



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

## *FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAULO FRONTIN – PARANÁ*

### **EDITAL DE CREDENCIAMENTO (FMS) Nº 01/2021**

Processo Administrativo nº. 05/2022

#### **1 - PREÂMBULO**

1.1. A **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o n.º 80.059.918/0001-45, através da Excelentíssima Senhora Diretora Presidente **BRUNA CRISTINA MARKIEVICZ**, em conformidade com a Lei nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93 do Ministério da Saúde, Lei Estadual nº 15.608/2007, Constituição Federal de 1988 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e demais legislações aplicáveis, torna público, a realização do **CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS SERVICOS**, conforme TABELA DE PREÇO MUNICIPAL, nos termos das condições estabelecidas no presente Edital e seus anexos.

#### **2. OBJETO**

2.1. O presente chamamento público tem por objeto a prorrogação da vigência do credenciamento de Unidades Privadas de Saúde (Laboratório de Análises Clínicas), prestador de serviços de exames laboratoriais (referência Tabela Municipal), visando o atendimento da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin-Pr, nas respectivas unidades de atendimento: Hospital São João Batista e Unidades Básicas de Saúde.

2.2. Para os fins de credenciamento previsto no item 2.1, serão contratadas entidades prestadoras de serviços de saúde para a realização de procedimentos com finalidade diagnóstica referenciados na Tabela Municipal de Exames e Termo de Referência (Anexo I).

2.3. Para os fins de credenciamento previsto no item 2.1, O Termo de Referência (Anexo I) apresenta de forma detalhada a necessidade da Fundação Municipal de Saúde para os procedimentos com finalidade diagnóstica.

2.4. O credenciamento poderá ter a validade por mais 12 (doze) meses, **podendo, durante seu período de vigência receber novos credenciados que serão classificados nos prazos e condições previstas no Edital.**



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

2.5. Dentre os laboratórios credenciados, caberá ao usuário a escolha do laboratório de sua preferência para a realização dos exames.

2.6. Caso seja necessário a realização de algum exame, cujo o preço não esteja relacionado no anexo I deste Edital, a remuneração dos serviços será pago pelo valor constante na Tabela de Preços SUS – do mês de referência/realização do exame – que poderá ser consultado no endereço eletrônico: SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (datasus.gov.br).

### **3. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:**

3.1. Poderão participar do Credenciamento os profissionais e as empresas das áreas da saúde indicadas no item 2.1, desde que atendidos os requisitos exigidos neste instrumento convocatório, sendo vedada a participação no Credenciamento de interessados:

**3.1.1.** Empresas em processo de recuperação judicial ou cuja falência tenha sido declarada, que se encontrem sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

**3.1.2.** Empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com o poder público no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios e nas respectivas entidades da administração indireta, ou tenham sido suspensas de participar de licitação e impedidas de contratar com qualquer dos entes acima referidos;

**3.1.3.** Os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV, do art. 87 da Lei nº. 8.666/93;

**3.1.4.** Os profissionais que possuam vínculo empregatício com a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin.

**3.1.5.** O profissional que se enquadre nas vedações do Artigo 9º da Lei Federal 8.666/93;

**3.1.6.** O profissional que esteja com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública, direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, suspensa ou que esta tenha sido declarada inidônea.

**3.1.7.** Em processo de falência, recuperação judicial e extrajudicial.

**3.1.8.** Que estejam reunidas em consórcio, qualquer que seja a sua forma de constituição.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

a) Agentes políticos e servidores públicos do Município de Paulo Frontin Estado do Paraná, administração direta que se enquadrem nas vedações previstas no art. 6º, §1º, inciso II, da Lei Orgânica Municipal.

b) É vedada a contratação de pessoa jurídica na qual haja administrador ou sócio com poder de direção, familiar de detentor de cargo em comissão ou função de confiança que atue na área responsável pela demanda ou contratação; ou de autoridade hierarquicamente superior no âmbito do órgão contratante.

**2.1.11.** Para os fins do disposto neste item, considera-se familiar o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau (Súmula Vinculante/STF nº 13, art. 5º, inciso V, da Lei nº 12.813, de 16 de maio de 2013 e art. 2º, inciso III, do Decreto n.º 7.203, de 04 de junho de 2010);

**2.1.12.** É vedada, ainda, a utilização, na execução dos serviços contratados, de empregado da futura Contratada que seja familiar de agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança neste órgão contratante.

3.4. Cada credenciado apresentará uma só proposta, não sendo admitidas propostas alternativas. É de inteira responsabilidade do interessado no credenciamento arcar com todos os custos associados a preparação e apresentação dos documentos de habilitação e elaboração das propostas, não existindo nenhuma obrigação de ressarcimento de custos, pela Fundação Municipal de Saúde, mesmo se anulado ou revogado o credenciamento.

#### 4. FORMAS DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

4.1. Os novos interessados poderão inscrever-se para Credenciamento a partir do dia **28 de janeiro de 2022**, sendo que o credenciamento permanecerá aberto, para novos interessados, pelo prazo de um ano.

4.2. Os credenciados cadastrados também deverão se inscrever novamente, a fim de verificar se **continuam atendendo os requisitos de contratação. Na hipótese de não apresentar documentos que comprovem que mantem os requisitos de contratação serão excluídos do Credenciamento.**

4.3. Os interessados poderão acessar o presente edital no site da Prefeitura Municipal de Paulo Frontin – no endereço: [www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br) no link LICITAÇÕES, ou



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

solicitá-lo pelo endereço eletrônico: [www.licitapaulofrontin.pr.gov.br](http://www.licitapaulofrontin.pr.gov.br). Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados a habilitação ao SETOR DE LICITAÇÕES, na sede administrativa da Prefeitura Municipal de Paulo Frontin-Pr, localizado na Rua Rui Barbosa, nº 204, centro, no horário das 08:00 às 12:00' e das 13:00 às 17:00' em dias úteis. Os conjuntos de documentos relativos à habilitação deverão ser entregues em envelopes fechados e lacrados, rubricados no fecho e identificados com o nome do licitante e contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO <i>MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN/PR</i> CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS Nº 01/2021 (RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE) (CNPJ)
---

**4.4.** Os licitantes interessados em participar do certame não necessitam encaminhar seus representantes legais para entregar o envelope com a documentação podendo, inclusive, encaminhar via Correio ou outro meio similar de entrega, atentando para as datas e horários finais para recebimento dos mesmos, constantes neste Edital.

**4.5.** A correspondência deverá ser endereçada com aviso de recebimento para a Comissão de Licitação : Rua Rui Barbosa, 204, Centro, Paulo Frontin/Pr, Tel. 42 3543-1210, ramal 207, Cep. 84635-000, dentro do prazo de validade do credenciamento.

### **5. DOCUMENTAÇÕES PARA HABILITAÇÃO**

5.1. Participarão desta licitação, os interessados que atenderem a Habilitação Jurídica, Regularidade Fiscal e Trabalhista, Qualificação Econômico-Financeira e Técnica.

#### **l) Habilitação Jurídica:**

5.1.1.1. No caso de **empresário individual**: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

5.1.I.2. No caso de **sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI**: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

5.1.I.3. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante **sucursal, filial ou agência**;

5.1.I.4. No caso de **sociedade simples**: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

5.1.I.5. Decreto de autorização, em se tratando de **sociedade empresária estrangeira** em funcionamento no País;

5.1.I.6. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

5.1.I.7. Cópia RG e CPF dos sócios;

### II) **Regularidades Fiscal e Trabalhista:**

5.1.II.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas;

5.1.II.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

5.1.II.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

5.1.II.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

5.1.II.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

5.1.II.6. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante;

**5.1.II.7.** caso o fornecedor seja considerado isento de tributos relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração emitida pela correspondente Fazenda do domicílio ou sede do fornecedor, ou outra equivalente, na forma da lei;

### III) **Qualificação Econômico-Financeira:**

5.1.III.1. **certidão negativa de falência ou recuperação judicial** expedida pelo distribuidor da sede do licitante;

5.1.III.1.1. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do art. 58, da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.

5.1.III.2. **Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis** e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

5.1.III.2.1. no caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade;

5.1.III.2.2. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato/estatuto social.

5.1.III.3. comprovação da boa situação financeira da empresa mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

$$\begin{aligned} \text{LG} &= \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \\ \text{SG} &= \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \\ \text{LC} &= \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \end{aligned}$$

5.1.III.3.1. O licitante que apresentar índices econômicos iguais ou inferiores a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral, Solvência Geral e Liquidez Corrente deverá comprovar que possui (capital mínimo ou patrimônio líquido) equivalente a 10% (dez por cento) do valor total estimado da contratação.

#### IV) **Qualificação Técnica:**

5.1.IV.1. As empresas deverão comprovar, ainda, a qualificação técnica, por meio da apresentação dos documentos que seguem:

- a) Alvará de funcionamento ou documento similar emitido pelo Município sede ou da filial que emitirá a nota Fiscal/Fatura, comprovando ramo de atividade compatível com o objeto do edital;
- b) Licença Sanitária da empresa participante, expedida pela Vigilância do Município ou do Estado, da sede do licitante, renovada anualmente;
- c) Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) que comprove a execução do serviço a que se propõe;
- d) Atestado/certidão/declaração de Capacidade Técnica emitido/fornecido por órgão ou empresa de direito Público ou Privado, comprovando estar apto a prestação de serviços compatível com características, quantidades e prazos pertinentes ao objeto desta licitação de forma satisfatória, com pontualidade e qualidade;
- e) Declaração de disponibilidade de equipamentos de acordo com exigências contidas no item 10.16 deste Edital;
- f) Comprovação de registro junto ao Conselho de Classe Profissional Competente bem como da presença do responsável técnico bem como do(s) profissional(is)



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

necessário(s) para a realização do serviço proposto (Certificado de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia);

g) Cópia RG e CPF dos responsáveis técnicos da empresa;

h) Declaração de atendimento à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/98, que proíbe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 Anos e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos );

### 6. PROCEDIMENTOS DO CREDENCIAMENTO

6.1. Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 5 deste instrumento.

6.2. Será elaborado Contrato de Prestação de Serviços dos inscritos pelo período determinado de 01 ano no contrato, podendo ser renovado por iguais e consecutivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses por meio de termo aditivo, desde que haja interesse da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr.

6.3. A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o cadastramento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento.

6.4. A quantidade de exames a ser repassada ao credenciado ficará a critério da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, após avaliação das condições técnicas do credenciado, o qual deverá atender às necessidades e especificações exigidas a cada caso.

6.5. A quantidade de exames constantes na programação da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr não representa necessidade imediata.

6.6. As empresas que se inscrever-se deverão cumprir as sanções do edital, desde que preenchidos os requisitos na respectiva área de atuação.

6.7. É de inteira responsabilidade da pessoa jurídica credenciada, manter atualizada a documentação exigida no item nº. 5 desse instrumento, bem como informar e encaminhar a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr toda e qualquer alteração ocorrida na Empresa.





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

6.8. A empresa credenciada deverá encaminhar regularmente a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr a documentação que possuir prazo de validade tais documentos deverão ser entregues antes de expirar a data de validade.

6.9. Fica condicionado o pagamento dos serviços prestados a empresa credenciada, o cumprimento do item 6.8 desse instrumento.

### 7. CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO

7.1. A Comissão de Licitação, no prazo máximo de 2 ( dois ) dias úteis, contados do protocolo do pedido de credenciamento, deverá realizar a análise dos critérios de habilitação, divulgando a ata na página de internet do Município e promovendo a publicação no Diário Oficial.

7.2. Os credenciados serão cadastrados de acordo com a ordem de apresentação dos envelopes junto ao setor de credenciamento.

7.3. O credenciamento será amplamente divulgado e estará permanentemente aberto aos interessados, obrigando-se a unidade por ele responsável a proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial ou de jornal de ampla circulação a chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados, conforme art. 34, § 1º da Lei 8666/93.

7.4. O inteiro teor deste CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 01/2022 também estará fixado em edital interno e acessível ao público nas repartições administrativas da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin-PR

7.5. Ao requerer a inscrição de CREDENCIAMENTO ou atualização deste a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências de habilitação. Posteriormente a Fundação Municipal de Saúde fará uma avaliação das condições técnicas do credenciado, o qual deverá atender às necessidades e especificações exigidas a cada caso.

7.6. Somente serão considerados credenciados os prestadores que foram aprovados pela avaliação técnica, realizada pela assessoria jurídica, contábil, e também pela Fundação Municipal de Saúde do Município, na ausência do Médico Auditor.

7.7. A quantidade de exames é estimada, não significa contratação imediata.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

7.8. De igual forma, a lista contendo o nome de todas as empresas profissionais credenciadas será repassada diretamente aos Municípios quando houver a necessidade da realização de exames, de modo que os pacientes de cada um possa realizar a escolha do profissional que desejar receber atendimento (ou o local que deseje realizar exames, procedimentos e afins).

7.9. Em nenhum caso a Fundação Municipal de Saúde fará indicação de determinado profissional prestador do serviço às Secretarias de Saúde, autoridades ou pacientes, restando, portanto, excluída a vontade desta Instituição na demanda do credenciado.

7.10. O interessado cadastrado somente poderá iniciar suas atividades, após a autorização formalizada pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin-Pr.

### 8. DO VALOR

8.1. A remuneração pela prestação de serviços, será de acordo com Tabela Municipal de Preços dos Exames Laboratoriais, da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, constante do Anexo deste Edital.

### 9. CRITÉRIO DE REAJUSTE

9.1. O valor dos serviços indicados no item 2.1 e no Anexo deste edital, poderão ser reajustados, a cada interstício mínimo de 12 (doze) meses, pela incidência do índice do INPC/IBGE (Índice Nacional de Preços ao Consumidor do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), desde que autorizados pelo Conselho Municipal de Saúde de Paulo Frontin/PR.

### 10. DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

10.1. A Contratada deverá disponibilizar ao público, na sede própria que realiza os exames, atendimento diário no período de segunda a sexta-feira no horário compreendido entre 07:00 e 18:59 horas para a coleta de material e de entrega de exames

10.2. Os serviços prestados pela empresa CONTRATADA deverão dispor de plantão para atendimento 24 (vinte e quatro) horas por dia, visando o atendimento à pacientes do



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

Hospital São João Batista quando solicitado, compreendendo este plantão horário de almoço das 12h00min às 13h30min e também das 19:00h às 06h59min e nos sábados, domingos e feriados.

10.3. A não entrega dos exames no prazo estabelecido, implicará na decadência do direito do licitante à inclusão e manutenção dos seus preços no credenciamento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93.

10.4. Os fornecimentos dos exames realizados em decorrência da licitação serão efetuados independentemente de contrato formal, nos termos do § 4º do art. 62 da Lei n.º 8666/93, reconhecendo desde já o licitante que as Autorizações de Fornecimento e respectivos empenhos representam compromisso entre as partes.

10.5. Os exames deverão estar em conformidade com as normas vigentes.

10.6. A CONTRATADA deverá dispor de atendimento para realização de exames de urgência com entrega do resultado no prazo máximo de 2 (duas) horas. Para tanto esta coleta deverá ser realizada no Hospital São João Batista quando da solicitação médica de urgência;

10.7. A CONTRATADA deverá prestar atendimento aos pacientes encaminhados pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, de acordo com autorização expedida, realizando coletas diariamente (de segunda à sexta-feira) no período da manhã e entrega do resultado no mesmo dia no período da tarde com exceção daqueles que comprovadamente necessitam um tempo maior para leitura do resultado, entendidos assim aqueles exames de maior complexidade;

10.8. Sempre que a CONTRATADA não atender à convocação, é facultado à Fundação, dentro do prazo e condições estabelecidas, convocar os remanescentes, observada a ordem de registro de credenciado, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições, ou revogar o item específico, respectivo, ou a licitação.

10.9. Os exames deverão ser efetuados mediante Requisição Médica e Autorizados pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr. Os exames solicitados e autorizados



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

oriundos da Saúde Pública deverão ser executados em horário normal de funcionamento; isto abrange os exames solicitados pelo Hospital São João Batista em horário normal de funcionamento do laboratório. Os exames de urgência solicitados, autorizados e realizados em horário de plantão, nos termos do item 10.6, deverão ser executados imediatamente pelo profissional de plantão, cuja remuneração se dará de acordo com o item específico da tabela municipal;

10.10. A CONTRATADA fica obrigada a utilizar o software disponibilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, devendo proceder a digitação dos resultados dos exames de forma imediata.

10.11. Independentemente de transcrição, farão parte integrante do contrato as instruções contidas neste Edital, os documentos nele referenciados, além da proposta apresentada pelo vencedor do certame e ATA respectiva.

10.12. Quaisquer danos ou prejuízos ocasionados ao patrimônio da Fundação por empregados ou prepostos do licitante credenciado, serão de exclusiva responsabilidade deste último.

10.13. A critério da Fundação, o item poderá ter seu registro cancelado por ser considerado economicamente desequilibrado, em função de significativa variação de mercado.

10.14. A Fundação Municipal de Saúde disponibilizará espaço físico adequado, em prédio próprio da Fundação Municipal de Saúde e/ou Hospital São Vicente de Paula, para utilização pelo contratado, sempre que necessário, visando proporcionar condições adequadas para coleta de exames 24 horas por dia no Hospital São João Batista para pacientes internados.

10.15. Em havendo necessidade de utilização de água tratada, energia elétrica, telefone e internet no espaço cedido, para execução dos serviços contratados, o pagamento ficará a cargo da empresa CONTRATADA, bem como as despesas oriundas de coletas e elaboração dos exames bem como todos os materiais utilizados e despesas com destinação dos resíduos, serão de responsabilidade da empresa CONTRATADA.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

10.16. Para execução do objeto desta licitação a licitante deverá possuir/prestar no mínimo os seguintes equipamentos/serviços:

- a) Automação em bioquímica e semi automática;
- b) Hematologia (Contador Eletrônico)
- c) Fotômetro de Chama;
- d) Coagulação (quicktime ou equivalente);
- e) Centrífugas;
- f) Banho Maria;
- g) Estufas de secagem;
- h) Autoclave;
- i) Estufa Bacteriológica;
- j) Microscópio;
- k) Deionizador;
- l) Computador com impressora;
- m) Demais afins

10.17. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se integralmente pela realização dos exames, nos termos da legislação vigente e exigências, principalmente com base na RDC nº 302 de 13 de outubro de 2005 e suas atualizações e observadas às especificações, normas de Segurança e Medicina do Trabalho. Deverá ainda acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização da Contratante. Assumirá inteira responsabilidade quanto à garantia e qualidade dos exames, reservando a Contratante o direito de recusá-los caso não satisfaça aos padrões especificados. Também deverá entregar os resultados dos exames obedecendo ao prazo estipulado e as demais especificações deste termo e do contrato.

10.18. A empresa Contratada não poderá exercer atividade, se possuir em seu quadro servidor público de provimento efetivo ou em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos.

10.19. A empresa Contratada que venha a se enquadrar nas situações previstas no item anterior, terá suspensa a respectiva atividade, enquanto estiver impedido

10.20. As autorizações para a realização dos exames serão expedidas pela Fundação Municipal da Saúde de Paulo Frontin/Pr;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

10.21. A Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços da empresa Contratada, sendo - lhes facultado a paralisação e cancelamento do contrato, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa conforme determina a Constituição Federal;

10.22. Todos os serviços que cumprirem os ditames deste edital terão garantidos a sua participação para realização dos mesmos, ficando a sua preferência de acordo com:

- I) Estarem localizados no município e ou possuir sala de coleta no município;
- II) Estarem aptos quanto a qualidade para execução de todos os exames previstos no Anexo I;
- III) Os que apresentarem comprovação dos respectivos conselhos profissionais de possuírem títulos de excelência.

10.23. Os interessados deverão ainda:

- I) Satisfazer as condições estabelecidas neste edital e seus anexos;
- II) Na existência de serviço de informação utilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, destinado a comprovar os procedimentos realizados, o prestador compromete-se a disponibilizar profissional e/ou comprometer-se com a correta alimentação, digitação do mesmo, visando total transparência dos procedimentos realizados.
- III) Atender os pacientes encaminhados pela FMS/ Paulo Frontin/Pr em período integral, ou seja 24 (vinte e quatro horas) diárias dentro do Município de Paulo Frontin/Pr, sendo o atendimento das 07hs00min às 18hs59min na sede da contratada e das 19hs01min às 06hs59min; e nos sábados, domingos e feriados e no horário das 12hs00min às 13hs30min, em regime de plantão para pacientes em atendimento no Hospital São João Batista sempre que solicitado.
- IV) Fornecer os resultados de exames em formulário próprio, entregue ao paciente na sede do prestador, podendo oferecer também por meio da internet, observando, neste caso, todas as garantias referentes à privacidade e segurança das informações;
- V) Os resultados dos exames considerados de urgência/emergência, deverão ter seus resultados apurados em até no mínimo 15(quinze) minutos e no máximo 02 (duas) horas, quando da solicitação médica.
- VI) O fluxo entre a coleta de exame e a entrega do resultado não será superior a 05 (cinco) dias, exceto nos resultados de exames que necessitem do apoio do laboratório de referência da empresa contratada.



VII) A participação nesta Licitação implica automaticamente na aceitação integral e irrevogável dos termos e conteúdos deste edital e seus anexos, a observância dos preceitos legais e regulamentos em vigor, e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do certame público, resguardados os direitos recursal.

### **11. DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS**

11.1. É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado, a utilização de pessoal para execução dos respectivos serviços e/ou exames, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr.

11.2. Prestar atendimento a todos os usuários do Hospital São João Batista, Unidades Básicas de Saúde, conforme local definido no contrato, podendo ser no Hospital São João Batista, ou no consultório do prestador de serviço contratado conforme demanda da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr

11.3. – Manter –se habilitado junto aos órgãos de fiscalização de sua categoria.

11.4. O profissional de empresa credenciada ou profissional autônomo credenciado deverá manter atualizado, regularmente, o sistema de informação, utilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, com todas as informações referentes aos procedimentos realizados, tais como: histórico, prescrição de exames e medicamentos, entre outros.

11.5. Zelar pelo cumprimento das normas internas da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, bem como, de higiene e segurança do trabalho, seguindo as normas do Ministério do Trabalho e do Ministério da Saúde.

11.6. O credenciado responsabilizar-se-á por todos os danos causados a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr e/ou terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo, provocado pela negligência, imprudência ou imperícia quando da execução dos serviços prestados, devendo repará-las as suas expensas.

11.7. O credenciado deverá comunicar a Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

11.8. Facilitar a ação da Fiscalização na inspeção dos serviços, em qualquer dia ou hora normal de expediente, prestando todas as informações e esclarecimentos solicitados, inclusive de ordem administrativa.

11.9. A Empresa CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;

11.10. Obriga-se a colocar à disposição da Fundação Municipal de Saúde, todos os exames constantes de sua proposta com base no Anexo I deste Edital com os respectivos valores estipulados pela Tabela Municipal;

11.11. Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços de diagnóstico feitos pela rede Municipal de Saúde.

11.12. Atender os pacientes do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;

11.13. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;

11.14. Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

11.15. Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no Prontuário da Fundação Municipal da Saúde;

11.16. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

11.17. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem Causar ao SUS ou a usuário deste;

11.18. São ainda obrigações dos prestadores de serviços à Fundação Municipal da Saúde de Paulo Frontin/Pr:

I) Informar à Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;

II) Executar, conforme a melhor técnica, os procedimentos de coletas e/ou de exames, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;





- III) Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;
- IV) Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especificados do contrato;
- V) Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital.
- VI) Assumir todos e quaisquer danos decorrentes de negligência deste serviço.

### **12. DOS SERVIÇOS DE COLETA**

12.1. Os procedimentos de coleta observarão as normas técnicas aplicáveis ao caso, devendo a empresa disponibilizar ao paciente e a seu responsável legal ou acompanhante todas as instruções que devem ser obedecidas para fins de preparo do paciente para a viabilização da coleta do material biológico assim como assegurar seu adequado processamento.

12.2. As orientações aos pacientes serão fornecidas por meio escrito e verbal, sendo que em ambos os casos a linguagem utilizada deverá ser de fácil entendimento, evitando, assim, contratempos na realização da coleta e, por consequência, na qualidade do material coletado. Deverá ainda ser disponibilizado ao paciente telefone de contato para a solução de dúvidas ou obtenção de informações sobre os exames.

12.3. Todo o material utilizado para identificação das amostras deverá ser fornecido pela empresa, obedecendo aos processos de segurança e rastreabilidade. Nos casos em que o material foi coletado pelo próprio paciente, a empresa deverá fornecer o material necessário para tanto, assim como orientá-lo sobre a identificação da amostra sendo esta feita pelo laboratório.

12.4. A empresa deverá manter procedimentos internos que permitam a identificação do profissional responsável pela coleta, assim como a data e horário desta. O procedimento deve ser devidamente formalizado, de modo que caso a Fundação de Saúde solicite acesso a estes ou aos instrumentos de controle estes sejam prontamente entregues.

12.5. Finalizados os procedimentos de coleta, a empresa deverá fornecer ao paciente protocolo de coleta que contenha todos os dados de identificação do paciente, do tipo de exame, data e horário da coleta, prazo de entrega de resultado, bem como informações sobre os meios de acesso a estes e endereços de retirada.



12.6. Caso seja verificado que a amostra coletada não está em condições de processamento do exame, a empresa deverá entrar em contato com o paciente solicitando o seu comparecimento na unidade de saúde para a coleta de nova amostra.

12.7. A empresa deverá se responsabilizar pela conduta de seus funcionários, especialmente no que se refere ao atendimento dos pacientes que deve sempre se pautar por parâmetros mínimos de urbanidade e cortesia.

### 13. DO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE EXAMES

13.1. A empresa deverá fornecer sistema de gerenciamento laboratorial cuja utilização deverá contemplar funcionalidades que permitam a automatização de todo o processo de processamento dos exames, emissão de relatórios de gerenciamento, produtividade e comunicação.

13.2. O referido sistema deverá possuir as seguintes características:

- I) Sistema on-line;
- II) Banco de dados, contendo identificação do paciente;
- III) Sistema de conferência do material coletado para verificação de possíveis falhas de coleta;
- IV) Critérios de aceitação e rejeição de amostras;
- V) Instruções escritas quanto a realização de exames em amostras com restrições;
- VI) Visualizador de laudos (via WEB) disponível à todas unidades de saúde atendidas pela Contratada e outras unidades possam vir a compor o sistema municipal de saúde. A contratada deverá instalar o Programa Laboratorial (visualizador de laudos) em todas as unidades de saúde que compõem a rede municipal.
- VII) Rastreamento que indique a situação do procedimento;
- VIII) Parâmetros de tempo de liberação de resultado, de acordo com o local de atendimento, necessidade de urgência e tipo de exame;
- IX) Emissão de laudos com assinatura digitalizada contendo histórico dos resultados dos exames anteriores, impressos em formulário próprio da Contratada;
- X) Emissão de laudos com informações de valores de referência por faixa etária e raça, metodologia utilizada e seu respectivo valor de referência, hora da coleta e de liberação do resultado;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

XI) Liberação condicional envolvendo resultados e dados dos pacientes e das amostras (idade, sexo e origem);

XII) Estatísticas de: produção mensal discriminando o tipo e o número realizados no mês, detalhando a quantidade de exames, quantidade de paciente; monitoramento de material coletado para o controle dos materiais das unidades; Exames que não foram realizados e ainda estão em processo de análise; Quantidade de exames por solicitante, por período e por resultados alterados; Relatórios para comunicação de exames de notificação compulsória; Controle dos tempos de execução dos exames por classes e tipos de paciente; Relatório por paciente de exames realizados com custo da requisição, por unidade, por local de entrega de resultados; monitoramento das pendências.

13.3. Os prestadores interessados deverão observar os prazos abaixo relacionados para a entrega dos resultados dos exames, sendo que estes deverão ser contados a partir da coleta do material.

13.4. Exames ambulatoriais de baixa e média complexidade, porém com grande demanda (exames bioquímicos, hematológicos, imunológicos, parasitológicos e de urinálise) deverão ser fornecidos em até 72 horas.

13.5. Exames de baixa demanda e maior complexidade que requeiram prazo específico à sua realização, deverão ser listados e encaminhados pela contratante à contratada conforme sua necessidade de execução.

13.6. Exames de urgência/emergência, se apresentado a devida justificativa na solicitação médica, desde que as características técnicas dos exames permitirem, deverão ser fornecidas no prazo mínimo 15 (quinze) minutos e no máximo de 02(duas) horas.

13.7. Nas hipóteses em que as características técnicas do exame não permitirem o cumprimento dos prazos acima estabelecidos, estes poderão ser estendidos por igual prazo, devendo a empresa comunicar o fato ao paciente e ao contratante.

13.8. O usuário terá liberdade de escolha quanto ao prestador que oferecerá o serviço.

### 14. DO PESSOAL DO CREDENCIAMENTO

14.1. A responsabilidade exclusiva e integral por qualquer direito de qualquer ordem do prestador do serviço contratado, para execução de todos os procedimentos, inclusive encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, ou mesmo fiscais e comerciais resultante de vínculo



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

de toda a espécie, é do contratado, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para a entidade Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr.

### 15. DO PRAZO

15.1. Os exames serão efetuados de acordo com as necessidades da Fundação Municipal de Saúde, Hospital São João Batista, Unidades Básicas de Saúde conforme solicitação médica e conforme Tabela Municipal, devendo ser iniciado os exames/serviços imediatamente após a solicitação pelo servidor responsável pela autorização dos exames.

15.2. O referido edital de chamamento de público terá validade de 01 (um) ano podendo ser renovado automaticamente por iguais períodos sucessivos e mediante republicação em diário oficial, por iguais e consecutivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, desde que haja interesse da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr.

### 16. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

16.1. O pagamento será efetuado pela Contratante no prazo de até o 10 dias úteis do mês subsequente, contados do recebimento da Nota Fiscal/Fatura, que deverá constar:

- I) Número da Licitação;
- II) Número do Contrato;
- III) Número do Aditivo/Apostilamento (se houver);
- IV) Número do Cadastro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde);
- V) Especificar local ou emitir relatório de serviços realizados;
- VI) Negativas Fiscais ( União, Estado e Município), regularidade FGTS e a CNDT.

16.2. A emissão da Nota Fiscal/Fatura será precedida do recebimento definitivo do serviço. Para o recebimento definitivo do serviço deverá ser encaminhado Requisições de Exames autorizadas/vistadas pela Fundação Municipal de Saúde, e ainda relatório impresso e assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período, em que constem obrigatoriamente nome completo do paciente, descrição do exame, conforme tabela SUS, do procedimento faturado e o valor faturado.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

16.3. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio no Cadastro de Fornecedores, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993. Constatando-se, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as seguintes providências:

I) deve-se providenciar a sua advertência, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, o fornecedor regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa;

II) o prazo do inciso anterior poderá ser prorrogado uma vez por igual período, a critério da Administração;

III) não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a Administração deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do fornecedor, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado pela Administração, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos;

IV) persistindo a irregularidade, a Administração deverá adotar as medidas necessárias à rescisão dos contratos em execução, nos autos dos processos administrativos correspondentes, assegurada à contratada a ampla defesa;

V) havendo a efetiva prestação de serviços ou o fornecimento dos bens, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão contratual, caso o fornecedor não regularize sua situação; e

VI) Somente por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade do órgão ou entidade contratante, não será rescindido o contrato em execução com empresa ou profissional que estiver irregular.

16.4. O setor competente para proceder o pagamento deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- I) o prazo de validade;
- II) a data da emissão;
- III) os dados do contrato e do órgão contratante;
- IV) o período de prestação dos serviços;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- V) o valor a pagar; e
- VI) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

16.5. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;

16.6. Será efetuada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade verificada, sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que a Contratada:

- I) não produziu os resultados acordados;
- II) deixou de executar as atividades contratadas, ou não as executou com a qualidade mínima exigida;
- III) deixou de utilizar os materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizou-os com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

16.7. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

16.8. Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta ao para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

16.9. Constatando-se, a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

16.10. Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

16.11. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

16.12. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

16.13. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação junto ao Município.

16.14. Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

16.15. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

16.16. É vedado o pagamento, a qualquer título, por serviços prestados, à empresa privada que tenha em seu quadro societário servidor público da ativa do órgão contratante, com fundamento na Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente.

16.17. O controle da cota física e financeira dos procedimentos contratados será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, que deverá também acompanhar e controlar a demanda encaminhada de acordo com a quantidade física e financeira contratada;

16.18. Os serviços serão autorizados mediante solicitação médica, em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde – REC (requisição de exames complementares), ou em outro formulário que possa vir a ser implantado pela Secretaria. Também poderão ser solicitados através de formulários específicos de serviços de outros municípios de referência, com os quais a Secretaria possui pactuação.

16.19. Somente serão pagos os exames comprovadamente realizados, mediante o envio semanal dos resultados dos exames, os quais deverão conter a identificação do usuário e a data de realização do exame. Deverão ainda, vir acompanhados da REC (Requisição de Exames Complementares) ou ainda, por outro formulário, devidamente autorizado previamente pelo Departamento Administrativo, ou ainda, pelas Unidades de Saúde com autorização descentralizada. Cabe ao Departamento Administrativo informar ao Laboratório credenciado a relação das Unidades que tem permissão da Secretaria de Saúde para autorizar exames.

16.20. Os exames poderão ser glosados caso não haja comprovação de sua realização dentro dos critérios acima descritos.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

16.21. Deverá ser entregue uma via do resultado do exame para o paciente (com identificação do usuário e a data de realização do exame) o qual deverá retirá-lo junto à contratada. Excetuam-se dessa regra, os exames realizados para gestantes, pois esses deverão ser entregues no Departamento Administrativo para posterior envio às Unidades de Saúde.

16.22. A contratada deve possuir o estabelecimento nos perímetros do Município de Paulo Frontin, em área urbana, cedendo espaço físico próprio e adequado para os procedimentos, com disponibilidade dos materiais, equipamentos e recursos humanos, realizando os exames credenciados em sua sede própria.

16.23. A contratada deverá ainda, estar devidamente cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde do Ministério da Saúde, o qual deverá estar compatível com os serviços à serem prestados.

16.24. Possíveis diferenças de valores pela falta da devida recepção de guias por parte do prestador, não são de responsabilidade desta Fundação Municipal de Saúde e não serão pagos.

16.25. De acordo com a legislação vigente, somente serão admitidas NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS, exceto para os prestadores onde os municípios não possibilitem a emissão de nota fiscal eletrônica. Neste caso será aceita nota fiscal manual juntamente com declaração da Tributação do respectivo município. Ressalte-se que a conferência da nota fiscal é de inteira responsabilidade do CREDENCIADO.

16.26. O pagamento dos serviços prestados fica condicionado à regular situação do cadastro da empresa na Fundação Municipal de Saúde, ou seja, cabe à Empresa manter regularmente os seus documentos, inclusive certidões válidas durante todo o período de credenciamento, conforme item 6.3 deste edital.

16.27. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$ , sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.





I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$(6 / 100) I = 0,00016438$$

I = (TX)

TX = Percentual da taxa anual = 6%

## 17. FRAUDE E CORRUPÇÃO

17.1. Os licitantes devem observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

a) “Prática Corrupta” oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) “Prática Fraudulenta” a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) “Prática Conluída” esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) “Prática Coercitiva” causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) “Prática Obstrutiva” destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício de promover inspeção.

## 18. DOS RECURSOS FINANCEIROS:

18.1. As despesas decorrentes da prestação de serviços objeto do presente credenciamento, correrão por conta dos recursos da seguinte dotação orçamentária:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

COD	FONTE	UND/ORÇ	PROJ/ATIV	DESPESA	VALOR
12	1303	01	2041	3.3.90.39	R\$ 364.176,05
13	1494	01	2041	3.3.90.39	R\$ 380.320,00

### 19. DO NÚMERO DE PROCEDIMENTOS

A quantidade de procedimentos a serem realizados pelos credenciados será a constante no Anexo I do presente edital, os quais totalizam o valor estimado **anual** de R\$ 635.707,64 (seiscentos trinta e cinco mil setecentos e sete reais e sessenta e quatro centavos).

### 20. DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

20.1. O presente credenciamento constitui hipótese de inexigibilidade de licitação, tomando-se por base o “caput” do artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta faticamente impossibilitada, já que é do interesse da coletividade local contratar o maior número possível de empresas prestem os serviços especializados em questão, no intuito de ampliar o acesso da população envolvida e permitir a escolha do prestador pelo usuário.

### 21. DA IMPUGNAÇÃO

21.1. Decairá do direito de impugnar os termos deste Edital perante esta Administração, o licitante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes de habilitação, pelas falhas ou irregularidades que viciaram este Edital, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

21.2. A impugnação feita tempestivamente pelo licitante não o impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente.

21.3. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 8.666, de 1993, devendo protocolar o pedido até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para a abertura dos envelopes de habilitação, devendo a Administração



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis, sem prejuízo da faculdade prevista no § 1º do art. 113 da referida Lei.

21.4. A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail [licitapaulofrontin@paulofrontin.pr.gov.br](mailto:licitapaulofrontin@paulofrontin.pr.gov.br), ou por petição dirigida ou protocolada no endereço rua rui barbosa, 204, centro, Paulo Frontin/Pr

### 23 DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

23.1. A interposição de recurso referente à habilitação ou inabilitação de licitantes e julgamento das propostas observará o disposto no art. 109, § 4º, da Lei 8.666, de 1993.

23.2. Após cada fase da licitação, os autos do processo ficarão com vista franqueada aos interessados, pelo prazo necessário à interposição de recursos.

23.3. O recurso da decisão que habilitar ou inabilitar licitantes e que julgar as propostas terá efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuir aos demais recursos interpostos, eficácia suspensiva.

23.4. Os recursos deverão ser encaminhados para o(a) **setor de protocolo** instalada no endereço **rua rui barbosa, 204, centro, paulo frontin/pr**.

11.1. O recurso será dirigido ao Prefeito Municipal, por intermédio do Presidente da Comissão de Licitação, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.

11.2. Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

### 22. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

22.1. comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993, o licitante/adjudicatário que:

I) não assinar o termo de contrato, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

II) apresentar documentação falsa;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- III) deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- IV) ensejar o retardamento da execução do objeto;
- V) não mantiver a proposta;
- VI) cometer fraude fiscal;
- VII) comportar-se de modo inidôneo.
- VIII) Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa

quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

22.2. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações acima discriminadas ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- I) advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- II) falta de 1% ( um por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;
- 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 dois anos;

16.2.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados.

22.3. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

22.4. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização - PAR.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

22.5. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

22.6. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Federal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

22.7. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a União ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

22.8. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

22.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

22.10. As penalidades serão obrigatoriamente registradas junto ao Cadastro Nacional de Inidôneos ou Suspensos, mantidos pelo TCE/PR, TCU e União.

22.11. As sanções por atos praticados no decorrer da contratação estão previstas no Projeto Básico.

### 23. – DISPOSIÇÕES GERAIS

23.1. Esclarecimento relativo ao presente chamamento público e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, encaminhado à Diretoria Administrativa da Fundação Municipal de Saúde, junto à sua sede.

23.2. A Fundação Municipal da Saúde, poderá revogar o presente edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou por fato superveniente, devidamente justificado.

23.3. Será facultado à Fundação Municipal de Saúde, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão.

23.4. A(o) credenciada(o) deverá comunicar formalmente a Fundação Municipal da Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica;

23.5. O credenciamento será formalizado por decisão da Fundação Municipal de Saúde, e sua Diretora - Presidente e poderá ser revogado a qualquer momento, a juízo de conveniência e oportunidade da Fundação Municipal de Saúde, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse público, ou a pedido da(o) Credenciada(o), que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

23.6. em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos e respectivas notas fiscais no mês por parte da(o) credenciada(o), ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente;

23.7. a remuneração recebida pela(o) credenciada(o) não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária;

23.8. a(o) credenciada(o) será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado a(o) Credenciada(o) o direito de regresso. A responsabilidade da(o) credenciada(o) estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação e serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº 8.078/90 (código de defesa do Consumidor);

23.9. Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Fundação Municipal de Saúde sendo essa soberana, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor atendimento aos usuários do SUS.

23.10. Informações complementares sobre este edital ou ainda sobre o andamento do chamamento público desta licitação e resultados de julgamentos poderão ser obtidas nos dias úteis, das 8:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas, no endereço constante do preâmbulo do Edital ou através do telefone (42) 3543-1210 e/ou e-mail: [licitapaulofrontin@gmail.com](mailto:licitapaulofrontin@gmail.com).

23.11. Fica eleito o foro da cidade de Mallet, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

## 24. ANEXOS



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

24.1. Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

- a) Anexo I - Tabela de Exames e Valores
- b) Anexo II - Modelo de requerimento para credenciamento;
- c) Anexo III - Modelo declaração de idoneidade;
- d) Anexo IV - Modelo de declaração de Observância ao Disposto no Inciso XXXIII

do artigo 7º da Constituição Federal.

- e) Anexo V- Minuta de Contrato.
- f) Anexo VI – Modelo de Declaração de Veracidade das informações prestadas.
- g) Anexo VII – Proposta de Preços.
- h) Anexo VIII – Plano Operativo/Termo de Referência

Paulo Frontin, 27 de janeiro de 2022.

Bruna Cristina Markievicz

Diretora Presidente da Fundação



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

## ANEXO I

### TABELA DE EXAMES E VALORES MUNICÍPIO PAULO FRONTIN/PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	1000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - ÁCIDO URICO.		3,93	3.930,00
2	300,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES.		2,93	879,00
3	120,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CÁLCIO.		2,70	324,00
4	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CARBAMAZEPINA.		25,55	2.559,50
5	2.100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL (HDL).		7,45	15.645,00
6	5.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL TOTAL.		3,93	19.600,00
7	4.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL LDL.		7,45	29.800,00
8	2000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL VLDL.		7,45	14.900,00
9	60,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLINESTERASE.		7,69	461,40
10	2.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CREATININA.		3,93	9.800,00
11	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		11,38	1.138,00
12	220,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CURVA GLICEMIA ( 4 DOSAGENS).		32,79	7.238,00
13	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		5,36	536,00
14	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - DIGOXINA, DIGICOXINA		13,07	261,40
15	200,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FERRITINA.		22,72	4.544,00
16	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FERRO SERICO.		5,11	511,00
17	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTATICA.		2,93	58,60
18	350,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ALCALINA.		2,93	1.025,50
19	70,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FÓSFORO.		2,70	189,00
20	450,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE.		5,11	2.299,50
21	2.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - GLICOSE.		3,93	9.825,00
22	2.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - HEMOGLOBINA GLICOSADA.		16,69	33.380,00
23	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - LIPASE.		3,28	328,00
24	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - LITIO.		3,28	164,00
25	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - MAGNÉSIO.		2,93	146,50
26	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - MUCOPROTEINAS.		2,93	58,60
27	900,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - POTÁSSIO.		5,73	5.157,00
28	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS.		2,04	102,00
29	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES.		2,70	135,00
30	450,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - SÓDIO.		5,73	2.578,50
31	1.400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE GLUTÂMICO - OXALACETICA.		4,27	5.978,00
32	1.400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE GLUTÂMICO - PIRUVICA.		4,27	5.978,00
33	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSFERRINA.		32,79	3.279,00
34	4.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRIGLICERÍDEOS.		7,45	33.525,00
35	2.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - UREIA.		2,70	5.400,00
36	400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - VITAMINA B-12.		22,21	8.884,00
37	20,00	U	EXAME FEZES - EOSINOFILOS.		2,40	48,00
38	150,00	U	EXAME FEZES - GORDURA FECAL.		4,43	664,50
39	10,00	U	EXAME FEZES - IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS.		2,40	24,00
40	20,00	U	EXAME FEZES - LEUCÓCITOS FECAIS.		2,40	48,00
41	20,00	U	EXAME FEZES - LEVEDURAS.		2,40	48,00
42	50,00	U	EXAME FEZES - OXIURUS COM COLETA PELO SWAB ANAL.		2,40	120,00
43	20,00	U	EXAME FEZES - ROTAVÍRUS.		14,94	298,80





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

44	1.000,00	U	EXAME FEZES - PARASITOLÓGICO (DIRETO OU ENRIQUECIDO).	8,63	8.630,00
45	500,00	U	EXAME FEZES - SANGUE OCULTO.	2,40	1.200,00
46	20,00	U	EXAME FEZES - SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES.	2,40	48,00
47	10,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - ANTI-COAGULANTE CIRCULANTE.	5,99	59,90
48	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - MERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA).	3,98	199,00
49	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6,33	1.266,00
50	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - GRUPO SANGUINEO ABO.	2,91	582,00
51	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMATROCITO.	2,23	111,50
52	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGLOBINA.	5,99	299,50
53	500,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO.	5,80	2.900,00
54	20,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - LEUCOGRAMA.	3,98	79,60
55	400,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM DE PLAQUETAS.	5,80	2.300,00
56	100,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM DE RETICULOCITOS.	3,98	398,00
57	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE).	3,98	796,00
58	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBINA.	6,05	302,50
59	350,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE PROTROMBINA.	5,80	2.030,00
60	150,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE).	3,98	597,00
61	1.000,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO.	12,26	12.260,00
62	160,00	U	EXAME HORMONIOS - ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) HORMONIO (RIE)	20,58	1.234,80
63	20,00	U	EXAME HORMONIOS - ALDOSTERONA (RIE)	17,33	346,60
64	20,00	U	EXAME HORMONIOS - AMP - CICLICO (RIE)	17,50	350,00
65	10,00	U	EXAME HORMONIOS - AMP- CICLICO NEFROGENICO (SANGUE E URINA) (RIE)	16,80	168,00
66	10,00	U	EXAME HORMONIOS - ADROSTENEDIONA (RIE)	16,80	168,00
67	10,00	U	EXAME HORMONIOS - CORTISOL (RIE) CADA AMOSTRA	14,37	143,70
68	10,00	U	EXAME HORMONIOS - DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (RIE)	16,39	163,90
69	30,00	U	EXAME HORMONIOS - ESTRADIOL (RIE)	14,79	443,70
70	10,00	U	EXAME HORMONIOS - ESTRIOL (RIE)	16,83	168,30
71	100,00	U	EXAME HORMONIOS - FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) HORMONIO (RIE)	14,00	1.400,00
72	300,00	U	EXAME HORMONIOS - GONADOTROFINA CORIONICA (B-HCG) (RIE OU EIE)	16,67	5.001,00
73	100,00	U	EXAME HORMONIOS - LUTEINIZANTE HORMONIO (LH) (RIE)	13,07	1.307,00
74	70,00	U	EXAME HORMONIOS - PROGESTERONA PLASMÁTICA (RIE)	14,89	1.042,30
75	50,00	U	EXAME HORMONIOS - PROLACTINA (RIE)	14,79	739,50
76	100,00	U	EXAME HORMONIOS - TESTOSTERONA TOTAL (RIE)	15,20	1.520,00
77	4.100,00	U	EXAME HORMONIOS - TIREOESTIMULANTE HORMONIO (TSH) (RIE)	19,03	78.023,00
78	350,00	U	EXAME HORMONIOS - TIROXINA (T-4) (RIE)	18,61	6.513,50
79	1.500,00	U	EXAME HORMONIOS - TIROXINA LIVRE (RIE)	26,62	39.930,00
80	250,00	U	EXAME HORMONIOS - TRIIODOTIRONINA (T-3) (RIE)	12,69	3.172,50



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

81	70,00	U	EXAME HORMONIOS - TESTOSTERONA LIVRE (RIE)	19,10	1.337,00
82	50,00	U	EXAME HORMONIOS - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (RIE)	22,37	1.118,50
83	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGM	14,57	291,40
84	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGG.	14,57	291,40
85	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTÍGENO 'C' DA HEPAT. B	27,03	8.109,00
86	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA ANTÍGENO SUP. DA HEP. B.	27,03	5.406,00
87	70,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	27,03	1.892,10
88	70,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	27,03	1.892,10
89	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEP. C.	27,03	8.109,00
90	60,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPOS ANTÍGENO 'C' DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	27,03	1.621,80
91	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO 'E' DE HEPATITE B (HBE AG)	27,03	1.351,50
92	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA, IFI OU HA	27,03	1.351,50
93	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTI HIV1 OU HIV2 (EIE)	14,57	2.914,00
94	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - DETERMINAÇÃO ANTI-ESTREPTOLISINA, ASLO.	6,00	900,00
95	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO AUSTRALIA (HBSAG) RIE OU EIE.	27,03	4.054,50
96	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO RIE OU EIE	19,45	2.917,50
97	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - TEXTE DE LATEX P/ FATOR REUMATOIDE.	4,01	802,00
98	400,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEÍNA C REATIVA	19,64	7.856,00
99	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEÍNA C REATIVA.	3,15	157,50
100	30,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA.	25,01	750,30
101	30,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA-ANTICORPOS, IGM EIE	25,01	750,30
102	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA - ANTICORPOS IGG, EIE	46,00	6.900,00
103	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - VDRL, INCLUSIVE QUANTITATIVO REAÇÃO.	4,12	1.236,00
104	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - WAALER-ROSE (FATOR REUMÁTICO)	8,70	435,00
105	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - EPSTEIN-BARR, PESQ. DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS (IGG OU IGM)	4,12	206,00
106	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPES PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA	25,01	500,20
107	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPES PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA	25,01	520,20
108	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER, PESQ. DE ANTICORPOS IGG P/	25,01	500,20
109	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER, PESQ. DE ANTICORPOS IGM P/	25,01	500,20
110	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - IGE	13,48	269,60
111	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - IGE ESPECÍFICO P/ ALERGENO	13,48	674,00
112	130,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - TOXOPLASMOSE (IGG PI IGM) EIE CADA.	36,43	4.735,50
113	600,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PSA (ANTÍGENO	23,93	14.358,00



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

114	20,00	U	PROSTATICO ESPECIFICO). EXAME IMUNOLOGIA - ANTI CARDIOLIPINA (ANTI FOSFOLIPIDEOS)	14,57	291,40
115	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS.	2,75	55,00
116	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS E CARECTERISTICAS GERAIS DO LIQUOR	2,75	55,00
117	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - A FRESCO (DIRETO)	2,75	55,00
118	1.100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - ANTIBIOGRAMA.	7,26	7.986,00
119	50,00	U	EXAME MICROBIOLOGIA - BACTERIOSCOPIA GRAM, ZIEHL, ALBERTH, ETC POR LAMINA	9,06	453,00
120	500,00	U	EXAME MICROBIOLOGIA - CULTURAS	14,94	7.470,00
121	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - HEMOCULTURA.	24,77	495,40
122	2.100,00	U	EXAME URINA - ROTINA DE URINA (CAR. FISICOS ELEMENTOS ANORMAIS)	9,31	19.551,00
123	1.000,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - SEDIMENTO DA URINA.	5,39	5.390,00
124	100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - CLEARENCE DE CREATINA.	5,11	511,00
125	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - OXALATO.	14,25	285,00
126	100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - PROTEINAS (URINA 24 HORAS).	14,25	1.425,00
127	25,00	U	EXAMES HORMÔNIOS - DEHIDROPIANDROSTERONA SUALFATO DE (S-DHEA)	32,58	814,50
128	100,00	U	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB.	19,33	1.933,00
129	100,00	U	VITAMINA D	46,63	4.663,00
130	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA	4,08	81,60
131	4.500,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA	13,76	61.920,00
132	450,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	23,93	10.768,50
133	12,00	U	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	19,72	236,40
134	700,00	U	SWAB NASAL/ CULTURA VIGILÂNCIA- BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL ÀVANCOMICINA E OUTROS	25,00	17.500,00
135	500,00	U	SWAB ORAL/CULTURA VIGILÂNCIA- BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL ÀVANCOMICINA E OUTROS	25,00	12.500,00
<b>Total</b>					<b>635.707,64</b>



### ANEXO II – MODELO DE CREDENCIAMENTO

À Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin-Pr, o interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição como Credenciado para prestação de serviços \_\_\_\_\_, conforme estabelecido pelo Edital de Credenciamento nº. 01/2022, anexando a este requerimento os seguintes documentos:

- Documentos de RG e CPF do Responsável Técnico;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de XXXXX;
- Declaração firmada pelo Responsável Técnico, que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços acima indicados;
- Cartão do CNPJ;
- Certidão Negativa de débito Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão Negativa de débito com o FGTS;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei n.º 5452, de 1º de maio de 1943. (CNDT).
- Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da pessoa jurídica e do Responsável Técnico;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- Licença Sanitária do estabelecimento;
- Capacidade máxima de atendimento e número de profissionais;
- Registro no Conselho Regional de XXXXXX

Diploma do Curso e certificado de especialização de acordo com a área de serviços a serem prestados.

Nome/Razão Social:

Endereço/Comercial :

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

Município de \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Nome legível e Assinatura do Requerente:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

### ANEXO III

#### Declaração de Idoneidade

#### A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE PAULO FRONTIN

Processo Licitatório n.º 01/2022

O licitante <<ou>> As sociedades integrantes do consórcio DECLARA(M), sob as penas da Lei, que:

1. Não é agente político, empregado efetivo ou em comissão do MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN/PR;
2. Não possui(em) administrador(es) ou sócio(s) detentor(es) de mais de 5% (cinco por cento) do capital social que seja Administrador ou empregado efetivo ou em comissão do MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN/PR;
3. Não se encontra(m) suspenso(s) pelo MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN/PR e pela FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAULO FRONTIN/PR;
4. Não foi(ram) declarada(s) inidônea(s) pela União, por Estado ou pelo Distrito Federal, enquanto perdurarem os efeitos da sanção;
5. Não é(são) constituída(s) por sócio de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea;
6. Não possui(em) administrador que seja sócio de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea;
7. Não é(são) constituída(s) por sócio que tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;
8. Não possui(em) administrador que tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;
9. Não possui(em), nos seus quadros de diretoria, pessoa que participou, em razão de vínculo de mesma natureza, de empresa declarada inidônea.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

10. Não possui relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com:

10.1. Prefeito ou Secretários do MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN/PR;

10.2. Empregado do MUNICÍPIO E DA FUNDAÇÃO DE PAULO FRONTIN/PR cujas atribuições envolvam a atuação na área responsável pela licitação ou contratação;

10.3. Autoridade do ente público que transferiu os recursos ao Município de Paulo Frontin / PR

11. administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar do(a) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco do(a) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que operacionalizou a contratação;

12. administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar de autoridade hierarquicamente imediatamente superior: ao(à) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco ao(à) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que operacionalizou a contratação;

13. administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar do(a) detentor(a) de função de confiança responsável pela autorização da contratação; e tampouco do(a) detentor(a) de função de confiança responsável pela assinatura do contrato.

14. profissional que prestará serviço no contrato que seja familiar do(a) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco do(a) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que operacionalizou a contratação.

15. profissional que prestará serviço no contrato que seja familiar de autoridade hierarquicamente imediatamente superior ao(à) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco ao(à) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que operacionalizou a contratação.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

16. profissional que prestará serviço no contrato que seja familiar do(a) detentor(a) de função de confiança responsável pela autorização da contratação; e tampouco do(a) detentor(a) de função de confiança responsável pela assinatura do contrato.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE)





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

### ANEXO IV

AO MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN

Processo Licitatório n.º 01/2022

### DECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no artigo 1º, da Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não tem em seu quadro de empregados, menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como em qualquer trabalho, menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE)



**ANEXO V - MINUTA DE CONTRATO**

**ANEXO - TERMO DE CONTRATO**

**TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº ...../....., QUE FAZEM ENTRE SI A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR INTERMÉDIO DO (A) DIRETORA PRESIDENTE E A EMPRESA .....**

A **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAULO FRONTIN, ESTADO DO PARANÁ**, inscrito no CNPJ sob n.º 80.059.918/0001-45, neste ato representado por sua Diretora Presidente, Sra. Ivonilde Gruba de Oliveira, neste ato representado(a) pelo(a) nomeado(a) pela Portaria nº 03, de 04 de janeiro de 2021, publicada no *DOM* de 05 de janeiro de 2021, doravante denominada **CONTRATANTE**, e o(a) ..... inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº ....., sediado(a) na ....., em ..... doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº ....., expedida pela (o) ....., e CPF nº ....., tendo em vista o que consta no Processo nº ..... e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto 20 de 24 de ABRIL DE 2020 e suas alterações, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da Inexigibilidade de Licitação nº 01/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

- 1.1. O objeto do presente instrumento é a contratação de serviços de exames laboratoriais, que serão prestados nas condições estabelecidas no Termo de Referência, anexo do Edital.
- 1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Credenciamento, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.
- 1.3. Objeto da contratação:

ITEM	CÓDIGO SERVIÇO	NOME DO SERVIÇO	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	PREÇO MÁXIMO
1	133	EXAME BIOQUÍMICA - ÁCIDO ÚRICO	1.000	U	R\$ 3,93
2	134	EXAME BIOQUÍMICA- BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	300	U	R\$ 2,93
3	135	EXAME BIOQUÍMICA - CÁLCIO	120	U	R\$ 2,70
4	146	EXAME BIOQUÍMICA - CARBAMAZEPINA	50	U	R\$ 25,55
5	147	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL (HDL)	2.100	U	R\$ 7,45
6	148	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL TOTAL	2.500	U	R\$ 3,93
7	149	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL LDL.	2.000	U	R\$ 7,45
8	150	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL VLDL.	1.000	U	R\$ 7,45
9	151	EXAME BIOQUÍMICA - COLINESTERASE.	60	U	R\$ 7,69
10	152	EXAME BIOQUÍMICA - CREATININA	2.500	U	R\$ 3,93
11	154	EXAME BIOQUÍMICA - CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	100	U	R\$ 11,38
12	155	EXAME BIOQUÍMICA - CURVA GLICEMIA (4 DOSAGENS)	120	U	R\$ 32,79
13	156	EXAME BIOQUÍMICA - DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	100	U	R\$ 5,36
14	157	EXAME BIOQUÍMICA - DIGOXINA	20	U	R\$ 13,07
15	158	EXAME BIOQUÍMICA - FERRITINA	200	U	R\$ 22,72
16	159	EXAME BIOQUÍMICA - FERRO SERICO	100	U	R\$ 5,11
17	160	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTATICA.	20	U	R\$ 2,93
18	161	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ALCALINA.	350	U	R\$ 2,93
19	162	EXAME BIOQUÍMICA - FÓSFORO	70	U	R\$ 2,70
20	163	EXAME BIOQUÍMICA - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	450	U	R\$ 5,11
21	164	EXAME BIOQUÍMICA - GLICOSE	2.500	U	R\$ 3,93
22	165	EXAME BIOQUÍMICA - HEMOGLOBINA GLICOSADA.	1.000	U	R\$ 16,69
23	167	EXAME BIOQUÍMICA - LIPASE	100	U	R\$ 3,28
24	168	EXAME BIOQUÍMICA - LITIO	50	U	R\$ 3,28
25	169	EXAME BIOQUÍMICA - MAGNÉSIO	50	U	R\$ 2,93
26	170	EXAME BIOQUÍMICA - MUCOPROTEINAS	20	U	R\$ 2,93
27	171	EXAME BIOQUÍMICA - POTÁSSIO.	900	U	R\$ 5,73
28	172	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS.	50	U	R\$ 2,04
29	173	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES.	50	U	R\$ 2,70
30	174	EXAME BIOQUÍMICA - SÓDIO	450	U	R\$ 5,73
31	175	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE OXALACETICA.	1.400	U	R\$ 4,27
32	176	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE PIRUVICA.	1.400	U	R\$ 4,27
33	177	EXAME BIOQUÍMICA - TRASFERRINA.	50	U	R\$ 32,79
34	178	EXAME BIOQUÍMICA - TRIGLICERÍDIOS	2.100	U	R\$ 7,45
35	179	EXAME BIOQUÍMICA - URÉIA	2.000	U	R\$ 2,70
36	180	EXAME BIOQUÍMICA - VITAMINA B-12	70	U	R\$ 22,21
37	181	EXAME FEZES - EOSINÓFILOS	20	U	R\$ 2,40
38	182	EXAME FEZES - GORDURA FECAL	150,00	U	R\$ 4,43
39	183	EXAME FEZES - IDENTIFICAÇÃO DE	10,00	U	R\$ 2,40



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

		HELMINTOS			
40	184	EXAME FEZES - LEUCÓCITOS FECAIS	20	U	R\$ 2,40
41	185	EXAME FEZES - LEVEDURAS	20	U	R\$ 2,40
42	186	EXAME FEZES - OXIURUS COM COLETA PELO SWAB ANAL.	5,00	U	R\$ 2,40
43	187	EXAME FEZES - ROTAVÍRUS	20	U	R\$ 14,94
44	188	EXAME FEZES - PARASITOLÓGICO (DIRETO OU ENRIQUECIDO)	450	U	R\$ 8,63
45	189	EXAME FEZES - SANGUE OCULTO.	150	U	R\$ 2,40
46	190	EXAME FEZES - SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES.	20	U	R\$ 2,40
47	191	EXAME HEMATOLOGIA - ANTI-COAGULANTE CIRCULANTE.	10	U	R\$ 5,99
48	192	EXAME HEMATOLOGIA - MERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA)	50	U	R\$ 3,98
49	193	EXAME HEMATOLOGIA - FATOR RH (INCLUI D FRACO)	200	U	R\$ 6,33
50	194	EXAME HEMATOLOGIA - GRUPO SANGUINEO ABO.	200	U	R\$ 2,91
51	195	EXAME HEMATOLOGIA - HEMATROCITO.	50	U	R\$ 2,23
52	196	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGLOBINA.	50	U	R\$ 5,99
53	198	EXAME HEMATOLOGIA - VELOCIDADE DE HOMOSSEDIMENTAÇÃO.	500	U	R\$ 5,80
54	199	EXAME HEMATOLOGIA - LEUCOGRAMA.	20	U	R\$ 3,98
55	200	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM DE PLAQUETAS.	400	U	R\$ 5,80
56	201	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM RETICULOCITOS.	100	U	R\$ 3,98
57	202	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	200	U	R\$ 3,98
58	203	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBINA.	50	U	R\$ 6,05
59	204	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE PROTROMBINA.	350	U	R\$ 5,80
60	205	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	150	U	R\$ 3,98
61	206	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO.	250	U	R\$ 12,26
62	207	EXAMES HORMÔNIOS - ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) HORMÔNIO (RIE).	60	U	R\$ 20,58
63	208	EXAMES HORMÔNIOS - ALDOSTERONA (RIE)	20	U	R\$ 17,33
64	209	EXAMES HORMÔNIOS - AMP - CICLICO (RIE)	20	U	R\$ 17,50
65	210	EXAMES HORMÔNIOS - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA)	10	U	R\$ 16,80
66	211	EXAMES HORMÔNIOS - ADROSTENEDIONA (RIE)	10	U	R\$ 16,80
67	212	EXAMES HORMÔNIOS- CORTISOL (RIE) CADA AMOSTRA.	10	U	R\$ 14,37



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

68	213	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (RIE)	10	U	R\$ 16,39
69	215	EXAMES HORMÔNIOS - ESTRADIOL	30	U	R\$ 14,79
70	216	EXAMES HORMÔNIOS - ESTRIOL (RIE)	10	U	R\$ 16,83
71	217	EXAMES HORMÔNIOS - FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) HORMÔNIO (RIE)	100	U	R\$ 14,00
72	218	EXAMES HORMÔNIOS - GONADOTROFINA CORIONICA (B-HCG)	150	U	R\$ 16,67
73	219	EXAMES HORMÔNIOS - LUTEINIZANTE HORMÔNICO (LH) (RIE)	100	U	R\$ 13,07
74	220	EXAMES HORMÔNIOS - PROGESTERONA PLASMÁTICA	70	U	R\$ 14,89
75	221	EXAMES HORMÔNIOS - PROLACTINA (RIE)	50	U	R\$ 14,79
76	222	EXAMES HORMÔNIOS - TESTOSTERONA TOTAL (RIE)	100	U	R\$ 15,20
77	223	EXAMES HORMÔNIOS-TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO (TSH) (RIE)	2.100	U	R\$ 19,03
78	224	EXAMES HORMÔNIOS- TIROXINA (T-4) (RIE)	350	U	R\$ 18,61
79	225	EXAMES HORMÔNIOS - TIROXINA LIVRE (RIE)	1.000	U	R\$ 26,62
80	226	EXAMES HORMÔNIOS - TRIODOTIRONINA (T-3) (RIE)	250	U	R\$ 12,69
81	227	EXAMES HORMÔNIOS - TESTOSTERONA LIVRE (RIE)	70	U	R\$ 19,10
82	228	EXAMES HORMÔNIOS- DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (RIE)	50	U	R\$ 22,37
83	229	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGM	20	U	R\$ 14,57
84	230	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGG.	20	U	R\$ 14,57
85	231	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA ANTÍGENO "C" DA HEPATITE B.	300	U	R\$ 27,03
86	232	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA ANTIGEO SUP. DA HEP. B.	200	U	R\$ 27,03
87	233	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IgG CONTRA O VIRUS DA HEP. A.	70	U	R\$ 27,03
88	234	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IgM CONTRA O VIRUS DA HEP A.	70	U	R\$ 27,03
89	236	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEP. C.	300	U	R\$ 27,03
90	237	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTIGENO 'C' DA HEPT. B.	60	U	R\$ 27,03
91	238	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO 'E' DE HEPATITE B (HBEAG)	50	U	R\$ 27,03
92	239	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBINA, IFI, OU HA.	50	U	R\$ 27,03
93	240	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTI HIV1 OU HIV2 (EIE)	200	U	R\$ 14,57
94	241	EXAME IMUNOLOGIA - DETERMINAÇÃO ANTI-ESTREPTOLISINA , ASLO.	150	U	R\$ 6,00
95	242	EXAME IMUNOLOGIA - ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG) RIE OU EIE.	150	U	R\$ 27,03



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

96	243	EXAME IMUNOLOGIA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO RIE OU EIE.	150	U	R\$ 19,45
97	244	EXAME IMUNOLOGIA - TEXTE DE LATEX P/ FATOR REUMATOIDE.	200	U	R\$ 4,01
98	245	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEINA C REATIVA.	400	U	R\$ 19,64
99	246	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA.	50	U	R\$ 3,15
100	247	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA-ANTICORPOS IGM EIE.	30	U	R\$ 25,01
101	248	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA-ANTICORPOS, IGG EIE.	30	U	R\$ 25,01
102	249	EXAME IMUNOLOGIA - TOXOPLASMOSE (IGG E IGM)	150	U	R\$ 46,00
103	250	EXAME IMUNOLOGIA - VDRL, INCLUSIVE QUANTITATIVO REAÇÃO.	300	U	R\$ 4,12
104	251	EXAME IMUNOLOGIA - WAALER-ROSE (FATOR REUMÁTICO)	50	U	R\$ 8,70
105	252	EXAME IMUNOLOGIA - EPSTEIN BARR, PESQ. DE ANT. CONTRA VÍRUS	50	U	R\$ 4,12
106	253	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPLES PESQ. ANT. IGG	20	U	R\$ 25,01
107	254	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPLES PESQ. DE ANT.IGM	20	U	R\$ 25,01
108	255	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER, PESQ. DE ANTICORPOS IGG	20	U	R\$ 25,01
109	256	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER, PESQ. DE ANTICORPOS IGM	20	U	R\$ 25,01
110	257	EXAME IMUNOLOGIA - IGE	20	U	R\$ 13,48
111	258	EXAME IMUNOLOGIA - IGE ESPECÍFICO P/ ALERGENO	50	U	R\$ 13,48
112	259	EXAME IMUNOLOGIA - TOXOPLASMOSE (IGG PI IGM) EIE CADA.	130	U	R\$ 36,43
113	260	EXAME IMUNOLOGIA - PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO).	600	U	R\$ 23,93
114	261	EXAME IMUNOLOGIA - ANTI CARDIOLPINA (ANTI FOSFOLÍPÍDEOS)	20	U	R\$ 14,57
115	262	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS.	20	U	R\$ 2,75
116	263	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS E CAR. GERAIS.	20	U	R\$ 2,75
117	264	EXAME MICROBIOLOGIA - A FRESCO (DIRETO)	20	U	R\$ 2,75
118	265	EXAME MICROBIOLOGIA - ANTIBIOGRAMA	1.100	U	R\$ 7,26
119	266	EXAME MICROBIOLOGIA - BACTERIOSCOPIA GRAM, ZIEHL, ALBERTH	50	U	R\$ 9,06
120	267	EXAME MICROBIOLOGIA - CULTURAS	500	U	R\$ 14,94
121	269	EXAME MICROBIOLOGIA - HEMOCULTURA.	20	U	R\$ 24,77
122	270	EXAME URINA - ROTINA DE URINA (CAR. FÍSICOS ELEMENTOS ANORMAIS).	2.100	U	R\$ 9,31
123	271	EXAME MICROBIOLOGIA - SEDIMENTO DA	1000	U	R\$ 5,39



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

		URINA			
124	272	EXAME MICROBIOLOGIA - CLEARENCE DE CREATINA.	100	U	R\$ 5,11
125	273	EXAME MICROBIOLOGIA - OXALATO	20	U	R\$ 14,25
126	274	EXAME MICROBIOLOGIA - PROTEINAS (URINA 24 HORAS)	100	U	R\$ 14,25
127	2014	EXAMES HORMÔNIOS - DEHIDROPIANDROSTERONA SUALFATO DE (S-DHEA)	25	U	R\$ 32,58
128	23035	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB.	100	U	R\$ 19,33
129	25771	VITAMINA D	100	U	R\$ 46,63
130	25773	EXAMES MICROBIOLOGIA	20	U	R\$ 4,08
131	25774	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA	4.500	U	R\$ 13,76
132	25775	EXAME IMUNOLOGIA - PSA LIVRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	450	U	R\$ 23,93
133	25776	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	12	U	R\$ 19,72
134	26324	SWAB NASAL/ CULTURA VIGILÂNCIA-BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL À VANCOMICINA E OUTROS	700	U	R\$ 25,00
135	26325	SWAB ORAL/CULTURA VIGILÂNCIA-BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL À VANCOMICINA E OUTROS	500	U	R\$ 25,00

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é o mesmo do prazo de vigência do credenciamento, *podendo ser prorrogado por interesse das partes até o limite de 60 (sessenta) meses, desde que haja autorização formal da autoridade competente e observados os seguintes requisitos:*

2.1.1. *Os serviços tenham sido prestados regularmente;*

2.1.2. *Esteja formalmente demonstrado que a forma de prestação dos serviços tem natureza continuada*

2.1.3. *Seja juntado relatório que discorra sobre a execução do contrato, com informações de que os serviços tenham sido prestados regularmente;*

2.1.4. *Seja juntada justificativa e motivo, por escrito, de que a Administração mantém interesse na realização do serviço;*

2.1.5. *Seja comprovado que o valor do contrato permaneça economicamente vantajoso para a Administração;*

2.1.6. *Haja manifestação expressa da contratada informando o interesse na prorrogação;*



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

2.1.7. *Seja comprovado que o contratado mantém as condições iniciais de habilitação.*

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1 O valor total da contratação é de R\$ 635.707,64 (seiscentos trinta e cinco mil setecentos e sete reais e sessenta e quatro centavos).

No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

3.1. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos de serviços efetivamente prestados.

### 4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da Fundação Municipal de Saúde de Paulo Frontin/Pr, para o exercício de 2021, na classificação abaixo:

COD	FONTE	UND/ORÇ	PROJ/ATIV	DESPESA	VALOR
12	1303	01	2041	3.3.90.39	R\$ 364.176,05
13	1494	01	2041	3.3.90.39	R\$ 380.320,00

4.2. No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correspondentes correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita no início de cada exercício financeiro.

### 5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O prazo para pagamento à CONTRATADA e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência.

### 6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

### 7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.





## **8. CLÁUSULA OITAVA – REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E FISCALIZAÇÃO**

8.1. O regime de execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA, os materiais que serão empregados e a fiscalização pela CONTRATANTE são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **10. CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

10.1. As sanções relacionadas à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO**

11.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:

11.1.1. por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES**

12.1. É vedado à CONTRATADA interromper a execução dos serviços sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

## **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – ALTERAÇÕES**

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

### 14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, normas e princípios gerais dos contratos.

### 15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PUBLICAÇÃO

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial da União, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

### 16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – FORO

16.1. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Mallet/Pr

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

....., ..... de..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Representante legal da CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
Representante legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

### ANEXO VI

### DECLARAÇÃO VERACIDADE DE INFORMAÇÕES

MODELO DE DECLARAÇÃO – PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

#### DECLARAÇÃO

(Razão Social ..... ) com sede à (.....endereço completo.....) através de seu Responsável Legal, Sr.....inscrito no R.G. n° .....( ) e no CPF/MF n.º (.....) DECLARA para fins de credenciamento junto a Fundação Municipal da Saúde do Município de Paulo Frontin, Estado do Paraná que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações.

Município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022. Assinatura devidamente identificada

Nome:

CPF:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

### ANEXO VII PROPOSTA DE PREÇOS

MODELO DEVERÁ SER DIGITADA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA  
PROPOSTA DE PREÇOS

(local e data) ....., de ..... de 2022.

RAZÃO

SOCIAL:..... END:.....  
..... CIDADE:.....  
.....ESTADO:.....

TELEFONE/EMAIL.....CNPJ:..... À  
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAULO FRONTIN-PARANÁ

REF.: PROPOSTA PARA PARTICIPAÇÃO DO EDITAL DE  
CREDENCIAMENTO N.º 01/2021

Prezados Senhores:

Apresentamos e nos submetemos a Vossas Senhorias a proposta de preços, relativa ao CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS para atender a demanda de Urgência e Emergência que existe no Hospital São João Batista e nas Unidades Básicas de Saúde, conforme detalhamento constante no Anexo I deste edital.

**Caso algum exame não conste o valor de sua realização, será adotado o valor de Tabela do Sistema Único de Saúde – SUS.**

O prazo de execução dos serviços será de 12 (doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado se houver interesse. O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias.

-----  
(assinatura, carimbo e/ou identificação digitada do nome do representante legal)  
CPF/CNPJ:



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

## ANEXO VIII - PROJETO BÁSICO

O Projeto básico é parte integrante do edital e do contrato de credenciamento celebrado entre o gestor municipal e o prestador de serviço de exames de análises clínicas, sendo um instrumento no qual são apresentadas ações e indicadores quantitativos e qualitativos pactuados entre as partes.

### 1. DO OBJETO

Contratação de serviços de exames laboratoriais, conforme condições, **ANEXO I**  
**TABELA DE EXAMES E VALORES MUNICÍPIO PAULO FRONTIN/PR**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	1000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - ÁCIDO URICO.		3,93	3.930,00
2	300,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES.		2,93	879,00
3	120,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CÁLCIO.		2,70	324,00
4	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CARBAMAZEPINA.		25,55	2.559,50
5	2.100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL (HDL).		7,45	15.645,00
6	5.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL TOTAL.		3,93	19.600,00
7	4.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL LDL.		7,45	29.800,00
8	2000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLESTEROL VLDL.		7,45	14.900,00
9	60,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - COLINESTERASE.		7,69	461,40
10	2.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CREATININA.		3,93	9.800,00
11	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		11,38	1.138,00
12	220,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - CURVA GLICEMIA ( 4 DOSAGENS).		32,79	7.238,00
13	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		5,36	536,00
14	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - DIGOXINA, DIGICOXINA		13,07	261,40
15	200,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FERRITINA.		22,72	4.544,00
16	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FERRO SERICO.		5,11	511,00
17	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTATICA.		2,93	58,60
18	350,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FOSFATASE ALCALINA.		2,93	1.025,50
19	70,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - FÓSFORO.		2,70	189,00
20	450,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE.		5,11	2.299,50
21	2.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - GLICOSE.		3,93	9.825,00
22	2.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - HEMOGLOBINA GLICOSADA.		16,69	33.380,00
23	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - LIPASE.		3,28	328,00
24	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - LÍTIO.		3,28	164,00
25	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - MAGNÉSIO.		2,93	146,50
26	20,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - MUCOPROTEINAS.		2,93	58,60
27	900,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - POTÁSSIO.		5,73	5.157,00
28	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS.		2,04	102,00
29	50,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES.		2,70	135,00
30	450,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - SÓDIO.		5,73	2.578,50
31	1.400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE		4,27	5.978,00



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

			GLUTÂMICO - OXALACETICA.			
32	1.400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSAMINASE GLUTÂMICO - PIRUVICA.	4,27	5.978,00	
33	100,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRANSFERRINA.	32,79	3.279,00	
34	4.500,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - TRIGLICERIDEOS.	7,45	33.525,00	
35	2.000,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - UREA.	2,70	5.400,00	
36	400,00	U	EXAME BIOQUÍMICA - VITAMINA B-12.	22,21	8.884,00	
37	20,00	U	EXAME FEZES - EOSINOFILOS.	2,40	48,00	
38	150,00	U	EXAME FEZES - GORDURA FECAL.	4,43	664,50	
39	10,00	U	EXAME FEZES - IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS.	2,40	24,00	
40	20,00	U	EXAME FEZES - LEUCÓCITOS FECAIS.	2,40	48,00	
41	20,00	U	EXAME FEZES - LEVEDURAS.	2,40	48,00	
42	50,00	U	EXAME FEZES - OXIURUS COM COLETA PELO SWAB ANAL.	2,40	120,00	
43	20,00	U	EXAME FEZES - ROTAVÍRUS.	14,94	298,80	
44	1.000,00	U	EXAME FEZES - PARASITOLÓGICO (DIRETO OU ENRIQUECIDO).	8,63	8.630,00	
45	500,00	U	EXAME FEZES - SANGUE OCULTO.	2,40	1.200,00	
46	20,00	U	EXAME FEZES - SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES.	2,40	48,00	
47	10,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - ANTI-COAGULANTE CIRCULANTE.	5,99	59,90	
48	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - MERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA).	3,98	199,00	
49	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6,33	1.266,00	
50	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - GRUPO SANGUINEO ABO.	2,91	582,00	
51	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMATROCITO.	2,23	111,50	
52	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGLOBINA.	5,99	299,50	
53	500,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO.	5,80	2.900,00	
54	20,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - LEUCOGRAMA.	3,98	79,60	
55	400,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM DE PLAQUETAS.	5,80	2.300,00	
56	100,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - CONTAGEM DE RETICULOCITOS.	3,98	398,00	
57	200,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE).	3,98	796,00	
58	50,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBINA.	6,05	302,50	
59	350,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE PROTROMBINA.	5,80	2.030,00	
60	150,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE).	3,98	597,00	
61	1.000,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO.	12,26	12.260,00	
62	160,00	U	EXAME HORMONIOS - ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) HORMONIO (RIE)	20,58	1.234,80	
63	20,00	U	EXAME HORMONIOS - ALDOSTERONA (RIE)	17,33	346,60	
64	20,00	U	EXAME HORMONIOS - AMP - CICLICO (RIE)	17,50	350,00	
65	10,00	U	EXAME HORMONIOS - AMP- CICLICO NEFROGENICO (SANGUE E URINA) (RIE)	16,80	168,00	
66	10,00	U	EXAME HORMONIOS - ADROSTENEDIONA (RIE)	16,80	168,00	
67	10,00	U	EXAME HORMONIOS - CORTISOL (RIE) CADA AMOSTRA	14,37	143,70	
68	10,00	U	EXAME HORMONIOS - DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (RIE)	16,39	163,90	
69	30,00	U	EXAME HORMONIOS - ESTRADIOL (RIE)	14,79	443,70	
70	10,00	U	EXAME HORMONIOS - ESTRIOL (RIE)	16,83	168,30	
71	100,00	U	EXAME HORMONIOS - FOLICULO	14,00	1.400,00	



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

			ESTIMULANTE (FSH) HORMONIO (RIE)		
72	300,00	U	EXAME HORMONIOS - GONADOTROFINA CORIONICA (B-HCG) (RIE OU EIE)	16,67	5.001,00
73	100,00	U	EXAME HORMONIOS - LUTEINIZANTE HORMONIO (LH) (RIE)	13,07	1.307,00
74	70,00	U	EXAME HORMONIOS - PROGESTERONA PLASMÁTICA (RIE)	14,89	1.042,30
75	50,00	U	EXAME HORMONIOS - PROLACTINA (RIE)	14,79	739,50
76	100,00	U	EXAME HORMONIOS - TESTOSTERONA TOTAL (RIE)	15,20	1.520,00
77	4.100,00	U	EXAME HORMONIOS - TIREOESTIMULANTE HORMONIO (TSH) (RIE)	19,03	78.023,00
78	350,00	U	EXAME HORMONIOS - TIROXINA (T-4) (RIE)	18,61	6.513,50
79	1.500,00	U	EXAME HORMONIOS - TIROXINA LIVRE (RIE)	26,62	39.930,00
80	250,00	U	EXAME HORMONIOS - TRIIODOTIRONINA (T-3) (RIE)	12,69	3.172,50
81	70,00	U	EXAME HORMONIOS - TESTOSTERONA LIVRE (RIE)	19,10	1.337,00
82	50,00	U	EXAME HORMONIOS - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (RIE)	22,37	1.118,50
83	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGM	14,57	291,40
84	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTICARDIOLPINA IGG.	14,57	291,40
85	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTÍGENO 'C' DA HEPAT. B	27,03	8.109,00
86	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA ANTÍGENO SUP. DA HEP. B.	27,03	5.406,00
87	70,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	27,03	1.892,10
88	70,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	27,03	1.892,10
89	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEP. C.	27,03	8.109,00
90	60,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPOS ANTÍGENO 'C' DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	27,03	1.621,80
91	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO 'E' DE HEPATITE B (HBE AG)	27,03	1.351,50
92	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA, IFI OU HA	27,03	1.351,50
93	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTICORPO ANTI HIV1 OU HIV2 (EIE)	14,57	2.914,00
94	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - DETERMINAÇÃO ANTI-ESTREPTOLISINA, ASLO.	6,00	900,00
95	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO AUSTRALIA (HBSAG) RIE OU EIE.	27,03	4.054,50
96	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO RIE OU EIE	19,45	2.917,50
97	200,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - TEXTE DE LATEX P/ FATOR REUMATOIDE.	4,01	802,00
98	400,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEINA C REATIVA	19,64	7.856,00
99	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEINA C REATIVA.	3,15	157,50
100	30,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA.	25,01	750,30
101	30,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA-ANTICORPOS, IGM EIE	25,01	750,30
102	150,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - RUBEOLA - ANTICORPOS IGG, EIE	46,00	6.900,00
103	300,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - VDRL, INCLUSIVE QUANTITATIVO REAÇÃO.	4,12	1.236,00
104	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - WAALER-ROSE (FATOR REUMÁTICO)	8,70	435,00
105	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - EPSTEIN-BARR, PESQ.	4,12	206,00



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

			DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS (IGG OU IGM)			
106	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPLES PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA		25,01	500,20
107	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES SIMPLES PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA		25,01	520,20
108	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER,PESQ. DE ANTICORPOS IGG P/		25,01	500,20
109	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - HERPES ZOSTER,PESQ. DE ANTICORPOS IGM P/		25,01	500,20
110	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - IGE		13,48	269,60
111	50,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - IGE ESPECIFICO P/ ALERGENO		13,48	674,00
112	130,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - TOXOPLASMOSE (IGG PI IGM) EIE CADA.		36,43	4.735,50
113	600,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO).		23,93	14.358,00
114	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - ANTI CARDIOLIPINA (ANTI FOSFOLIPIDEOS)		14,57	291,40
115	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS.		2,75	55,00
116	20,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS E CARECTERISTICAS GERAIS DO LIQUOR		2,75	55,00
117	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - A FRESCO (DIRETO)		2,75	55,00
118	1.100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - ANTIBIOGRAMA.		7,26	7.986,00
119	50,00	U	EXAME MICROBIOLOGIA - BACTERIOSCOPIA GRAM, ZIEHL, ALBERTH, ETC POR LAMINA		9,06	453,00
120	500,00	U	EXAME MICROBIOLOGIA - CULTURAS		14,94	7.470,00
121	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - HEMOCULTURA.		24,77	495,40
122	2.100,00	U	EXAME URINA - ROTINA DE URINA (CAR. FISICOS ELEMENTOS ANORMAIS)		9,31	19.551,00
123	1.000,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - SEDIMENTO DA URINA.		5,39	5.390,00
124	100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - CLEARENCE DE CREATINA.		5,11	511,00
125	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - OXALATO.		14,25	285,00
126	100,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA - PROTEÍNAS (URINA 24 HORAS).		14,25	1.425,00
127	25,00	U	EXAMES HORMÔNIOS - DEHIDROPIANDROSTERONA SUALFATO DE (S-DHEA)		32,58	814,50
128	100,00	U	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB.		19,33	1.933,00
129	100,00	U	VITAMINA D		46,63	4.663,00
130	20,00	U	EXAMES MICROBIOLOGIA		4,08	81,60
131	4.500,00	U	EXAME HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA		13,76	61.920,00
132	450,00	U	EXAME IMUNOLOGIA - PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)		23,93	10.768,50
133	12,00	U	FATOR ANTINUCLEAR - FAN		19,72	236,40
134	700,00	U	SWAB NASAL/ CULTURA VIGILÂNCIA-BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL ÀVANCOMICINA E OUTROS		25,00	17.500,00
135	500,00	U	SWAB ORAL/CULTURA VIGILÂNCIA-BÁCTERIA MULTI RESISTENTE, SENSÍVEL ÀVANCOMICINA E OUTROS		25,00	12.500,00
<b>Total</b>						<b>635.707,64</b>

1.1.





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- 1.2. Os quantitativos e respectivos códigos dos itens são os discriminados na tabela acima.
- 1.3. A presente contratação adotará como regime de execução a *empreitada por Preço unitário*.
- 1.4. *O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por interesse das partes até o limite de 60 (sessenta) meses, com base no artigo 57, II, da Lei 8.666, de 1993*

### 2. JUSTIFICATIVA

2.1. O presente credenciamento tem por finalidade a contratação de pessoas físicas e jurídicas nas áreas de Serviços de Exames Laboratoriais, de forma a complementar aos serviços de saúde, atualmente fornecidos pelo Município.

2.2. A motivação da contratação:

2.3. Os serviços de assistência médico-hospitalar aos munícipes devem obrigatoriamente iniciar-se através das Unidades de Saúde e Hospital São João Batista. Contudo, quando ocorrer necessidade de complementação dos serviços especializados não existentes ou insuficientes, a Fundação Municipal de Saúde pode firmar convênios, contratos ou credenciamentos com entidades públicas e com pessoas físicas ou jurídicas de direito privado.

2.4. Trata-se de suprir a necessidade de exames complementares para diagnóstico da complexa estrutura de Saúde do Município, dividida em graus de responsabilidade, que proporciona condições para o atendimento aos seus cerca de 7354 habitantes.

2.5. A rede de saúde do município não consegue, pontualmente, prover a realização de exames laboratoriais, pois primeiro tal estrutura não é integrante do Plano de Carreira Municipal, e segundo, mesmo que houvesse servidores aptos, os custos de manutenção não permitem neste momento a execução direta do serviço. Por isso, o credenciamento se faz necessário.

2.6. O Credenciamento é o sistema por meio do qual a Administração Pública convoca todos os interessados em prestar o serviço, para que, preenchendo os requisitos necessários, credenciar-se junto ao órgão para executar o objeto quando convocados, por preços determinados. É uma forma de contratação direta, previsto no caput do art. 25 da Lei 8.666/93, que



prevê a possibilidade de contratação sem licitação prévia quando houver inviabilidade de competição.

2.7. Uma particularidade do Credenciamento é permitir buscar todas as empresas e profissionais liberais que preencham as condições exigidas e aceitem a prestação do serviço, fazendo com que, quanto mais credenciados, mais adequados serão a plena satisfação dos serviços desejados, e consequentemente a satisfação dos usuários do SUS.

2.8. O Princípio Constitucional e Administrativo norteador do Credenciamento é o da isonomia. Uma vez atestada a inviabilidade de atingir o interesse público através da individualização de uma única pessoa, em função do objeto que se persegue, quanto maior o número de prestadores de serviços, melhor serão satisfeitas as necessidades da Administração, cabendo à mesma assegurar que todos aqueles que com ela queiram estabelecer um ajuste possam fazê-lo, bastando para tanto o atendimento a alguns requisitos.

2.9. Não há distinções, ou seja, qualquer credenciado assumirá igual obrigação perante a Administração e receberá a mesma quantia em pagamento, nas mesmas condições dos demais credenciados, sendo a indução/escolha do serviço pela direta e livre escolha do beneficiário.

2.10. Os Benefícios diretos e indiretos que resultarão da contratação, pois trará melhoria contínua da assistência médica aos usuários do SUS, minimização da solução de continuidade dos tratamentos de saúde, e trará melhor suporte na tomada de decisão médica para diagnósticos precoces;

### **3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO**

3.1. Os exames credenciados são serviços auxiliares a serem solicitados em caráter de emergência no tratamento de doenças, possibilitando diagnosticar patologias, bem como preveni-las, estabelecendo seu estágio e gravidade, assumindo assim um papel preponderante na saúde da população assistida pela rede pública municipal.

3.2. A contratação destes exames através de credenciamento é indispensável, tendo em vista que as cotas dos exames do SUS não atenderem a demanda de procedimentos realizados através da Secretaria de Saúde.

3.3. Assim, considerando que a saúde é um direito de todos previsto na Constituição Brasileira, cabendo às três esferas de governo a responsabilidade por essa assistência e visando dar continuidade na execução dos exames de análises clínicas, permitindo a avaliação dos



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

sintomas e colaborando na elucidação da patologia e no acompanhamento do tratamento, torna-se indispensável ao município a contratação de exames através de credenciamento.

3.4. O objetivo geral a ser alcançado pela execução dos exames a serem prestados aos usuários atendidos pela rede pública municipal, ou ainda, atendidos pelos municípios de referência, desde que autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, tem autorização expressa em na Constituição Federal (art. 198) e a Lei Orgânica do SUS, o conceito de direção única integra a diretriz de descentralização das ações e serviços públicos de saúde na organização do SUS. Guido Ivan de Carvalho e Lenir Santos<sup>1</sup>, assim se referem ao tema:

“A direção única também significa que nenhuma das três esferas gestoras do sistema de saúde poderá haver mais de um órgão, setor, ou ente jurídico responsável institucionalmente pelo Sistema Único de Saúde. Ele é dirigido, na esfera federal (que, na maioria das vezes, tem atuação nacional), pelo Ministério da Saúde; na estadual, pela Secretaria de Estado de Saúde; e, na municipal, pela Secretaria Municipal de Saúde ou órgão equivalente. Se houver, na mesma esfera de governo, autarquias, fundações ou outros órgãos executando ações e serviços de saúde, todos estarão vinculados à direção do SUS correspondente.”

“Assim, cada uma das esferas de governo – desde que respeitada a competência atribuída por lei para realizar os objetivos do Sistema Único de Saúde – é autônoma, nos limites de seu território, para praticar todos os atos referentes à organização e à execução dos serviços de saúde.”

“(…) no caso do SUS, o responsável pela direção única é ao mesmo tempo o dirigente do SUS e o seu gestor máximo, ou seja, aquele que dá as diretrizes de atuação do SUS em seu âmbito político-administrativo e aquele que formula, executa, supervisiona, controla, altera e revê as atividades da política de saúde.”

3.5. Nesse sentido, a direção única do Sistema Único de Saúde de Paulo Frontin-Pr, no âmbito de seu território e nos limites de sua competência, cabendo exclusivamente a Fundação Municipal de Saúde, que tem o papel de ser a coordenadora, formuladora, articuladora,

---

<sup>1</sup> CARVALHO, Guido Ivan, SANTOS, Lenir. SUS – Sistema Único de Saúde. 4ª ed. Campinas, SP: Unicamp, 2006.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

executora, supervisora e controladora das ações e serviços de saúde no município, inclusive em relação aos serviços complementares, contratados ou conveniados.

3.6. Sobre a participação complementar, assim prevê a Lei Orgânica da Saúde – Lei 8.080/90:

Art. 24 – Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Parágrafo único – A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público. (grifo nosso)

Art. 25 – Na hipótese do artigo anterior, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).

3.7. Assim, verificando-se a necessidade de complementação dos serviços de saúde por insuficiência de rede própria, o município de Paulo Frontin pode recorrer à iniciativa privada. Com isso o ordenamento jurídico reconheceu, porém, que as estruturas públicas poderiam ser insuficientes para acolher toda a demanda do SUS. Por esse motivo, admitiu que o Poder Público possa COMPLEMENTAR a sua rede própria com serviços privados contratados ou conveniados. Ou seja, instituições particulares podem participar do SUS quando indispensável para satisfazer as necessidades sociais. Essa participação será em caráter complementar, pois a prestação do serviço público de saúde é responsabilidade direta do Estado (gênero).

3.8. Para a percepção dessa estrutura, vale transcrever o texto do artigo 199, *caput* e § 1º da Constituição Federal:

*“Art. 199 – A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.*

*§ 1º - As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.”*



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

3.9. É evidente, pois, que o papel da iniciativa privada na prestação de serviços do SUS é acessório, coadjuvante. Ou seja, não pode caracterizar verdadeira transferência do serviço para um particular. No caso de necessidade de contratualização do serviço, para suprir sua demanda complementarmente, o município deverá celebrá-lo dentro das regras da lei nº 8.666/93.

3.10. Nestas condições será possível o acesso a serviços de saúde, de forma a garantir uma maior resolubilidade na assistência prestada, viabilizando a realização de exames de análises clínicas em tempo oportuno, a fim de garantir a efetivação do diagnóstico e tratamento e propiciando um prognóstico mais preciso e eficaz, através da disponibilização dos exames aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, a fim de subsidiar à equipe de profissionais médicos da rede pública municipal de saúde, no desempenho de suas funções.

### **4. DA CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E FORMA DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:**

4.1. Trata-se de serviço comum de caráter continuado sem fornecimento de mão de obra em regime de dedicação exclusiva, a ser contratado mediante credenciamento, na modalidade inexigibilidade.

4.2. Os serviços a serem contratados enquadram-se nos pressupostos do Decreto nº 9.507, de 21 de setembro de 2018, não se constituindo em quaisquer das atividades previstas no art. 3º do aludido decreto, cuja execução indireta é vedada, mas sim em atividades materiais acessórias, instrumentais ou complementares à área de competência legal deste Órgão

4.3. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Credenciada e a Administração contratante, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

### **5. DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

5.1. A Contratada deverá disponibilizar ao público, na sede própria que realiza os exames, atendimento diário no período de segunda a sexta-feira no horário compreendido entre 07:00 e 18:59 horas para a coleta de material e de entrega de exames conforme Anexo I. Os serviços prestados pela empresa CONTRATADA deverão dispor de plantão para atendimento 24 (vinte e quatro) horas por dia, visando o atendimento à pacientes do Hospital Municipal quando



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

solicitado, compreendendo este plantão horário de almoço das 12h00min às 13h30min e também das 19:00h às 06:59h e nos sábados, domingos e feriados.

5.2. A não entrega dos exames no prazo estabelecido, implicará na decadência do direito do licitante à inclusão e manutenção dos seus preços no sistema de registro, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93.

5.3. Os fornecimentos dos exames realizados em decorrência da licitação serão efetuados independentemente de contrato formal, nos termos do § 4º do art. 62 da Lei n.º 8666/93, reconhecendo desde já o licitante que as Autorizações de Fornecimento e respectivos empenhos representam compromisso entre as partes.

5.4. Os exames deverão estar em conformidade com as normas vigentes.

5.5. A CONTRATADA deverá dispor de atendimento para realização de exames de urgência com entrega do resultado no prazo mínimo de 15 minutos e máximo de 1 hora. Para tanto esta coleta deverá ser realizada no Hospital Municipal quando da solicitação médica de urgência

5.6. A CONTRATADA deverá prestar atendimento aos pacientes encaminhados pela Fundação Municipal de Saúde, de acordo com autorização expedida, realizando coletas diariamente (de segunda à sexta-feira) no período da manhã e entrega do resultado no mesmo dia no período da tarde com exceção daqueles que comprovadamente necessitam um tempo maior para leitura do resultado;

5.7. Sempre que a CONTRATADA não atender à convocação, é facultado à Fundação, dentro do prazo e condições estabelecidas, convocar os remanescentes, observada a ordem de registro, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições, ou revogar o item específico, respectivo, ou a licitação.

5.8. Os exames deverão ser efetuados mediante Requisição Médica e Autorizados pela Fundação Municipal de Saúde. Os exames solicitados e autorizados oriundos da Saúde Pública deverão ser executados em horário normal de funcionamento; isto abrange os exames solicitados pelo Hospital Municipal em horário normal de funcionamento do laboratório. Os exames de urgência solicitados, autorizados e realizados em horário alternativo (período noturno, feriados e finais de semana) deverão ser executados imediatamente pelo profissional de plantão e para tanto não poderá ser remunerado o valor correspondente ao tempo de execução deste exame e deve atender a Tabela Municipal



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

5.9. A CONTRATADA fica obrigada a utilizar o software disponibilizado pela Fundação Municipal de Saúde, devendo proceder a digitação dos resultados dos exames de forma imediata.

5.10. Independentemente de transcrição, farão parte integrante do contrato as instruções contidas neste Edital, os documentos nele referenciados, além da proposta apresentada pelos credenciados do certame e ATA respectiva.

5.11. Quaisquer danos ou prejuízos ocasionados ao patrimônio da Fundação por empregados ou prepostos do licitante vencedor, serão de exclusiva responsabilidade deste último.

5.12. A critério da Fundação, o item poderá ter seu registro cancelado por ser considerado economicamente desequilibrado, em função de significativa variação de mercado.

5.13. A Fundação Municipal de Saúde disponibilizará espaço físico adequado, em prédio próprio da Fundação Municipal de Saúde e/ou Hospital Municipal, para utilização pelo contratado, visando proporcionar condições adequadas para coleta de exames 24 horas por dia no Hospital para pacientes internados.

5.14. Em havendo necessidade de utilização de água tratada, energia elétrica, telefone e internet no espaço cedido, para execução dos serviços contratados, o pagamento ficará a cargo da empresa CONTRATADA, bem como as despesas oriundas de coletas e elaboração dos exames bem como todos os materiais utilizados e despesas com destinação dos resíduos, serão de responsabilidade da empresa CONTRATADA.

5.15. Para execução do objeto desta licitação a licitante deverá possuir/prestar no mínimo os seguintes equipamentos/serviços:

- Automação em bioquímica e semi automática;
- Hematologia (Contador Eletrônico)
- Fotômetro de Chama;
- Coagulação (quicktime ou equivalente);
- Centrífugas;
- Banho Maria;
- Estufas de secagem;
- Autoclave;
- Estufa Bacteriológica;
- Microscópio;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- Deionizador;
- Computador com impressora
- Demais afins.

5.16. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se integralmente pela realização dos exames, nos termos da legislação vigente e exigências, principalmente com base na RDC nº 302 de 13 de outubro de 2005 e suas atualizações e observadas às especificações, normas de Segurança e Medicina do Trabalho. Deverá ainda acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização da Contratante. Assumirá inteira responsabilidade quanto à garantia e qualidade dos exames, reservando a Contratante o direito de recusá-los caso não satisfaça aos padrões especificados. Também deverá entregar os resultados dos exames obedecendo ao prazo estipulado e as demais especificações deste termo e do contrato.

5.17. A empresa Contratada não poderá exercer atividade, se possuir em seu quadro servidor público de provimento efetivo ou em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos;

5.18. A empresa Contratada que venha a se enquadrar nas situações previstas no item anterior, terá suspensa a respectiva atividade, enquanto estiver impedido.

5.19. As autorizações para a realização dos exames serão expedidas pela Fundação Municipal de Saúde;

5.20. A Fundação Municipal de Saúde reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços da empresa Contratada, sendo-lhes facultado a paralisação e cancelamento do contrato, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa conforme determina a Constituição Federal;

5.21. Na existência de serviço de informação utilizado pela Fundação Municipal de Saúde, destinado a comprovar os procedimentos realizados, o prestador compromete-se a disponibilizar profissional e/ou comprometer-se com a correta alimentação, digitação do mesmo, visando total transparência dos procedimentos realizados.

5.22. Atender os pacientes encaminhados pela FMS em período integral, ou seja 24 (vinte e quatro horas) deverá disponibilizar ao público, na sede própria que realiza os exames,





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

atendimento diário no período de segunda a sexta-feira no horário compreendido entre 07:00 e 18:59 horas para a coleta de material e de entrega de exames.

5.23. Os serviços prestados pela empresa CONTRATADA deverão dispor de plantão para atendimento 24 (vinte e quatro) horas por dia, visando o atendimento à pacientes do Hospital São João Batista quando solicitado, compreendendo este plantão horário de almoço das 12h00min às 13h30min e também das 19:00h às 06:59h e nos sábados, domingos e feriados.

5.24. Fornecer os resultados de exames em formulário próprio, entregue ao paciente na sede do prestador, podendo oferecer também por meio da internet, observando, neste caso, todas as garantias referentes à privacidade e segurança das informações;

5.25. Os resultados dos exames considerados de urgência/emergência, deverão ter seus resultados apurados em até no mínimo 15(quinze) minutos e no máximo 02 (duas) horas, quando da solicitação médica.

5.26. O fluxo entre a coleta de exame e a entrega do resultado não será superior a 05 (cinco) dias, exceto nos resultados de exames que necessitem do apoio do laboratório de referência da empresa contratada.

5.27. Estarão, porém, impedidos de participar do Credenciamento, interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir: a) de interessados constituídos sob a forma de consórcio; b) estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária imposta pela Fundação Municipal motivada pelas hipóteses previstas nos artigos 87 e 88 da Lei nº 8.666/93; c) interessados declarados inidôneos em qualquer esfera de Governo; d) aqueles que estejam sob falência, recuperação judicial, concordatária, concurso de credores, dissolução e liquidação; e) empresas cujos diretores, gerentes, sócios e responsáveis técnicos sejam servidores ou dirigentes da FMS, conforme previsão do art. 9º da Lei nº 8.666/93 e alterações; f) empresas ou capitais estrangeiros, conforme Art. 199, § 3º da Constituição Federal/1988 e Art. 23 da Lei 8080/1990.

5.28. A participação nesta Licitação implica automaticamente na aceitação integral e irrevogável dos termos e conteúdos deste edital e seus anexos, a observância dos preceitos legais e regulamentos em vigor, e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do certame público, resguardados os direitos recursais.

**6. DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CONTRATADOS.**



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

- 6.1. A Empresa CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;
- 6.2. Obriga-se a colocar à disposição da Fundação Municipal de Saúde, todos os exames constantes de sua proposta com base no Anexo I deste Edital com os respectivos valores estipulados pela Tabela Municipal;
- 6.3. Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços de diagnóstico feitos pela rede Municipal de Saúde.
- 6.4. Atender os pacientes do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- 6.5. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;
- 6.6. Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;
- 6.7. Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no Prontuário da Fundação Municipal da Saúde;
- 6.8. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- 6.9. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem Causar ao SUS ou a usuário deste, em decorrência da realização do exame;
- 6.10. Informar à Fundação Municipal de Saúde de PAULO FRONTIN eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;
- 6.11. Executar, conforme a melhor técnica, os procedimentos de coletas e/ou de exames, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;
- 6.12. Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;



6.13. Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especificados do contrato;

6.14. Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital.

### 7. DOS SERVIÇOS DE COLETA

7.1. Os procedimentos de coleta observarão as normas técnicas aplicáveis ao caso, devendo a empresa disponibilizar ao paciente e a seu responsável legal ou acompanhante todas as instruções que devem ser obedecidas para fins de preparo do paciente para a viabilização da coleta do material biológico assim como assegurar seu adequado processamento.

7.2. As orientações aos pacientes serão fornecidas por meio escrito e verbal, sendo que em ambos os casos a linguagem utilizada deverá ser de fácil entendimento, evitando, assim, contratempus na realização da coleta e, por consequência, na qualidade do material coletado. Deverá ainda ser disponibilizado ao paciente telefone de contato para a solução de dúvidas ou obtenção de informações sobre os exames.

7.3. Todo o material utilizado para identificação das amostras deverá ser fornecido pela empresa, obedecendo aos processos de segurança e rastreabilidade. Nos casos em que o material foi coletado pelo próprio paciente, a empresa deverá fornecer o material necessário para tanto, assim como orientá-lo sobre a identificação da amostra sendo esta feita pelo laboratório.

7.4. A empresa deverá manter procedimentos internos que permitam a identificação do profissional responsável pela coleta, assim como a data e horário desta. O procedimento deve ser devidamente formalizado, de modo que caso a Fundação de Saúde solicite acesso a estes ou aos instrumentos de controle estes sejam prontamente entregues.

7.5. Finalizados os procedimentos de coleta, a empresa deverá fornecer ao paciente protocolo de coleta que contenha todos os dados de identificação do paciente, do tipo de exame, data e horário da coleta, prazo de entrega de resultado, bem como informações sobre os meios de acesso a estes e endereços de retirada.

7.6. Caso seja verificado que a amostra coletada não está em condições de processamento do exame, a empresa deverá entrar em contato com o paciente solicitando o seu comparecimento na unidade de saúde para a coleta de nova amostra.



7.7. A empresa deverá se responsabilizar pela conduta de seus funcionários, especialmente no que se refere ao atendimento dos pacientes que deve sempre se pautar por parâmetros mínimos de urbanidade e cortesia.

### 8. DO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE EXAMES

8.1. A empresa deverá fornecer sistema de gerenciamento laboratorial cuja utilização deverá contemplar funcionalidades que permitam a automatização de todo o processo de processamento dos exames, emissão de relatórios de gerenciamento, produtividade e comunicação.

8.2. O referido sistema deverá possuir as seguintes características:

- a) Sistema on-line;
- b) Banco de dados, contendo identificação do paciente;
- c) Sistema de conferência do material coletado para verificação de possíveis falhas de coleta;
- d) Critérios de aceitação e rejeição de amostras;
- e) Instruções escritas quanto a realização de exames em amostras com restrições;
- f) Visualizador de laudos (via WEB) disponível à todas unidades de saúde atendidas pela Contratada e outras unidades possam vir a compor o sistema municipal de saúde. A contratada deverá instalar o Programa Laboratorial (visualizador de laudos) em todas as unidades de saúde que compõem a rede municipal.
- g) Rastreamento que indique a situação do procedimento;
- h) Parâmetros de tempo de liberação de resultado, de acordo com o local de atendimento, necessidade de urgência e tipo de exame;
- i) Emissão de laudos com assinatura digitalizada contendo histórico dos resultados dos exames anteriores, impressos em formulário próprio da Contratada;
- j) Emissão de laudos com informações de valores de referência por faixa etária e raça, metodologia utilizada e seu respectivo valor de referência, hora da coleta e de liberação do resultado;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

k) Liberação condicional envolvendo resultados e dados dos pacientes e das amostras (idade, sexo e origem);

l) Estatísticas de: produção mensal discriminando o tipo e o número realizados no mês, detalhando a quantidade de exames, quantidade de paciente; monitoramento de material coletado para o controle dos materiais das unidades; Exames que não foram realizados e ainda estão em processo de análise; Quantidade de exames por solicitante, por período e por resultados alterados; Relatórios para comunicação de exames de notificação compulsória; Controle dos tempos de execução dos exames por classes e tipos de paciente; Relatório por paciente de exames realizados com custo da requisição, por unidade, por local de entrega de resultados; monitoramento das pendências.

8.3. Os prestadores interessados deverão observar os prazos abaixo relacionados para a entrega dos resultados dos exames, sendo que estes deverão ser contados a partir da coleta do material.

8.4. Exames ambulatoriais de baixa e média complexidade, porém com grande demanda (exames bioquímicos, hematológicos, imunológicos, parasitológicos e de urinálise) deverão ser fornecidos em até 72 horas.

8.5. Exames de baixa demanda e maior complexidade que requeiram prazo específico à sua realização, deverão ser listados e encaminhados pela contratante à contratada conforme sua necessidade de execução.

8.6. Exames de urgência/emergência, se apresentado a devida justificativa na solicitação médica, desde que as características técnicas dos exames permitirem, deverão ser fornecidas no prazo mínimo 15 (quinze) minutos e no máximo de 02(duas) horas.

8.7. Nas hipóteses em que as características técnicas do exame não permitirem o cumprimento dos prazos acima estabelecidos, estes poderão ser estendidos por igual prazo, devendo a empresa comunicar o fato ao paciente e ao contratante.

8.8. O usuário terá liberdade de escolha quanto ao prestador que oferecerá o serviço.

### 9. DA SUBCONTRATAÇÃO

9.1. *Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.*

### 10. ALTERAÇÃO SUBJETIVA



10.1. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da CREDENCIADA com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

### **11. CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO**

11.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços, dos materiais, técnicas e equipamentos empregados, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, que serão exercidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. O representante da Contratante deverá ter a qualificação necessária para o acompanhamento e controle da execução dos serviços e do contrato.

11.3. A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência.

11.4. A fiscalização do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, sem perda da qualidade na execução do serviço, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente realizada, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais previstos no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.5. A conformidade do material/técnica/equipamento a ser utilizado na execução dos serviços deverá ser verificada juntamente com o documento da Contratada que contenha a relação detalhada dos mesmos, de acordo com o estabelecido neste Termo de Referência, informando as respectivas quantidades e especificações técnicas, tais como: marca, qualidade e forma de uso.

11.6. O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.



11.7. O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas neste Termo de Referência e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.8. As atividades de gestão e fiscalização da execução contratual devem ser realizadas de forma preventiva, rotineira e sistemática, podendo ser exercidas por servidores, equipe de fiscalização ou único servidor, desde que, no exercício dessas atribuições, fique assegurada a distinção dessas atividades e, em razão do volume de trabalho, não comprometa o desempenho de todas as ações relacionadas à Gestão do Contrato.

11.9. A fiscalização técnica dos contratos avaliará constantemente a execução do objeto e utilizará o *Instrumento de Medição de Resultado (IMR)*, conforme modelo previsto neste Projeto Básico ou outro instrumento substituto para aferição da qualidade da prestação dos serviços, devendo haver o redimensionamento no pagamento com base nos indicadores estabelecidos, sempre que a CONTRATADA:

a) não produzir os resultados, deixar de executar, ou não executar com a qualidade mínima exigida as atividades contratadas; ou

b) deixar de utilizar materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizá-los com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

11.9.1. A utilização do IMR não impede a aplicação concomitante de outros mecanismos para a avaliação da prestação dos serviços.

11.10. Durante a execução do objeto, o fiscal técnico deverá monitorar constantemente o nível de qualidade dos serviços para evitar a sua degeneração, devendo intervir para requerer à CONTRATADA a correção das faltas, falhas e irregularidades constatadas.

11.11. O fiscal técnico deverá apresentar ao preposto da CONTRATADA a avaliação da execução do objeto ou, se for o caso, a avaliação de desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizada.

11.12. Em hipótese alguma, será admitido que a própria CONTRATADA materialize a avaliação de desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizada.

11.13. A CONTRATADA poderá apresentar justificativa para a prestação do serviço com menor nível de conformidade, que poderá ser aceita pelo fiscal técnico, desde que comprovada a excepcionalidade da ocorrência, resultante exclusivamente de fatores imprevisíveis e alheios ao controle do prestador.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

11.14. Na hipótese de comportamento contínuo de desconformidade da prestação do serviço em relação à qualidade exigida, bem como quando esta ultrapassar os níveis mínimos toleráveis previstos nos indicadores, além dos fatores redutores, devem ser aplicadas as sanções à CONTRATADA de acordo com as regras previstas no ato convocatório.

11.15. O fiscal técnico poderá realizar avaliação diária, semanal ou mensal, desde que o período escolhido seja suficiente para avaliar ou, se for o caso, aferir o desempenho e qualidade da prestação dos serviços.

11.16. A *fiscalização da execução dos serviços abrange, ainda, as seguintes rotinas:*

11.16.1. *Verificação da 2ª via das* Requisições de Exames autorizadas/vistadas pela Fundação Municipal de Saúde

11.16.2. relatório impresso e assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período, em que constem obrigatoriamente nome completo do paciente, descrição do exame, conforme tabela SUS, do procedimento faturado e o valor faturado.

11.17. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes, gestores e fiscais, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

## 12. DO RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO

12.1. A emissão da Nota Fiscal/Fatura deve ser precedida do recebimento definitivo dos serviços, nos termos abaixo.

12.2. No prazo de até *5 dias corridos* do adimplemento da parcela, a CONTRATADA deverá entregar toda a documentação comprobatória do cumprimento da obrigação contratual;

12.3. O recebimento provisório será realizado pelo fiscal do contrato após a entrega da documentação acima, da seguinte forma:

12.3.1. A contratante realizará inspeção minuciosa de todos os serviços executados, por meio de profissionais técnicos competentes, acompanhados dos profissionais encarregados pelo





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

serviço, com a finalidade de verificar a adequação dos serviços e constatar e relacionar os arremates, retoques e revisões finais que se fizerem necessários.

12.3.1.1. Para efeito de recebimento provisório, ao final de cada período de faturamento, o fiscal técnico do contrato irá apurar o resultado das avaliações da execução do objeto e, se for o caso, a análise do desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizados em consonância com os indicadores previstos, que poderá resultar no redimensionamento de valores a serem pagos à contratada, registrando em relatório a ser encaminhado ao gestor do contrato

12.3.1.2. A Contratada fica obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou materiais empregados, cabendo à fiscalização não atestar a última e/ou única medição de serviços até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas no Recebimento Provisório.

12.3.1.3. O recebimento provisório também ficará sujeito, quando cabível, à conclusão de todos os testes de campo e à entrega dos Manuais e Instruções exigíveis.

12.3.2. No prazo de até *10 dias corridos* a partir do recebimento dos documentos da CONTRATADA, cabe ao fiscal elaborar Relatório Circunstanciado em consonância com suas atribuições, e encaminhá-lo ao gestor do contrato.

12.3.2.1. Quando a fiscalização for exercida por um único servidor, o relatório circunstanciado deverá conter o registro, a análise e a conclusão acerca das ocorrências na execução do contrato, em relação à fiscalização técnica e administrativa e demais documentos que julgar necessários, devendo encaminhá-los ao gestor do contrato para recebimento definitivo.

12.3.2.2. Será considerado como ocorrido o recebimento provisório com a entrega do relatório circunstanciado ou, em havendo mais de um a ser feito, com a entrega do último.

12.3.2.2.1. Na hipótese de a verificação a que se refere o parágrafo anterior não ser procedida tempestivamente, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento provisório no dia do esgotamento do prazo.

12.4. No prazo de até *10 (dez) dias corridos* a partir do recebimento provisório dos serviços, o Gestor do Contrato deverá providenciar o recebimento definitivo, ato que concretiza o ateste da execução dos serviços, obedecendo às seguintes diretrizes:

12.4.1. Realizar a análise dos relatórios e de toda a documentação apresentada pela fiscalização e, caso haja irregularidades que impeçam a liquidação e o pagamento da despesa,



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

indicar as cláusulas contratuais pertinentes, solicitando à CONTRATADA, por escrito, as respectivas correções;

12.4.2. Emitir Termo Circunstanciado para efeito de recebimento definitivo dos serviços prestados, com base nos relatórios e documentações apresentadas; e

12.4.3. Comunicar à empresa para que emita a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização, com base no Instrumento de Medição de Resultado (IMR), ou instrumento substituto.

12.5. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato, ou, em qualquer época, das garantias concedidas e das responsabilidades assumidas em contrato e por força das disposições legais em vigor.

12.6. Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser corrigidos/refeitos/substituídos no prazo fixado pelo fiscal do contrato, às custas da Contratada, sem prejuízo da aplicação de penalidades.

### **13. DO PAGAMENTO**

13.1. O pagamento será efetuado pela Contratante no prazo de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota Fiscal/Fatura.

13.2. A emissão da Nota Fiscal/Fatura será precedida do recebimento definitivo do serviço, conforme este Termo de Referência

13.3. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.3.1. Constatando-se, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas:

13.3.1.1. deve-se providenciar a sua advertência, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, o fornecedor regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

13.3.1.2. o prazo do inciso anterior poderá ser prorrogado uma vez por igual período, a critério da Administração;

13.3.1.3. não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a Administração deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do fornecedor, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado pela Administração, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos;

13.3.1.4. persistindo a irregularidade, a Administração deverá adotar as medidas necessárias à rescisão dos contratos em execução, nos autos dos processos administrativos correspondentes, assegurada à contratada a ampla defesa;

13.3.1.5. havendo a efetiva prestação de serviços ou o fornecimento dos bens, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão contratual, caso o fornecedor não regularize sua situação; e

13.3.1.6. Somente por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade do órgão ou entidade contratante, não será rescindido o contrato em execução com empresa ou profissional que estiver irregular.

13.4. O setor competente para proceder o pagamento deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

13.4.1. o prazo de validade;

13.4.2. a data da emissão;

13.4.3. os dados do contrato e do órgão contratante;

13.4.4. o período de prestação dos serviços;

13.4.5. o valor a pagar; e

13.4.6. eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

13.5. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

13.6. Será efetuada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade verificada, sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que a Contratada:

13.6.1. não produziu os resultados acordados;

13.6.2. deixou de executar as atividades contratadas, ou não as executou com a qualidade mínima exigida;

13.6.3. deixou de utilizar os materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizou-os com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

13.7. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

13.8. Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

13.9. Constatando-se, junto a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

13.10. Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indireta

13.11. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

13.12. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

13.13. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação.

13.13.1. Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

13.14. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável, em especial a prevista no artigo 31 da Lei 8.212, de 1993.

13.15. É vedado o pagamento, a qualquer título, por serviços prestados, à empresa privada que tenha em seu quadro societário servidor público da ativa do órgão contratante, com fundamento na Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente.

13.16. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$ , sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = \frac{(TX / 100)}{365} = 0,00016438$$

(TX) = Percentual da taxa anual = 6%

17.2. Os preços são fixos e irremovíveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice *INPC/IBGE* exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

17.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o intervalo mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

17.4. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

17.5. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

17.6. Caso o índice estabelecido para reajuste venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

17.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

17.8. O reajuste será realizado por apostilamento.

### **18. GARANTIA DA EXECUÇÃO**

18.2. *Não haverá exigência de garantia contratual da execução.*

### **19. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

19.2. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, a CONTRATADA que:

19.2.1. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;

19.2.2. ensejar o retardamento da execução do objeto;

19.2.3. falhar ou fraudar na execução do contrato;

19.2.4. comportar-se de modo inidôneo; ou

19.2.5. cometer fraude fiscal.

19.3. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

19.3.1. **Advertência por escrito**, quando do não cumprimento de quaisquer das obrigações contratuais consideradas faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretam prejuízos significativos para o serviço contratado;

19.3.2. **Multa de:**

19.3.2.1. 0,1% (um décimo por cento) até 0,2% (dois décimos por cento) por dia sobre o valor adjudicado em caso de atraso na execução dos serviços, limitada a incidência a 15



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

(quinze) dias. Após o décimo quinto dia e a critério da Administração, no caso de execução com atraso, poderá ocorrer a não-aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução total da obrigação assumida, sem prejuízo da rescisão unilateral da avença;

19.3.2.2. 0,1% (um décimo por cento) até 10% (dez por cento) sobre o valor adjudicado, em caso de atraso na execução do objeto, por período superior ao previsto no subitem acima, ou de inexecução parcial da obrigação assumida;

19.3.2.3. 0,1% (um décimo por cento) até 15% (quinze por cento) sobre o valor adjudicado, em caso de inexecução total da obrigação assumida;

19.3.2.4. 0,2% a 3,2% por dia sobre o valor mensal do contrato, conforme detalhamento constante das **tabelas 1 e 2**, abaixo; e

19.3.2.5. 0,07% (sete centésimos por cento) do valor do contrato por dia de atraso na apresentação da garantia (seja para reforço ou por ocasião de prorrogação), observado o máximo de 2% (dois por cento). O atraso superior a 25 (vinte e cinco) dias autorizará a Administração CONTRATANTE a promover a rescisão do contrato;

19.3.2.6. As penalidades de multa decorrentes de fatos diversos serão consideradas independentes entre si.

19.3.3. 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 dois anos;

19.3.4. Sanção de impedimento de licitar e contratar com órgãos e entidades do Município Paulo Frontin/PR, com o consequente descredenciamento, pelo prazo de até cinco anos.

19.3.4.1. A sanção de impedimento de licitar e contratar prevista neste subitem também é aplicável em quaisquer das hipóteses previstas como infração administrativa no subitem 19.1 deste Termo de Referência.

19.3.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

19.4. As sanções previstas nos subitens 19.2.1, 19.2.3, 19.2.4 e 19.2.5 poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

19.5. Para efeito de aplicação de multas, às infrações são atribuídos graus, de acordo com as tabelas 1 e 2:

**Tabela 1**

<b>GRAU</b>	<b>CORRESPONDÊNCIA</b>
1	0,2% ao dia sobre o valor mensal do contrato
2	0,4% ao dia sobre o valor mensal do contrato
3	0,8% ao dia sobre o valor mensal do contrato
4	1,6% ao dia sobre o valor mensal do contrato
5	3,2% ao dia sobre o valor mensal do contrato

**Tabela 2**

<b>INFRAÇÃO</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>GRAU</b>
1	Permitir situação que crie a possibilidade de causar dano físico, lesão corporal ou conseqüências letais, por ocorrência;	05
2	Suspender ou interromper, salvo motivo de força maior ou caso fortuito, os serviços contratuais por dia e por unidade de atendimento;	04
3	Manter funcionário sem qualificação para executar os serviços contratados, por empregado e por dia;	03
4	Recusar-se a executar serviço determinado pela fiscalização, por serviço e por dia;	02





## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
www.paulofrontin.pr.gov.br

5	Retirar funcionários ou encarregados do serviço durante o expediente, sem a anuência prévia do CONTRATANTE, por empregado e por dia;	03
<b>Para os itens a seguir, deixar de:</b>		
6	Registrar e controlar, diariamente, a assiduidade e a pontualidade de seu pessoal, por funcionário e por dia;	01
7	Cumprir determinação formal ou instrução complementar do órgão fiscalizador, por ocorrência;	02
8	Substituir empregado que se conduza de modo inconveniente ou não atenda às necessidades do serviço, por funcionário e por dia;	01
9	Cumprir quaisquer dos itens do Edital e seus Anexos não previstos nesta tabela de multas, após reincidência formalmente notificada pelo órgão fiscalizador, por item e por ocorrência;	03
10	Indicar e manter durante a execução do contrato os prepostos previstos no edital/contrato;	01
11	Providenciar treinamento para seus funcionários conforme previsto na relação de obrigações da CONTRATADA	01

19.6. Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, as empresas ou profissionais que:

19.6.1. tenham sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

19.6.2. tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

19.6.3. demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

19.7. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.

19.8. As multas devidas e/ou prejuízos causados à Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor da União, ou deduzidos da garantia, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa da União e cobrados judicialmente.

19.8.1. Caso a Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

19.9. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

19.10. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

19.11. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização - PAR.

19.12. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

19.13. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Federal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

19.14. As penalidades serão obrigatoriamente registradas.



**20. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR.**

20.2. As exigências de habilitação jurídica e de regularidade fiscal e trabalhista são as usuais para a generalidade dos objetos, conforme disciplinado no edital.

20.3. Os critérios de qualificação econômica a serem atendidos pelo fornecedor estão previstos no edital.

20.4. Os critérios de qualificação técnica a serem atendidos pelo fornecedor serão:

20.4.1. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde ( CNES );

20.4.2. Registro do Profissional no Órgão de Classe respectivo;

21.4. Os critérios de aceitabilidade de preços serão:

21.4.1. Valores unitários: conforme planilha de composição de preços anexa ao edital.

21.5. O critério de julgamento da proposta é o menor preço global.

21.6. As regras de desempate entre propostas são discriminadas no edital.

**22. ESTIMATIVA DE PREÇOS E PREÇOS REFERENCIAIS.**

22.1. *O custo estimado da contratação é de R\$ 635.707,64 (seiscentos e trinta e cinco mil setecentos e sete reais e sessenta e quatro centavos).*

**23. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.**

23.1. As despesas decorrentes da prestação de serviços objeto do presente credenciamento, correrão por conta dos recursos da seguinte dotação orçamentária:

COD	FONTE	UND/ORÇ	PROJ/ATIV	DESPESA	VALOR
12	1303	01	2041	3.3.90.39	R\$ 364.176,05
13	1494	01	2041	3.3.90.39	R\$ 380.320,00

*Município de Paulo Frontin, 27 de janeiro de 2022.*

Bruna Cristina Markevicz

Diretora Presidente da Fundação.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PAULO FRONTIN

---

Rua Rui Barbosa, 209 | Fone: (42) 3543-1123/3543-1341  
CNPJ – 80.059.918/0001-45 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin/PR  
[www.paulofrontin.pr.gov.br](http://www.paulofrontin.pr.gov.br)

### TERMO DE APROVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

O conteúdo do Termo de Referência está detalhado de tal forma que propicia o conhecimento pleno do objeto, de forma clara e precisa, permitindo aos futuros licitantes as informações necessárias à boa elaboração de sua proposta, mediante regras estabelecidas neste Termo de Referência e para a elaboração do Edital.

Verifico que existe disponibilidade financeira, conforme Parecer Contábil e que a despesa respeita e está adequada com as Leis Orçamentárias Municipais.

Dessa forma, preenchido os requisitos legais e ainda analisando sob a ótica da oportunidade, conveniência e relevância para o interesse público, resolvo APROVAR o Termo de Referência submetido a análise.

Paulo Frontin, 27 de janeiro de 2022

Bruna Cristina Markevicz  
Diretora Presidente da Fundação