001/2017 e 001/2018, todas do TCMGO, que orienta os Municípios goianos sobre o credenciamento de prestadoras de serviços de saúde e médicos para a prestação complementar de serviços públicos de saúde.

5. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO.

5.1. Este Credenciamento terá vigência até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021 e demais normas legais pertinentes.

6. DA ESTIMATIVA DE CUSTO.

6.1. O custo máximo deste Credenciamento é estimado em R\$ 155.394,47 (cento e cinquenta e cinco mil, trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e sete centavos) e o custo máximo no ano de 2024 em R\$ 1.243.155,76 (um milhão, duzentos e quarenta e três mil, cento e cinquenta e cinco reais e setenta e seis centavos) para um período de 08(oito) meses.

6.2. Os valores totais estimados nesse credenciamento serão divididos de forma igualitária entre os proponentes habilitados.

7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

7.1. A despesa com o objeto deste Credenciamento correrá à conta das seguintes dotações orçamentárias:

Local	Dotação	Ficha	Fonte	Subelemento
FMS	13.04.10.122.1310.2033.3.3.90.34	486	102	3
FMS/PAB	13.04.10.301.1310.2034.3.3.90.34	525	107/102	3
FMS/MAC	13.04.10.302.1310.2035.3.3.90.34	543	107/102	3

8. DO ACESSO.

8.1. A interessada neste Credenciamento poderá ter acesso ao Edital e aos seus anexos no endereço eletrônico da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, a saber: <https://portal.alexania.go.gov.br/transparencia1/publicacoes/licitacoes>.

9. DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO E DA IMPUGNAÇÃO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

9.1. O pedido de esclarecimento ou a impugnação deverá ser enviado para o e-mail contato@alexania.go.gov.br ou protocolado na sede da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, localizada na Avenida 15 de Novembro, Área Especial, Nº. 06, Setor Central, CEP 72930-000, em Alexânia/GO, em nome do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, contendo obrigatoriamente:

9.1.1. No caso de pessoa física, nome completo, nº. de inscrição no CPF, endereço, número de telefone móvel, e-mail e assinatura;

9.1.2. No caso de pessoa jurídica, razão social, nº. de inscrição no CNPJ, endereço, número de telefone móvel, e-mail e assinatura do representante, com os documentos que demonstram a sua legitimidade para representar a pessoa jurídica;

9.1.3. Todas as folhas rubricadas e a última assinada;

9.1.4. Alegações fundamentadas; e

9.1.5. Documentação e/ou provas que se fizerem necessárias.

9.2. A ausência de pedido de esclarecimentos ou a não impugnação, na forma e prazo definidos neste Edital acarretará a decadência do direito de arguição contra as regras do certame.

9.3. A Administração Pública Municipal não se responsabilizará por pedidos de esclarecimentos ou impugnações enviadas ou protocolados fora do prazo ou em local diverso do mencionado neste Edital.

10. DOS IMPEDIMENTOS.

10.1. Está impedida de participar deste Credenciamento a pessoa jurídica que:

10.1.1. Mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente da Administração Pública Municipal ou com agente público que desempenhe função no Credenciamento ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

10.1.2. Esteja impedida de licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, Distrital ou Municipal;

10.1.3. Tenha sido declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, Distrital ou Municipal;

10.1.4. Nos 05 (cinco) anos anteriores à publicação deste Edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

10.1.5. Empregue menores de quatorze anos de idade, em qualquer condição, menores de dezesseis



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

anos de idade, salvo na condição de aprendiz e menores de dezoito anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

10.1.6. Esteja em processo de insolvência, dissolução, falência ou concordata;

10.1.7. Tenha sócio servidor público ou agente político, nos termos do § 4º. do art. 26 da Lei Federal nº. 8.080/1990; e

10.1.8. Esteja reunida em consórcio.

11. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO.

11.1. Poderá participar deste Credenciamento a pessoa jurídica prestadora de serviços laboratoriais que:

11.1.1. Atender as exigências previstas neste Edital e em seus anexos.

11.1.2. Esteja devidamente regularizada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES; e

11.1.3. Possua profissional com habilitação comprovada para a prestação do serviço requerido.

11.2. A participação da Proponente neste Credenciamento importa irrestrita aceitação das condições estabelecidas neste Edital e em seus anexos.

12. DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO.

12.1. A pessoa jurídica interessada em habilitar-se neste Credenciamento deverá apresentar os seguintes documentos para habilitação:

12.1.1. Requerimento de Credenciamento, em 01 (uma) via, com todos os campos preenchidos em língua portuguesa, em grafia legível ou digitado, sem rasuras, devidamente datado e assinado pelo representante legal da pessoa jurídica (modelo no Anexo II deste Edital);

12.1.2. Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CNPJ;

12.1.3. Documento que comprove a constituição da pessoa jurídica, cujo objeto social englobe o serviço de interesse neste Credenciamento:

12.1.3.1. Cópia do Ato Constitutivo, do Estatuto ou do Contrato Social e suas alterações em vigor ou do último Estatuto ou Contrato Social consolidado, devidamente registrado; ou

12.1.3.2. No caso de **Microempreendedor Individual** – MEI, Certificado da Condição do Microempreendedor Individual (CCMEI); ou

12.1.3.3. No caso de **sociedade comercial**, cópia dos documentos de eleição dos seus administradores, cujo objeto social englobe o serviço de interesse neste credenciamento; ou



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

12.1.3.4. No caso de **sociedades simples**, cópia da inscrição do ato constitutivo, acompanhada de prova de diretoria em exercício, cujo objeto social englobe o serviço de interesse neste credenciamento; ou

12.1.3.5. No caso de **empresa ou sociedade estrangeira** em funcionamento no país, cópia do Decreto de autorização, cujo objeto social englobe o serviço de interesse neste credenciamento.

12.1.4. Cópia do Registro Geral – RG (carteira de identidade) do representante legal da pessoa jurídica;

12.1.5. Comprovante de inscrição no CPF do representante legal da pessoa jurídica;

12.1.6. Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

12.1.7. Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos da Fazenda Pública Estadual ou Distrital onde está domiciliada ou sediada a pessoa jurídica;

12.1.8. Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos da Fazenda Pública Municipal ou Distrital onde está domiciliada ou sediada a pessoa jurídica;

12.1.9. Certificado de regularidade relativo ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

12.1.10. Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos Trabalhistas expedida pela Justiça do Trabalho;

12.1.10.1. Todas as Certidões deverão estar dentro do prazo de validade, para aqueles cuja validade possa expirar;

12.1.10.2. Na ausência de tal declaração ou regulamentação, o documento será considerado válido se expedido em data de até 30 (trinta) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

12.1.11. Comprovante de registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;

12.1.12. Declaração, em 01 (uma) via, com todos os campos preenchidos em língua portuguesa, em grafia legível ou digitado, sem rasuras, devidamente datado e assinado pelo representante legal da pessoa jurídica (modelo no Anexo III deste Edital).

12.2. As informações prestadas são de inteira responsabilidade da Proponente, cabendo-lhe certificar-se antes da apresentação dos documentos de que atende a todos os requisitos para participar deste Credenciamento.

12.3. Será **inabilitada** a Proponente que deixar de apresentar a documentação completa e que não atenda as condições previstas neste Edital, em seus anexos e em lei.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

13. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO.

13.1. A pessoa jurídica interessada em participar deste Credenciamento deverá apresentar os documentos para habilitação em envelope lacrado, íntegro e com a seguinte inscrição em sua face externa, contendo a Razão Social da Proponente:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALEXÂNIA/GO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.
ENVELOPE DE DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

(Razão Social da Proponente)

13.2. O envelope de documentos para habilitação deverá ser protocolado de segunda-feira à sexta-feira, exceto nos feriados e dias de ponto facultativo, das 08 (oito) horas até às 18 (dezoito) horas, horário de Brasília, no Protocolo da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, localizado na Avenida 15 de Novembro, Área Especial, Nº. 6, Setor Central, CEP 72930-000, em Alexânia/GO.

14. DO PROCEDIMENTO DO CREDENCIAMENTO.

14.1. O conteúdo do envelope de documentos para habilitação protocolado será analisado por Comissão de Credenciamento nomeada por Portaria da Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO.

14.2. Durante a análise do conteúdo do envelope de documentos para habilitação protocolado, a Comissão de Credenciamento poderá convocar a Proponente para prestar esclarecimentos que eventualmente forem necessários.

14.3. A Proponente poderá ser notificada pessoalmente, por telefone ou por e-mail.

14.4. Será habilitada neste Credenciamento a Proponente apta, que não esteja impedida de habilitar-se, que tenha preenchido os requisitos e entregue os documentos previstos neste Edital.

14.5. A inabilitação decorrerá do descumprimento das condições estabelecidas neste Edital e em seus anexos, inclusive quanto a documentação exigida, sendo específica para este Credenciamento, em nada afetando a Proponente em relação a futuros credenciamentos, não implicando, ainda, em juízo valorativo sobre sua idoneidade e capacidade profissional.

14.6. As deliberações da Comissão de Credenciamento serão divulgadas no veículo oficial de publicações da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO e no endereço eletrônico <https://portal.alexania.go.gov.br/transparencia1/publicacoes/licitacoes>.

14.7. Os atos praticados pela Comissão de Credenciamento são susceptíveis de recurso pela Proponente, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis a contar da data de sua respectiva publicação, sendo esse também o prazo para juntada das razões recursais.

14.8. O recurso contra ato da Comissão de Credenciamento não terá efeito suspensivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

14.9. O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

14.10. Faculta-se a Comissão de Credenciamento e a autoridade superior, em qualquer fase do procedimento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

14.11. Durante a vigência deste Credenciamento, nova Proponente poderá requerer o seu credenciamento, respeitadas as condições e procedimentos estabelecidos neste Edital.

15. DA DISTRIBUIÇÃO DA DEMANDA DOS SERVIÇOS.

15.1. Havendo mais de uma Credenciada habilitada, a seleção será a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário da prestação.

16. DO PRAZO PARA INÍCIO, DO LOCAL, DAS CONDIÇÕES, DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.

16.1. O prazo para início, o local, as condições, o acompanhamento e a fiscalização da execução da prestação dos serviços objeto deste Edital estão previstos, respectivamente, nos itens 10, 11, 12 e 13 do Termo de Referência, Anexo I deste Edital.

17. DO CONTRATO.

17.1. O Credenciante convocará a Habilitada neste Credenciamento para firmar contrato, cujo os termos são os previstos na minuta de contrato que consta no Anexo IV deste Edital.

17.2. Nos termos do Contrato e deste Edital, o Credenciante, por ato unilateral e a qualquer momento, poderá rescindir o Contrato.

17.3. Poderão ser aplicadas à Contratada as penalidades previstas na Lei Federal nº. 14.133/2021.

17.4. É vedado o pagamento de verbas trabalhistas ou outras verbas alheias às previstas como remuneração no Contrato, tanto na sua execução, quanto no caso de rescisão ou termo.

18. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES.

18.1. As obrigações das Partes são as previstas na minuta de contrato que consta no Anexo IV deste Edital.

19. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO.

19.1. O Contrato decorrentes do presente Credenciamento poderá ter vigência até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado, por iguais e sucessivos períodos, desde que mantidas as condições de habilitação e à critério do Credenciante, observado o disposto na Lei



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

Federal nº. 14.133/2021 e demais normas legais pertinentes.

20. DO PAGAMENTO.

20.1. O Contratante realizará o pagamento pelo serviço contratado mediante o recebimento de Nota Fiscal da Contratada.

20.2. A Nota Fiscal deverá conter a razão social, o número de inscrição no CNPJ, o domicílio, os números do Banco, da Agência e da Conta Bancária da Contratada, o nº. do Edital, o item, a descrição do serviço, o período da prestação do serviço, quantidade de horas prestadas no respectivo período e o correspondente valor expresso em moeda nacional.

20.3. O pagamento pelo serviço contratado será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, contados da data do recebimento da Nota Fiscal correspondente, devidamente atestada pelo Fiscal do Contrato.

20.4. A Contratada deverá juntar à Nota Fiscal as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária exigíveis na legislação de regência da matéria.

20.5. O Contratante reserva-se o direito de aferir a Nota Fiscal e as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

20.6. Ocorrendo a devolução da Nota Fiscal, o prazo para pagamento será reiniciado a partir da data de entrega da nova Nota Fiscal.

20.7. Constatada a situação de irregularidade fiscal, trabalhista e previdenciária da Contratada, essa deverá ser notificada para, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, regularizar tal situação ou, no mesmo prazo, apresentar defesa.

21. DA GLOSA.

21.1. É reservado ao Contratante glosar total ou parcialmente a Nota Fiscal da Contratada em virtude de cobranças indevidas ou quando esteja desacordo com as disposições contidas neste Edital, no Contrato e na legislação aplicável.

21.2. A Contratada terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da glosa, para interpor recurso, no qual deverá fundamentar o motivo pelo qual não aceita a glosa.

21.3. O Contratante decidirá o recurso interposto pela Contratada no prazo de até 10 (dez) dias úteis, em decisão fundamentada.

21.4. Julgado procedente o recurso de glosa, o Contratante poderá efetuar o pagamento.

21.5. Caso a Contratada não apresente recurso de glosa dentro do prazo estipulado neste Edital, a Nota Fiscal glosada será liquidada pelo Contratante, não cabendo à Contratada recurso posterior.

22. DAS SANÇÕES:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

22.1. Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o Contratante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à Contratada as penalidades previstas na Lei Federal nº. 14.133/2021 e na legislação aplicável.

23. DA FISCALIZAÇÃO.

23.1. A fiscalização do cumprimento do Contrato será exercida por servidor público designado pela Administração Pública Municipal, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021.

24. DO DESCREDENCIAMENTO.

24.1. A qualquer momento, o Credenciante poderá descredenciar a Credenciada, que, por sua vez, poderá solicitar o seu descredenciamento junto ao Credenciante.

25. DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES.

25.1. Todas as publicações e intimações, inclusive para fins de recurso, serão realizadas nos veículos oficiais de publicações da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, em especial no Portal Eletrônico da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, no endereço eletrônico www.alexania.go.gov.br.

26. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

26.1. O Credenciante na defesa do interesse do serviço público e de acordo com a legislação vigente, reserva-se o direito de prorrogar, anular ou revogar, no todo, ou em parte, este Credenciamento, de ofício, por provocação, sempre que for verificada ilegalidade ou irregularidade, ou quando for conveniente à Administração Pública Municipal.

26.2. A anulação deste Credenciamento não gera obrigação de indenizar.

26.3. É vedado à Contratada transferir para terceiros, total ou parcialmente, a prestação do serviço contratado.

26.4. Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relativos a este Credenciamento poderão ser obtido pessoalmente, junto ao Gabinete da Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, localizado na Rua 15 Novembro, Quadra 100, Área Especial, Lotes 01 a 04, Setor Central, em Alexânia/GO, de segunda-feira à sexta-feira, exceto nos feriados e dias de ponto facultativo, das 08 (oito) até às 17 (dezesete) horas, horário de Brasília, por meio do telefone (62) 3336-1509 ou do e-mail contato@alexania.go.gov.br.

27. DOS CASOS OMISSOS.

27.1. Os casos porventura omissos serão resolvidos pelo Credenciante, com base na Lei Federal nº. 14.133/2021, no Decreto nº. 004/2022 e nas demais normas jurídicas e administrativas aplicáveis e nos princípios gerais do direito.

28. DO FORO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

28.1. Fica eleito o Foro da Comarca de ALEXÂNIA/GO, para dirimir qualquer dúvida oriunda da aplicação deste Edital e execução dos Contratos decorrentes deste Credenciamento.

Alexânia/GO, 15 de abril de 2024.

JANAÍNA OLÍMPIO DA SILVA
Matrícula 67101-1
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. ÓRGÃO SOLICITANTE:

1.1. Fundo Municipal de Saúde – FMS de Alexânia/GO.

2. OBJETO:

2.1. Constitui objeto deste chamamento público o credenciamento, sem caráter de exclusividade, de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de diagnóstico em laboratório de análises clínicas, incluídos a coleta de materiais e o fornecimento de resultados, na atenção de média e alta complexidade em saúde, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO, tendo como referência as descrições e os valores aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde de Alexânia/GO, bem como os Incentivos Financeiros (Federais, Estaduais e Municipais), conforme especificações, condições e valores estabelecidos neste Termo de Referência.

3. JUSTIFICATIVA:

3.1. A Constituição Federal afirma que a saúde é direito de todo cidadão e é dever do Estado garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação, e ainda, promover a redução do risco de doença e de outros agravos.

3.2. As ações e serviços em saúde obedecem aos princípios da universalidade, da integralidade e da igualdade de acesso em todos os níveis de assistência, por meio da conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

3.3. Para atender a esses princípios de forma resolutiva e responsável e segundo as diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, o Fundo Municipal de Saúde – FMS de Alexânia/GO, por meio da sua Unidade Gestora, vem envidando esforços para o aprimoramento e a ampliação do acesso da população aos diversos níveis de atenção em saúde.

3.4. Com esteio no inciso XIV do art. 16 da Lei nº. 8.080/1990, o Ministério da Saúde normatiza

17/42



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

por meio da Portaria GM/MS nº. 2.567/2016, a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e de serviços de saúde e o credenciamento de prestadores de serviços de saúde no SUS.

3.5. Nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021, o Credenciamento é o procedimento administrativo pelo qual a Administração convoca interessados para, segundo condições previamente definidas e divulgadas, credenciarem-se como prestadores de serviços ou beneficiários de um negócio futuro a ser ofertado, quando a pluralidade de serviços prestados for indispensável à adequada satisfação do interesse coletivo ou, ainda, quando a quantidade de potenciais interessados for superior à do objeto a ser ofertado e por razões de interesse público a licitação não for recomendada.

3.6. Portanto, o credenciamento é um instrumento utilizado pelos entes públicos para viabilizar a complementação da prestação dos serviços médicos na Rede Municipal de Saúde, posto que a Administração Pública Municipal não possui condições de prestar tais serviços de maneira suficiente e integral aos usuários que necessitam de atendimento.

3.7. Assim, o Município de Alexânia/GO deve promover ações para consolidar a atenção à saúde em análises clínicas no que diz respeito à prestação de serviços laboratoriais, incluída a coleta de materiais e o fornecimento de resultados, sendo fundamental o credenciamento de laboratório(s) visando complementar a prestação de serviços de análises clínicas, uma vez que é preciso prever, prover e garantir a ampliação do acesso da população às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.

3.8. Em razão do exposto, justifica-se o pretendido credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de laboratório de análises clínicas, coleta de materiais e resultados na atenção de média e alta complexidade em saúde no Município, com base nas necessidades da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO, conforme condições estabelecidas neste Instrumento.

4. FUNDAMENTOS LEGAIS:

4.1. O credenciamento pretendido neste Termo de Referência tem amparo legal no § 1º. do art. 199 da Constituição Federal, no inciso II do art. 79 da Lei Federal nº. 14.133/2021, no art. 34 do Decreto nº. 004/2022, na Lei Federal nº. 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes; na Portaria GM/MS nº. 2.848/2007, que Publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde, Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica, Sub-Grupo 02 – Diagnóstico em laboratório clínico; na Decisão nº. 656/1995 do Plenário do Tribunal de Contas da União – TCU, que entendeu pela legalidade do credenciamento; e na Instrução Normativa nº. 007/2016, atualizada pelas INs nos. 001/2017 e 001/2018, todas do TCMGO, que orienta os Municípios goianos sobre o credenciamento de prestadoras de serviços de saúde e médicos para a prestação complementar de serviços públicos de saúde.

5. VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

5.1. Este credenciamento terá vigência até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021 e demais normas legais pertinentes.

6. VIGÊNCIA DOS CONTRATOS:

6.1. Os contratos decorrentes do presente Credenciamento poderão ter vigência até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogados, por iguais e sucessivos períodos, desde que mantidas as condições de habilitação e à critério do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, observado o disposto na Lei Federal nº. 14.133/2021 e demais normas legais pertinentes.

7. ITENS, SERVIÇOS E DESCRIÇÕES DO OBJETO DESTES CREDENCIAMENTO:

7.1. A tabela a seguir informa os códigos, a descrição dos serviços, as quantidades, os valores unitários e totais a serem realizados pela Credenciada e tem como base a Portaria GM/MS nº. 2.848/2007, que publicou a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), disponível para consulta o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS – SIGTAP no endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br>.

Tabela dos Serviços e Custos					
Item	Código	Descrição dos Serviços	Qtde	Valor Unit. R\$	Valor Total/Mês R\$
1	202010040	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	30	3,63	108,90
2	202010104	Dosagem de acetona	10	1,85	18,50
3	202010120	Dosagem de ácido úrico	300	1,85	555,00
4	202010163	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	5	3,68	18,40
5	202010180	Dosagem de amilase	60	2,25	135,00
6	202010198	Dosagem de amônia	2	3,51	7,02
7	202010201	Dosagem de bilirrubina total e frações	120	2,01	241,20
8	202010210	Dosagem de cálcio	210	1,85	388,50
9	202010228	Dosagem de cálcio ionizável	40	3,51	140,40
10	202010260	Dosagem de cloreto	300	1,85	555,00
11	202010279	Dosagem de colesterol HDL	600	3,51	2.106,00
12	202010287	Dosagem de colesterol LDL	600	3,51	2.106,00
13	202010295	Dosagem de colesterol total	600	1,85	1.110,00
14	202010309	Dosagem de colinesterase	30	3,68	110,40
15	202010317	Dosagem de creatinina	300	1,85	555,00
16	202010325	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	30	3,68	110,40
17	202010333	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	100	4,12	412,00

19/42



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

18	202010341	Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxi-butirica	20	3,51	70,20
19	202010350	Dosagem de desidrogenase glutâmica	20	3,51	70,20
20	202010368	Dosagem de desidrogenase láctica	30	3,68	110,40
21	202010376	Dosagem de desidrogenase láctica (isoenzimas fracionadas)	20	3,68	73,60
22	202010384	Dosagem de ferritina	20	15,59	311,80
23	202010392	Dosagem de ferro sérico	180	3,51	631,80
24	202010406	Dosagem de folato	20	15,65	313,00
25	202010414	Dosagem de fosfatase acida total	80	2,01	160,80
26	202010422	Dosagem de fosfatase alcalina	150	2,01	301,50
27	202010430	Dosagem de fosforo	100	1,85	185,00
28	202010449	Dosagem de fração prostática da fosfatase acida	20	2,01	40,20
29	202010457	Dosagem de galactose	20	3,51	70,20
30	202010465	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	150	3,51	526,50
31	202010473	Dosagem de glicose	900	1,85	1.665,00
32	202010503	Dosagem de hemoglobina glicosilada	350	7,86	2.751,00
33	202010538	Dosagem de lactato	20	3,68	73,60
34	202010554	Dosagem de lipase	20	2,25	45,00
35	202010562	Dosagem de magnésio	150	2,01	301,50
36	202010600	Dosagem de potássio	350	1,85	647,50
37	202010627	Dosagem de proteínas totais e frações	450	1,85	832,50
38	202010635	Dosagem de sódio	350	1,85	647,50
39	202010643	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO)	1000	2,01	2.010,00
40	202010651	Dosagem de transaminase glutâmico-piruvica (TGP)	1000	2,01	2.010,00
41	202010660	Dosagem de transferrina	100	4,12	412,00
42	202010678	Dosagem de triglicerideos	600	3,51	2.106,00
43	202010694	Dosagem de ureia	750	1,85	1.387,50
44	202010708	Dosagem de vitamina B12	100	15,24	1.524,00
45	202010716	Eletroforese de lipoproteínas	30	3,68	110,40
46	202010724	Eletroforese de proteínas	30	4,42	132,60
47	202010759	Teste de tolerância a insulina / hipoglicemiantes orais	30	6,55	196,50
48	202010767	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	100	15,24	1.524,00
49	202020029	Contagem de plaquetas	100	2,73	273,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

50	202020037	Contagem de reticulocitos	100	2,73	273,00
51	202020070	Determinação de tempo de coagulação	60	2,73	163,80
52	202020096	Determinação de tempo de sangramento - DUKE	70	2,73	191,10
53	202020118	Determinação de tempo de sobrevivência de hemácias	70	5,79	405,30
54	202020126	Determinação de tempo de trombina	70	2,85	199,50
55	202020134	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	40	5,77	230,80
56	202020142	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	350	2,73	955,50
57	202020150	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	100	2,73	273,00
58	202020380	Hemograma completo	3300	4,11	13.563,00
59	202020495	Prova de retração do coágulo	350	2,73	955,50
60	202020509	Prova do laço	150	2,73	409,50
61	202030075	Determinação de fator reumatoide	45	2,83	127,35
62	202030083	Determinação quantitativa de proteína C reativa	100	9,25	925,00
63	202030105	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	210	16,42	3.448,20
64	202030202	Dosagem de proteína C reativa	450	2,83	1.273,50
65	202030300	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (ELISA)	200	10,00	2.000,00
66	202030474	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (ASLO)	150	2,83	424,50
67	202030598	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	400	17,16	6.864,00
68	202030679	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite c (ANTI-HCV)	250	18,55	4.637,50
69	202030733	Pesquisa de anticorpos heterofílicos contra o vírus epstein-barr	10	2,83	28,30
70	202030768	Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	60	16,97	1.018,20
71	202030806	Pesquisa de anticorpos igg contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	40	18,55	742,00
72	202030814	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola	30	17,16	514,80
73	202030822	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster	10	17,16	171,60
74	202030830	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus epstein-barr	10	17,16	171,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

75	202030857	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovirus	100	11,61	1.161,00
76	202030873	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	20	18,55	371,00
77	202030881	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanosoma cruzi	20	9,25	185,00
78	202030911	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	20	18,55	371,00
79	202030920	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da rubéola	50	17,16	858,00
80	202030946	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus epstein-barr	10	17,16	171,60
81	202030970	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite b (HBSAG)	20	18,55	371,00
82	202030989	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	20	18,55	371,00
83	202031012	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	20	4,10	82,00
84	202031039	Pesquisa de imunoglobulina e (IGE) alérgeno-especifica	10	9,25	92,50
85	202031110	Teste não treponemico p/ detecção de sífilis	15	2,83	42,45
86	202031128	Teste FTA-ABS IGG p/ diagnostico da sífilis	10	10,00	100,00
87	202031136	Teste FTA-ABS IGM p/ diagnostico da sífilis	10	10,00	100,00
88	202031209	Dosagem de troponina	20	9,00	180,00
89	202031217	Dosagem do antígeno CA 125	20	13,35	267,00
90	202040127	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	70	1,65	115,50
91	202040143	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	40	1,65	66,00
92	202050017	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	300	3,70	1.110,00
93	202050084	Dosagem de citrato	10	2,01	20,10
94	202060012	Determinação de índice de tiroxina livre	30	12,54	376,20
95	202060020	Determinação de retenção de t3	10	12,54	125,40
96	202060047	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	20	10,20	204,00
97	202060136	Dosagem de cortisol	20	9,86	197,20
98	202060144	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	10	11,25	112,50
99	202060160	Dosagem de estradiol	10	10,15	101,50
100	202060179	Dosagem de estriol	10	11,55	115,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

101	202060187	Dosagem de estrona	10	11,12	111,20
102	202060217	Dosagem de gonadotrofina corionica humana (HCG, BETA HCG)	10	7,85	78,50
103	202060225	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	20	10,21	204,20
104	202060233	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	10	7,89	78,90
105	202060241	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	10	8,97	89,70
106	202060250	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	250	8,96	2.240,00
107	202060268	Dosagem de insulina	10	10,17	101,70
108	202060284	Dosagem de peptídeo C	10	15,35	153,50
109	202060292	Dosagem de progesterona	10	10,22	102,20
110	202060306	Dosagem de prolactina	10	10,15	101,50
111	202060349	Dosagem de testosterona	20	10,43	208,60
112	202060357	Dosagem de testosterona livre	20	13,11	262,20
113	202060365	Dosagem de tireoglobulina	10	15,35	153,50
114	202060373	Dosagem de tiroxina (T4)	20	8,76	175,20
115	202060381	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	20	11,60	232,00
116	202060390	Dosagem de triiodotironina (T3)	20	8,71	174,20
117	202070050	Dosagem de ácido valproico	20	15,65	313,00
118	202070158	Dosagem de carbamazepina	20	17,53	350,60
119	202070220	Dosagem de fenitoína	20	35,22	704,40
120	202070255	Dosagem de lítio	20	2,25	45,00
121	202070352	Dosagem de zinco	20	15,65	313,00
122	202080013	Antibiograma	50	4,98	249,00
123	202080021	Antibiograma c/ concentração inibitória mínima	50	13,33	666,50
124	202080048	Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	10	4,20	42,00
125	202080064	Baciloscopia direta p/ baar tubérculos (controle)	20	4,20	84,00
126	202080080	Cultura de bactérias p/ identificação	100	5,62	562,00
127	202090302	Prova do látex p/ pesquisa do fator reumatoide	5	1,89	9,45
128	202120023	Determinação direta e reversa de grupo abo	15	1,37	20,55
129	202120082	Pesquisa de fator RH (inclui d fraco)	15	1,37	20,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

130	203010086	Exame citopatológico cervico vaginal/microflora-rastreamento	20	14,37	287,40
131	211080020	Gasometria	20	2,78	55,60
132	213010577	Teste de elisa IGG identificação do toxoplasma gondii (toxoplasmose)	70	70,00	4.900,00
133	213010720	Pesquisa de sars-cov-2 por RT - PCR	100	130,00	13.000,00
134	214010058	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	70	1,00	70,00
135	214010112	Teste rápido para vírus zika IGG/IGM	20	40,00	800,00
136	214010120	Teste rápido para dengue IGG/IGM	1200	40,00	48.000,00
137	0203020030	Exame anatomo-patológico para congelamento / parafina por peça cirúrgica ou por biopsia (exceto colo uterino e mama)	10	40,78	407,80
138	3333334153	Quimiluminescencia sorologia IGM/IGG	10	260,00	2.600,00
Estimativa do custo total máximo por mês R\$					155.394,47

8. ESTIMATIVA DO CUSTO MÁXIMO DA CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS:

8.1. Considerando a Tabela de Serviços e Custos do item 7.1 deste termo, estima-se o custo máximo mensal com as contratações pretendidas por meio deste Instrumento em R\$ 155.394,47 (cento e cinquenta e cinco mil, trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e sete centavos) e o custo máximo no ano de 2024 em R\$ 1.243.155,76 (um milhão, duzentos e quarenta e três mil, cento e cinquenta e cinco reais e setenta e seis centavos).

8.2. Os quantitativos e valores totais estimados nesse credenciamento serão divididos de forma igualitária entre os proponentes habilitados.

9. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

9.1. A despesa com o objeto deste Instrumento correrá à conta das seguintes dotações orçamentárias:

Local	Dotação	Ficha	Fonte	Subelemento
FMS	13.04.10.122.1310.2033.3.3.90.34	486	102	3
FMS/PAB	13.04.10.301.1310.2034.3.3.90.34	525	107/102	3
FMS/MAC	13.04.10.302.1310.2035.3.3.90.34	543	107/102	3

10. PRAZO PARA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

10.1. A Credenciada deverá iniciar a prestação dos serviços em até 24 (vinte e quatro) horas após a assinatura do Contrato e mediante a demanda do Credenciante.

11. LOCAIS E ETAPAS DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

11.1. A prestação de serviços laboratoriais, incluindo-se a coleta de material e a entrega de resultados, deverá ser realizada nas dependências da Credenciada/Contratada, salvo quando a Credenciante/Contratante solicitar que seja feita em local diverso;

11.2. Quando solicitada pela Credenciante/Contratante, a coleta de material também deverá ser realizada nas Unidades Básicas de Saúde – UBSs, no Centro de Saúde JK, no Hospital Municipal de Alexânia – HMA e/ou no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS do Município de Alexânia/GO:

11.3. Para usuários/pacientes internados, é imprescindível que as coletas de material sejam feitas 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana, a qualquer hora e a qualquer momento, inclusive, nos sábados, domingos, feriados, pontos facultativos, nos períodos da manhã, tarde, noite ou madrugada, nas dependências do Hospital Municipal de Alexânia – HMA (enfermaria, emergência e sala de estabilização), no prazo máximo de até 30 (trinta) minutos, e o resultado deverá ser emitido em até 06 (seis) horas, contados do fim da coleta de material, com exceção de exames que necessitam de análises criteriosas.

11.4. Os atendimentos em regime de plantão 24 horas nas dependências do Hospital Municipal de Alexânia poderão ser realizados em revezamento, caso tenha dois ou mais prestadores de serviços contratados neste credenciamento.

11.5. Descrição das etapas de coleta de material e do fornecimento de resultado;

11.6. Consulta prévia do usuário/paciente em uma das Unidades Básicas de Saúde – UBSs;

11.7. Após consulta médica e análise de necessidade, será gerado um código autorizador pelo responsável do pedido na UBS;

11.8. Após consulta médica e análise de necessidade, será realizada a prescrição dos exames, deverá ser gerado um código de autorização, pelo servidor indicado na unidade de saúde que o paciente esteja cadastrado;

11.9. Posteriormente, o usuário/paciente será encaminhado às dependências da Credenciada/Contratada para agendamento da coleta;

11.10. A Credenciada/Contratada deverá realizar a coleta de sangue a partir das 07 (sete) horas da manhã, de segunda a sexta feira, e o fornecer os resultados em até 03 (três) dias corridos da data da coleta;

11.11. O resultado poderá ser entregue para o usuário/paciente ou por pessoa por ele autorizada;

11.12. Os resultados de exames deverão ser disponibilizados por laudo impresso;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

11.13. Para que o resultado do exame seja aceito, o mesmo deverá ser emitido com assinatura do responsável técnico, farmacêutico bioquímico ou biomédico;

11.14. Todas as etapas são de responsabilidade da Credenciada/Contratada;

11.15. É de responsabilidade da Credenciada/Contratada o transporte dos materiais durante a execução de todos os procedimentos inerentes ao serviço contratado.

12. CONDIÇÕES DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

12.1. A pessoa jurídica credenciada deverá executar os serviços contratados seguindo:

12.1.1. As normas técnicas e os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS);

12.1.2. Os protocolos reconhecidos e aprovados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa;

12.1.3. As técnicas e critérios preconizados pelo competente Conselho Federal e pelo Ministério da Saúde; e

12.1.4. Os requisitos em comum para serviços de bioquímica, hematologia, hemostasia, sorologia, imunologia, hormonologia, coagulação, uroanálise, microbiologia e parasitologia;

12.1.5. As coletas de material devem ser realizadas por profissionais habilitados, quais sejam, técnico de laboratório, técnico de enfermagem ou enfermeiro, sendo eles disponibilizados pela Credenciada/Contratada;

12.1.6. Coletar os materiais para exames clínicos dos usuários/pacientes nos locais previstos no Termo de Referência e, em situações emergenciais, serão referenciados à Credenciada/Contratada, em horários preestabelecidos ou extraordinários, de acordo com a necessidade e solicitação da administração das Unidades de Saúde ou pessoa designada pelo Credenciante/Contratante;

12.1.7. Manter o laboratório e funcionários devidamente qualificados, para atendimento aos exames solicitados, fornecendo todos os materiais necessários à coleta de material, sem, entretanto, a eles se limitarem, tais como, agulhas descartáveis, frascos, impressos para resultados de exames etc;

12.1.8. Promover medidas de proteção individual aos seus funcionários, tais como, luvas, máscaras, óculos, cujo uso terá caráter obrigatório;

12.1.9. Os mais altos padrões éticos, inclusive as normas previstas em Código de Ética, sujeitando-se as sanções previstas na legislação brasileira.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

12.2. A pessoa jurídica credenciada deverá:

12.2.1. Executar os serviços de acordo com o estabelecido neste Instrumento, no Edital e no Contrato, devendo manter as condições de habilitação e qualificação exigidas no Credenciamento, além daquelas pertinentes a legislação brasileira, durante a execução do contrato, apresentando periodicamente os comprovantes de recolhimentos de tributos e de encargos decorrentes da prestação dos serviços;

12.2.2. Acessar e alimentar os sistemas eletrônicos indicados pelo Credenciante relacionados a prestação do serviço contratado;

12.2.3. Prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelo Credenciante, atendendo prontamente a quaisquer reclamações;

12.2.4. Manter os canais de contato (telefone móvel e e-mail) disponíveis 24h/d (vinte e quatro horas por dia) e 07d/s (sete dias por semana) durante a vigência do Contrato;

12.2.5. Responder civil e criminalmente por todos os danos que venha, direta ou indiretamente, provocar ou causar ao Credenciante e/ou terceiros, em decorrência de ação ou omissão de si mesmo, não se excluindo ou reduzindo essa responsabilidade em razão da fiscalização ou do acompanhamento realizado pelo Credenciante;

12.2.6. Responsabilizar-se por todos os custos diretos e indiretos relativos à prestação do serviço contratado, inclusive despesas com insumos, materiais, transportes, equipamentos, bem como todos os encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários e tributários, ou quaisquer outros custos e encargos decorrentes ou que venham a ser devidos em razão da avença; e

12.2.7. Aceitar, nas mesmas condições previstas neste Termo de Referência, no Edital e no Contrato, os acréscimos ou as supressões dos serviços contratados, dentre outras, quanto aos valores dos serviços e a vigência, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021.

12.3. Os serviços objeto deste Credenciamento deverão ser demandados pelo Credenciante e prestados pela Credenciada respeitando-se os custos máximos mensais estipulados na Tabela de Custos que consta no item 8. deste Instrumento e no Contrato assinado pela Credenciada;

12.4. A Credenciada apenas será remunerada pelos serviços autorizados e atestados pelo Credenciante e desde que tenham sido prestados de acordo com o previsto neste Termo de Referência, no Edital e no Contrato;

12.5. A Credenciada deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais;

12.6. O usuário poderá denunciar qualquer irregularidade verificada na prestação dos serviços da Credenciada;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

12.7. Além de outras condutas vedadas neste Instrumento, no Edital e no Contrato, é expressamente vedado à Credenciada, sob pena de imediata rescisão contratual, sujeição à Declaração de Inidoneidade e responsabilização Civil e Criminal, além das sanções previstas neste Instrumento, no Edital e no Contrato:

12.7.1. Cobrar qualquer valor de usuário, paciente ou responsável, a qualquer título pela prestação dos serviços; e

12.7.2. Exigir que usuário, paciente ou responsável assine guias de encaminhamentos, faturas ou documentos dessa mesma natureza.

12.8. O Credenciante reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pela Credenciada, podendo proceder o descredenciamento, em caso de irregularidade ou má prestação dos serviços.

13. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

13.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução da prestação dos serviços objeto deste Credenciamento serão exercidos por fiscal de Contrato designado pelo Credenciante, com atribuições de acompanhar, fiscalizar, conferir e avaliar a prestação dos serviços, bem como dirimir e desembaraçar quaisquer dúvidas e pendências que surgirem, determinando o que for necessário à regularização das faltas, falhas, problemas ou defeitos observados.

14. PAGAMENTO:

14.1. O pagamento dos serviços objeto deste Credenciamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, contados da data do recebimento da Nota Fiscal correspondente, devidamente atestada pelo fiscal do Contrato.

14.2. A Nota Fiscal deverá conter número, a data de emissão, a razão social, o número de inscrição no CNPJ, o endereço, os números do Banco, da Agência e da Conta Corrente da Credenciada, a identificação do Credenciamento, o item e a descrição dos serviços prestados, o respectivo período de prestação dos serviços, suas quantidades, o mês da prestação dos serviços e o correspondente valor expresso em moeda nacional.

14.3. A Credenciada deverá juntar à Nota Fiscal as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária exigíveis na legislação de regência da matéria.

14.4. O Credenciante reserva-se o direito de aferir a Nota Fiscal e as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

14.5. Ocorrendo a devolução da Nota Fiscal, o prazo para pagamento será reiniciado a partir da data de entrega da nova Nota Fiscal.

14.6. Constatada a situação de irregularidade fiscal, trabalhista e previdenciária da



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

Credenciada, essa deverá ser notificada para, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, regularizar tal situação ou, no mesmo prazo, apresentar defesa.

14.7. No caso de incorreção da Nota Fiscal ou de irregularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, o Credenciante não responderá por quaisquer encargos resultantes de atraso na liquidação do pagamento correspondente.

15. GLOSA:

15.1. É reservado ao Credenciante o direito de glosar total ou parcialmente a Nota Fiscal da Credenciada em virtude de cobranças indevidas ou quando esteja desacordo com as disposições contidas neste Termo de Referência, no Edital, no Contrato e na legislação aplicável;

15.2. A Credenciada terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da glosa, para interpor recurso, no qual deverá fundamentar o motivo pelo qual não aceita a glosa;

15.3. O Credenciante decidirá o recurso interposto pela Credenciada no prazo de até 10 (dez) dias úteis, em decisão fundamentada;

15.4. Julgado procedente o recurso de glosa, o Credenciante poderá efetuar o pagamento;

15.5. Caso a Credenciada não apresente recurso de glosa dentro do prazo estipulado neste Termo de Referência, a Nota Fiscal glosada será liquidada pelo Credenciante, não cabendo à Credenciada interpor recurso posteriormente.

16. SANÇÕES:

16.1. Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o Credenciante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à Credenciada as penalidades previstas na Lei Federal nº. 14.133/2021 e na legislação aplicável.

17. FISCALIZAÇÃO:

17.1. A fiscalização do cumprimento do Contrato será exercida por servidor público designado pela Administração Pública Municipal, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021.

18. DESCRENCIAMENTO:

18.1. A qualquer momento, o Credenciante poderá descredenciar a Credenciada, que, por sua vez, poderá solicitar o seu descredenciamento junto ao Credenciante.

19. PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES:

19.1. Todas as publicações e intimações, inclusive para fins de recurso, serão realizadas nos veículos oficiais de publicações da Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, em especial no Portal Eletrônico da



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

Prefeitura Municipal de Alexânia/GO, no endereço eletrônico www.alexania.go.gov.br.

20. DISPOSIÇÕES GERAIS:

20.1. A Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, na defesa do interesse do serviço público e de acordo com a legislação vigente, reserva-se o direito de prorrogar, anular ou revogar, no todo, ou em parte, este Credenciamento, de ofício, por provocação, sempre que for verificada ilegalidade ou irregularidade, ou quando for conveniente à Administração Pública Municipal;

20.2. A anulação deste Credenciamento não gera obrigação de indenizar;

20.3. É vedada a transferência, total ou parcial, para terceiros da prestação dos serviços contratados, sem a prévia concordância do Credenciante;

20.4. Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relativos a este Credenciamento poderão ser obtido pessoalmente, junto ao Gabinete da Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, localizado na Rua 15 Novembro, Quadra 100, Área Especial, Lotes 01 a 04, Setor Central, em Alexânia/GO, de segunda-feira à sexta-feira, exceto nos feriados e dias de ponto facultativo, das 8h (oito horas) às 11h (onze horas) e das 13h (treze horas) às 17h (dezessete horas), por meio do telefone (62) 3336-1509 ou do e-mail contato@alexania.go.gov.br.

21. CASOS OMISSOS:

21.1. Os casos porventura omissos serão resolvidos pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, com base na Lei Federal nº. 14.133/2021, no Decreto nº. 004/2022 e nas demais normas jurídicas e administrativas aplicáveis e nos princípios gerais do direito.

22. FORO:

22.1. Fica eleito o Foro da Comarca de ALEXÂNIA/GO, para dirimir qualquer dúvida oriunda da aplicação deste Edital e execução dos Contratos decorrentes deste Credenciamento.

Alexânia/GO, 15 de abril de 2024.

JANAÍNA OLÍMPIO DA SILVA

Matrícula 67101-1

Secretária Municipal de Saúde e



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

ANEXO II

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Ao Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, _____, inscrita no CNPJ sob o nº. _____/_____-_____, domiciliada no(a) _____, _____/_____, por seu(sua) representante legal, o(a) Senhor(a) _____, portador(a) do RG nº. _____, inscrito(a) no CPF sob o nº. _____-_____, residente na(o) _____, _____/_____, nº. de telefone móvel (___) _____ e e-mail _____, **REQUEREMOS** o credenciamento junto ao Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, com base nas informações e condições contidas no Edital de Credenciamento nº. 002/2024, para prestação de serviços de diagnóstico em laboratório de Análises Clínicas, conforme documentação anexa.

TEMOS CIÊNCIA que esse Requerimento poderá ser deferido ou indeferido, segundo a avaliação da Comissão de Credenciamento.

SOLICITAMOS que as intimações e comunicações sejam feitas pessoalmente, pelo nº. de telefone móvel ou pelo e-mail infraindicados.

Nestes termos, pedimos e esperamos deferimento.

_____/_____, de _____ de 202__.

Assinatura do(a) Representante Legal da Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Ao Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO,

_____, inscrita no CNPJ sob o nº. _____/_____, domiciliada no(a) _____, _____/_____, por seu(sua) representante legal, o(a) Senhor(a) _____, portador(a) do RG nº. _____, inscrito(a) no CPF sob o nº. _____, residente na(o) _____, _____/_____, nº. de telefone móvel () _____ e e-mail _____, para os devidos fins e sob as penas da lei, **DECLARAMOS:**

- (i) nunca termos sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade;
- (ii) preencheremos nesta data todas as condições exigidas no Edital de Credenciamento nº. 002/2024;
- (iii) estarmos de pleno acordo, em caráter irrevogável e irretratável, com todos os termos do Edital de Credenciamento nº. 002/2024, sem restrições de qualquer natureza;
- (iv) que **não** mantemos vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente da Administração Pública Municipal ou com agente público que desempenhe função no Credenciamento ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;
- (v) que **não** estamos impedidas de licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, Distrital ou Municipal;
- (vi) que **não** fomos declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, Distrital ou Municipal;
- (vii) que, nos 05 (cinco) anos anteriores à publicação do Edital de Credenciamento nº. 002/2024, **não** fomos condenadas judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
- (viii) que **não** empregamos menor de 14 (quatorze) anos de idade, menor de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e menor de 18 (dezoito) em trabalho noturno, perigoso ou insalubre; e
- (ix) que **não** estamos em processo de insolvência, dissolução, falência ou concordata.

Por ser verdade, firmamos a presente.

_____/_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) Representante Legal da Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024.

Processo Administrativo nº. 4196/2024.

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de Diagnóstico em Laboratório de Análises Clínicas, com base nas necessidades complementares da Rede Municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Alexânia/GO.

ANEXO IV

MINUTA DE CONTRATO

Contrato administrativo de prestação de serviços médicos que firmam o Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO e _____, inscrita no CNPJ sob o nº. _____/____-__.

Contrato nº. ____/____/2024 (Edital de Credenciamento nº. 002/2024 – Processo Administrativo nº. 4196/2024).

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALEXÂNIA/GO**, unidade gestora dos recursos da Saúde do Município de Alexânia/GO, inscrito no CNPJ sob o nº. 11.254.840/0001-05, com sede administrativa na Rua 15 de Novembro, Quadra 100, Área Especial, Lotes de 01 a 04, Setor Central, em Alexânia/GO, CEP 72930-000, neste ato representado por sua Gestora, Sra. Janaína Olímpio da Silva, matrícula 67101-1, inscrita no CPF sob o nº. 836.516591-00, doravante designado **CONTRATANTE**; e _____, inscrita no CNPJ sob o nº. ____/____-__, domiciliada no(a) _____, _____/____, neste ato representada por seu(sua) representante legal, o(a) Senhor(a) _____, portador(a) do RG nº. _____, inscrito(a) no CPF sob o nº. _____-__, doravante designada **CONTRATADA**; em observância as disposições do inciso II do art. 79 da Lei Federal nº. 14.133/2021 e do art. 34 do Decreto nº. 004/2022, **resolvem** celebrar o presente CONTRATO, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E SEUS ELEMENTOS CARACTERÍSTICOS.

Constitui objeto do presente Contrato de Credenciamento a prestação de serviços de diagnóstico em laboratório de análises clínicas, incluídos a coleta de materiais e o fornecimento de resultados, objeto do Edital de Credenciamento nº. 002/2024, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO, conforme especificação, valores e condições estabelecidas neste Instrumento e na tabela de serviços abaixo, sob a supervisão da Secretaria Municipal de Saúde de Alexânia/GO.

Item	Código	Descrição dos Serviços	Valor Unit. R\$
1	202010040	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	3,63
2	202010104	Dosagem de acetona	1,85
3	202010120	Dosagem de ácido úrico	1,85
4	202010163	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	3,68

33/42



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

5	202010180	Dosagem de amilase	2,25
6	202010198	Dosagem de amônia	3,51
7	202010201	Dosagem de bilirrubina total e frações	2,01
8	202010210	Dosagem de cálcio	1,85
9	202010228	Dosagem de cálcio ionizavel	3,51
10	202010260	Dosagem de cloreto	1,85
11	202010279	Dosagem de colesterol HDL	3,51
12	202010287	Dosagem de colesterol LDL	3,51
13	202010295	Dosagem de colesterol total	1,85
14	202010309	Dosagem de colinesterase	3,68
15	202010317	Dosagem de creatinina	1,85
16	202010325	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	3,68
17	202010333	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	4,12
18	202010341	Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxibutirica	3,51
19	202010350	Dosagem de desidrogenase glutâmica	3,51
20	202010368	Dosagem de desidrogenase láctica	3,68
21	202010376	Dosagem de desidrogenase láctica (isoenzimas fracionadas)	3,68
22	202010384	Dosagem de ferritina	15,59
23	202010392	Dosagem de ferro sérico	3,51
24	202010406	Dosagem de folato	15,65
25	202010414	Dosagem de fosfatase acida total	2,01
26	202010422	Dosagem de fosfatase alcalina	2,01
27	202010430	Dosagem de fosforo	1,85
28	202010449	Dosagem de fração prostática da fosfatase ácida	2,01
29	202010457	Dosagem de galactose	3,51
30	202010465	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	3,51
31	202010473	Dosagem de glicose	1,85
32	202010503	Dosagem de hemoglobina glicosilada	7,86
33	202010538	Dosagem de lactato	3,68
34	202010554	Dosagem de lipase	2,25
35	202010562	Dosagem de magnésio	2,01
36	202010600	Dosagem de potássio	1,85
37	202010627	Dosagem de proteínas totais e frações	1,85
38	202010635	Dosagem de sódio	1,85



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

39	202010643	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO)	2,01
40	202010651	Dosagem de transaminase glutâmico-piruvica (TGP)	2,01
41	202010660	Dosagem de transferrina	4,12
42	202010678	Dosagem de triglicerídeos	3,51
43	202010694	Dosagem de ureia	1,85
44	202010708	Dosagem de vitamina B12	15,24
45	202010716	Eletroforese de lipoproteínas	3,68
46	202010724	Eletroforese de proteínas	4,42
47	202010759	Teste de tolerância a insulina / hipoglicemiantes orais	6,55
48	202010767	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	15,24
49	202020029	Contagem de plaquetas	2,73
50	202020037	Contagem de reticulócitos	2,73
51	202020070	Determinação de tempo de coagulação	2,73
52	202020096	Determinação de tempo de sangramento -DUKE	2,73
53	202020118	Determinação de tempo de sobrevivência de hemácias	5,79
54	202020126	Determinação de tempo de trombina	2,85
55	202020134	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	5,77
56	202020142	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	2,73
57	202020150	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	2,73
58	202020380	Hemograma completo	4,11
59	202020495	Prova de retração do coágulo	2,73
60	202020509	Prova do laço	2,73
61	202030075	Determinação de fator reumatoide	2,83
62	202030083	Determinação quantitativa de proteína C reativa	9,25
63	202030105	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	16,42
64	202030202	Dosagem de proteína C reativa	2,83
65	202030300	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (ELISA)	10,00
66	202030474	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (ASLO)	2,83
67	202030598	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	17,16



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

68	202030679	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite c (ANTI-HCV)	18,55
69	202030733	Pesquisa de anticorpos heterofilos conta o vírus epstein-barr	2,83
70	202030768	Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	16,97
71	202030806	Pesquisa de anticorpos igg contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	18,55
72	202030814	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola	17,16
73	202030822	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster	17,16
74	202030830	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus epstein-barr	17,16
75	202030857	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovirus	11,61
76	202030873	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	18,55
77	202030881	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanosoma cruzi	9,25
78	202030911	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite a (HAV-IGG)	18,55
79	202030920	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da rubéola	17,16
80	202030946	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus epstein-barr	17,16
81	202030970	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite b (HBSAG)	18,55
82	202030989	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	18,55
83	202031012	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	4,10
84	202031039	Pesquisa de imunoglobulina e (IGE) alérgeno-específica	9,25
85	202031110	Teste não treponemico p/ detecção de sífilis	2,83
86	202031128	Teste FTA-ABS IGG p/ diagnostico da sífilis	10,00
87	202031136	Teste FTA-ABS IGM p/ diagnostico da sífilis	10,00
88	202031209	Dosagem de troponina	9,00
89	202031217	Dosagem do antígeno CA 125	13,35
90	202040127	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	1,65
91	202040143	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	1,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

92	202050017	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	3,70
93	202050084	Dosagem de citrato	2,01
94	202060012	Determinação de índice de tiroxina livre	12,54
95	202060020	Determinação de retenção de t3	12,54
96	202060047	Dosagem de 17-alfa-hidroprogesterona	10,20
97	202060136	Dosagem de cortisol	9,86
98	202060144	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	11,25
99	202060160	Dosagem de estradiol	10,15
100	202060179	Dosagem de estriol	11,55
101	202060187	Dosagem de estrona	11,12
102	202060217	Dosagem de gonadotrofina corionica humana (HCG, BETA HCG)	7,85
103	202060225	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	10,21
104	202060233	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	7,89
105	202060241	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	8,97
106	202060250	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	8,96
107	202060268	Dosagem de insulina	10,17
108	202060284	Dosagem de peptídeo C	15,35
109	202060292	Dosagem de progesterona	10,22
110	202060306	Dosagem de prolactina	10,15
111	202060349	Dosagem de testosterona	10,43
112	202060357	Dosagem de testosterona livre	13,11
113	202060365	Dosagem de tireoglobulina	15,35
114	202060373	Dosagem de tiroxina (T4)	8,76
115	202060381	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	11,60
116	202060390	Dosagem de triiodotironina (T3)	8,71
117	202070050	Dosagem de ácido valproico	15,65
118	202070158	Dosagem de carbamazepina	17,53
119	202070220	Dosagem de fenitoína	35,22
120	202070255	Dosagem de lítio	2,25
121	202070352	Dosagem de zinco	15,65
122	202080013	Antibiograma	4,98
123	202080021	Antibiograma c/ concentração inibitória mínima	13,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

124	202080048	Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	4,20
125	202080064	Baciloscopia direta p/ baar tubérculos (controle)	4,20
126	202080080	Cultura de bactérias p/ identificação	5,62
127	202090302	Prova do látex p/ pesquisa do fator reumatoide	1,89
128	202120023	Determinação direta e reversa de grupo abo	1,37
129	202120082	Pesquisa de fator RH (inclui d fraco)	1,37
130	203010086	Exame citopatológico cervico vaginal/microflora-rastreamento	14,37
131	211080020	Gasometria	2,78
132	213010577	Teste de elisa IGG identificação do toxoplasma gondii (toxoplasmose)	70,00
133	213010720	Pesquisa de sars-cov-2 por RT - PCR	130,00
134	214010058	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	1,00
135	214010112	Teste rápido para vírus zika IGG/IGM	40,00
136	214010120	Teste rápido para dengue IGG/IGM	40,00
137	0203020030	Exame anatomo-patológico para congelamento / parafina por peça cirúrgica ou por biopsia (exceto colo uterino e mama)	40,78
138	3333334153	Quimioluminescencia sorologia IGM/IGG	260,00

§ 1º. A prestação do serviço deverá se iniciar mediante demanda do **CONTRATANTE** em até 24 (vinte e quatro) horas após a assinatura deste Contrato.

§ 2º. O serviço contratado deverá ser prestado no Município de Alexânia/GO, nas dependências da **CONTRATADA**, ou em local estabelecido pelo **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO AO EDITAL.

O presente Contrato está vinculado ao Edital de Credenciamento nº. 002/2024, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº. 4196/2024.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO.

Aplica-se à execução do presente Contrato, inclusive quanto aos casos omissos, a Lei Federal nº. 14.133/2021, o Decreto Municipal nº. 004/2022 e outras normas relacionadas à prestação do serviço contratado.

CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO.

O **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** pela prestação do serviço de diagnósticos laboratoriais, do Edital de Credenciamento nº. 002/2024, o valor máximo de R\$ _____,____ (_____) por mês, ao custo máximo total durante a vigência do contrato de até



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

R\$ _____, _____ (_____), mediante a apresentação de Nota Fiscal emitida após a prestação do serviço contratado.

§ 1º. A Nota Fiscal da **CONTRATADA** deverá conter número, data de emissão, a razão social, o número de inscrição no CNPJ, o domicílio, os números do Banco, da Agência e da Conta Bancária da **CONTRATADA**, o nº. do Edital, a descrição do serviço, o período da prestação do serviço, quantidade de serviços prestados e o correspondente valor expresso em moeda nacional, o beneficiário/cliente, no caso, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALEXÂNIA/GO**, inscrito no CNPJ sob o nº. 11.254.840/0001-05, sem rasuras.

§ 2º. O pagamento mensal e em parcela única, observada a ordem cronológica prevista no art. 141 da Lei Federal nº. 14.133/2021.

§ 3º. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota Fiscal, compreendida nesse período a fase de atesto da mesma.

§ 4º. A Ordem Bancária será efetuada somente após a Nota Fiscal ser conferida, aceita e atestada pelo Fiscal do Contrato e ter sido verificada a regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária da **CONTRATADA**.

§ 5º. Constatada a situação de irregularidade da **CONTRATADA**, essa será notificada, para, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, regularizar tal situação ou, no mesmo prazo, apresentar defesa.

§ 6º. O prazo para regularização ou encaminhamento de defesa de que trata o parágrafo anterior poderá ser prorrogado uma única vez e por igual período, a critério do **CONTRATANTE**.

§ 7º. Transcorridos esses prazos e caso persista a irregularidade, o pagamento ficará suspenso até que a **CONTRATADA** regularize a situação impeditiva.

§ 8º. No caso de incorreção nos documentos apresentados, inclusive na Nota Fiscal, esses serão restituídos à **CONTRATADA** para as correções solicitadas, não respondendo o **CONTRATANTE** por quaisquer encargos resultantes de atrasos na liquidação da Nota Fiscal.

§ 9º. O **CONTRATANTE**, ao seu critério, poderá utilizar os créditos existentes em favor da **CONTRATADA** para compensar quaisquer possíveis despesas resultantes de multas, indenizações, inadimplências e/ou outras de responsabilidade da **CONTRATADA**.

§ 10º. O **CONTRATANTE** só é considerado inadimplente após 90 (noventa) dias de atraso no pagamento, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021.

CLÁUSULA QUINTA – DO CRÉDITO PELO QUAL CORRERÁ A DESPESA.

A despesa decorrente deste Contrato está programada na dotação orçamentária _____, no programa de trabalho _____, com natureza da despesa _____ e fonte de recursos _____, previstas Lei Orçamentária Anual do Município de Alexânia/GO.

CLÁUSULA SEXTA – DOS DIREITOS E DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES, DAS PENALIDADES CABÍVEIS E DOS VALORES DAS MULTAS E SUAS BASES DE CÁLCULO.

§ 1º. São direitos e responsabilidades do **CONTRATANTE**:

I – Estabelecer padrões técnicos de qualidade a serem adotados pela **CONTRATADA**, avaliando o seu cumprimento;

II – Acompanhar e avaliar a prestação do serviço contratado;

III – Informar previamente a **CONTRATADA** toda e qualquer alteração no sistema de assistência que possa influenciar na prestação do serviço contratado e o atendimento do usuário/paciente do SUS;

IV – Orientar e monitorar a **CONTRATADA** na execução do serviço contratado;

V – Monitorar o usuário/paciente após a prestação do serviço contratado em caso de ter apresentado algum tipo de intercorrência;

VI – Divulgar o serviço contratado nos meios de comunicação;

VII – Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela **CONTRATADA**, de acordo com as cláusulas deste Contrato, o previsto no Edital, em seus anexos e em lei;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

VIII – Receber o serviço contratado de acordo com as especificações e condições previstas neste Contrato, no Edital e em seus anexos;

IX – Notificar a **CONTRATADA** de qualquer irregularidade encontrada na prestação do serviço contratado;

X – Adotar as medidas cabíveis em caso da ocorrência de situações excepcionais;

XI – Empenhar os recursos orçamentários necessários ao pagamento do serviço contratado; e

XII – Efetuar o pagamento à **CONTRATADA** pelo serviço contratado no prazo de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota Fiscal, desde que devidamente atestada pelo Fiscal do Contrato.

§ 2º. São direitos e responsabilidades da **CONTRATADA**:

I – Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante a vigência do Contrato;

II – Comunicar ao **CONTRATANTE** toda e qualquer alteração de seus dados cadastrais para atualização, bem como qualquer anormalidade que interfira na prestação do serviço contratado;

III – Apresentar, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**, comprovação de cumprimento das obrigações fiscais, trabalhistas e previdenciárias legalmente exigidas;

IV – Prestar o serviço contratado de acordo com as especificações e condições estabelecidas neste Contrato, no Edital e em seus anexos, inclusive em relação à prazos, não se admitindo modificações sem prévia consulta e concordância do **CONTRATANTE**, sob pena das sanções previstas neste Contrato, no Edital, em seus anexos e em lei;

V – Prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelo **CONTRATANTE**, atendendo prontamente a quaisquer reclamações;

VI – Manter os canais de contato (telefone móvel e e-mail) disponíveis 24h/d (vinte e quatro horas por dia) e 07d/s (sete dias por semana) durante a vigência do Contrato;

VII – Responder civil e criminalmente por todos os danos que venha, direta ou indiretamente, provocar ou causar ao **CONTRATANTE** e/ou terceiros, em decorrência de ação ou omissão de si mesmo, não se excluindo ou reduzindo essa responsabilidade em razão da fiscalização ou do acompanhamento realizado pelo **CONTRATANTE**;

VIII – Executar o serviço contratado de acordo com a respectiva descrição do serviço prevista no Edital e no anexo Termo de Referência, utilizando equipamentos e materiais apropriados, cumprindo, dentro dos prazos estabelecidos todas as obrigações assumidas, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas e os parâmetros de cobertura do **CONTRATANTE**;

IX – Observar e respeitar as Legislações Federal, Estadual e Municipal relativas à prestação do serviço contratado;

X – Providenciar e manter atualizadas todas as licenças junto às repartições competentes, necessários à execução do serviço contratado;

XI – Adotar, no que couberem, os princípios da biossegurança;

XII – Atender o usuário/paciente do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação dos serviços objeto deste Contrato;

XIII – Cumprir as disposições legais, as normas, especificações e diretrizes técnicas expedidas pelos órgãos de vigilância sanitária;

XIV – Disponibilizar documentos, arquivos ou instrumentos de controle para a averiguação imediata, por parte das auditorias médica e administrativa do **CONTRATANTE**;

XV – Esclarecer o usuário/paciente do SUS sobre seus direitos e assuntos pertinentes ao serviço contratado;

XVI – Zelar pela integridade física do usuário/paciente do SUS, durante a prestação do serviço contratado, protegendo-o de situações de risco;

XVI – Observar as questões de sigilo profissional, zelando pela preservação dos preceitos éticos, na forma prevista em lei, código ou regulamento, garantindo ao usuário/paciente do SUS a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

XVII – Permitir que o **CONTRATANTE** acompanhe e supervisione a prestação do serviço contratado;

XVIII – Acessar e alimentar os sistemas eletrônicos indicados pelo **CONTRATANTE** relacionados



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

a prestação do serviço contratado;

XIX – Responsabilizar-se por todos os custos diretos e indiretos relativos à prestação do serviço contratado, inclusive despesas com todos os encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários e tributários, ou quaisquer outros custos e encargos decorrentes ou que venham a ser devidos em razão dessa avença; e

XX – Observar os mais altos padrões éticos durante a execução do Contrato, estando sujeita às sanções previstas na legislação brasileira.

§ 3º. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, o **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as penalidades previstas na Lei Federal nº. 14.133/2021, em especial:

I – Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto desta contratação;

II – Multa de 2% (dois inteiros por cento) sobre o valor deste Contrato; e

III – Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

§ 4º. As intercorrências e sinistros provenientes ou decorrentes da prestação do serviço contratado serão de inteira responsabilidade da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL.

O presente Contrato somente poderá ser alterado nas hipóteses previstas nos art. 124 da Lei Federal nº. 14.133/2021.

CLÁUSULA OITAVA – DA FISCALIZAÇÃO.

A fiscalização deste Contrato será exercida por servidor público designado pelo **CONTRATANTE**, nos termos da Lei Federal nº. 14.133/2021.

CLÁUSULA NONA – DA GLOSA.

É reservado ao **CONTRATANTE** glosar total ou parcialmente a Nota Fiscal da **CONTRATADA** em virtude de cobranças indevidas ou quando esteja desacordo com as disposições contidas neste Contrato, no Edital, em seus anexos, e na legislação aplicável.

§ 1º. A **CONTRATADA** terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da glosa, para interpor recurso, no qual deverá fundamentar o motivo pelo qual não aceita a glosa.

§ 2º. O **CONTRATANTE** decidirá o recurso interposto pela **CONTRATADA** no prazo de até 10 (dez) dias úteis, em decisão fundamentada.

§ 3º. Julgado procedente o recurso de glosa, o **CONTRATANTE** efetuará o pagamento.

§ 4º. Caso a **CONTRATADA** não apresente recurso de glosa dentro do prazo estipulado neste Contrato, a Nota Fiscal glosada será liquidada pelo **CONTRATANTE**, não cabendo recurso posterior pela **CONTRATADA**.

§ 5º. O **CONTRATANTE** não se responsabiliza pelo atraso na liquidação de Nota Fiscal decorrente dos descumprimentos de prazos pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA VIGÊNCIA.

O presente Contrato terá vigência até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, a critério do **CONTRATANTE**, desde que observado o disposto na Lei Federal nº. 14.133/2021 e demais normas legais pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO.

O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo **CONTRATANTE**, a qualquer momento, bastando para tanto simples comunicação à **CONTRATADA**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

A **CONTRATADA** concorda com todas as condições estipuladas neste Contrato e no Edital de Credenciamento nº. 002/2024.

Parágrafo único. A inexistência de informações, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de rescisão deste Contrato, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO.

Fica eleito o Foro da Comarca de Alexânia/GO, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as lides porventura instaladas.

E, por estarem justos e acertados, assinam o **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas.

Alexânia/GO, ____ de _____ de 202__.

CONTRATANTE

Fundo Municipal de Saúde de Alexânia/GO
CNPJ nº. 11.254.840/0001-05
Janaína Olímpio da Silva
CPF nº. 836.516591-00

CONTRATADA

Razão Social da Contratada
CNPJ nº. _____/_____-____
Nome do(a) Representante Legal da Contratada
CPF nº. _____-____

TESTEMUNHA 1

CPF nº. _____-____

TESTEMUNHA 2

CPF nº. _____-____