



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

## **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 2294/2022**

**“OBJETIVANDO O CREDENCIAMENTO DE  
LABORATÓRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES  
CLÍNICAS AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL  
DE SAÚDE DE ITAQUI – RS”.**

O MUNICÍPIO DE ITAQUI, representado neste ato pelo Prefeito Sr. Leonardo Dicson Sanchez Betin, inscrito no CPF sob nº 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade nº 6098894147, no uso de suas atribuições legais TORNA PÚBLICO, nos termos da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, suas alterações e demais disposições legais aplicáveis à espécie, que efetuará **CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAQUI – RS**, através do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA O CREDENCIAMENTO – RS** em prestar os serviços constantes no objeto desta licitação. Maiores informações à disposição dos interessados, no Setor de Licitações desta Prefeitura, das 7h às 13h, de segunda a sexta-feira.

### **1. DO OBJETO**

**1.1** O credenciamento de **LABORATÓRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAQUI – RS**, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL, sendo os procedimentos os descritos no anexo I.

**1.2** O quantitativo de exames laboratoriais será conforme a demanda e os limites da tabela do



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

## **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

*anexo I* e são relativos a todos os credenciados. Não haverá garantia de execuções das quantidades mínimas de procedimentos individuais.

**1.3** As quantidades mensais serão definidas na respectiva “Nota de Empenho”.

**1.4** Todos os serviços serão pagos de acordo com os valores definidos na tabela do *anexo I*.

## **2. DO CREDENCIAMENTO**

**2.1** Os interessados em prestar os serviços ao Município de Itaqui deverão apresentar os documentos referidos nos itens 2.3 na sede da Prefeitura do Município de Itaqui, localizada à Rua Bento Gonçalves, nº 335, no Setor de Licitação, das 7h às 13h, de segunda a sexta-feira, em envelope fechado, de forma a não permitir sua violação, cuja parte externa deverá constar a seguinte inscrição:

**Envelope: Documentação/Habilitação**

**PARA MUNICÍPIO DE ITAQUI**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO Nº. 001/2022**

**NOME DO PROPONENTE**

**2.1.1.** Os documentos poderão ser apresentados em original, por cópia autenticada por tabelião ou por servidor do Município ou publicação em órgão de imprensa oficial. Os documentos emitidos em meio eletrônico, com uso de certificação digital, serão tidos como originais, estando sua validade condicionada a verificação de autenticidade pela Administração.

**2.2.** O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital, durante todo o seu período de vigência.

### **2.3 - Os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:**

I - Registro Comercial, no caso de empresa individual.

II - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedades comerciais, em que conste, dentre seus objetos, a prestação dos serviços



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

### Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

indicados no Anexo I, além de documentos de eleição de seus administradores;

III - Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

IV - Decreto de autorização, devidamente arquivado, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país;

V - Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

VI - 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 a 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 Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;

VII - Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do credenciado;

VIII – Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do credenciado;

IX – 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 nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

X – certidão negativa de débito com o FGTS;

XI - Alvará de Funcionamento (saúde), segundo legislação vigente;

XII - Comprovação de habilitação profissional para desempenho da função para a qual pretende o credenciamento (registro no CRF).

XIII - Relação de consultas, exames e procedimentos que se propõe realizar, indicando serviços descritos no **Anexo I** do edital;

XIV - Informação quanto à capacidade máxima de atendimento mensal, por atividade indicada no **Anexo I**, com indicação dos horários de atendimento;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

XVI - Descrição detalhada dos recursos físicos, materiais e humanos a serem disponibilizados para a execução dos serviços credenciados, inclusive equipamentos necessários à realização desses.

XVII - Declaração de que se propõe a prestar os serviços de credenciados, bem como de atendimento diário, concordando com os valores constantes na tabela de valores anexa ao edital (conforme modelo do **Anexo IV**);

XVIII - Declaração de que não pesa contra si, declaração de inidoneidade, de acordo com o modelo constante no **Anexo II**;

XIX - Declaração de cumprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal (conforme modelo do **Anexo III**), assinada por representante(s) legal (is) da empresa;

XX- Declaração de Habilitação (**Anexo V**).

**2.4** – As informações relativas à habilitação são de inteira responsabilidade dos interessados, que poderão responder cível e criminalmente por estas.

**2.5** - Todos os documentos apresentados deverão ser correspondentes unicamente à matriz ou à filial da empresa que ora se habilita para este certame licitatório. Os documentos devem ser em nome de uma única empresa (razão social).

### **3. CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**3.1.** Os serviços serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprios, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais, comerciais, e outros eventualmente decorrentes do serviço, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos ao Município;

**3.2.** A escolha do estabelecimento ou profissional será feita exclusivamente pelo beneficiário, tomador do serviço, que receberá lista dos credenciados, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado o serviço pela Secretaria Municipal da Saúde de Itaqui.

**3.3.** Para a realização do serviço, o credenciado deverá receber do beneficiário, a autorização emitida pela Secretaria de Saúde de Itaqui, na qual constará o serviço a ser realizado.

**3.4.** É vedado:



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

A - o trabalho do credenciado em dependências ou setores próprios do Município;

B – o credenciamento de profissionais que sejam servidores, conforme art. 84 da Lei nº 8.666/93, do Município credenciante, bem como de pessoas jurídicas com as quais esses mantenham vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, conforme art. 9º, III e § 3º, respectivamente, da Lei 8.666/1993;

C – a cobrança diretamente do beneficiário de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

**3.5.** O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder no descredenciamento, em casos de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa;

**3.6.** O teto máximo de exames mês, para pessoa jurídica ou física, corresponderá à divisão da quantidade de procedimentos estimado para o período pelo número de empresas ou profissionais devidamente habilitados no presente procedimento;

**3.7.** Não poderá exercer atividade, por credenciamento, o profissional que for servidor público 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;

**3.8.** Não poderão participar do processo de credenciamento empresas que estejam em concordata ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação; empresas que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição. Igualmente não poderão participar as empresas suspensas de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Itaqui, Estado do Rio Grande do Sul; empresas reunidas em consórcio, que sejam controladas, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição; empresas estrangeiras não autorizadas a funcionar no País.

**3.9.** O credenciado que venha a se enquadrar nas situações previstas nos 3.7 e 3.8 anterior, terá suspensão a respectiva atividade, enquanto perdurar o impedimento.

**3.10.** O CREDENCIADO deverá manter em local de fácil visualização, no estabelecimento onde



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

serão realizados os serviços, aviso com a seguinte inscrição: **'ESTE ESTABELECIMENTO É CREDENCIADO JUNTO AO MUNICÍPIO DE ITAQUI PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTORIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SEM QUALQUER CUSTO AO USUÁRIO'**

#### **4. DO PAGAMENTO:**

**4.1.** O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor de cada serviço constante na planilha do *anexo I*.

**4.2.** O pagamento será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pelo Secretário da Saúde, devidamente assinada pelo beneficiário, comprovando a efetiva prestação, acompanhada de documento fiscal idôneo.

**4.3.** A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Saúde até o quinto dia útil de cada mês, sendo que o pagamento será realizado *em até 30* (trinta) dias após o seu recebimento e confirmação da prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração.

**4.4.** Ocorrendo atraso no pagamento, os valores serão corrigidos monetariamente pelo IPC-A do período, ou outro índice que vier a substituí-lo, e a Administração pagará a contratada juros de 0,5% ao mês, pro rata.

#### **5 - VIGÊNCIA:**

**5.1.** A vigência da contratação será a partir da data da assinatura do Termo de Credenciamento até o dia 31.12.2022, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses a critério da Administração, através de termo aditivo, conforme art. 57, da Lei 8.666/1993.

#### **6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**6.1.** Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria de Saúde:

##### **Órgão 07- Secretaria Municipal de Saúde**

Projeto Atividade 2201 – Atenção saúde da população PROCED- MAC



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 4501- Transf. Rec. do SUS - MAC

Reduzido 4128

Projeto Atividade 2069 – SIH/SAI/SUS

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 4501- Transf. Rec. do SUS - MAC

Reduzido 4111

Projeto Atividade 2064 – Gestão e Manutenção MAC

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 0040- ASPS

Reduzido 1251

Projeto Atividade 2059 – Manutenção secretaria de saúde

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 0040-ASPS

Reduzido 2616

#### **7. DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO**

**7.1** - Após o credenciamento a Administração, no prazo de até 05 (cinco) dias, convocará a(s) pessoa física ou jurídica credenciada(s) para assinar(em) o termo de credenciamento.

#### **8. DA EXECUÇÃO**

**8.1** – O usuário poderá escolher qualquer estabelecimento credenciado pelo **MUNICÍPIO**;

**8.2** - Em caso de impossibilidade de agendamento, o usuário poderá procurar outro credenciado para a prestação do serviço;

**8.3** - Os casos de urgência deverão ser atendidos no dia do encaminhamento.

#### **9. IMPUGNAÇÕES E RECURSOS**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

**9.1.** Eventuais pedidos de impugnações ao presente edital de chamamento público deverão ser dirigidos ao Setor de Licitações e protocolados durante o horário de expediente da Administração, que se inicia às 7h e se encerra às 13h, de segunda a sexta-feira, até o dia 16/03/2022.

**9.2.** Da decisão relativa ao credenciamento ou descredenciamento caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, que deverá ser dirigido ao Setor de Licitações e protocolado durante o horário de expediente, das 7h às 13h, de segunda a sexta-feira.

**9.3.** É admitido o envio de impugnações do edital ou de recurso por e-mail, desde que o original seja protocolado na forma dos itens 9.1 e 9.2 no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar do recebimento do e-mail, sob pena de indeferimento.

#### **10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

**10.1** – O (A) credenciado (a) que se recusar a executar os serviços ora credenciados, sofrerá as penalidades previstas no Art. 87, II, da Lei nº. 8.666/93 e alterações, ficando sujeito(a), ainda ao descredenciamento.

**10.2** - Pelo atraso injustificado na realização dos exames descritos neste edital, será cobrada multa na razão de R\$ 5,00 (cinco reais), por dia de atraso, sem prejuízo da sujeição de descredenciamento.

**10.3** - Será concedido o prazo de 5 (cinco) dias úteis para apresentação de defesa prévia.

**10.4** - Ao Prefeito fica assegurado o direito de preservando interesse do Município, revogar ou anular o presente edital de chamamento público, justificando a razão de tal ato, dando ciência aos partícipes, assistindo a estes apenas o direito de receber pelos serviços já prestados e autorizados.

**10.5.** O credenciado poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 30 (trinta) dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

**10.6** – Fazem parte integrante deste Edital:

Anexo I – Tabela de Valores dos serviços.

Anexo II - Modelo de Declaração de Idoneidade.

Anexo III - Modelo de Declaração (cumprimento ao artigo 7º. Inciso XXXIII da CF).

Anexo IV – Declaração de que concorda na prestação dos serviços.

Anexo V – Declaração de Habilitação.





## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

Anexo VI – Minuta do Termo de Credenciamento.

**10.7** - Informações serão prestadas aos interessados no horário das 7 h às 13 h, na Prefeitura Municipal de Itaqui/RS, no Setor de Licitações, na Rua Bento Gonçalves, nº 335, Itaqui/RS. As cópias do edital deste certame, bem como seus anexos, podem ser obtidas no site da Prefeitura Municipal de Itaqui ([www.itaqui.rs.gov.br](http://www.itaqui.rs.gov.br)) gratuitamente, ou no Setor de Licitações onde mediante o pagamento da importância de R\$ 10,00 (dez reais), diretamente na tesouraria do Município.

Itaqui, 09 de março de 2022.

---

Leonardo Dicson Sanchez Betin  
Prefeito Municipal

As considerações jurídicas deste Edital foram examinadas e aprovadas pela Assessoria Jurídica do Município.

Em \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

OAB/RS

Assessor (a) Jurídico (a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

ANEXO I

**SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS E VALOR**

**TABELA “A”**

N	PROCEDIMENTO	Quant. mês	Valor do exame
1	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	115	R\$ 2,93
2	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$ 3,51
3	DOSAGEM PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	3	R\$ 3,15
4	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	70	R\$ 3,37
5	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	70	R\$ 3,37
6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	22	R\$ 3,96
7	BACTEROSCOPIA (GRAM)	35	R\$ 3,95
8	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	7	R\$ 3,35
9	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	355	R\$ 3,27
10	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	155	R\$ 5,23
11	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	92	R\$ 5,23
12	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICRO ORGANISMOS	5	R\$ 7,91
13	DOSAGEM DE CREATININA	315	R\$ 3,27
14	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3	R\$ 5,32
15	CLEARANCE DE CREATININA	3	R\$ 5,22
16	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3	R\$ 3,17
17	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	288	R\$ 4,51
18	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	35	R\$ 3,72
19	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	3	R\$ 3,69
20	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	R\$ 4,78
21	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	50	R\$ 3,74
22	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	13	R\$ 3,35
23	DOSAGEM DE GLICOSE	420	R\$ 3,21



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

24	HEMOGRAMA COMPLETO	468	R\$ 5,28
25	HEMATÓCRITO	3	R\$ 3,12
26	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	3	R\$ 3,12
27	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	3	R\$ 3,17
28	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	25	R\$ 3,90
29	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	3	R\$ 3,17
30	CONTAGEM DE PLAQUETAS	105	R\$ 3,63
31	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	3	R\$ 2,89
32	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	3	R\$ 3,36
33	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	25	R\$ 3,74
34	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBOLINA HUMANA (TAD)	3	R\$ 3,86
35	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBOLINA HUMANA (TIA)	3	R\$ 3,91
36	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	3	R\$ 3,69
37	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	30	R\$ 4,25
38	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	62	R\$ 7,15
39	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	15	R\$ 2,98
40	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	15	R\$ 2,98
41	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	345	R\$ 4,67
42	DOSAGEM DE URÉIA	87	R\$ 3,27
43	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	67	R\$ 3,69
44	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	38	R\$ 3,76
45	VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	10	R\$ 3,74
46	CULTURA DE BACTÉRIA P/IDENTIFICAÇÃO	103	R\$ 7,35
47	ANTIBIOGRAMA	103	R\$ 6,62
48	DOSAGEM DE SÓDIO	10	R\$ 3,71
49	DOSAGEM DE POTÁSSIO	10	R\$ 3,71
50	DOSAGEM DE CÁLCIO	10	R\$ 3,77



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

51	DOSAGEM DE CLORETO	10	R\$ 3,44
52	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	40	R\$ 3,17
53	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	3	R\$ 3,69
54	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3	R\$ 3,84
55	PESQUISA BAAR OU BK	20	R\$ 61,35
56	CPK	20	R\$ 15,98
57	CKMB	20	R\$ 24,28
58	DHL	60	R\$ 15,22
59	RNA PARA HPV GENOTIPAGEM	20	R\$ 265,35
60	DOSAGEM DE PROTEINÚRIA EM AMOSTRA DE URINA	20	R\$ 25,30
61	DOSAGEM DE CREATINÚRIA EM AMOSTRA DE URINA	20	R\$ 15,11
62	CULTURA PARA BAAR OU MICOBACTÉRIA	10	R\$ 50,65

**TABELA “B”**

<b>N</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>Quant. mês</b>	<b>Valor do exame</b>
1	17- Alfa-OH-progesterona	3	R\$ 25,33
2	2,5 Hexanodiona	1	R\$ 43,33
3	Ácido cítrico (soro)	1	R\$ 107,00
4	Ácido fólico	1	R\$ 20,83
5	Ácido hipúrico	1	R\$ 11,17
6	Ácido láctico	1	R\$ 18,00
7	Ácido metil-hipurico	1	R\$ 11,33
8	Acido transmuconico	1	R\$ 52,67
9	Acido urico urina 24hs	1	R\$ 27,67
10	Ácido valpróico	1	R\$ 29,33
11	Ácido Vanil mandélico	1	R\$ 71,33



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

12	Ácidos graxos livres	1	R\$ 32,63
13	Ácidos graxos, pesquisa( gordura fecal)	1	R\$ 20,00
14	ACTH	1	R\$ 35,33
15	Adenosina Deaminase (ADA)	1	R\$ 49,67
16	Adenovirus, IgG	1	R\$ 73,67
17	Adenovirus, IgM	1	R\$ 81,00
18	Álcool Etilico (soro)	1	R\$ 26,00
19	Álcool Etilico (urina)	1	R\$ 30,00
20	Aldosterona (soro)	1	R\$ 34,33
21	Aldosterona (urina 24hs)	1	R\$ 31,00
22	Alfa fetoproteína( soro)	1	R\$ 25,00
23	Alumínio	1	R\$ 26,10
24	AMP-cilico (urina 24hs)	1	R\$ 130,67
25	anátomo patológico tireoide	5	R\$ 113,33
26	Anca (Anticitoplasma de neutrofilos)	1	R\$ 71,33
27	Androstenediona	2	R\$ 28,00
28	Anti CCP	3	R\$ 97,33
29	anti células parietais= anti mucosa gástrica	1	R\$ 112,67
30	Anti coagulante lúpico	1	R\$ 46,70
31	Anti ENA (Painel)	1	R\$ 37,50
32	Anti Endomisio IGA	1	R\$ 48,33
33	Anti Endomisio IGG	1	R\$ 48,33
34	Anti Endomisio IGM	11	R\$ 48,50
35	Anti- GAD	1	R\$ 155,00
36	anti gliadina IgA ou IgG (cada)	1	R\$ 35,63
37	Anti- HAV IgG	1	R\$ 20,67
38	Anti- HAV IgM	1	R\$ 23,33



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

## **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

39	Anti- HBC total (IgG e IgM)	1	R\$ 21,67
40	Anti- Lkml	1	R\$ 23,83
41	Anti- SM	1	R\$ 27,00
42	Anti- trombina III	1	R\$ 55,00
43	Anticorpos anti-DNA	1	R\$ 28,67
44	Anticorpos anti - músculo estriado	1	R\$ 171,67
45	Anticorpos anti-SS-A (RO)	1	R\$ 42,00
46	Anticorpos anti-SSB (LA)	1	R\$ 32,67
47	Anticorpos anti-tireoglobulinas	5	R\$ 20,67
48	Anticorpos antitireoperoxidase (Anti-TPO)	1	R\$ 19,67
49	Antígeno carcino embriogenico (CEA)	19	R\$ 22,33
50	Anti-HBC IgG	1	R\$ 24,32
51	Anti-HBC IgM	1	R\$ 24,33
52	Anti-HBS	2	R\$ 20,77
53	Anti-transglutaminase IgA	2	R\$ 69,33
54	Anti-transglutaminase IgG	1	R\$ 78,67
55	Apoliproteína A1	1	R\$ 22,67
56	Apoliproteína B	1	R\$ 22,67
57	Apoliproteína E4	1	R\$ 276,67
58	Atividade de Renina	1	R\$ 83,00
59	Bandas oligoclonais LCR	1	R\$ 131,67
60	Beta 2 microglobulina (soro)	1	R\$ 64,33
61	Beta HCG (gonadotrofina quantitativa)	5	R\$ 20,00
62	Bicarbonato (soro)	1	R\$ 26,00
63	Bicarbonato (urina)	1	R\$ 87,33
64	BNP	1	R\$ 163,33
65	Bordetella IgA	1	R\$ 107,67



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

66	Bordetella IgA, IgM, IgG	1	R\$ 202,67
67	Bordetella IgG	1	R\$ 91,00
68	Bordetella IgM	1	R\$ 89,00
69	Brucelose IgG	1	R\$ 87,67
70	Brucelose IgM	1	R\$ 82,00
71	ca 15-3/ ca19-9	3	R\$ 34,33
72	Ca-125	3	R\$ 24,33
73	Cálcio Total	10	R\$ 7,00
74	Cálcio iônico	1	R\$ 6,67
75	Calcitonina	1	R\$ 38,33
76	Calciúria	1	R\$ 7,33
77	Calculo urinário	1	R\$ 29,67
78	Capacidade de ligação de ferro	1	R\$ 20,00
79	Carbamazepina	2	R\$ 35,00
80	Cardiolipina IgA	1	R\$ 40,33
81	Cardiolipina IgG	1	R\$ 33,33
82	Cardiolipina IgM	1	R\$ 34,00
83	Cardiolipinas IgG e IgM	1	R\$ 67,00
84	Cariotipo banda G	1	R\$ 506,33
85	Catecolaminas Plasmáticas	1	R\$ 110,00
86	Ceruplasmina	1	R\$ 29,33
87	Chagas IgG	50	R\$ 14,33
88	Chagas IgM	50	R\$ 15,83
89	Chlamydia trachomatis IgG	1	R\$ 29,33
90	Chlamydia trachomatis IgM	1	R\$ 42,00
91	Chumbo sangue	1	R\$ 22,33
92	Chumbo urina amostra	1	R\$ 23,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

93	Ciclosporina	1	R\$ 52,67
94	Cisticercose IgG	1	R\$ 49,33
95	Citomegalovirus IgG	5	R\$ 33,67
96	Citomegalovirus IgM	5	R\$ 39,33
97	Citraturia	1	R\$ 24,00
98	Cobre	1	R\$ 17,00
99	Cobre Urinário	1	R\$ 26,33
100	Cocaína	1	R\$ 35,00
101	Colinesterase	1	R\$ 8,00
102	Colinesterase eritrocitaria	1	R\$ 16,67
103	Complemento C3	2	R\$ 14,17
104	Complemento C4	2	R\$ 16,67
105	Complemento CH50	1	R\$ 30,00
106	Cortisol sérico	3	R\$ 20,00
107	Creatinina 24 horas	1	R\$ 7,67
108	Creatinina Amostra	1	R\$ 7,33
109	Crioglobulinas, dosagem de	1	R\$ 14,33
110	Cultura de Fungos	1	R\$ 38,00
111	Cultura Steptococcus grupo B	1	R\$ 30,67
112	D-Dímero	1	R\$ 74,00
113	Dengue IgG	1	R\$ 46,33
114	Dengue IgM	1	R\$ 54,67
115	DHEA (Dehidroepiandroterona)	1	R\$ 20,33
116	DHT	1	R\$ 44,33
117	Diazepam	1	R\$ 87,00
118	Digoxina	1	R\$ 19,33
119	Eletroforese de hemoglobinas	1	R\$ 33,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

120	Eletroforese de proteínas (soro)	1	R\$ 29,33
121	Eletroforese de proteínas LCR	1	R\$ 60,00
122	Epstein baar IgG	1	R\$ 41,33
123	Epstein baar IgM	1	R\$ 43,03
124	Eritropoietina	1	R\$ 62,00
125	Erros inatos do metabolismo	1	R\$ 258,33
126	Estradiol	7	R\$ 13,67
127	Estriol	1	R\$ 21,67
128	Fator II	1	R\$ 150,00
129	Fator IX	1	R\$ 32,67
130	Fator V de leiden	1	R\$ 110,33
131	Fator VII	1	R\$ 77,33
132	Fator VIII	1	R\$ 68,67
133	Fator anti- nucleo (FAN)	1	R\$ 10,83
134	Fenitoina	1	R\$ 24,67
135	Fenobarbital	1	R\$ 24,67
136	Fenobarbital	1	R\$ 29,50
137	Ferritina	21	R\$ 12,67
138	Ferro sérico	1	R\$ 5,67
139	Ferro TIBC	1	R\$ 14,33
140	Fibrinogenio	1	R\$ 41,67
141	Fosfatase ácida total	1	R\$ 9,00
142	Fosfolipideos	1	R\$ 43,33
143	Frutosaminas	1	R\$ 11,33
144	Frutose	1	R\$ 23,33
145	FSH(hormônio foliculo estimulante)	10	R\$ 15,33
146	FTA-ABS IgG	1	R\$ 29,33



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

147	FTA-ABS IgM	1	R\$ 26,00
148	HbeAg( antígeno E da hepatite B)	1	R\$ 21,33
149	Hemoglobina glicosilada	15	R\$ 20,00
150	Hepatite C Genotipagem	1	R\$ 522,67
151	Hepatite C por PCR (Qualitativo)	1	R\$ 344,67
152	Hepatite C por PCR (Quantitativo)	1	R\$ 421,33
153	hepatite c por PCR( carga viral + genotipagem)	1	R\$ 752,50
154	Herpes simples IgG	1	R\$ 23,00
155	Herpes simples IgM	1	R\$ 29,67
156	Herpes zoster IgG	1	R\$ 48,50
157	Herpes zoster IgM	1	R\$ 59,50
158	Herpes, Pesquisa	1	R\$ 23,00
159	Hidatidose IgG	1	R\$ 121,67
160	HIV1+2 Western blot	1	R\$ 95,50
161	Hlab-27	1	R\$ 130,50
162	Homocisteína	1	R\$ 42,00
163	Hormônio do crescimento	3	R\$ 27,33
164	HTLV, I e II anticorpos	1	R\$ 83,33
165	IgA	1	R\$ 48,17
166	IgE específica (cada)	1	R\$ 56,00
167	IgE específica painel (cada)	1	R\$ 60,00
168	IgE Proteína do leite	1	R\$ 37,00
169	IgE sérica	1	R\$ 14,50
170	IgG	1	R\$ 17,50
171	IgG LCR	1	R\$ 56,50
172	IgM	1	R\$ 45,00
173	Imunoeletroforese de proteínas	1	R\$ 129,00



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

## **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

**Ramais 231,230**

174	Insulina basal	1	R\$ 16,50
175	Insulina pós-prandial	1	R\$ 21,50
176	Leishmaniose IgG	1	R\$ 17,50
177	leishmaniose igm	1	R\$ 19,00
178	Leptostirose IgG	1	R\$ 40,33
179	Leptostirose IgM	1	R\$ 45,00
180	LH( hormonio luteinizante)	7	R\$ 20,00
181	Lipase	1	R\$ 9,00
182	Lipideos totais	15	R\$ 5,83
183	Listeriose(sorologia)	1	R\$ 23,50
184	Lítio	1	R\$ 9,67
185	Maconha	1	R\$ 48,33
186	Macroprolactina	2	R\$ 27,67
187	Magnésio	1	R\$ 4,33
188	Maltose, Teste de tolerância	1	R\$ 18,00
189	Mércurio sangue	1	R\$ 23,33
190	Mércurio urina amostra	1	R\$ 37,00
191	Metanefrinas totais e frações	1	R\$ 312,67
192	Micobacterim tuberculosis IgG	1	R\$ 48,67
193	Micobacterim tuberculosis PCR	1	R\$ 92,00
194	Microalbuminuria (amostra ou 24h)	4	R\$ 14,33
195	Monoteste(mononucleose)	1	R\$ 16,67
196	Oxalato urina 24hs	1	R\$ 30,33
197	Pesquisa de fungos	1	R\$ 22,00
198	Pesquisa Giardia (sorologia nas fezes)	1	R\$ 46,33
199	Pesquisa toxina AeB Clostridium	1	R\$ 88,33
200	Progesterona	1	R\$ 18,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

201	Prolactina	15	R\$ 10,33
202	Prolactina pool	4	R\$ 18,33
203	Proteína C funcional	1	R\$ 60,00
204	Proteína C quantitativa (Ultra sensível)	1	R\$ 26,33
205	Proteína S funcional	1	R\$ 180,33
206	Protrombina detecção da mutação	1	R\$ 268,33
207	PSA livre	40	R\$ 12,83
208	PSA total	40	R\$ 14,50
209	PSA total/livre	40	R\$ 23,00
210	PTH( paratormonio)	6	R\$ 20,00
211	Reticulocitos	1	R\$ 8,00
212	Rubeola IgG	2	R\$ 13,83
213	Rubeola IgM	2	R\$ 19,33
214	Sarampo IgG	1	R\$ 46,67
215	Sarampo IgM	1	R\$ 49,67
216	S-DHEA	1	R\$ 48,33
217	Shbg	1	R\$ 23,83
218	Somatomedina	4	R\$ 47,00
219	STORCH	1	R\$ 140,00
220	T3 livre	10	R\$ 10,50
221	T3 reverso	10	R\$ 39,00
222	T3 total	10	R\$ 13,50
223	T4 livre	30	R\$ 10,50
224	T4 total	30	R\$ 10,50
225	teofilina ou aminofilina	1	R\$ 105,00
226	Testosterona livre	1	R\$ 17,17
227	Testosterona total	11	R\$ 20,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

228	Tireoglobulina. Dosagem de	1	R\$ 29,67
229	Toxoplasmose avidéz	3	R\$ 43,37
230	Toxoplasmose IgG	60	R\$ 17,90
231	Toxoplasmose IgM	60	R\$ 18,67
232	TRAB	1	R\$ 55,67
233	Transferrina	1	R\$ 16,33
234	Treponema pallidum, pesq.	1	R\$ 25,67
235	TSH( hormônio tireoestimulante)	100	R\$ 12,33
236	Varicela Zoster IgG e IgM	1	R\$ 75,55
237	Vitamina A	1	R\$ 104,67
238	Vitamina b1	1	R\$ 173,67
239	Vitamina B12	20	R\$ 43,33
240	Vitamina C	1	R\$ 90,67
241	Vitamina D 1,25	20	R\$ 39,33
242	Vitamina D 25 (total)	20	R\$ 33,33
243	Vitamina K	1	R\$ 207,67
244	Waller rose	1	R\$ 13,50
245	Zinco	1	R\$ 25,33

**TABELA “C”**

<b>N</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>Quant. mês</b>	<b>Valor do exame</b>
1	Anátomo patológico peça cirúrgica complexa pequena (Anat7)	1	R\$ 100,00
2	Anátomo patológico com coloração de Giensa (Anat4g)	1	R\$ 125,00
3	Anátomo patológico peça cirúrgica pequena até 10 cm (Anat8)	1	R\$ 500,00
4	Anátomo patológico peça cirúrgica grande ou complexa (Anat10)	1	R\$ 210,00
5	Anátomo patológico peça pequena até 10 cm (Anat6)	1	R\$ 150,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

### Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

6	Anátomo patológico simples (Anat4)	1	R\$ 110,00
7	Aspirado brônquico - citologia	1	R\$ 100,00
8	Citologia em líquido peritoneal	1	R\$ 80,00
9	Citologia em meio líquido (Anat20)	1	R\$ 62,00
10	Citologia oncótica em líquido (Anat5)	1	R\$ 120,00
11	Citologia oncótica para mama (Anat27)	1	R\$ 125,00
12	Citologia oncótica para tireóide (Anat28)	1	R\$ 125,00
13	Raspado conjuntival	1	R\$ 80,00
14	Imunohistoquímico-geral (Anat30)	1	R\$ 1.100,00
15	Imunohistoquímico-mama (Anat24)	1	R\$ 800,00
16	Imunohistoquímico-próstata (Anat16)	1	R\$ 800,00
17	Citopatológico (papanicolau)	5	R\$ 33,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

À Comissão de Licitações

Declaração de Idoneidade

(Razão Social da Credenciante), através de seu Diretor ou Responsável Legal, declara, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Itaqui/RS, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

ANEXO III

**MODELO DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

À Comissão de Licitações

**DECLARAÇÃO**

A empresa .....declara, para os fins de direito e sob as penas da lei, na qualidade de credenciante do procedimento licitatório sob a modalidade de Edital de Chamamento Público nº. 001/2022, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Data, Assinatura e CPF





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

Ao

Município de Itaqui

Comissão de Licitação

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob o nº. ...., declara que concorda em prestar os serviços especializados descritos de acordo com os valores, tudo informado na tabela anexa ao edital de Chamamento Público nº. 001/2022 e que atenderemos a demanda exigida pela Secretaria da Saúde, de segunda-feira a sexta-feira.

Data, Assinatura , CNPJ



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO**

Declaramos para todos os fins de direito, concordar com as condições do edital no tocante à forma de atendimento, instalações e Preço de Referência, comprometendo a fornecer as informações ou documentos solicitados referentes aos atendimentos realizados. Estamos cientes de que a qualquer momento poderá ser cancelado o credenciamento **tendo conhecimento que nos é vedado cobrar quaisquer honorários/valores diretamente dos usuários autorizados a realizar o serviço**

Data, Assinatura, CARIMBO COM CNPJ



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

**ANEXO VI**

**MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº**

**REFERENTE AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Nº. 001/2022, PA 2294/2022, OBJETIVANDO O  
CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS PARA  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES  
LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS AOS  
USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAQUI  
– RS, NOS TERMOS E CONDIÇÕES A SEGUIR**

Pelo presente instrumento, de um lado, a PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI-RS, localizada à Rua Bento Gonçalves, nº 335, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. Leonardo Dicson Sanchez Betin, inscrito no CPF sob nº 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade nº 6098894147 doravante denominado **CREDENCIANTE** e, de outro, ....., (qualificação), estabelecida na Rua ..... em ..., CNPJ....., neste ato representado por..... portador(a) da Carteira de Identidade com RG n.º ... e CPF n.º....., residente e domiciliado na Rua ..... em....., doravante denominada simplesmente **CREDENCIADA**, acordam celebrar o presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA-OBJETO**

A CREDENCIADA compromete-se a prestar os serviços de, conforme tabela de valores abaixo discriminados:

<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>VALOR DO EXAME</b>
<b>XXXXXXXXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXXXX</b>
<b>XXXXXXXXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXXXX</b>
<b>XXXXXXXXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXXXX</b>



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES**

2.1. A CREDENCIADA, responderá pela solidez, segurança e perfeição dos serviços executados, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante a execução dos serviços ou deles decorrentes.

2.2. A CREDENCIADA durante a vigência do presente contrato, obriga-se a manter todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de Credenciamento Público nº. 001/2022.

#### **CLAUSULA TERCEIRA - DO EQUIPAMENTO E MÃO DE OBRA**

3.1. Caberá a CREDENCIADA o fornecimento do local, de todos os equipamentos e mão de obra, necessários à plena execução dos serviços indicados na cláusula primeira deste termo.

3.2. Correrão por sua inteira conta e risco, as despesas de toda a mão de obra, instrumento, equipamentos necessários, e, igualmente se responsabiliza por encargos sociais decorrentes de contrato de trabalho de seus empregados, bem como do que vier a firmar com terceiros, nos termos da legislação trabalhista, civil, previdenciária ou penal em vigor, bem como indenizações por danos causados à CONTRATANTE e ou a terceiros.

3.3. Suportará, também, encargos decorrentes de manutenção e conservação dos equipamentos utilizados na execução dos serviços.

#### **CLÁUSULA QUARTA- VIGÊNCIA**

A vigência da contratação será a partir da data da assinatura do Termo de Credenciamento até o dia 31.12.2022, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses a critério da Administração, através de termo aditivo, conforme art. 57, da Lei 8.666/1993.

#### **CLÁUSULA QUINTA – FORMA DE PAGAMENTO**

5.1. O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor de cada serviço constante na planilha do anexo I.

**5.2.** O pagamento será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pelo Secretário da Saúde, devidamente assinada pelo beneficiário, comprovando a efetiva prestação, acompanhada de documento fiscal idôneo.

**5.3.** A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Saúde, ATÉ O QUINTO DIA ÚTIL de cada mês, sendo que o pagamento será realizado *em até 30* (trinta) dias após o seu recebimento e confirmação da prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração.

**5.4.** Ocorrendo atraso no pagamento, os valores serão corrigidos monetariamente pelo IPC-A do período, ou outro índice que vier a substituí-lo, e a Administração pagará a contratada juros de 0,5% ao mês, pro rata.

#### **CLÁUSULA SEXTA – FISCALIZAÇÃO.**

6.1. A CONTRATANTE exercerá ampla fiscalização sobre os serviços executados e em execução pela CREDENCIADA, podendo rejeitá-los quando estiverem fora das especificações, devendo se refeito sem ônus à CONTRATANTE.

6.2. A CONTRATANTE reserva-se o direito de fiscalizar, a qualquer tempo, o local de trabalho da CREDENCIADA, bem como seus equipamentos de trabalho, devendo esta fornecer todas as informações necessárias ao CONTRATANTE, bem como permitir a fiscalização em seu estabelecimento e equipamentos, quando esta julgar pertinente.

#### **CLAUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES.**

7.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará, à CONTRATADA, a aplicação das seguintes penalidades:

- a) executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;
- b) recusa injustificada para prestar o serviço: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos e multa de 10% sobre o total do valor pago no último mês de serviço prestado;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

c) reincidência na penalidade de advertência: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração.

7.2. As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

7.3. Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta à CONTRATADA em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

#### **CLÁUSULA NONA – DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES E MULTAS.**

No caso de incidência de uma das situações previstas neste instrumento, o CREDENCIANTE notificará a CREDENCIADA, para, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento desta, justificar, por escrito, os motivos do inadimplemento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - RESCISÃO CONTRATUAL**

O presente Termo de Credenciamento poderá ser rescindido:

10.1. Mediante acordo expresso, e firmado pelas partes, após um aviso premonitório, também expresso, feito com antecedência de 15 (quinze) dias pelo interessado.

10.2. Unilateralmente pela CREDENCIANTE, em qualquer tempo, independente de interpelação ou procedimento judicial ou extrajudicial, caso a CREDENCIADA:

a) ceda ou transfira, no todo ou em parte, o objeto deste contrato ou delegue a outrem as incumbências e/ou as obrigações nele consignadas, sem prévia e expressa autorização da CREDENCIANTE.

b) venha a agir com dolo, culpa simulação ou em fraude na execução dos serviços contratados.

c) quando pela reiteração de impugnação dos serviços ficarem evidenciada a incapacidade da credenciada para dar execução satisfatória ao contrato.

d) quando ocorrerem razões de interesse do serviço público e/ou na ocorrência de qualquer das disposições elencadas na Lei nº. 8.666/93 e alterações.

10.3. Havendo rescisão contratual, a CREDENCIANTE pagará à CREDENCIADA, o numerário equivalente aos serviços efetivamente realizados, e aprovados pela Secretaria da



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

Saúde, no valor avençado.

10.4. A CREDENCIADA poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observado o prazo de antecedência de 30 (trinta) dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

#### **CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.**

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria de Saúde:

##### **Órgão 07- Secretaria Municipal de Saúde**

Projeto Atividade 2201 – Atenção saúde da população PROCED- MAC

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 4501- Transf. Rec. do SUS - MAC

Reduzido 4128

Projeto Atividade 2069 – SIH/SAI/SUS

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 4501- Transf. Rec. do SUS - MAC

Reduzido 4111

Projeto Atividade 2064 – Gestão e Manutenção MAC

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 0040- ASPS

Reduzido 1251

Projeto Atividade 2059 – Manutenção secretaria de saúde

Rubrica/Código -333903900000- Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Recurso 0040-ASPS

Reduzido 2616



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

### **Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 231,230](#)

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS Nº 181296

#### **CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - CASOS OMISSOS.**

12.1. Qualquer litígio judicial oriundo da aplicação do presente termo será dirimido com base na legislação específica, especialmente no EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO N. 001/2022 e na Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

- A CREDENCIADA não poderá, sob qualquer hipótese, cobrar diferenças de valores aos beneficiários pelo atendimento, bem como, que este assine fatura ou guia de atendimento em branco.
- O presente instrumento está vinculado ao ato de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 001/2022 e a proposta do CREDENCIADO.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DO FORO.**

As partes elegem o Foro da comarca de Itaqui - RS para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acertados, firmam este instrumento em duas (02) vias de igual teor e forma, obrigando-se pelos termos do mesmo, por si e seus sucessores.

Itaqui, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de 2022.

#### **MUNICÍPIO DE ITAQUI**

Leonardo Dicson Sanchez Betin

Prefeito Municipal

---

Empresa credenciada