



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

A presente licitação tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS E AMBULATORIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.**

**2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:**

| ITEM                 | DESCRIÇÃO                     | MARCA | QUANT.  | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|----------------------|-------------------------------|-------|---------|---------|--------------------|-----------------|
| 1                    | ANTI - HBC IGM (HEPATITE B)   |       | 400,000 | UNIDADE | 30,00              | 12000,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 2                    | ANTI - HBC TOTAL (HEPATITE B) |       | 400,000 | UNIDADE | 25,00              | 10000,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 3                    | ANTI - HBE (HEPATITE B)       |       | 400,000 | UNIDADE | 30,00              | 12000,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 4                    | ANTI - HBSAG (HEPATITE B)     |       | 400,000 | UNIDADE | 22,50              | 9000,00         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 5                    | ANTI - HBS (HEPATITE B)       |       | 400,000 | UNIDADE | 25,00              | 10000,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 6                    | ANTI - HCV (HEPATITE C)       |       | 400,000 | UNIDADE | 33,33              | 13332,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 7                    | ASLO - LATEX                  |       | 400,000 | UNIDADE | 18,33              | 7332,00         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 8                    | BETA HCG (TESTE RAPIDO)       |       | 250,000 | UNIDADE | 14,33              | 3582,50         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 9                    | BIOPSIA                       |       | 250,000 | UNIDADE | 85,00              | 21250,00        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 10                   | CITOMEGALOVIRUS IGG           |       | 280,000 | UNIDADE | 28,33              | 7932,40         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 11                   | CITOMEGALOVIRUS IGM           |       | 380,000 | UNIDADE | 28,33              | 10765,40        |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 12                   | CONTAGEM DE PLAQUENTAS        |       | 400,000 | UNIDADE | 7,50               | 3000,00         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 13                   | CONTAGEM DE RITICULOCITOS     |       | 250,000 | UNIDADE | 10,00              | 2500,00         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 14                   | CULTURA DE BAAR (ESCARRO)     |       | 250,000 | UNIDADE | 22,50              | 5625,00         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 15                   | DENGUE TESTE RAPIDO           |       | 250,000 | UNIDADE | 24,33              | 6082,50         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 16                   | DOSAGEM DE ACIDO URICO        |       | 215,000 | UNIDADE | 7,33               | 1575,95         |
| Valor total extenso: |                               |       |         |         |                    |                 |
| 17                   | DOSAGEM DE AMILASE            |       | 300,000 | UNIDADE | 21,67              | 6501,00         |



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|                      |  |         |         |       |          |  |
|----------------------|--|---------|---------|-------|----------|--|
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 18                   | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES       | 250,000 | UNIDADE | 12,50 | 3125,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 19                   | DOSAGEM DE CALCIO                            | 160,000 | UNIDADE | 21,67 | 3467,20  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 20                   | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                  | 500,000 | UNIDADE | 7,33  | 3665,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 21                   | DOSAGEM DE CREATINA                          | 600,000 | UNIDADE | 7,33  | 4398,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 22                   | DOSAGEM DE FERRO SERICO                      | 250,000 | UNIDADE | 17,33 | 4332,50  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 23                   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                | 250,000 | UNIDADE | 17,33 | 4332,50  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 24                   | DOSAGEM DE FOSFORO                           | 250,000 | UNIDADE | 11,00 | 2750,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 25                   | DOSAGEM DE GAMA GT                           | 500,000 | UNIDADE | 21,67 | 10835,00 |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 26                   | DOSAGEM DE GLICOSE                           | 650,000 | UNIDADE | 7,33  | 4764,50  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 27                   | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICO ESTIMULANTE (FSH) | 400,000 | UNIDADE | 17,50 | 7000,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 28                   | DOSAGEM DE INSULINA                          | 60,000  | UNIDADE | 22,50 | 1350,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 29                   | DOSAGEM DE LIPASE                            | 250,000 | UNIDADE | 17,50 | 4375,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 30                   | DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS                     | 100,000 | UNIDADE | 15,00 | 1500,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 31                   | DOSAGEM DE POTASSIO                          | 400,000 | UNIDADE | 21,67 | 8668,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 32                   | DOSAGEM DE PROLACTINA                        | 200,000 | UNIDADE | 17,50 | 3500,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 33                   | DOSAGEM DE PROTEINA TOTAIS                   | 200,000 | UNIDADE | 15,00 | 3000,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 34                   | DOSAGEM DE SODIO                             | 300,000 | UNIDADE | 21,67 | 6501,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 35                   | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                | 200,000 | UNIDADE | 20,00 | 4000,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 36                   | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                    | 300,000 | UNIDADE | 8,17  | 2451,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 37                   | DOSAGEM DE UREIA                             | 300,000 | UNIDADE | 7,33  | 2199,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 38                   | DOSAGEM DE ZINCO                             | 80,000  | UNIDADE | 20,00 | 1600,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 39                   | DOSAGEM PROGESTERONA                         | 200,000 | UNIDADE | 25,00 | 5000,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 40                   | ESTRADIOL                                    | 80,000  | UNIDADE | 17,50 | 1400,00  |  |
| Valor total extenso: |  |         |         |       |          |  |
| 41                   | ESTRIOL LIVRE                                | 60,000  | UNIDADE | 17,50 | 1050,00  |  |



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|                      |  |  |          |         |       |          |
|----------------------|--|--|----------|---------|-------|----------|
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 42                   | ESTRONA  |  | 100,000  | UNIDADE | 27,50 | 2750,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 43                   | EXAMES VDRL EM GESTANTE                            |  | 300,000  | UNIDADE | 11,00 | 3300,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 44                   | FATOR REUMATOIDE(LATEX)                            |  | 300,000  | UNIDADE | 7,67  | 2301,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 45                   | HEMOGLOBINA GLICOSILADA (DIABETES)                 |  | 200,000  | UNIDADE | 23,33 | 4666,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 46                   | HEMOGRAMA COMPLETO                                 |  | 1200,000 | UNIDADE | 11,83 | 14196,00 |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 47                   | HIV 1 E 2 (SOROLOGIA)                              |  | 250,000  | UNIDADE | 25,00 | 6250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 48                   | HIV TESTE RAPIDO                                   |  | 200,000  | UNIDADE | 23,33 | 4666,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 49                   | LH-HORMONIO LUTEINIZANTE                           |  | 200,000  | UNIDADE | 17,50 | 3500,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 50                   | PARASITOLÓGICO DE FEZES (EPF OU PPF)               |  | 400,000  | UNIDADE | 6,67  | 2668,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 51                   | PCCU-PAPANICOLAU                                   |  | 250,000  | UNIDADE | 29,00 | 7250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 52                   | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA RUBEOLA |  | 200,000  | UNIDADE | 25,00 | 5000,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 53                   | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBEOLA |  | 200,000  | UNIDADE | 30,00 | 6000,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 54                   | PESQUISA DE CELULAS LE                             |  | 60,000   | UNIDADE | 15,00 | 900,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 55                   | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                |  | 200,000  | UNIDADE | 33,33 | 6666,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 56                   | PSA LIVRE  |  | 300,000  | UNIDADE | 36,67 | 11001,00 |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 57                   | PSA TOTAL  |  | 400,000  | UNIDADE | 16,67 | 6668,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 58                   | SECREÇÃO VAGINAL                                   |  | 250,000  | UNIDADE | 5,00  | 1250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 59                   | SUMARIO DE URINA (EAS)                             |  | 400,000  | UNIDADE | 17,50 | 7000,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 60                   | T3 LIVRE   |  | 300,000  | UNIDADE | 17,50 | 5250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 61                   | T3 TOTAL   |  | 300,000  | UNIDADE | 17,50 | 5250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 62                   | T4 LIVRE   |  | 300,000  | UNIDADE | 17,50 | 5250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 63                   | T4 TOTAL   |  | 300,000  | UNIDADE | 17,50 | 5250,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |
| 64                   | TESTE DE ESTIMULO DE LH                            |  | 200,000  | UNIDADE | 11,00 | 2200,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |          |



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|                      |  |  |          |         |       |           |
|----------------------|--|--|----------|---------|-------|-----------|
| 65                   | TGO (AST)                                |  | 400,000  | UNIDADE | 11,00 | 4400,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 66                   | TGP (ALT)                                |  | 400,000  | UNIDADE | 9,00  | 3600,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 67                   | TIPAGEM SANGUINEA (FATOR RH)             |  | 400,000  | UNIDADE | 22,67 | 9068,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 68                   | TOXOPLASMOSE IGG                         |  | 200,000  | UNIDADE | 22,67 | 4534,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 69                   | TOXOPLASMOSE IGM                         |  | 200,000  | UNIDADE | 28,33 | 5666,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 70                   | TSH, DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE |  | 200,000  | UNIDADE | 8,33  | 1666,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 71                   | VHS (HEMOSEDIMENTAÇÃO)                   |  | 300,000  | UNIDADE | 55,00 | 16500,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 72                   | RAIO-X                                   |  | 1000,000 | UNIDADE | 40,00 | 40000,00  |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 73                   | EXAME ECO CARDIOGRAMA                    |  | 100,000  | UNIDADE | 55,00 | 5500,00   |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| 74                   | EXAME DE ECG                             |  | 1000,000 | UNIDADE | 0,00  | 0,00      |
| Valor total extenso: |  |  |          |         |       |           |
| Total :              |  |  |          |         |       | 447908,45 |

Valor total da proposta por extenso :

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ, através da Comissão Permanente de Licitação, responsável pelo Departamento de Licitações da Prefeitura, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ, realiza o presente processo licitatório visando a obtenção de melhores preços para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS E AMBULATORIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.**

### 4. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

**4.1** O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 (doze) meses, iniciado após a assinatura do Contrato.

**4.2** O prazo de entrega dos bens objeto da licitação **será de até 03 (três) dias úteis** após a apresentação da requisição de fornecimento.

### 5 - DA FORMA DE PAGAMENTO

**5.1** - A adjudicatária deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obrigação.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

5.2 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das certidões do (INSS e FGTS).

5.3 - A PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

5.4 - A PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

5.5 - Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

5.6 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo A PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

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 = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) \quad 365I = (6/100) \quad 365 I = 0,0001644$$

TX= Percentual da taxa anual = 6%.

5.7 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

## **6 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**6.1** - As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta das dotações orçamentárias consignadas no Processo Administrativo específico, de acordo com os valores ofertados e a demandas específicas.

## **7 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

7.1 - impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

7.2 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

7.3 - devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

7.4 - solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

7.5 - solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

7.7 - comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

**8 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

8.1 – Cumprir fielmente as exigências da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ, naquilo que não contrariar o aqui previsto;

8.2 - manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

8.3 - respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ;

8.4 - responder pelos danos causados diretamente à PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ;

8.5 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

8.6 - efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;

8.7 - comunicar ao Setor competente da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

8.8 - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

MÃE RIO DO PARÁ, 11 DE JULHO DE 2019.