



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

CONTRATO Nº 62/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO E DE OUTRO LADO O LABORATÓRIO SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES DA LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 66/2019, PROCESSO Nº 117/2019.

Pelo presente instrumento de contrato, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**, pessoa jurídica de direito público, com sede na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, à Praça José Stamato Sobrinho nº 45, Centro, inscrita no CNPJ/MF. sob nº 45.709.920/0001-11, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **FERNANDO GALVÃO MOURA**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG. nº 21.722.402-7 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 108.906.508-61, residente e domiciliado na cidade de Bebedouro/SP., à Rua Marechal Deodoro da Fonseca nº 1.321, Centro, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**; e de outro lado, a empresa **SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP**, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo - CREMESP sob o nº 949799, com sede na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, à Avenida Raul Furquim nº 45, Centro, inscrito no CNPJ/MF. sob nº 51.846.111/0002-35, Inscrição Estadual Isenta e Inscrição Municipal nº 0018261, neste ato representada pelo Sócio-Proprietário e Administrador, Sr. **MARCELO FERMINO NETO**, brasileiro, casado, médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CRM) sob o nº 169695, portador do RG. nº 34.278.945-4 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 323.823.188-05, residente e domiciliado na cidade de Jales/SP., à Rua 10 nº 1346, Residencial Maria Silveira, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, tendo em vista o resultado da licitação modalidade **Pregão Presencial nº 66/2019**, que integra este termo independentemente de transcrição, têm entre si, como justo e contratado, o que mutuamente outorgam e se obrigam a cumprir, o que segue estabelecido nas cláusulas e condições seguintes:

1.- DO OBJETO E PREÇOS

A **CONTRATADA**, na qualidade de licitante vencedora do **PREGÃO PRESENCIAL nº 66/2019**, compromete-se, perante a **CONTRATANTE**, a **Prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP**, observadas as especificações e complementos constantes dos **Anexos do Edital nº 77/2019** da Licitação, nos termos do artigo 15, da Lei Federal nº 8.666/93.

§ 1º- Pela presente, a **CONTRATADA** se obriga a prestar os serviços constantes do presente contrato, pelos **preços unitários** de:

| LOTE 01 | | | | |
|------------|----------------------------------|------------|----------------|-------------|
| Código | Nome do Procedimento | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 0201020017 | COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 12 | 2,80 | 33,60 |
| 0202010015 | CLEARANCE OSMOLAR | 12 | 3,51 | 42,12 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|---|--------|-------|-----------|
| 0202010023 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 24 | 2,01 | 48,24 |
| 0202010031 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAPHIA DE AMINOACIDOS | 12 | 15,65 | 187,80 |
| 0202010040 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 12 | 3,63 | 43,56 |
| 0202010058 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | 12 | 6,55 | 78,60 |
| 0202010066 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010074 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 660 | 10,00 | 6.600,00 |
| 0202010082 | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010090 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010104 | DOSAGEM DE ACETONA | 12 | 1,85 | 22,20 |
| 0202010112 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 7.200 | 1,85 | 13.320,00 |
| 0202010139 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 12 | 9,00 | 108,00 |
| 0202010147 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010155 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010163 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010171 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | 2.400 | 2,25 | 5.400,00 |
| 0202010198 | DOSAGEM DE AMONIA | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 1.440 | 2,01 | 2.894,40 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 2.400 | 1,85 | 4.440,00 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 960 | 3,51 | 3.369,60 |
| 0202010236 | DOSAGEM DE CAROTENO | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202010244 | DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202010252 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | 12 | 1,85 | 22,20 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 9.360 | 3,51 | 32.853,60 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 5.160 | 3,51 | 18.111,60 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 18.000 | 1,85 | 33.300,00 |
| 0202010309 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 18.600 | 1,85 | 34.410,00 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 8.400 | 3,68 | 30.912,00 |
| 0202010333 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 2.400 | 4,12 | 9.888,00 |
| 0202010341 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010350 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 480 | 3,68 | 1.766,40 |
| 0202010376 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | - | 3,68 | 0,00 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | 1.680 | 15,59 | 26.191,20 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 600 | 3,51 | 2.106,00 |
| 0202010406 | DOSAGEM DE FOLATO | 180 | 15,65 | 2.817,00 |
| 0202010414 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2.760 | 2,01 | 5.547,60 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | 1.200 | 1,85 | 2.220,00 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|--------|-------|-----------|
| 0202010449 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202010457 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3.360 | 3,51 | 11.793,60 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 26.400 | 1,85 | 48.840,00 |
| 0202010481 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010490 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 4.800 | 7,86 | 37.728,00 |
| 0202010511 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010520 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010538 | DOSAGEM DE LACTATO | 1.440 | 3,68 | 5.299,20 |
| 0202010546 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE | 144 | 2,25 | 324,00 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 360 | 2,01 | 723,60 |
| 0202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 180 | 2,01 | 361,80 |
| 0202010589 | DOSAGEM DE PIRUVATO | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010597 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | 8.280 | 1,85 | 15.318,00 |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1.440 | 1,40 | 2.016,00 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 444 | 1,85 | 821,40 |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO | 7.200 | 1,85 | 13.320,00 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 11.760 | 2,01 | 23.637,60 |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 12.000 | 2,01 | 24.120,00 |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 120 | 4,12 | 494,40 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 16.080 | 3,51 | 56.440,80 |
| 0202010686 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | 9.600 | 1,85 | 17.760,00 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 480 | 15,24 | 7.315,20 |
| 0202010716 | ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010724 | ELETOFORESE DE PROTEINAS | 60 | 4,42 | 265,20 |
| 0202010732 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 1.440 | 15,65 | 22.536,00 |
| 0202010740 | PROVA DA D-XILOSE | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202010759 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS | 12 | 6,55 | 78,60 |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 1.680 | 15,24 | 25.603,20 |
| 0202010775 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | 12 | 1,53 | 18,36 |
| 0202010783 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | 12 | 3,04 | 36,48 |
| 0202020010 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 12 | 6,48 | 77,76 |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 960 | 2,73 | 2.620,80 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 36 | 2,73 | 98,28 |
| 0202020045 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020053 | DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020061 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020070 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 816 | 2,73 | 2.227,68 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|---|--------|-------|------------|
| 0202020088 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 828 | 2,73 | 2.260,44 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 12 | 9,00 | 108,00 |
| 0202020118 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202020126 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 12 | 2,85 | 34,20 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 1.560 | 5,77 | 9.001,20 |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 5.400 | 2,73 | 14.742,00 |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 1.500 | 2,73 | 4.095,00 |
| 0202020169 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202020177 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 12 | 6,48 | 77,76 |
| 0202020185 | DOSAGEM DE FATOR II | 12 | 5,31 | 63,72 |
| 0202020193 | DOSAGEM DE FATOR IX | 12 | 7,61 | 91,32 |
| 0202020207 | DOSAGEM DE FATOR V | 12 | 4,73 | 56,76 |
| 0202020215 | DOSAGEM DE FATOR VII | 12 | 8,09 | 97,08 |
| 0202020223 | DOSAGEM DE FATOR VIII | 12 | 6,63 | 79,56 |
| 0202020231 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 12 | 15,00 | 180,00 |
| 0202020240 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 12 | 18,91 | 226,92 |
| 0202020258 | DOSAGEM DE FATOR X | 12 | 6,66 | 79,92 |
| 0202020266 | DOSAGEM DE FATOR XI | 12 | 9,11 | 109,32 |
| 0202020274 | DOSAGEM DE FATOR XII | 12 | 10,51 | 126,12 |
| 0202020282 | DOSAGEM DE FATOR XIII | 12 | 6,66 | 79,92 |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 12 | 4,60 | 55,20 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 540 | 1,53 | 826,20 |
| 0202020312 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020320 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020339 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020347 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 108 | 5,41 | 584,28 |
| 0202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | 420 | 1,53 | 642,60 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 33.600 | 4,11 | 138.096,00 |
| 0202020398 | LEUCOGRAMA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020401 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 12 | 25,00 | 300,00 |
| 0202020410 | PESQUISA DE CELULAS LE | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202020428 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020436 | PESQUISA DE FILARIA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020444 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020452 | PESQUISA DE PLASMODIO | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202020460 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020479 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202020487 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 792 | 2,73 | 2.162,16 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|--------|-----------|
| 0202020509 | PROVA DO LACO | 792 | 2,73 | 2.162,16 |
| 0202020517 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020525 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12 | 12,00 | 144,00 |
| 0202020533 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 12 | 2,73 | 32,76 |
| 0202020541 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 120 | 2,73 | 327,60 |
| 0202030016 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 12 | 15,00 | 180,00 |
| 0202030024 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 12 | 15,00 | 180,00 |
| 0202030032 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 12 | 15,00 | 180,00 |
| 0202030040 | DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 12 | 65,00 | 780,00 |
| 0202030059 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 12 | 96,00 | 1.152,00 |
| 0202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 1.020 | 2,83 | 2.886,60 |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 288 | 15,06 | 4.337,28 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 3.864 | 16,42 | 63.446,88 |
| 0202030113 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 12 | 13,55 | 162,60 |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030148 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 12 | 2,83 | 33,96 |
| 0202030156 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 180 | 9,25 | 1.665,00 |
| 0202030172 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202030180 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030199 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2.400 | 2,83 | 6.792,00 |
| 0202030210 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 12 | 298,48 | 3.581,76 |
| 0202030229 | IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030237 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 12 | 80,00 | 960,00 |
| 0202030245 | INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 24 | 0,00 | 0,00 |
| 0202030253 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 24 | 10,00 | 240,00 |
| 0202030261 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 24 | 10,00 | 240,00 |
| 0202030270 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 24 | 8,67 | 208,08 |
| 0202030288 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030296 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 12 | 85,00 | 1.020,00 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 1.680 | 10,00 | 16.800,00 |
| 0202030318 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 12 | 18,55 | 222,60 |
| 0202030326 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030334 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 12 | 5,74 | 68,88 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 24 | 18,55 | 445,20 |
| 0202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 12 | 18,55 | 222,60 |
| 0202030377 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 12 | 9,25 | 111,00 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|-------|-----------|
| 0202030385 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030393 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030407 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202030415 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 12 | 5,83 | 69,96 |
| 0202030423 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030431 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030440 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030458 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030466 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 12 | 9,70 | 116,40 |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 540 | 2,83 | 1.528,20 |
| 0202030482 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030504 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030512 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030520 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030539 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 12 | 4,10 | 49,20 |
| 0202030547 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 12 | 5,50 | 66,00 |
| 0202030555 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 180 | 17,16 | 3.088,80 |
| 0202030563 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030571 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030580 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 600 | 17,16 | 10.296,00 |
| 0202030601 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030610 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030628 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 60 | 17,16 | 1.029,60 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 660 | 18,55 | 12.243,00 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 60 | 18,55 | 1.113,00 |
| 0202030652 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | - | 7,78 | 0,00 |
| 0202030660 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | - | 9,71 | 0,00 |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 1.560 | 18,55 | 28.938,00 |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | - | 18,55 | 0,00 |
| 0202030695 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | - | 9,25 | 0,00 |
| 0202030709 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 12 | 4,10 | 49,20 |
| 0202030717 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO | 12 | 18,55 | 222,60 |
| 0202030725 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030733 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 12 | 2,83 | 33,96 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 60 | 11,00 | 660,00 |
| 0202030750 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 780 | 16,97 | 13.236,60 |
| 0202030776 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 360 | 18,55 | 6.678,00 |
| 0202030792 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 120 | 30,00 | 3.600,00 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|--------|-----------|
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 240 | 18,55 | 4.452,00 |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030822 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030830 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 60 | 17,16 | 1.029,60 |
| 0202030849 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 60 | 11,61 | 696,60 |
| 0202030865 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 780 | 18,55 | 14.469,00 |
| 0202030881 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 12 | 9,25 | 111,00 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 180 | 18,55 | 3.339,00 |
| 0202030903 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 180 | 20,00 | 3.600,00 |
| 0202030911 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 12 | 18,55 | 222,60 |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030938 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030946 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 60 | 17,16 | 1.029,60 |
| 0202030954 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 240 | 13,35 | 3.204,00 |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 1.800 | 18,55 | 33.390,00 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 24 | 18,55 | 445,20 |
| 0202030997 | PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 12 | 60,00 | 720,00 |
| 0202031004 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 12 | 2,83 | 33,96 |
| 0202031012 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 36 | 4,10 | 147,60 |
| 0202031020 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202031039 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 144 | 9,25 | 1.332,00 |
| 0202031047 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 360 | 10,00 | 3.600,00 |
| 0202031055 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 12 | 1,77 | 21,24 |
| 0202031063 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 12 | 1,77 | 21,24 |
| 0202031071 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 12 | 18,00 | 216,00 |
| 0202031080 | QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 12 | 168,48 | 2.021,76 |
| 0202031098 | REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 12 | 4,10 | 49,20 |
| 0202031101 | REACAO DE MONTENEGRO ID | 12 | 2,83 | 33,96 |
| 0202031110 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 1.200 | 2,83 | 3.396,00 |
| 0202031128 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 180 | 10,00 | 1.800,00 |
| 0202031136 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 120 | 10,00 | 1.200,00 |
| 0202031144 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 12 | 1,77 | 21,24 |
| 0202031152 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 12 | 1,77 | 21,24 |
| 0202031179 | VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2.160 | 2,83 | 6.112,80 |
| 0202031187 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 12 | 18,55 | 222,60 |
| 0202031195 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO | 12 | 17,16 | 205,92 |
| 0202031209 | DOSAGEM DE TROPONINA | 2.400 | 9,00 | 21.600,00 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|---|--------|-------|-----------|
| 0202031217 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | 48 | 13,35 | 640,80 |
| 0202040011 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040020 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 12 | 3,04 | 36,48 |
| 0202040038 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 12 | 3,04 | 36,48 |
| 0202040046 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040054 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040062 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040070 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040089 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040097 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040100 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040119 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 2.520 | 1,65 | 4.158,00 |
| 0202040135 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 12 | 10,25 | 123,00 |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1.560 | 1,65 | 2.574,00 |
| 0202040151 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040160 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202040178 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 12 | 1,65 | 19,80 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 16.800 | 3,70 | 62.160,00 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | 180 | 3,51 | 631,80 |
| 0202050033 | CLEARANCE DE FOSFATO | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202050050 | CONTAGEM DE ADDIS | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050068 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050076 | DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAPHIA) | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050084 | DOSAGEM DE CITRATO | 120 | 2,01 | 241,20 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 1.020 | 8,12 | 8.282,40 |
| 0202050106 | DOSAGEM DE OXALATO | 180 | 3,68 | 662,40 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 180 | 2,04 | 367,20 |
| 0202050122 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 12 | 3,04 | 36,48 |
| 0202050130 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050149 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAPHIA) | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050157 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050165 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050173 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050181 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 12 | 2,40 | 28,80 |
| 0202050190 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 120 | 2,04 | 244,80 |
| 0202050203 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050211 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050220 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050238 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050246 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 12 | 3,36 | 40,32 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|---|--------|-------|------------|
| 0202050254 | PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202050262 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050270 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050289 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 12 | 3,70 | 44,40 |
| 0202050297 | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050300 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 12 | 4,44 | 53,28 |
| 0202050319 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202050327 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202060012 | DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 12 | 12,54 | 150,48 |
| 0202060020 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 24 | 12,54 | 300,96 |
| 0202060039 | DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 12 | 14,69 | 176,28 |
| 0202060047 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 36 | 10,20 | 367,20 |
| 0202060055 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 12 | 6,72 | 80,64 |
| 0202060063 | DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 12 | 6,72 | 80,64 |
| 0202060071 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 12 | 6,72 | 80,64 |
| 0202060080 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12 | 14,12 | 169,44 |
| 0202060098 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 12 | 11,89 | 142,68 |
| 0202060101 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060110 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 24 | 11,53 | 276,72 |
| 0202060128 | DOSAGEM DE CALCITONINA | 12 | 14,38 | 172,56 |
| 0202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL | 72 | 9,86 | 709,92 |
| 0202060144 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 12 | 11,25 | 135,00 |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 12 | 11,71 | 140,52 |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 96 | 10,15 | 974,40 |
| 0202060179 | DOSAGEM DE ESTRIOL | 12 | 11,55 | 138,60 |
| 0202060187 | DOSAGEM DE ESTRONA | 12 | 11,12 | 133,44 |
| 0202060195 | DOSAGEM DE GASTRINA | 12 | 14,15 | 169,80 |
| 0202060209 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 12 | 15,35 | 184,20 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 1.320 | 7,85 | 10.362,00 |
| 0202060225 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 12 | 10,21 | 122,52 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 12 | 7,89 | 94,68 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 12 | 8,97 | 107,64 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 11.400 | 8,96 | 102.144,00 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | 60 | 10,17 | 610,20 |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 360 | 43,13 | 15.526,80 |
| 0202060284 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 12 | 15,35 | 184,20 |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 12 | 10,22 | 122,64 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 120 | 10,15 | 1.218,00 |
| 0202060314 | DOSAGEM DE RENINA | 12 | 13,19 | 158,28 |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 36 | 15,35 | 552,60 |
| 0202060330 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 60 | 13,11 | 786,60 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 240 | 10,43 | 2.503,20 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|-------|-----------|
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 12 | 13,11 | 157,32 |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 12 | 15,35 | 184,20 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 1.200 | 8,76 | 10.512,00 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 3.660 | 11,60 | 42.456,00 |
| 0202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 420 | 8,71 | 3.658,20 |
| 0202060403 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060411 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060420 | TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060438 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060446 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060454 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12 | 12,01 | 144,12 |
| 0202060462 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 12 | 8,43 | 101,16 |
| 0202060470 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12 | 12,15 | 145,80 |
| 0202070018 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 12 | 2,06 | 24,72 |
| 0202070026 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 12 | 2,23 | 26,76 |
| 0202070034 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202070042 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202070050 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 12 | 15,65 | 187,80 |
| 0202070069 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202070077 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202070085 | DOSAGEM DE ALUMINIO | 12 | 27,50 | 330,00 |
| 0202070093 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202070107 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202070115 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202070123 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | 12 | 13,13 | 157,56 |
| 0202070131 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 12 | 13,48 | 161,76 |
| 0202070140 | DOSAGEM DE CADMIO | 12 | 6,55 | 78,60 |
| 0202070158 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 12 | 17,53 | 210,36 |
| 0202070166 | DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202070174 | DOSAGEM DE CHUMBO | 12 | 8,83 | 105,96 |
| 0202070182 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 12 | 58,61 | 703,32 |
| 0202070190 | DOSAGEM DE COBRE | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202070204 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 12 | 8,97 | 107,64 |
| 0202070212 | DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA | 12 | 15,65 | 187,80 |
| 0202070220 | DOSAGEM DE FENITOINA | 12 | 35,22 | 422,64 |
| 0202070239 | DOSAGEM DE FENOL | 12 | 2,05 | 24,60 |
| 0202070247 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO | 12 | 2,25 | 27,00 |
| 0202070263 | DOSAGEM DE MERCURIO | 12 | 2,04 | 24,48 |
| 0202070271 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 12 | 4,11 | 49,32 |
| 0202070280 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202070298 | DOSAGEM DE METOTREXATO | 12 | 10,00 | 120,00 |
| 0202070301 | DOSAGEM DE QUINIDINA | 12 | 10,00 | 120,00 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|-------|-----------|
| 0202070310 | DOSAGEM DE SALICILATOS | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202070328 | DOSAGEM DE SULFATOS | 12 | 3,51 | 42,12 |
| 0202070336 | DOSAGEM DE TEOFILINA | 12 | 15,65 | 187,80 |
| 0202070344 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | 12 | 3,68 | 44,16 |
| 0202070352 | DOSAGEM DE ZINCO | 12 | 15,65 | 187,80 |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | 1.800 | 4,98 | 8.964,00 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 240 | 13,33 | 3.199,20 |
| 0202080030 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 12 | 13,33 | 159,96 |
| 0202080048 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | 12 | 4,20 | 50,40 |
| 0202080056 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 12 | 4,20 | 50,40 |
| 0202080064 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 12 | 4,20 | 50,40 |
| 0202080072 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 96 | 2,80 | 268,80 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 240 | 5,62 | 1.348,80 |
| 0202080099 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) | 12 | 5,62 | 67,44 |
| 0202080102 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202080110 | CULTURA PARA BAAR | 180 | 5,63 | 1.013,40 |
| 0202080129 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 2.160 | 10,25 | 22.140,00 |
| 0202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 12 | 4,19 | 50,28 |
| 0202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 12 | 2,80 | 33,60 |
| 0202080153 | HEMOCULTURA | 360 | 11,49 | 4.136,40 |
| 0202080161 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 12 | 5,63 | 67,56 |
| 0202080170 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202080188 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 12 | 2,80 | 33,60 |
| 0202080196 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202080200 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 12 | 2,80 | 33,60 |
| 0202080218 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202080226 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 12 | 2,80 | 33,60 |
| 0202080234 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 12 | 5,04 | 60,48 |
| 0202080242 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | 12 | 5,62 | 67,44 |
| 0202090019 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOIAL E DERRAMES | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090027 | ADENOGRAMA | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202090035 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202090043 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 12 | 4,33 | 51,96 |
| 0202090051 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090060 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090078 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 12 | 6,56 | 78,72 |
| 0202090086 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090094 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202090108 | DOSAGEM DE FRUTOSE | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202090116 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202090124 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOIAL E DERRAMES | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090132 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOIAL E DERRAMES | 12 | 1,89 | 22,68 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|---|----|--------|----------|
| 0202090140 | DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 0202090159 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 12 | 5,23 | 62,76 |
| 0202090167 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 12 | 6,56 | 78,72 |
| 0202090175 | ESPLENOGRAMA | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202090183 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090191 | MIELOGRAMA | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202090213 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 12 | 9,70 | 116,40 |
| 0202090221 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA | 12 | 2,01 | 24,12 |
| 0202090230 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 24 | 1,89 | 45,36 |
| 0202090248 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090256 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090264 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 12 | 4,80 | 57,60 |
| 0202090272 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090280 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 96 | 9,70 | 931,20 |
| 0202090299 | PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090310 | REACAO DE PANDY | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090329 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090337 | TESTE DE CLEMENTS | 12 | 1,89 | 22,68 |
| 0202090345 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | 12 | 4,69 | 56,28 |
| 0202090353 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 12 | 4,69 | 56,28 |
| 0202100014 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 12 | 180,00 | 2.160,00 |
| 0202100022 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 12 | 160,00 | 1.920,00 |
| 0202100030 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 12 | 160,00 | 1.920,00 |
| 0202100049 | QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2 | 12 | 120,00 | 1.440,00 |
| 0202110010 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 12 | 8,80 | 105,60 |
| 0202110028 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | 12 | 66,00 | 792,00 |
| 0202110036 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 12 | 66,00 | 792,00 |
| 0202110044 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12 | 5,50 | 66,00 |
| 0202110052 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 12 | 12,10 | 145,20 |
| 0202110060 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA | 12 | 20,90 | 250,80 |
| 0202110079 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 12 | 5,50 | 66,00 |
| 0202110087 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12 | 13,20 | 158,40 |
| 0202110095 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO | 12 | 8,00 | 96,00 |
| 0202110109 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO | 12 | 5,50 | 66,00 |
| 0202110117 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 12 | 137,00 | 1.644,00 |
| 0202110125 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA | 12 | 66,00 | 792,00 |
| 0202110133 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE | 12 | 66,00 | 792,00 |
| 0202110141 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | 12 | 150,00 | 1.800,00 |
| 0202120015 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 12 | 10,65 | 127,80 |



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

| | | | | |
|------------|--|-------|-------|-----------|
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1.920 | 1,37 | 2.630,40 |
| 0202120031 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 12 | 10,65 | 127,80 |
| 0202120040 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 12 | 10,65 | 127,80 |
| 0202120058 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202120066 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202120074 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1.920 | 1,37 | 2.630,40 |
| 0202120090 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 300 | 2,73 | 819,00 |
| 0202120104 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 12 | 5,79 | 69,48 |
| 0203010019 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 12 | 6,64 | 79,68 |
| 0203010027 | EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 12 | 10,65 | 127,80 |
| 0203010035 | EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 48 | 10,65 | 511,20 |
| 0203010043 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 12 | 15,97 | 191,64 |
| 0203020014 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 12 | 65,55 | 786,60 |
| 0203020022 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA | 12 | 43,21 | 518,52 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRÚRGICA | 960 | 24,00 | 23.040,00 |
| 0203020049 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 24 | 92,00 | 2.208,00 |
| 0203020065 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 12 | 45,83 | 549,96 |
| 0203020073 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA | 12 | 43,21 | 518,52 |
| 0203020081 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | 12 | 24,00 | 288,00 |
| 0214010058 | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 12 | 1,00 | 12,00 |

§ 2º- Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme Plano de Saúde da **CONTRATANTE** e serão ofertados com base nas indicações técnicas do planejamento da saúde mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

2.- DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1.- Os profissionais que atenderem os usuários componentes do corpo clínico da **CONTRATADA** deverão apresentar registros com validade regular nos respectivos conselhos de classe competentes;

2.2.- A Relação do corpo clínico da **CONTRATADA** deverá estar constantemente atualizada e disponível a **CONTRATANTE**, constando desta: nome, formação específica, registro no conselho competente e registro na sociedade médica de sua especialidade;

2.3.- Os serviços objeto da licitação serão executados nas 24 horas, todos os dias, inclusive aos sábados, domingos e feriados, pelo laboratório contratado.

Parágrafo Único - A eventual mudança de endereço do estabelecimento do laboratório será imediatamente comunicada a **CONTRATANTE**, bem como eventual mudança do seu responsável técnico.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

3.- DAS NORMAS GERAIS

Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da **CONTRATADA**.

§ 1º- Para os efeitos deste contrato consideram-se profissionais do próprio estabelecimento da **CONTRATADA**:

- 1- o membro do seu corpo clínico e de profissionais;
- 2- o profissional que tenha vínculo de emprego com a **CONTRATADA**;
- 3- o profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços a **CONTRATADA** ou se por este autorizado.

§ 2º- A **CONTRATADA** não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos desta Ata.

§ 3º- A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução desta Ata.

§ 4º- Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidos pelo **MUNICÍPIO DE BEBEDOURO** sobre a execução do objeto deste contrato, a **CONTRATANTE** reconhece a prerrogativa de controle e auditoria nos termos da legislação vigente, pelos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo específico, ou de notificação dirigida a **CONTRATADA**.

§ 5º- É de responsabilidade exclusiva e integral da **CONTRATADA** a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **CONTRATANTE** ou para o Ministério da Saúde ou para a Secretaria de Saúde do Estado, e ainda, a prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício, nem exclusividade de colaboração entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**.

§ 6º- A **CONTRATADA** fica exonerada da responsabilidade pelo não atendimento de paciente amparado pelo SUS, na hipótese de atraso superior a noventa (90) dias no pagamento devido pelo Poder Público, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça de ordem interna ou as situações de urgência ou emergência.

4.- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para o cumprimento do objeto deste contrato a **CONTRATADA** se obriga a oferecer ao paciente todo o recurso necessário ao seu atendimento.

Parágrafo Único - A **CONTRATADA** ainda se obriga a:



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

I - Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo máximo de 05 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas em lei;

II - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III - Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV - Afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

V - Justificar ao paciente, ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto nesta Ata;

VI - Notificar a **CONTRATANTE** de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto, enviando a **CONTRATANTE**, no prazo de sessenta (60) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;

VII - Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

VIII - A **CONTRATADA** fica obrigada a fornecer ao paciente relatório do atendimento prestado, que será ressarcido pelo Poder Público Municipal, de acordo com o preço pactuado neste Ata, em documento que conterà o seguinte esclarecimento:

"Esta conta deverá ser paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente vedada a cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título".

5.- DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurada a **CONTRATADA** o direito de regresso.

§ 1º- A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA** nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos e demais legislação existente.

§ 2º- A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90, (Código de Defesa do Consumidor).



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

6.- DO PREÇO

A **CONTRATADA** receberá, mensalmente, do órgão responsável pelos pagamentos, a **CONTRATANTE**, a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento no montante de **R\$ 1.416.868,80 (Hum milhão, quatrocentos e dezesseis mil, oitocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos)**.

§ 1º- As despesas decorrentes do atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS tem o valor estimado para o corrente exercício, em **R\$ 354.217,20 (Trezentos e cinquenta e quatro mil, duzentos e dezessete reais e vinte centavos)**.

§ 2º- Os valores estipulados nesta cláusula poderão ser reajustados mediante termo aditivo a critério da **CONTRATANTE** e observados os parâmetros legais.

7.- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos necessários à cobertura das despesas relativas à execução das atividades consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS, objeto do presente contrato terão a seguinte classificação orçamentária nº: **00371 3.3.90.39.50 10 302 1003 2346**.

§ 1º- O Ministério da Saúde/ Fundo Nacional de Saúde é responsável pelo pagamento dos exames laboratoriais contratados até o montante declarado em documento administrativo-financeiro por ele fornecido à **CONTRATANTE**. A Autorização de Pagamento supre a assinatura do Ministério da Saúde neste contrato como Interveniente - Pagador, nos termos da Portaria do Ministério da Saúde nº 1286/93.

§ 2º- Nos exercícios financeiros futuros as despesas com exames laboratoriais correrão à conta das dotações próprias, que forem aprovadas para os mesmos, no orçamento do Ministério da Saúde e da **CONTRATANTE**.

8.- DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O preço estipulado neste contrato será pago da seguinte forma:

I - O **CONTRATADA** apresentará mensalmente a **CONTRATANTE** as faturas e os documentos referentes aos serviços contratados efetivamente prestados, obedecendo, para tanto, o procedimento e os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde;

II - A **CONTRATANTE**, por sua vez, revisará e processará as faturas e documentos recebidos da **CONTRATADA**, para depois encaminhá-los ao órgão federal responsável pelo pagamento, observando, para tanto, as diretrizes e normas emanadas pelo próprio Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde, nos termos das respectivas competências e atribuições legais;



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

III - Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, será entregue a **CONTRATADA** recibo, assinado ou rubricado pelo servidor da **CONTRATANTE**, com aposição do respectivo carimbo funcional;

IV - As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados ou pela conferência técnica e administrativa, serão devolvidas a **CONTRATADA** para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível;

V - Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa da **CONTRATANTE**, este garantirá a **CONTRATADA** o pagamento, no prazo avençado nesta Ata, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte, mas ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de multa e sanções financeiras;

VI - As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelos órgãos de avaliação e controle do SUS;

Parágrafo Único - Na hipótese de contrato independente com profissionais autônomos, a **CONTRATANTE** pagará, diretamente, aos profissionais, os honorários pelos serviços efetivamente prestados.

9.- DA OBRIGAÇÃO DE PAGAR

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes deste contrato para realização de exames laboratoriais não transfere para a **CONTRATANTE** a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

Parágrafo Único - A **CONTRATANTE** responderá pelos encargos financeiros assumidos além do limite dos recursos que lhe são destinados, ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de eventual excesso.

10.- DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO

A execução do presente contrato será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas nesta Ata, a verificação do movimento dos atendimentos e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º- Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º- Bimestralmente, a **CONTRATANTE** vistoriará as instalações da **CONTRATADA** para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas, comprovadas por ocasião da assinatura deste contrato.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

§ 3º- Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da **CONTRATADA** poderá ensejar a não prorrogação deste contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

§ 4º- A fiscalização exercida pela **CONTRATANTE** sobre serviços ora contratados não eximirá a **CONTRATADA** da sua plena responsabilidade perante a **CONTRATANTE**, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução da Ata.

§ 5º- A **CONTRATADA** facilitará a **CONTRATANTE** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da **CONTRATANTE** designados para tal fim.

§ 6º- Em qualquer hipótese é assegurado a **CONTRATADA** amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e contratos administrativos e o direito à interposição de recurso.

11.- DAS PENALIDADES

A inobservância, pela **CONTRATADA**, de cláusula ou obrigação constante deste contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a **CONTRATANTE**, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos artigos 81, 86,87 e 88 da Lei Federal nº 8666/93 e alterações posteriores, combinado com o disposto no parágrafo 2º do artigo 7º da Portaria do Ministério da Saúde nº 1286/93, ou seja:

- a) Advertência;
- b) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida desde que ressarcida a Administração dos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.
- d) Multa a ser cobrada segundo os termos da Resolução SS nº 46 de 10 de abril de 2002 ou seu sucedâneo.

§ 1º- A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu e dela será notificada a **CONTRATADA**.

§ 2º- As sanções previstas nas alíneas a, b e c desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea d.

§ 3º- Da aplicação das penalidades a **CONTRATADA** terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir da data da publicação, para interpor recurso dirigido diretamente ao Prefeito Municipal.

§ 4º- O valor da multa que vier a ser aplicada, será comunicado a **CONTRATADA** e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA**, garantindo a esta pleno direito de defesa em processo regular.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

§ 5º- A imposição de qualquer das sanções estipuladas, nesta cláusula, não ilidirá o direito de a **CONTRATANTE** exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal, e/ou ética do autor do fato.

§ 6º- A violação ao disposto nos parágrafos 3º e 4º da cláusula terceira desta Ata, sujeitará a **CONTRATADA** às sanções previstas neste artigo, ficando o **CONTRATANTE** autorizado a reter, do montante devido a **CONTRATADA**, o valor indevidamente cobrado, para fins de ressarcimento do usuário do Sistema Único de Saúde, por via administrativa, sem prejuízo do disposto no parágrafo 4º desta cláusula.

12.- DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, contados da data do efetivo recebimento por parte da empresa vencedora, da ordem de serviços emitida pela Prefeitura, que ocorrerá logo após a assinatura deste contrato, emissão da respectiva nota de empenho e pedido de compra, podendo ser prorrogado mediante acordo entre as partes, se permitido pela legislação e nos limites desta.

13.- DO PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO DE PREÇO

13.1.- A **CONTRATADA** receberá, mensalmente, do órgão responsável pelos pagamentos, a **Prefeitura Municipal de Bebedouro**, a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento.

13.2.- As condições contratuais relativas à forma de pagamento dos preços poderão ser alteradas, em face da superveniência de norma federal sobre a matéria.

13.3.- Nos termos da legislação vigente, os preços serão reajustáveis a cada 12 (doze) meses, salvo a hipótese de alteração legal, caso em que os preços serão reajustados no menor período possível, pela variação do INPC-IBGE, tomando-se por mês base para cálculo o da entrega das propostas.

13.4.- A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, a juízo da **CONTRATANTE**, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme artigo 65, parágrafo 1º da Lei Federal nº 8.666/93..

14.- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

14.1.- Todos os encargos devidos em razão da execução do presente contrato, inclusive de natureza tributária, trabalhista e previdenciária, correrão por conta exclusiva da **CONTRATADA**.

14.2.- Eventuais danos, diretos ou indiretos, decorrentes da execução dos serviços, serão de única e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

14.4.- Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pela **CONTRATANTE**, à luz do interesse público e ante a legislação enunciada, respeitados, também, os direitos da **CONTRATADA**.

14.5.- Fica eleito o foro da cidade e comarca de Bebedouro, Estado de São Paulo, para dirimir, na esfera judicial, as questões decorrentes do presente contrato e que não sejam solucionadas pelas partes, de modo amigável e no âmbito administrativo, ainda que outro, eventualmente, concorra em competência.

14.6.- A **CONTRATANTE**, através do setor competente, cuidará para que o extrato do presente instrumento seja publicado de maneira regular e no prazo legal, em conformidade com a legislação em vigor.

14.7.- Durante a vigência e execução deste contrato a **CONTRATADA** deverá manter, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Edital nº 77/2019 do Pregão Presencial nº 66/2019**.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes nesta oportunidade firmam e assinam o presente instrumento de contrato, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só fim, digitadas em 20 (vinte) laudas somente no anverso, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

Bebedouro/SP., 11 de outubro de 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

**SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP
CONTRATADA**

Testemunhas:

RG nº:

RG nº: