



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 37/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO E DE OUTRO LADO O LABORATÓRIO SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES DA LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 39/2022, PROCESSO Nº 108/2022.

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. **LUCAS GIBIN SEREN**, brasileiro, casado, sociólogo, portador do RG. nº 33.416.541-6 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 223.887.428-38, residente e domiciliado na cidade de Bebedouro/SP., à Avenida Raul Furquim nº 453, Apartamento 102, Edifício Bernardes Caldeira, Centro, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**; e de outro lado, a empresa **SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA**, 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 39/2022**, 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 39/2022**, 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 75/2022** 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 |
| 02.01.01.058-5 | PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 4 | R\$ 66,48 | R\$ 265,92 |
| 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAP. DE FIXACAO DO FERRO | 289 | R\$ 2,01 | R\$ 580,89 |



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

| | | | | | | |
|----------------|---|-------|-----|-------|-----|-----------|
| 02.02.01.004-0 | DET. DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 670 | R\$ | 3,63 | R\$ | 2.432,10 |
| 02.02.01.007-4 | DET. DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 17 | R\$ | 10,00 | R\$ | 170,00 |
| 02.02.01.008-2 | OSMOLARIDADE SERICA | 2 | R\$ | 3,51 | R\$ | 7,02 |
| 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) | 24 | R\$ | 2,01 | R\$ | 48,24 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 8615 | R\$ | 1,85 | R\$ | 15.938,23 |
| 02.02.01.013-9 | ACIDO VANILMANDELICO | 1 | R\$ | 9,00 | R\$ | 9,00 |
| 02.02.01.014-7 | ALDOSE | 12 | R\$ | 3,68 | R\$ | 44,16 |
| 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 1 | R\$ | 3,68 | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.016-3 | ALFA - 1 GLICOPROTEINA | 81 | R\$ | 3,68 | R\$ | 298,08 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 3769 | R\$ | 2,25 | R\$ | 8.478,57 |
| 02.02.01.020-1 | BILIRRUBINAS | 2822 | R\$ | 2,01 | R\$ | 5.672,22 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | 3523 | R\$ | 1,85 | R\$ | 6.517,87 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 358 | R\$ | 3,51 | R\$ | 1.256,58 |
| 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | 1 | R\$ | 2,01 | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.026-0 | CLORO | 26 | R\$ | 1,85 | R\$ | 48,10 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 15605 | R\$ | 3,51 | R\$ | 54.772,05 |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 13736 | R\$ | 3,51 | R\$ | 48.213,36 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 16059 | R\$ | 1,85 | R\$ | 29.709,15 |
| 02.02.01.030-9 | COLINESTERASE PLASMATICA | 0 | R\$ | 3,68 | R\$ | - |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 29569 | R\$ | 1,85 | R\$ | 54.726,17 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 8632 | R\$ | 3,68 | R\$ | 31.745,72 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 2636 | R\$ | 4,12 | R\$ | 10.851,88 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 822 | R\$ | 3,68 | R\$ | 3.019,95 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | 3530 | R\$ | 15,59 | R\$ | 55.032,70 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 1701 | R\$ | 3,51 | R\$ | 5.969,01 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | 828 | R\$ | 15,65 | R\$ | 12.958,20 |
| 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2 | R\$ | 2,01 | R\$ | 4,02 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2712 | R\$ | 2,01 | R\$ | 5.451,12 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | 845 | R\$ | 1,85 | R\$ | 1.563,41 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 5496 | R\$ | 3,51 | R\$ | 19.272,96 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 20811 | R\$ | 1,85 | R\$ | 38.503,87 |
| 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6 FOSFATO DESIDROGENASE | 0 | R\$ | 3,68 | R\$ | - |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 0 | R\$ | 3,68 | R\$ | - |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 10991 | R\$ | 7,86 | R\$ | 86.389,26 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | 4406 | R\$ | 3,68 | R\$ | 16.212,41 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | 451 | R\$ | 2,25 | R\$ | 1.014,27 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 1192 | R\$ | 2,01 | R\$ | 2.395,92 |
| 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 21 | R\$ | 2,01 | R\$ | 42,21 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 17007 | R\$ | 1,85 | R\$ | 31.485,03 |
| 02.02.01.061-9 | PROTEINAS TOTAIS | 10 | R\$ | 1,40 | R\$ | 14,00 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1046 | R\$ | 1,85 | R\$ | 1.937,02 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 13167 | R\$ | 1,85 | R\$ | 24.380,71 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO) | 17048 | R\$ | 2,01 | R\$ | 34.266,48 |



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

| | | | | |
|----------------|---|-------|-----------|----------------|
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 17297 | R\$ 2,01 | R\$ 34.766,97 |
| 02.02.01.066-0 | TRANSFERRINA | 129 | R\$ 4,12 | R\$ 531,48 |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 17019 | R\$ 3,51 | R\$ 59.735,19 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 18377 | R\$ 1,85 | R\$ 34.019,05 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 5961 | R\$ 15,24 | R\$ 90.845,64 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 86 | R\$ 4,42 | R\$ 380,12 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 4852 | R\$ 15,65 | R\$ 75.742,84 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 9031 | R\$ 15,24 | R\$ 137.619,21 |
| 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 21 | R\$ 2,73 | R\$ 57,33 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 73 | R\$ 2,73 | R\$ 199,29 |
| 02.02.02.006-1 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2 | R\$ 2,73 | R\$ 5,46 |
| 02.02.02.007-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 685 | R\$ 2,73 | R\$ 1.870,05 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 635 | R\$ 2,73 | R\$ 1.733,55 |
| 02.02.02.012-6 | TEMPO DE TROMBINA | 9 | R\$ 2,85 | R\$ 25,65 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 1817 | R\$ 5,77 | R\$ 10.465,29 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 5649 | R\$ 2,73 | R\$ 15.395,85 |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 938 | R\$ 2,73 | R\$ 2.559,30 |
| 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 3 | R\$ 6,48 | R\$ 19,44 |
| 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | 1 | R\$ 8,09 | R\$ 8,09 |
| 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 2 | R\$ 18,91 | R\$ 37,82 |
| 02.02.02.029-0 | FIBRINOGENIO | 36 | R\$ 4,60 | R\$ 165,60 |
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 243 | R\$ 1,53 | R\$ 373,71 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 86 | R\$ 5,41 | R\$ 465,26 |
| 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCITRO) | 24 | R\$ 2,73 | R\$ 65,52 |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | 232 | R\$ 1,53 | R\$ 356,88 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 36642 | R\$ 4,11 | R\$ 150.239,52 |
| 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | 0 | R\$ 2,73 | R\$ - |
| 02.02.02.044-4 | FALCIZAÇÃO DAS HEMACIAS | 0 | R\$ 2,73 | R\$ - |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO | 619 | R\$ 2,73 | R\$ 1.689,87 |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | 609 | R\$ 2,73 | R\$ 1.662,57 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TAD (COOMBS DIRETO) | 73 | R\$ 2,73 | R\$ 192,09 |
| 02.02.03.005-9 | DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 2 | R\$ 96,00 | R\$ 192,00 |
| 02.02.03.006-7 | COMPLEMENTO TOTAL (CH50) | 16 | R\$ 9,25 | R\$ 148,00 |
| 02.02.03.007-5 | FATOR REUMATOIDE | 367 | R\$ 2,83 | R\$ 1.038,61 |
| 02.02.03.008-3 | PROTEINA C REATIVA | 190 | R\$ 9,25 | R\$ 1.757,50 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 243 | R\$ 15,06 | R\$ 3.659,58 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 2878 | R\$ 16,42 | R\$ 47.256,76 |
| 02.02.03.012-1 | COMPLEMENTO C3 | 56 | R\$ 17,16 | R\$ 960,96 |
| 02.02.03.013-0 | COMPLEMENTO C4 | 56 | R\$ 17,16 | R\$ 960,96 |
| 02.02.03.015-6 | IMUNOGLOBULINA " A " | 6 | R\$ 17,16 | R\$ 87,81 |
| 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 130 | R\$ 9,25 | R\$ 1.195,26 |
| 02.02.03.018-0 | IMUNOGLOBULINA " M " | 11 | R\$ 17,16 | R\$ 173,61 |



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

| | | | | |
|----------------|---|-------|------------|---------------|
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 13311 | R\$ 2,83 | R\$ 37.562,71 |
| 02.02.03.021-0 | HCV, GENOTIPAGEM | 18 | R\$ 298,48 | R\$ 5.372,64 |
| 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 33 | R\$ 10,00 | R\$ 330,00 |
| 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 33 | R\$ 10,00 | R\$ 330,00 |
| 02.02.03.027-0 | DNA NATIVO | 58 | R\$ 8,67 | R\$ 502,86 |
| 02.02.03.029-6 | PESQ DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 3 | R\$ 85,00 | R\$ 255,00 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 2398 | R\$ 10,00 | R\$ 23.964,02 |
| 02.02.03.031-8 | HTLV I E II | 4 | R\$ 18,55 | R\$ 74,20 |
| 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RNP | 29 | R\$ 17,16 | R\$ 497,64 |
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 41 | R\$ 17,16 | R\$ 703,56 |
| 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 87 | R\$ 18,55 | R\$ 1.613,85 |
| 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 77 | R\$ 18,55 | R\$ 1.428,35 |
| 02.02.03.045-8 | ANTI - ESCLERODERMA | 15 | R\$ 10,00 | R\$ 150,00 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 199 | R\$ 2,83 | R\$ 563,17 |
| 02.02.03.051-2 | ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 1 | R\$ 10,00 | R\$ 10,00 |
| 02.02.03.052-0 | ANTICORPOS ANTIINSULINA | 21 | R\$ 17,16 | R\$ 360,36 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 143 | R\$ 17,16 | R\$ 2.453,88 |
| 02.02.03.056-3 | ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA | 4 | R\$ 17,16 | R\$ 68,64 |
| 02.02.03.059-8 | FATOR ANTI NUCLEO | 509 | R\$ 17,16 | R\$ 8.719,29 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 129 | R\$ 17,16 | R\$ 2.213,64 |
| 02.02.03.063-6 | ANTI - HBS | 747 | R\$ 18,55 | R\$ 13.856,85 |
| 02.02.03.064-4 | ANTI - HBE | 45 | R\$ 18,55 | R\$ 834,75 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI - HCV) | 1752 | R\$ 18,55 | R\$ 32.483,06 |
| 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 2 | R\$ 4,10 | R\$ 8,20 |
| 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 79 | R\$ 11,00 | R\$ 869,00 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 1047 | R\$ 16,97 | R\$ 17.752,63 |
| 02.02.03.077-6 | PESQ DE ANTI IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 93 | R\$ 9,25 | R\$ 860,25 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (| 282 | R\$ 18,55 | R\$ 5.231,10 |
| 02.02.03.079-2 | SOROLOGIA PARA DENGUE | 45 | R\$ 30,00 | R\$ 1.350,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 102 | R\$ 18,55 | R\$ 1.892,10 |
| 02.02.03.081-4 | RUBEOLA IGG | 8 | R\$ 17,16 | R\$ 137,28 |
| 02.02.03.082-2 | HERPESVIRUS SIMPLES | 0 | R\$ 17,16 | R\$ - |
| 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 40 | R\$ 17,16 | R\$ 686,40 |
| 02.02.03.084-9 | PESQDE ANTI IGG CONTRA VIRUS HERPES SIMPLES | 15 | R\$ 17,16 | R\$ 257,40 |
| 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 85 | R\$ 11,61 | R\$ 986,85 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 1044 | R\$ 18,55 | R\$ 19.349,66 |
| 02.02.03.088-1 | PESQ DE ANTI IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 83 | R\$ 9,25 | R\$ 767,75 |
| 02.02.03.089-0 | ANTI-HBC IGM | 135 | R\$ 18,55 | R\$ 2.504,25 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 46 | R\$ 20,00 | R\$ 920,00 |
| 02.02.03.091-1 | HEPATITE A, HAV IGM | 43 | R\$ 18,55 | R\$ 781,11 |
| 02.02.03.092-0 | RUBEOLA IGM | 9 | R\$ 17,16 | R\$ 154,44 |
| 02.02.03.093-8 | VARECELLA ZOSTER IG | 0 | R\$ 17,16 | R\$ - |



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

| | | | | | |
|----------------|---|-------|------------|--|---------------|
| 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 43 | R\$ 17,16 | | R\$ 737,88 |
| 02.02.03.095-4 | PESQ DE ANTI IGM CONTRA VIRUS HERPES SIMPLES | 15 | R\$ 17,16 | | R\$ 257,40 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 494 | R\$ 13,35 | | R\$ 6.594,90 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 2054 | R\$ 18,55 | | R\$ 38.085,16 |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 31 | R\$ 18,55 | | R\$ 575,05 |
| 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLO | 4 | R\$ 2,83 | | R\$ 11,32 |
| 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 311 | R\$ 4,10 | | R\$ 1.275,10 |
| 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENOESPECIFICA | 125 | R\$ 9,25 | | R\$ 1.156,25 |
| 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 36 | R\$ 10,00 | | R\$ 360,00 |
| 02.02.03.108-0 | HEPATITE C QUANTITATIVO | 4 | R\$ 168,48 | | R\$ 673,92 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 2836 | R\$ 2,83 | | R\$ 8.024,24 |
| 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 401 | R\$ 10,00 | | R\$ 3.994,02 |
| 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 412 | R\$ 10,00 | | R\$ 4.104,02 |
| 02.02.03.117-9 | REACAO VDRL (GESTANTE) | 1440 | R\$ 2,83 | | R\$ 4.056,34 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | 2789 | R\$ 9,00 | | R\$ 25.073,04 |
| 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | 72 | R\$ 13,35 | | R\$ 961,20 |
| 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 3 | R\$ 1,65 | | R\$ 4,95 |
| 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | 0 | R\$ 1,65 | | R\$ - |
| 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL (FEZES) | 2 | R\$ 1,65 | | R\$ 3,30 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 23 | R\$ 1,65 | | R\$ 37,95 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 2067 | R\$ 1,65 | | R\$ 3.410,55 |
| 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS | 6 | R\$ 10,25 | | R\$ 61,50 |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 2362 | R\$ 1,65 | | R\$ 3.897,30 |
| 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1 | R\$ 1,65 | | R\$ 1,65 |
| 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 2 | R\$ 1,65 | | R\$ 3,30 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 19846 | R\$ 3,70 | | R\$ 73.377,81 |
| 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | 280 | R\$ 3,51 | | R\$ 982,80 |
| 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | 1 | R\$ 3,51 | | R\$ 3,51 |
| 02.02.05.006-8 | OSMOLARIDADE URINARIA - AMOSTRA ISOLADA | 3 | R\$ 3,70 | | R\$ 11,10 |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | 69 | R\$ 2,01 | | R\$ 138,69 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 1221 | R\$ 8,12 | | R\$ 9.914,52 |
| 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | 41 | R\$ 3,68 | | R\$ 150,88 |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 225 | R\$ 2,04 | | R\$ 459,00 |
| 02.02.05.013-0 | CALCULO URINARIO | 0 | R\$ 3,70 | | R\$ - |
| 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 15 | R\$ 2,04 | | R\$ 30,60 |
| 02.02.06.002-0 | DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 | 30 | R\$ 12,54 | | R\$ 376,20 |
| 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 56 | R\$ 10,20 | | R\$ 571,20 |
| 02.02.06.008-0 | ACTH | 7 | R\$ 14,12 | | R\$ 98,84 |
| 02.02.06.009-8 | ALDOSTERONA | 15 | R\$ 11,89 | | R\$ 178,35 |
| 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 59 | R\$ 11,53 | | R\$ 680,27 |
| 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | 6 | R\$ 14,38 | | R\$ 86,28 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | 150 | R\$ 9,86 | | R\$ 1.479,00 |



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

| | | | | |
|----------------|---|-------|-----------|----------------|
| 02.02.06.014-4 | DEHIDROEPIANDROSTERONA | 18 | R\$ 11,25 | R\$ 202,50 |
| 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 16 | R\$ 11,71 | R\$ 187,36 |
| 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 278 | R\$ 10,15 | R\$ 2.821,70 |
| 02.02.06.017-9 | ESTRIOL LIVRE | 14 | R\$ 11,55 | R\$ 161,70 |
| 02.02.06.018-7 | ESTRONA | 12 | R\$ 11,12 | R\$ 133,44 |
| 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRIA | 1 | R\$ 14,15 | R\$ 14,15 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 933 | R\$ 7,85 | R\$ 7.312,37 |
| 02.02.06.022-5 | HORMONIO DO CRESCIMENTO | 20 | R\$ 10,21 | R\$ 204,20 |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 659 | R\$ 7,89 | R\$ 5.199,51 |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 522 | R\$ 8,97 | R\$ 4.682,34 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 15326 | R\$ 8,96 | R\$ 137.320,96 |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | 197 | R\$ 10,17 | R\$ 2.003,49 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 471 | R\$ 43,13 | R\$ 20.314,23 |
| 02.02.06.028-4 | PEPTIDEO C | 11 | R\$ 15,35 | R\$ 168,85 |
| 02.02.06.029-2 | PROGESTERONA | 75 | R\$ 10,22 | R\$ 766,50 |
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 459 | R\$ 10,15 | R\$ 4.658,85 |
| 02.02.06.031-4 | ATIVIDADE DE RENINA | 13 | R\$ 13,19 | R\$ 171,47 |
| 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 53 | R\$ 15,35 | R\$ 813,55 |
| 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 92 | R\$ 13,11 | R\$ 1.206,12 |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 501 | R\$ 10,43 | R\$ 5.225,43 |
| 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 224 | R\$ 13,11 | R\$ 2.936,64 |
| 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 11 | R\$ 15,35 | R\$ 168,85 |
| 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 673 | R\$ 8,76 | R\$ 5.895,48 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 4953 | R\$ 11,60 | R\$ 57.454,80 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 603 | R\$ 8,71 | R\$ 5.252,13 |
| 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 0 | R\$ 12,01 | R\$ - |
| 02.02.06.047-0 | MACROPROLACTINA | 3 | R\$ 12,15 | R\$ 36,45 |
| 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2 | R\$ 2,23 | R\$ 4,46 |
| 02.02.07.003-4 | ACIDO MANDELICO | 0 | R\$ 3,68 | R\$ - |
| 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 83 | R\$ 15,65 | R\$ 1.298,95 |
| 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO | 5 | R\$ 27,50 | R\$ 137,50 |
| 02.02.07.012-3 | FENOBARBITAL | 5 | R\$ 13,13 | R\$ 65,65 |
| 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | 1 | R\$ 6,55 | R\$ 6,55 |
| 02.02.07.015-8 | CARBAMAZEPINA | 26 | R\$ 17,53 | R\$ 455,78 |
| 02.02.07.016-6 | CARBOXIHEMOGLOBINA | 1 | R\$ 4,11 | R\$ 4,11 |
| 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | 5 | R\$ 8,83 | R\$ 44,15 |
| 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 3 | R\$ 58,61 | R\$ 175,83 |
| 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | 23 | R\$ 3,51 | R\$ 80,73 |
| 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 2 | R\$ 8,97 | R\$ 17,94 |
| 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA | 1 | R\$ 35,22 | R\$ 35,22 |



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

| | | | | |
|----------------|---|------|------------|---------------|
| 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | 67 | R\$ 2,25 | R\$ 150,75 |
| 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | 1 | R\$ 2,04 | R\$ 2,04 |
| 02.02.07.035-2 | ZINCO | 139 | R\$ 15,65 | R\$ 2.175,35 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | 823 | R\$ 4,98 | R\$ 4.095,57 |
| 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 0 | R\$ 13,33 | R\$ - |
| 02.02.08.004-8 | BAAR | 129 | R\$ 4,20 | R\$ 541,80 |
| 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 1 | R\$ 4,20 | R\$ 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTERISCOPIA GERAL | 22 | R\$ 2,80 | R\$ 61,60 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 3532 | R\$ 5,62 | R\$ 19.846,23 |
| 02.02.08.011-0 | CULTURA PARA BAAR | 9 | R\$ 5,63 | R\$ 50,67 |
| 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 0 | R\$ 10,25 | R\$ - |
| 02.02.08.013-7 | CULTURA- FUNGOS | 5 | R\$ 4,19 | R\$ 20,95 |
| 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 8 | R\$ 2,80 | R\$ 22,40 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | 141 | R\$ 11,49 | R\$ 1.582,17 |
| 02.02.08.021-8 | COLORACAR ANATOMO | 135 | R\$ 4,33 | R\$ 584,55 |
| 02.02.09.001-9 | LIQUIDO PERITONIAL | 2 | R\$ 1,89 | R\$ 3,78 |
| 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 15 | R\$ 1,89 | R\$ 28,35 |
| 02.02.09.006-0 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOIAL E DERRAMES | 0 | R\$ 1,89 | R\$ - |
| 02.02.09.010-8 | FRUTOSAMINA | 2 | R\$ 2,01 | R\$ 4,02 |
| 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQ SINOIAL | 14 | R\$ 1,89 | R\$ 26,46 |
| 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINA NO LIQ SINOIAL | 14 | R\$ 1,89 | R\$ 26,46 |
| 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 2 | R\$ 1,89 | R\$ 3,78 |
| 02.02.09.028-0 | ESPERMOGRAMA | 59 | R\$ 9,70 | R\$ 572,30 |
| 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA FATOR REUMATOIDE | 300 | R\$ 1,89 | R\$ 567,00 |
| 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 2 | R\$ 160,00 | R\$ 320,00 |
| 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 1 | R\$ 10,65 | R\$ 10,65 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1607 | R\$ 1,37 | R\$ 2.245,75 |
| 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 0 | R\$ 10,65 | R\$ - |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1607 | R\$ 1,37 | R\$ 2.245,75 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 498 | R\$ 2,73 | R\$ 1.358,10 |
| 02.03.01.003-5 | EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO VAGINAL) | 0 | R\$ 20,96 | R\$ - |
| 02.03.02.003-0 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO DO U | 945 | R\$ 40,78 | R\$ 37.374,00 |
| 02.03.02.004-9 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS | 12 | R\$ 131,52 | R\$ 1.262,08 |

§ 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.



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

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.

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**.



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

§ 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:

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 conterá 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.



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

§ 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).

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\$ 2.013.946,22 (Dois milhões, treze mil, novecentos e quarenta e seis reais e vinte e dois 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\$ 839.144,25 (Oitocentos e trinta e nove mil, cento e quarenta e quatro reais e vinte e cinco 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 Interviente - 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;



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

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;

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.



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

§ 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.

§ 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.



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- 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.

§ 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



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

14.1.- 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**.

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 75/2022 do Pregão Presencial nº 39/2022**.

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 14 (quatorze) laudas somente no anverso, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

Bebedouro/SP., 12 de agosto de 2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
CONTRATANTE

SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
RG nº:

Nome:
RG nº: