



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

Angatuba, 01 de abril de 2024.

OFICIO 129 28/03/2024

SECRETARIA DA SAÚDE E MEDICINA PREVENTIVA

A SECRETÁRIA DA ADMINISTRAÇÃO DA PREFEITURA DE ANGATUBA

URGENTE!!!!

VIMOS POR INTERMÉDIO DO PRESENTE OFÍCIO SOLICITAR OS BONS PRÉSTIMOS DE VOSSA EXCELÊNCIA NO QUE TANGE A REALIZAÇÃO DE **CONTRAÇÃO EMERGENCIAL** DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NO INTUITO DE AUXÍLIAR NA ANÁLISE DE EXAMES CLÍNICOS/LABORATORIAIS DO SISTEMA DE SAÚDE MUNICIPAL DE ANGATUBA.

OBJETO

O presente Termo de Referência tem como objeto a Contratação **EMERGENCIAL** de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de realização de exames Laboratoriais Compreendida em realização de diversos exames Laboratoriais, Transporte e Fornecimento de Insumos para Coleta de Material Biológico nas Unidades de Saúde do Município, atendendo as necessidades do Laboratório do complexo de Saúde Dr RENATO DE CARVALHO RIBEIRO no período inicial de 120 DIAS, conforme condições, especificações técnicas mínimas e quantitativos (anexo) especificado.

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL

Informo outrossim que foi aberto processo licitatório em meados de dezembro de 2023 para tal finalidade, entretanto o Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, suspendeu a licitação devido a uma representação em face do Edital do Pregão Presencial 002/2024, e referido certame ficou paralisado até março desse ano de 2024, sendo utilizado um saldo do ultimo Pregão para execução dos exames
Contudo, para que não haja perecimento do serviço de exames laboratoriais além do enorme prejuízo à Saúde pública municipal, faz-se IMPERIOSA a presente CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL prazo esse para a Secretaria de Saúde deflagrar o competente processo licitatório

Prefeitura de Angatuba - Secretaria Municipal de Saúde
Rua José Franco de Araújo nº 530 – São Cristóvão - CEP: 18240-000 - Angatuba-SP
Tel. (15) 3255-9510

www.angatuba.sp.gov.br – e-mail: saude@angatuba.sp.gov.br



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

nos moldes da nova lei de licitações, que exige muito mais requisitos para formalização no qual nessa contratação dispensa, como Estudo Técnico Preliminar, cesta de compras dentre outros, fundamentando a questão emergencial conforme inteligência do inciso VIII do artigo 75 da Lei nº 14.133/2021, desde que justificado o procedimento e seu objeto compreenda o meio adequado, eficiente e efetivo de afastar o risco iminente detectado, nos termos do Acórdão 1987/2015-Plenário do TCU.

A presente contratação emergencial visa atender aos pacientes assistidos nas unidades de rede da Atenção Básica do município, tendo em vista que o laboratório municipal se encontra sobrecarregado e com poucos equipamentos necessários para realização de exames e uma vez que se trata de um serviço primordial para o diagnóstico do paciente. Cabe-se aqui citar que um laboratório municipal de análises clínicas garante ao município um atendimento à rede com total autonomia administrativa, capacitação técnica constante, autonomia para atender ao fluxo da Atenção Básica, Estratégias da Saúde da Família e de programas de saúde e vigilância, estar sempre preparado para casos de endemias entre outros exames de praxe.

FLÁVIA CRISTIANE DE A OLIVEIRA MENDES

SECRETÁRIA DA SAÚDE



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

TERMO DE REFERÊNCIA

Diante do exposto, a elaboração do Termo de Referência para a contratação de exames laboratoriais nas mencionadas especialidades é imperativa para atender às necessidades da comunidade, promovendo a melhoria contínua da assistência à saúde.

1.1.1. A contratação dos serviços emergenciais ora solicitados, justifica-se ainda, diante a necessidade de suprir uma lacuna na estrutura organizacional deste Órgão

1.1.2. Nestes termos, a contratação requerida visa atender as recomendações da legislação, dos órgãos de controle e princípios balizares da administração pública, principalmente no que tange o provimento da saúde pública a todos, os serviços de saúde compõem o rol das garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana. Nesta linha, cabe transcrever o que dispõe os arts. 196 e 197 da Carta Magna:

"Art.196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação."

"Art.197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e também, por pessoa física ou jurídica de direito privado."

O presente Termo de Referência visa a contratação em caráter emergencial de Empresa prestadora de serviços **laboratoriais nas quantidades e especificações que abaixo, e acordo com os códigos e preços extraídos da tabela SUS:**

02020000-1	Qtd (04 meses)	Und.	Diagnostico em laboratorio clinico	Valor unit. sem desconto	Valor total sem desconto
020201000-7			Exames bioquimicos		
020201002-3	9	Und	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	R\$ 18,09
020201004-0	9	Und	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	R\$ 32,67



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020201007-4	9	Und	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 26,80	R\$ 241,20
020201011-2	12	Und	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 2,01	R\$ 24,12
020201012-0	40	Und	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 74,00
020201013-9	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	R\$ 54,00
020201014-7	6	Und	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201015-5	6	Und	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201016-3	6	Und	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201017-1	6	Und	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201018-0	40	Und	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 90,00
020201020-1	40	Und	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ 80,40
020201021-0	20	Und	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 37,00
020201022-8	20	Und	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	R\$ 70,20
020201026-0	6	Und	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	R\$ 11,10
020201027-9	40	Und	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 140,40
020201028-7	40	Und	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 140,40
020201029-5	40	Und	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 74,00
020201030-9	6	Und	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201031-7	250	Und	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 462,50
020201032-5	20	Und	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 73,60
020201033-3	20	Und	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ 82,40
020201036-8	20	Und	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	R\$ 73,60
020201038-4	400	Und	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 6.236,00
020201039-2	400	Und	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
020201040-6	6	Und	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	R\$ 93,90
020201041-4	6	Und	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01	R\$ 12,06
020201042-2	20	Und	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 40,20
020201043-0	20	Und	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	R\$ 37,00
020201046-5	20	Und	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 70,20
020201047-3	200	Und	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 370,00
020201048-1	6	Und	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201049-0	6	Und	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201050-3	1700	Und	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	R\$ 13.362,00
020201053-8	6	Und	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	R\$ 22,08



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020201055-4	6	Und	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 13,50
020201056-2	6	Und	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ 12,06
020201057-0	6	Und	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01	R\$ 12,06
020201060-0	400	Und	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 740,00
020201061-9	6	Und	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40	R\$ 8,40
020201062-7	6	Und	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	R\$ 11,10
020201063-5	400	Und	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 740,00
020201064-3	200	Und	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 402,00
020201065-1	200	Und	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 402,00
020201066-0	25	Und	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 103,00
020201067-8	40	Und	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 140,40
020201069-4	200	Und	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 370,00
020201070-8	400	Und	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 6.096,00
020201071-6	6	Und	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020201072-4	6	Und	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	R\$ 26,52
020201073-2	6	Und	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65	R\$ 93,90
020201075-9	6	Und	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$ 6,55	R\$ 39,30
020201076-7	700	Und	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	R\$ 10.668,00
020202000-2	0		Exames hematologicos e hemostasia		R\$ 0,00
020202002-9	9	Und	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 24,57
020202003-7	9	Und	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 24,57
020202007-0	20	Und	DETERMINAÇÃO DE TAMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	R\$ 54,60
020202013-4	20	Und	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	R\$ 115,40
020202014-2	40	Und	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 109,20
020202015-0	6	Und	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 16,38
020202029-0	6	Und	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	R\$ 27,60
020202032-0	6	Und	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73	R\$ 16,38
020202035-5	250	Und	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	R\$ 1.352,50
020202038-0	300	Und	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020202041-0	6	Und	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	R\$ 24,66
020202044-4	6	Und	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S(FALCIZAÇÃO)	R\$ 2,73	R\$ 16,38
020202054-1	6	Und	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	R\$ 2,73	R\$ 16,38
020203000-8	0		Exames sorologicos e imunologicos		R\$ 0,00
020203006-7	6	Und	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 55,50
020203007-5	20	Und	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 56,60
020203008-3	20	Und	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ 185,00
020203009-1	6	Und	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	R\$ 90,36
020203010-5	700	Und	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 11.494,00
020203011-3	6	Und	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	R\$ 81,30
020203012-1	6	Und	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203013-0	6	Und	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203015-6	6	Und	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203016-4	40	Und	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 370,00
020203018-0	6	Und	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203020-2	6	Und	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	R\$ 16,98
020203025-3	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203026-1	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203027-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	R\$ 52,02
020203028-8	40	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16	R\$ 686,40
020203029-6	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) QUANTITATIVO	R\$ 85,00	R\$ 510,00
020203030-0	40	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 400,00
020203031-8	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HYL V 1 E HTLV 2	R\$ 18,55	R\$ 111,30
020203032-6	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203034-2	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203035-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 111,30
020203036-9	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 111,30



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020203047-4	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 56,60
020203052-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 11,50	R\$ 69,00
020203055-5	40	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (ANTI TPO)	R\$ 17,16	R\$ 686,40
020203056-3	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203058-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203059-8	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
020203062-8	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	R\$ 343,20
020203063-6	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS(ANTI HBs).	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
020203064-4	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI HBE)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203065-2	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA CAPSULATUM	R\$ 7,78	R\$ 46,68
020203067-9	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203069-5	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25	R\$ 55,50
020203070-9	6	Unid	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS(BLASTOMICOSE)	R\$ 4,10	R\$ 24,60
020203073-3	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	R\$ 2,83	R\$ 16,98
020203074-1	40	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	R\$ 440,00
020203075-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25	R\$ 55,50
020203076-8	300	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 5.091,00
020203077-6	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 185,00
020203078-4	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
020203079-2	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	R\$ 30,00	R\$ 600,00



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020203080-6	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203081-4	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
020203082-2	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203083-0	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203084-9	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203085-7	40	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	R\$ 464,40
020203086-5	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203087-3	300	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
020203088-1	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 185,00
020203090-3	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	R\$ 20,00	R\$ 400,00
020203089-0	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
020203091-1	20	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203092-0	80	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
020203093-8	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203094-6	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203095-4	6	Und	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	R\$ 102,96
020203096-2	20	Und	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 267,00
020203097-0	20	Und	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAG)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203098-9	20	Und	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	R\$ 371,00
020203101-2	10	Und	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	R\$ 41,00



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020203102-0	6	Und	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203103-9	70	Und	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25	R\$ 647,50
020203104-7	3	Und	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 10,00	R\$ 30,00
020203111-0	180	Und	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 2,83	R\$ 509,40
020203112-8	6	Und	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203113-6	6	Und	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020203117-9	180	Und	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83	R\$ 509,40
020203118-7	6	Und	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55	R\$ 111,30
020204000-3	0		Exames coprológicos		R\$ 0,00
020204012-7	100	Und	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	R\$ 165,00
020204014-3	20	Und	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 33,00
020205000-9	0		Exames de uroanalise		R\$ 0,00
020205001-7	450	Und	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	R\$ 1.665,00
020205002-5	10	Und	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	R\$ 35,10
020205008-4	6	Und	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	R\$ 12,06
020205009-2	20	Und	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 162,40
020205010-6	6	Und	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020205011-4	20	Und	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 40,80
020205026-2	6	Und	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 12,24
020206000-4	0		Exames hormonais		R\$ 0,00
020206001-2	6	Und	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	R\$ 75,24
020206002-0	6	Und	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54	R\$ 75,24
020206003-9	6	Und	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	R\$ 88,14
020206004-7	6	Und	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	R\$ 61,20
020206006-3	6	Und	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	R\$ 40,32
020206007-1	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	R\$ 40,32
020206008-0	6	Und	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 84,72



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020206009-8	6	Und	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	R\$ 71,34
020206011-0	6	Und	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	R\$ 69,18
020206012-8	6	Und	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	R\$ 86,28
020206013-6	20	Und	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	R\$ 197,20
020206014-4	10	Und	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 112,50
020206015-2	6	Und	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 70,26
020206016-0	40	Und	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 406,00
020206017-9	20	Und	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 231,00
020206018-7	20	Und	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ 222,40
020206021-7	20	Und	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 157,00
020206022-5	6	Und	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 61,26
020206023-3	67	Und	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 528,63
020206024-1	67	Und	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 600,99
020206025-0	1667	Und	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 14.936,32
020206026-8	20	Und	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 203,40
020206027-6	20	Und	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	R\$ 862,60
020206028-4	6	Und	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	R\$ 92,10
020206029-2	67	Und	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 684,74
020206030-6	67	Und	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 680,05
020206032-2	6	Und	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 92,10
020206033-0	6	Und	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 78,66
020206034-9	67	Und	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 698,81
020206035-7	20	Und	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 262,20
020206036-5	6	Und	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	R\$ 92,10
020206037-3	167	Und	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 1.462,92
020206038-1	1500	Und	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 17.400,00
020206039-0	500	Und	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 4.355,00
020207000-0	0		Exames toxicologicos ou de monitorização terapeutica		R\$ 0,00
020207002-6	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	R\$ 13,38
020207003-4	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	R\$ 22,08
020207004-2	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	R\$ 12,24



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020207005-0	6	Und	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	R\$ 93,90
020207009-3	6	Und	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020207010-7	6	Und	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020207011-5	6	Und	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00	R\$ 60,00
020207012-3	6	Und	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13	R\$ 78,78
020207013-1	6	Und	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48	R\$ 80,88
020207014-0	6	Und	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55	R\$ 39,30
020207015-8	6	Und	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53	R\$ 105,18
020207016-6	6	Und	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	R\$ 24,66
020207017-4	6	Und	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83	R\$ 52,98
020207019-0	6	Und	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51	R\$ 21,06
020207020-4	6	Und	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97	R\$ 53,82
020207022-0	6	Und	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	R\$ 211,32
020207025-5	17	Und	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	R\$ 38,25
020207026-3	6	Und	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04	R\$ 12,24
020207027-1	6	Und	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	R\$ 24,66
020207035-2	33	Und	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	R\$ 516,45
020208000-5	0		Exames microbiologicos		R\$ 0,00
020208001-3	700	Und	ANTILOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 3.486,00
020208004-8	6	Und	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,20	R\$ 25,20
020208005-6	6	Und	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	R\$ 4,20	R\$ 25,20
020208007-2	33	Und	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 92,40
020208008-0	800	Und	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ 4.496,00
020208010-2	6	Und	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33	R\$ 25,98
020208011-0	67	Und	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63	R\$ 377,21
020208012-9	6	Und	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25	R\$ 61,50
020208013-7	6	Und	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19	R\$ 25,14
020208014-5	6	Und	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	R\$ 16,80
020208015-3	17	Und	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	R\$ 195,33
020208019-6	200	Und	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33	R\$ 866,00
020209000-0	0		Exames em outros liquidos biologicos		R\$ 0,00
020209005-1	6	Und	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 11,34



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

020209006-0	6	Und	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209012-4	6	Und	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209013-2	6	Und	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209018-3	6	Und	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209023-0	6	Und	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209026-4	6	Und	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80	R\$ 28,80
020209029-9	6	Und	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89	R\$ 11,34
020209030-2	20	Und	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	R\$ 37,80
020212000-7	0		Exames imunohematologicos		R\$ 0,00
020212002-3	20	Und	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 27,40
020212008-2	20	Und	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 27,40
020212009-0	150	Und	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS	R\$ 2,73	R\$ 409,50
					R\$ 149.056,10

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

Os serviços referentes ao objeto deste Termo de Referência serão executados no Laboratório da empresa vencedora. Para o correto dimensionamento e elaboração de sua proposta, o licitante poderá realizar vistoria nas instalações do local de execução do serviço acompanhado por servidor designado para esse fim, de segunda à sexta-feira, das 08 horas às 12 horas, devendo o agendamento ser efetuado previamente na Secretaria Municipal de Saúde. A retirada das coletas pela vencedora será realizada nas dependências do laboratório do licitante.



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DETALHADAS DO OBJETO

Poderá a Secretaria da Saúde solicitar a empresa vencedora que apresente:

- a) Certificado ou Declaração em nome do laboratório, emitida pelo responsável especialista em LGPD da implantadora do certificado, constando que o laboratório já está em processo de adequação e conformidade com a lei 13.709/2018, lei geral de proteção de dados, a fim de assegurar o sigilo dos dados dos pacientes.
- b) A licitante vencedora deverá retirar o material biológico, de segunda a sexta-feira, para realização dos exames no laboratório Municipal de Angatuba, localizado no Centro de Saúde Dr. Renato de Carvalho Ribeiro, na rua José Franco de Araújo, nº 530 - São Cristóvão, Angatuba-SP.
- c) Os resultados dos exames laboratoriais deverão ser entregues dentro do prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, já os exames urgentes deverão ser entregues no mesmo dia da coleta até as 15:30 hrs e disponibilizados pela internet (sítio da empresa vencedora).
- d) Declaração expressa da licitante, sob as penas da lei, que disponibilizará veículo para transporte dos materiais coletados de acordo com as normas técnicas (RDC 302 ANVISA/MS) para prestação de serviço objeto da licitação, além do procedimento operacional padrão (POP) de transporte de amostras, ficha de emergência e relação do IPI do respectivo carro. Observação: caso o serviço de transporte de material biológico seja terceirizado, apresentar o contrato de prestação de serviços de transporte, Alvará da Vigilância Sanitária da empresa, além do procedimento operacional padrão (POP) de transporte de amostras, ficha de Emergência e relação do IPI do respectivo carro.
- e) Certificado de regularidade e inscrição da sociedade junto ao órgão de classe competente, ou documento que o valha, com a indicação do responsável técnico.



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA-SP

DOS CONTROLES DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO

A CONTRATANTE nomeia a Coordenadora do Laboratório Central, Sra **ANDREIA MORAIS RUSSANO**, para a observância da execução do contrato. A CONTRATANTE fiscalizará a execução do contrato, em todas as suas fases, obrigando-se a CONTRATADA a facilitar o trabalho da equipe encarregada pela fiscalização, prestando-lhe informações ou esclarecimentos que se fizerem necessários e ainda atendendo as suas solicitações e determinações desde que não sejam conflitantes com o estabelecido no contrato. A fiscalização dos serviços pela CONTRATANTE não exonera nem diminui a completa responsabilidade da CONTRATADA, por qualquer inobservância ou omissão às cláusulas contratuais.

DO PRAZO CONTRATUAL EMERGENCIAL

A CONTRATADA prestará os serviços ao CONTRATANTE no período de 120 (cento e vinte) dias, em consonância com o a nova lei de licitações e suas alterações, a partir da assinatura do contrato com possibilidade de prorrogação conforme os termos legais

Era o que me cabia solicitar

Elevo meus votos de grande estima e consideração!!!!

Angatuba, 01 de abril de 2024.

FLÁVIA CRISTIANE DE A OLIVEIRA MENDES

SECRETÁRIA DA SAÚDE