

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

PROCESSO Nº. 008/2023

DATA DA SESSÃO DE ABERTURA DOS ENVELOPES DE HABILITAÇÃO E PROPOSTAS: 19/01/2023 ÀS 08:00 min.

PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

1.0- DO AVISO E OBJETO DA CONTRATAÇÃO:

1.1- A Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS, torna público a todos os interessados a realização de processo de contratação, objetivando a contratação de pessoa jurídica especializada para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, para atender as demandas do Hospital do Câncer Dr. Tarquínio Lopes Filho, visando a realização de exames de análise clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica nos pacientes internos e em tratamento no Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, conforme especificações de periodicidade e metodologia de trabalho constantes no Termo de Referência em anexo (Anexo I).

1.2- O valor máximo mensal estimado da contratação será de até R\$ 510.000,00 (quinhentos e dez mil reais) por mês, totalizando o valor máximo estimado de R\$ 6.120.000,00 (seis milhões cento e vinte mil reais) para o período de 12 (doze) meses, conforme previsto no Plano Operativo.

2.0- DO LOCAL DA SESSÃO, DATAS, HORÁRIO E DA APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES:

2.1- A Sessão pública de abertura dos envelopes de Habilitação e Propostas ocorrerá na data de 19/01/2023, às 08:00h (oito horas), na Avenida dos Holandeses, número 06/07, Quadra 33, Edifício Metropolitan Market Place, Salas Comerciais Conjugadas de números 801 a 805, Edifício Metropolitan Market Place, Bairro Calhau, São Luís, Maranhão, CEP: 65.071-380, sede da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS.

2.2- As empresas interessadas deverão encaminhar, por correio ou outro meio de comunicação que possa ser impresso ou entregar os envelopes até às 17:00h (dezessete horas) do dia 18/01/2023, na sede da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS na Avenida dos Holandeses, número 06/07, Quadra 33, Edifício Metropolitan Market Place, Salas Comerciais Conjugadas de números 801 a 805, Edifício Metropolitan Market Place, Bairro Calhau, São Luís, Maranhão, CEP: 65.071-380.

2.3- A entrega da Proposta de Preço e dos Documentos de Habilitação, deverão ser feitas em 02 (dois) envelopes, distintos, de cor opaca, devidamente fechados e rubricados no fecho, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

**À ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS
ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA DE PREÇOS
PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023
RAZÃO SOCIAL, CNPJ E ENDEREÇO DO PROPONENTE.**

**À ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS
ENVELOPE Nº 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023
RAZÃO SOCIAL, CNPJ E ENDEREÇO DO PROPONENTE.**

2.3.1. A documentação contida dentro dos Envelopes lacrados deverá estar grampeada ou encadernada, com as folhas numeradas sequencialmente e rubricadas pelo representante da empresa, **sob pena de desclassificação**;

2.3.2. É vedada a remessa da Proposta de Preços e dos Documentos de Habilitação por qualquer meio eletrônico ou fora do prazo do item 2.2;

2.3.3. Qualquer interessado que incorrer em alguma das proibições do item 2.3.2., terá sua documentação desconsiderada e não poderá participar de nenhuma etapa do processo de contratação;

2.3.4. As Propostas de Preço deverão ser ofertadas separadamente pelo **MENOR PREÇO**. **Não serão realizadas negociações de preços após a entrega do envelope proposta, bem como durante a realização do processo de contratação.**

2.4- Não será admitida a entrega de apenas um envelope, devendo ser entregue um envelope para a proposta de preços e outro envelope para a documentação de habilitação.

2.5- Caso haja dúvida quanto a idoneidade de quaisquer dos documentos apresentados, poderá ser exigida a via original, substituível apenas por cópia publicada em órgão de imprensa oficial ou certificada eletronicamente, ou ainda por cópia autenticada em Cartório competente.

3.0- DO FUNDAMENTO LEGAL, CRITÉRIO DE JULGAMENTO, REGIME DE CONTRATAÇÃO:

3.1- O presente processo de contratação será regido pelo Regulamento próprio de Compras e Contratação da **ABEAS**, conforme decisão do Supremo Tribunal Federal no julgamento da ADI 1.923 Distrito Federal, e na Lei do Estado do Maranhão nº 10.924, de 4 de setembro de 2018.

3.2- Será utilizado o critério de **julgamento pelo menor preço global**, conforme parágrafo segundo do art. 6º e inciso III do art. 8º do regulamento próprio de contratação da ABEAS.

3.3- O Regime de contratação será feito mediante a prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, mediante pagamentos mensais, de acordo com o efetivamente realizado no mês de faturamento.

4.0- DA PARTICIPAÇÃO DOS INTERESSADOS:

4.1- Desde que respeitadas as normas vigentes, o Regulamento de Compras e Contratações da **ABEAS** e as condições constantes neste Edital e em seus Anexos, poderá participar deste processo qualquer empresa legalmente estabelecida no País, que possua em seu contrato social ou ato constitutivo, e no Cadastro Junto à Receita Federal, objeto compatível à prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica.

4.2- Não poderão participar do presente processo de contratação as seguintes empresas:

4.2.1- Declarada inidônea por órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal;

4.2.2- Concordatária ou em processo falimentar, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

4.2.3- Submissa a concurso de credores, em liquidação ou em dissolução;

4.2.4- Cujos diretores, responsáveis legais ou técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo, administrativo ou sócios das concorrentes, tenham grau de parentesco com a Diretoria da **ABEAS**;

4.2.5- Também está vedada participação concomitante, no mesmo processo de contratação, de Empresas que possuam sócios em comum e de empresas cujos sócios sejam parentes.

5.0- DA IMPUGNAÇÃO DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO:

5.1- O prazo para impugnação do edital deverá seguir os ditames do §2º, do artigo 12, do Regulamento próprio de Compras e Contratação da **ABEAS**, devendo a mesma ser enviada por e-mail (selecaopi@abeas.org.br) ou mediante protocolo de entrega na sede do Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, na Coordenação de Contratos, na pessoa do Sr. Dhaycon Diniz, mediante protocolo. Não serão recebidas impugnações após transcurso do prazo.

6.0- DA PROPOSTA DE PREÇOS:

6.1- As Propostas de Preços deverão ser apresentadas em 01 (uma) única via, devendo constar os preços unitários para cada um dos tipos de exames laboratoriais, de anatomia patológica, citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, conforme relação de exames rotineiramente utilizados no Anexo 1, em envelope de cor opaca, rubricados no fecho, contendo as seguintes discriminações:

**À ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS
ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA DE PREÇOS
PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023
RAZÃO SOCIAL, CNPJ E ENDEREÇO DO PROPONENTE.**

6.1.1. Caso a proponente opte por tomar conhecimento detalhado dos exames que são atualmente realizados, sejam eles de qualquer tipo, poderá buscar junto à Diretoria Geral, através do e-mail sergio.catardo@abeas.org.br, em até 02 (dois) dias antes da abertura do processo de contratação.

6.2- As propostas deverão ser apresentadas datadas e sem rasuras, emendas ou entrelinhas, devendo conter ainda os preços unitários e para cada um dos tipos de exames laboratoriais, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, com rubrica em todas as vias e assinatura ao

final, pelo Representante da empresa que possua poderes para tanto, digitadas em papel timbrado, ou equivalente, da Concorrente, que contenha o número do CNPJ/MF, e-mail e telefone de contato, válidos;

6.3- Serão desclassificadas as empresas que apresentarem mais de uma proposta de preços, separando-as por tipo de exame, devendo ser apresentada somente uma proposta com o valor global para a realização de todos os exames constantes do Anexo I.

6.3- O invólucro da Proposta de Preços deverá conter todos os elementos a seguir relacionados:

6.3.1- Carta de Apresentação da Proposta de Preços (**Anexo II**), com as seguintes informações:

6.3.1.1- Indicação do Representante para assinatura do Instrumento Contratual;

6.3.1.2- Em sendo a Proposta de Preços omissa no que tange ao que dispõe este subitem, serão considerados os representantes indicados por força de ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor ou sua última alteração e/ou por força de instrumento de procuração.

6.3.1.3- Prazo de validade da Proposta de Preços, não inferior a 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da Sessão Pública deste Processo;

6.3.1.4- Relação contendo os valores unitários de cada um dos exames de análises clínicas (exames laboratoriais), exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, contendo, no mínimo, os exames constantes do Anexo I;

6.3.1.5- A proposta de preços deverá conter o valor global proposto para a realização da quantidade mínima de exames que compõem o Anexo I, não sendo admitida a apresentação de mais de uma proposta de preços.

7.0- DA HABILITAÇÃO

7.1- Os Documentos de Habilitação deverão ser entregues **grampeados e numerados sequencialmente, sob pena de desclassificação**, em invólucro não transparente, devidamente lacrado e rubricado no fecho, identificado conforme indicação abaixo:

**À ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS
ENVELOPE Nº 02 – DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO
PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023
RAZÃO SOCIAL, CNPJ E ENDEREÇO DO PROPONENTE.**

7.2- As empresas concorrentes deverão apresentar os seguintes Documentos de Habilitação para participar do presente Processo:

7.2.1- A **HABILITAÇÃO JURÍDICA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.1.1- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor ou sua última alteração e respectiva consolidação, devidamente registrados na Junta
Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

Comercial, em se tratando de sociedades empresárias; e, no caso de sociedades por ações acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

7.2.1.2- Registro comercial na Junta Comercial, para empresas individuais;

7.2.1.3- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

7.2.1.4- Registro Geral (R.G.) e Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.) dos responsáveis legais pela instituição;

7.2.1.5- Declaração emitida pela instituição atestando que atende ao inciso XXXIII, artigo 7º da Constituição Federal – proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo a condição de aprendiz, a partir de catorze anos (**Anexo III**);

7.2.1.6- Certidão Consolidada do Tribunal de Contas da União, emitida pelo Tribunal de Contas da União;

7.2.1.7-. Certidão Consolidada do Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, emitida pela Controladoria Geral da União;

7.2.1.7.1. Não será admitida a apresentação do espelho, devendo ser apresentada, sob pena de desclassificação, a certidão negativa correicional (CGU-PJ, CIES, CNEP e CEPIM).

7.2.1.8- Prova de inscrição municipal da sede de seu domicílio;

7.2.1.9– Prova de inscrição estadual, ou declaração de não enquadramento.

7.2.2- A **REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.2.1- Certificado de regularidade de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF- FGTS);

7.2.2.2- Certidão negativa, ou positiva com efeitos de negativa, de débitos trabalhistas (CNDT) expedida pelo TST;

7.2.2.3- Comprovação de regularidade para com as **Fazendas Federal, Estadual e Municipal** da Sede da Concorrente através de Certidões Negativas a serem apresentadas juntamente com a Certidão Quanto à Dívida Ativa da União;

7.2.2.4- Licença ou Alvará de Funcionamento;

7.2.2.5- Declaração que a sede do escritório da empresa concorrente está em pleno Funcionamento no endereço constante no Alvará de Funcionamento (**Anexo IV**).

7.2.3- A **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

www.abeas.org.br

7.2.3.1- Alvará Sanitário da sede da proponente;

7.2.3.2- Relação contendo os nomes dos Responsáveis Técnicos, contendo o número do registro no Conselho competente;

7.2.3.3- Relação contendo o (s) nome (s) do (s) Responsável (eis) Técnico (s), contendo o número do registro no Conselho Regional de Medicina do Estado da empresa proponente para a área de anatomia patológica e citopatológica;

7.2.3.4- Certificado de Responsabilidade Técnica do R.T. da proponente junto ao Conselho Regional de Classe ao qual pertencer;

7.2.3.5- Certificado de Responsabilidade Técnica do (s) Responsável (eis) Técnico (s), junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado da empresa proponente para a área de anatomia patológica e citopatológica;

7.2.3.6- Certificado de Proficiência em Anatomia Patológica dos profissionais que prestarão serviços no Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho;

7.2.3.7- Registro da proponente (pessoa jurídica) junto ao Conselho Regional de Classe;

7.2.3.8- Declaração, sob as penas da Lei, de que a proponente dispõe de todos os equipamentos, quadro de recursos humanos necessários à coleta das amostras, realização dos exames clínicos, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica;

7.2.3.9- Atestado(s) de experiência(s) em nome da proponente em prestação de serviços na área do objeto deste Termo de Referência (**REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS, REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, REALIZAÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA**), expedido em papel timbrado, por pessoa jurídica de direito público ou de direito privado, legalmente constituída, datado e assinado pelo representante responsável, ou Cópia de Contrato de Prestação de Serviços, com pelo menos **01 (um) ano de vigência**, que comprove que a empresa possui expertise de atuação na área do objeto estipulado;

7.2.3.9.1. No atestado de capacidade técnica deverá constar, o período de execução dos serviços (data inicial e final), caso estes já tenham se encerrado, ou ainda constar a expressão “até os dias atuais”, sendo que em ambos os casos deverá ficar registrado o período mínimo de prestação de serviços de 01 (um) ano;

7.2.3.9.2 No(s) Contrato(s) de Prestação de Serviços, este (s) deverão ter, no mínimo 01 (um) ano de vigência e a prestação dos serviços ter iniciado em data anterior a 20/01/2022 ou que a soma destes comprove a prestação de serviços de no mínimo 01 (um) ano na área do objeto do presente instrumento.

7.2.3.10- Prova de registro junto ao Conselho Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

7.2.3.11- Manual de instruções referente às normas, procedimentos e rotinas, condutas de biossegurança, atualizado, em conformidade com a RDC nº 302/2005/MS e suas atualizações para o serviço que será executado;

7.2.3.12- Comprovação de que a proponente possui certificação acreditada pela **Organização Nacional de Acreditação – ONA ou Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos – PALC ou Acreditação ISO 15189** em Serviços Laboratoriais.

7.2.3.12.1. Em todos os casos elencados acima, não serão aceitos protocolos, declarações de que se encontram em processo de certificação e/ou de renovação de certificado.

7.2.3.12.2. Somente serão aceitos Certificados de Acreditação emitidos em nome da proponente e com período de vigência, no mínimo, até a data da sessão de abertura do presente instrumento.

7.2.3.13- Comprovação de que a proponente possui certificação **QUALICITO** em atendimento à Portaria 1.504, de 23 de julho de 2013.

7.2.3- A **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.3.1- Certidão Negativa de falência e concordata, expedido pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou Certidão de Execução Patrimonial, expedido pelo domicílio da pessoa física com data não anterior a 90 (noventa) dias;

7.2.3.2- Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis (Demonstrativo do Resultado do Exercício – DRE) do último exercício social já exigíveis, e, apresentados na forma da Lei que comprovem a boa situação financeira da empresa;

7.2.3.3- Declaração exarada por contador devidamente registrado no Conselho da categoria profissional, de que a instituição detém escrituração contábil regular e que goza de boa saúde financeira;

7.2.3.4- As empresas obrigadas à elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital - ECD, nos termos da IN RFB nº 1.774 de 22 de dezembro de 2017, terão que apresentar, até o último dia útil do mês de maio, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória à apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado;

7.2.3.4.1- As empresas não obrigadas à elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital - ECD, terão que apresentar, até 30 de abril, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória a apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado;

7.2.3.4.2- A comprovação de boa situação financeira da empresa concorrente será demonstrada através de índice financeiro

utilizando-se as fórmulas abaixo, cujos resultados deverão estar de acordo com os valores estabelecidos:

$$ISG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$

$$ILG = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$

$$ILC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \geq 1,00$$

- Índice de Solvência Geral (ISG) expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes.

- Índice de Liquidez Geral (ILG) indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações, com vencimento neste mesmo período.

- Índice de Liquidez Corrente (ILC) indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo.

- Para os três índices (ISG, ILG e ILC), o resultado "maior ou igual a 1" é indispensável à comprovação da boa situação financeira, sendo certo que, quanto maior o resultado, melhor será a condição da empresa.

- O atendimento aos índices estabelecidos neste Edital, demonstrará uma situação **EQUILIBRADA** da concorrente. Caso contrário, o desatendimento dos índices, revelará uma situação **DEFICITÁRIA** da empresa, colocando em risco a execução do contrato.

7.2.3.4.3- As empresas que apresentarem resultado menor do que o exigido, quando de sua habilitação deverão comprovar, considerados os riscos para a administração, Capital Social e/ou Patrimônio Líquido no valor mínimo de 10% (dez por cento) do valor da contratação admitidas à atualização para a data de apresentação da proposta através de índices oficiais;

7.2.3.4.4- As Demonstrações Contábeis devem ser referentes a um exercício completo, exceto o Balanço de Abertura que será apresentado por empresas constituídas no exercício em curso;

7.2.3.4.5- Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanço Patrimonial, a empresa deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanço foi arquivado;

7.2.3.4.6- Quanto às demonstrações contábeis, entende-se que estas serão "apresentadas na forma da Lei", nas seguintes situações e condições, sendo obedecidas as formas de publicação, de acordo com a legislação aplicável a cada caso, e previsto no instrumento convocatório, devendo observar e apresentar, nos termos das alíneas que seguem;

- Publicados na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, ou outro jornal de grande circulação da sede ou domicílio do concorrente, conforme art. 289 da Lei Federal nº 6.404/1976, ou;
- Registrados e arquivados na Junta Comercial da sede ou domicílio do concorrente ou;
- Por cópia dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da concorrente, conforme legislação vigente ou;
- Registrados no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da sede ou domicílio do concorrente para as sociedades simples ou;
- Na forma do Sistema de Escrituração Pública Digital - SPED, instituído pelo Decreto Federal nº 6.022, de 22 de janeiro de 2007, acompanhado da cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital - SPED CONTÁBIL, nos termos de Instrução Normativa editada pela Secretaria da Receita Federal do Brasil;

7.2.3.4.7- Apresentar comprovação da boa situação financeira da Concorrente, aferida com base nos índices de liquidez Geral (LG) solvência Geral (SG) E Liquidez Corrente (LC) igual ou maior que 01 (um);

- As empresas que apresentarem resultado inferior a 01 (um) em qualquer dos índices referidos na alínea anterior, deve comprovar o capital mínimo ou valor do patrimônio líquido de 10% (dez por cento) do valor estimado para a contratação, devendo a comprovação ser feita relativamente à data da apresentação da proposta de preços.

7.2.4- **AS OUTRAS COMPROVAÇÕES** serão demonstradas mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.4.1- Declaração do representante legal de que proprietários, administradores ou dirigentes não ocupam cargo ou função de confiança, chefia ou assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS (**Anexo V**);

7.2.4.2- Declaração de que a entidade não está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria, contratos e/ou convênios com órgãos públicos ou que recebam subvenções públicas (**Anexo VI**);

7.2.4.3- Certificado de realização da visita técnica que será fornecido pelo **CONTRATANTE**.

7.2.4.3.1- Poderão ser feitas tantas visitas técnicas quantas cada um
Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

dos interessados considerarem necessárias. Cada visita deverá ser agendada por **e-mail (selecaopj@abeashcm.org.br)** e poderá ser realizada até o dia imediatamente anterior à sessão pública, no período **09h00min às 15h00min;**

7.2.4.3.2- A visita técnica tem como objetivo verificar as condições para a prestação dos serviços objeto do presente Edital de Contratação, se tornando fator determinante na elaboração de sua proposta, permitindo aos interessados verificar localmente as informações que julgarem necessárias para a elaboração da sua proposta, de acordo com o que o próprio interessado julgar conveniente, não cabendo ao **CONTRATANTE** nenhuma responsabilidade em função de insuficiência dos dados levantados por ocasião da visita técnica;

7.2.4.3.3- O interessado não poderá pleitear modificações nos preços, nos prazos ou nas condições do convênio, tampouco alegar quaisquer prejuízos ou reivindicar quaisquer benefícios sob a invocação de insuficiência de dados ou de informações sobre o local em que serão executados os serviços objeto do processo de contratação;

7.2.4.3.4- O interessado que optar pela não realização da visita técnica deverá, para participar do certame, apresentar declaração afirmando que tinha ciência da possibilidade de fazê-la, mas que, ciente dos riscos e consequências envolvidos, optou por formular a proposta sem realizar a visita técnica que lhe havia sido facultada (**Anexo VII**).

8- PROCEDIMENTOS DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

8.1- A abertura dos envelopes ocorrerá em sessão pública, e poderá ser assistida por qualquer cidadão, na sede da **ABEAS**, no local, data e horário dispostos nos itens 2.1 e 2.2 deste Edital.

8.1.1. As empresas que estiverem participando do processo de contratação poderão se fazer presentes na Sessão Pública:

a) por meio de um único preposto, que deverá trazer consigo, de forma virtual ou impressa, no momento da sessão: procuração com poderes específicos, juntamente com cópia dos atos constitutivos da empresa e documento de identificação do preposto;

b) ou por um dos sócios, que deverá trazer consigo, no momento da sessão: cópia dos atos constitutivos da empresa e documento de identificação do sócio;

c) somente será permitida a presença de um representante para cada concorrente no recinto da sessão pública;

8.1.2. A ausência de preposto na sessão não elimina o direito da concorrente de participar do seletivo, entretanto, restará decaído o direito de realizar impugnações e apresentar respostas durante a sessão pública;

8.2- Será realizada a abertura de todos os “Envelopes nº 01 – Proposta de Preços” das empresas concorrentes, que dar-se-á por meio de prepostos da **ABEAS**, os quais deverão

classificar e decretar a proposta vencedora aquela que apresentar o **MENOR PREÇO** para o objeto proposto.

8.3- Ocorrendo divergência entre os valores numéricos e os por extenso, predominarão os últimos, **inclusive para critérios de desempate.**

8.4- Em havendo empate no Preço serão utilizados os seguintes critérios sucessivos de desempate, e será proclamada vencedora:

- 8.4.1. A concorrente que for Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte;
- 8.4.2. A concorrente cuja sede seja do Estado do Maranhão;
- 8.4.3. A concorrente cuja sede esteja localizada no Município em que está sediada a Unidade Hospitalar;
- 8.4.4. Por meio de sorteio realizado em ato público a ser designado com os concorrentes.

8.5- Serão desclassificadas as propostas que:

- a) Conttenham vícios insanáveis;
- b) Descumpram especificações técnicas constantes do instrumento convocatório;
- c) Apresentem preços manifestamente inexequíveis;
- d) Se encontrem preços acima do orçamento estimado para a contratação;
- e) Não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela **ABEAS**;
- f) Apresentem desconformidade com outras exigências do instrumento convocatório, salvo se for possível a acomodação a seus termos antes da adjudicação do objeto e sem que se prejudique a atribuição de tratamento isonômico entre os concorrentes.
- g) Que não contenha os preços unitários dos exames de análises clínicas (exames laboratoriais), exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica.**

8.6- Caso entenda que o preço é inexequível, a **ABEAS** deverá antes de desclassificar a oferta, estabelecer prazo de 24h para que o concorrente demonstre a exequibilidade de seu preço, através de planilha de custos elaborada pelo próprio concorrente, sujeita a exame pela Administração e/ou contrato, ainda que em execução, com preços semelhantes.

8.7- A empresa que ofertar preço considerado inexequível e que não demonstre posteriormente sua exequibilidade será sujeita às penalidades administrativas pela desclassificação da proposta.

8.8- Após análise e aceitação da proposta, a **ABEAS** verificará a habilitação, com a abertura do Envelope nº 02 – Habilitação, somente da empresa vencedora e, em seguida, anunciará a proposta vencedora, e a classificação na ordem das propostas.

8.9- Confirmada a inexequibilidade, ou se a proposta vencedora desatender às exigências de habilitação, a **ABEAS** examinará a proposta subsequente, verificando a sua

aceitabilidade e procedendo à sua habilitação na ordem de classificação, segundo o critério do menor preço, e assim sucessivamente até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao Edital.

8.10- A **ABEAS** irá franquear que os prepostos das empresas concorrentes, apresentem impugnações quanto à documentação da primeira colocada, e franqueará o direito de resposta desta.

8.11- Após impugnações, o resultado será publicado no sítio eletrônico da **ABEAS** como Resultado Preliminar do Processo de Contratação.

8.12- A concorrente que desejar ter vistas aos documentos apresentados deverá encaminhar requerimento para o e-mail selecaopi@abeashcm.org.br dentro do prazo de recurso;

8.13- O acesso aos autos será autorizado por e-mail, para vistas de forma física na sede da **ABEAS**, **podendo ser fotografado ou escaneado, sendo vedada a sua retirada.**

8.14- Da decisão preliminar do item 8.11., caberá um único recurso pelas concorrentes, no prazo de 02 (dois) dias úteis, que deverá ser protocolado fisicamente na sede da **ABEAS**;

8.15- Havendo recurso, a **ABEAS** intimará eletronicamente a empresa recorrida, para que apresente Contrarrazões de recurso, acaso lhe convenha, no mesmo prazo de 02 (dois) dias úteis;

8.16- Julgados os recursos, será publicado no sítio eletrônico da **ABEAS** o Resultado Definitivo do Processo Seletivo, e a adjudicação do objeto ao concorrente vencedor.

8.17- Em sendo publicado o Resultado Preliminar, e sobre este não incidindo o Recurso no item 8.13 no prazo assinalado, converter-se-á o resultado preliminar em definitivo, automaticamente, sem necessidade de nova publicação e a **ABEAS** procederá à adjudicação do objeto ao concorrente vencedor.

9. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE REAJUSTE

9.1- O valor mensal máximo estimado da contratação **será de R\$ 510.000,00 (quinhentos e dez mil reais) por mês**, totalizando o **valor máximo estimado de R\$ 6.120.000,00 (seis milhões, cento e vinte mil reais)** para o período de 12 (doze) meses, conforme previsto no Plano Operativo.

9.2- O valor poderá ser reajustado por acordo das partes, com as devidas justificativas, para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da **CONTRATANTE** para a justa remuneração da prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito nos termos da legislação aplicável.

9.3- As hipóteses excepcionais de reajustes de revisão de preços serão tratadas de acordo com a legislação vigente e exigirão análise econômica criteriosa, para avaliação de eventual desequilíbrio econômico-financeiro do contrato.

9.4- O aditivo será precedido de demonstração analítica do aumento ou diminuição dos custos, de acordo com as planilhas de custos e formações de preços, justificados e comprovados.

10. DAS OBRIGAÇÕES:

10.1. São obrigações da CONTRATANTE:

10.1.1. Proporcionar pelos meios legais, o exercício das funções da **CONTRATADA**, promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e os da **CONTRATADA**, caso existam e cumprindo suas obrigações estabelecidas no contrato;

10.1.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA**, bem como aos seus funcionários e/ou prestadores de serviço, que eventualmente venham a ser solicitados, e que digam respeito à natureza dos serviços que tenham a executar;

10.1.3. Notificar a **CONTRATADA** de qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços, dando prazo para regularização e quando não atendido encaminhar ao Departamento competente demonstrando as respectivas irregularidades;

10.1.4. Fiscalizar a prestação de serviços executada pela **CONTRATADA**;

10.1.5. Exercer a gestão do contrato, de forma a assegurar o estabelecido nas especificações técnicas, com controle das medições e atestados de avaliação da prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas e exames de anatomia patológica, e exames citopatológicos;

10.1.6. Exercer a fiscalização na prestação dos serviços;

10.1.7. Fornecer à **CONTRATADA** o "Formulário de Ocorrências";

10.1.8. Receber da **CONTRATADA** as comunicações registradas nos "Formulários de Ocorrências" devidamente preenchidos, assinados e carimbados, encaminhando-os aos setores competentes para as providências cabíveis;

10.1.9. Avaliar mensalmente a prestação de serviços executada pela **CONTRATADA**. Esta avaliação deve ser feita pelo Gestor em conjunto com o fiscal do Contrato;

10.1.10. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste instrumento;

10.2. São obrigações da CONTRATADA:

10.2.1. Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os percentuais de acréscimos ou supressões limitadas ao estabelecido no §2º do art. 26 do Regulamento de Compras e Contratações da **ABEAS**, tomando-se por base o valor contratual;

10.2.2. Prestar serviços de realização de exames de análise clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, sendo que os materiais a serem coletados nos exames de análises clínicas serão de responsabilidade da **CONTRATADA**, de acordo com a demanda da **CONTRATANTE**, disponibilizando

equipamentos e todos os insumos necessários na realização dos exames de análises clínicas e exames, de anatomia patológica e citopatológicos.

10.2.3. A **CONTRATADA**, além da prestação de serviços na realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, **de acordo com a demanda da CONTRATANTE**, objeto deste Edital de Contratação, compromete-se a **promover a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos disponibilizados, utilização de insumos devidamente registrados junto a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, além da promoção de educação continuada e aplicação de Boas Práticas em Laboratórios de Saúde, bem como fornecer as peças e necessárias à manutenção das condições de operação, em quantidades suficientes e necessárias**, constantes neste Termo e na Minuta de Termo de Contrato.

10.2.4. Quanto à prestação dos serviços de exames laboratoriais, de anatomia patológica e citopatológicos, obriga-se a:

- a) Fornecer equipamentos, recursos humanos, reagentes, bem como todos os demais insumos devidamente aprovados pelos órgãos competentes e com a qualidade exigida pela **CONTRATANTE**.
- b) Disponibilizar os insumos necessários ao armazenamento de amostras em quantidade adequada, tais como: frascos, lâminas e substâncias fixadoras, para todos os serviços de saúde vinculados ao presente Edital de Contratação, em especial frascos com formalina, frasco, formol, devendo manter estoque mínimo de insumos necessários para armazenamento das amostras biológicas;
- c) Fornecer os exames laboratoriais, de anatomia patológica e citopatológicos dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos pela **CONTRATANTE**.
- d) Promover a coleta de materiais para realização dos exames clínicos, bem como promover a entrega dos resultados, sendo de sua responsabilidade, a aquisição, manutenção, higienização e validação do processo de coleta e transporte das amostras, em especial caixa térmica de transporte com tampa articulada e alça fabricada em polietileno de alto impacto com isolamento térmico em espuma e gelo reciclável em frasco de PEAD contendo gel a base de polímero, com termômetro e/ou termohigrômetro;
- e) Dar ciência imediata e por escrito à **CONTRATANTE** referente a qualquer anormalidade que seja verificada na prestação dos serviços;
- f) Prestar esclarecimentos que lhe forem solicitados e atender prontamente às reclamações no fornecimento, sanando-as no menor tempo possível;
- g) Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos meios de transporte, caso existam, promovendo a continuidade na prestação dos serviços, sem repasse de qualquer ônus à **CONTRATANTE**, para que não haja interrupção na prestação dos serviços, dispondo de plano de contingência para retirada e transporte das amostras de material biológico, na ocasião de ocorrências de incidentes que interfiram na logística e impossibilitem o cumprimento das obrigações constantes do presente Edital de Contratação;
- h) Permitir e colaborar com a fiscalização da prestação dos serviços por técnicos especialmente designados da **CONTRATANTE** que mensalmente emitirão relatório sobre a qualidade na prestação de

serviços, envolvendo todas as fases do processo, quais sejam, coleta, realização do exame e entrega dos resultados;

10.2.5. Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e pessoais causados por seus funcionários, dolosa ou culposamente, assumindo os ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de danos, ocorridos por culpa sua ou de qualquer de seus funcionários e prepostos, obrigando-se, outrossim, por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais movidas por terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da Lei;

10.2.6. Comunicar, imediatamente, a **CONTRATANTE**, no prazo máximo de vinte e quatro horas (24h), após ter tido ciência, através de documento formal, qualquer intercorrência/inconformidade, em qualquer fase da prestação dos serviços, de modo particular daquelas que envolvam direta ou indiretamente a qualidade e segurança do atendimento ao paciente;

10.2.7. Comunicar, imediatamente, à **CONTRATANTE** qualquer alteração ocorrida no endereço, número de telefone, conta bancária, e em quaisquer outros julgados necessários para o correto contato ou recebimento de correspondências;

10.2.8. Cumprir as normas legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, além das normas estabelecidas pela SES/MA e órgão regulador dos serviços;

10.2.9. Fornecer, sempre que solicitado pela **CONTRATANTE**, os comprovantes de quitação das obrigações trabalhistas e do recolhimento dos encargos sociais de seus empregados;

10.2.10. Instruir seus funcionários, quanto às necessidades de acatar as orientações da **CONTRATANTE**, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Medicina do Trabalho, tal como prevenção de incêndio nas áreas da **CONTRATANTE**;

10.2.11. Manter disciplina entre os seus funcionários no local do serviço, assegurando que todo funcionário que cometer falta disciplinar, não será mantido nas dependências da execução dos serviços ou quaisquer outras instalações da **CONTRATANTE**;

10.2.12. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;

10.2.13. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes da sua culpa ou dolo, quando da execução do objeto, não podendo ser arguido para efeito de exclusão ou redução de sua responsabilidade o fato da **CONTRATANTE** proceder à fiscalização ou acompanhar a execução contratual, resguardando-se o direito de ampla defesa e contraditório;

10.2.14. Responder por todas as despesas diretas e indiretas que incidam ou venham a incidir sobre a execução contratual, inclusive as obrigações relativas a salários, previdência social, impostos, encargos sociais e outras providências, respondendo obrigatoriamente pelo fiel cumprimento das leis trabalhistas e específica de acidentes do trabalho e legislação correlata, aplicáveis ao pessoal empregado para execução contratual e ainda, as decorrentes de eventuais transferências dos serviços contratados, seja da sede da **CONTRATANTE** ou em outra unidade da federação;

10.2.15. Promover a integração de seus sistemas informatizados com o sistema de gestão hospitalar da **CONTRATANTE (SISAC)**, em no máximo **60 (sessenta) dias após a assinatura do instrumento contratual.**

11. DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

11.1. A coleta de materiais necessários para a realização dos exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores em imunohistoquímica, bem como a entrega de resultados deverão ser realizadas, **sem custo adicional**, no **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, localizado na Rua de São Pantaleão, número 0, Bairro Madre de Deus, São Luís/MA.**

12. DA FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO

12.1. Após a conclusão do processo e cumprido todos os tramites processuais necessários será formalizado o termo contratual.

13. DO PRAZO E VIGÊNCIA CONTRATUAL

13.1. Iniciar a prestação dos serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, **no prazo máximo de 15 (trinta) dias contados da data de recebimento da Autorização de Início da Prestação de Serviços;**

13.2. O contrato terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogável, de acordo com o interesse das partes, devidamente justificado, por iguais e sucessivos períodos na limitados à vigência do Contrato de Gestão 001/2021 de administração da Unidade de Saúde perante a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão.

14. DA FISCALIZAÇÃO NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

14.1. Não obstante a **CONTRATADA** ser a única e exclusiva responsável pela prestação de serviços de exames de análises clínicas, anatomia patológica e citopatológicos. À **CONTRATANTE** é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre a prestação de serviços.

14.2. No exercício da fiscalização dos serviços pode a **CONTRATANTE:**

14.3. Promover vistoria técnica nas instalações da **CONTRATADA**, para fins de comprovação de que estas estão em conformidade com a legislação vigente;

14.4. Se utilizar do procedimento de Avaliação da Qualidade, interna e/ou externa para o acompanhamento do desenvolvimento dos trabalhos, medição dos níveis de qualidade e correção de rumos;

14.5. Conferir e vistar, os romaneios e/ou notas fiscais emitidas em razão da prestação de serviços de exames de análises clínicas, de anatomia patológica e citopatológicos;

14.6. Avaliar mensalmente à Medição dos exames laboratoriais (análises clínicas), exames de anatomia patológica e citopatológicos efetivamente realizados, descontando do valor estimado aquelas que efetivamente não foram objeto de solicitação da **CONTRATANTE**, bem como aqueles não aprovadas por não estar em conformidade aos padrões estabelecidos, desde que por motivos imputáveis à **CONTRATADA**, sem prejuízo das demais sanções disciplinadas em contrato;

14.7. Encaminhar à **CONTRATADA** o Relatório Mensal de Realização de Exames de Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Citopatológicos, para conhecimento, avaliação e aprovação;

14.8. Se constatada pela fiscalização o não atendimento das determinações quanto à regular prestação de serviços, dentro do prazo de 72 (setenta e duas) horas, contados da solicitação a **CONTRATANTE** poderá ordenar a suspensão da prestação de serviços, sem prejuízos das penalidades a que a empresa vencedora esteja sujeita, resguardando-se a ampla defesa as instâncias administrativas superiores da **Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social-ABEAS**.

14.9. Esta fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade de seus agentes e prepostos, ressaltando-se, ainda, que subsistirá a responsabilidade da **CONTRATADA** pela solidez, qualidade e segurança na prestação dos serviços.

15. DA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

15.1. O objetivo da avaliação é definir e padronizar a avaliação de desempenho e qualidade da **CONTRATADA** na prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos.

15.2. Programa de qualidade na prestação dos serviços;

15.2.1. Atendimento às normas de controle de infecção;

15.2.2. Manual de normas, rotinas e procedimentos documentado, atualizado e disponível.

15.2.3. Especificações dos exames;

15.2.4. Programa de educação e treinamento continuado;

15.2.5. Procedimentos existentes para a orientação dos clientes/pacientes;

15.2.6. Pontualidade na entrega dos resultados;

15.2.7. Controle de Qualidade que visa a segurança e qualidade na prestação dos serviços, englobando:

15.2.7.1. Utilização de uniforme e crachá de identificação de seus empregados;

15.2.7.2. Utilização de Equipamentos de Proteção Individual pelos seus empregados;

15.2.7.3. Manutenção de Kits de Emergência;

15.2.7.4. Manutenção dos registros atualizados do Mapa de Temperatura e Transporte;

15.2.7.5. Manutenção dos registros de limpeza das caixas de transporte;

15.2.7.6. Manutenção das identificações das caixas de transporte;

15.2.7.7. Realização e notificação dos registros de não conformidades.

16. DA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS E DO PAGAMENTO:

16.1. Após o término de cada período mensal, a **CONTRATADA** elaborará relatório detalhado, contendo cada exame que foi realizado no período de faturamento devendo ser entregue à Diretoria Técnica, para requisitar pagamento;

16.2. Após a conferência dos quantitativos e valores apresentados a **CONTRATANTE**, por meio do Fiscal do Contrato, atestará o relatório final com a aprovação dos valores efetivamente entregues, autorizando a emissão da correspondente nota fiscal.

16.3. O pagamento será efetuado por meio de transferência bancária em conta corrente da **CONTRATADA**, respeitando o Cronograma Físico e Financeiro de Referência, a partir da apresentação da Nota Fiscal com base na produção apresentada, após solicitação da **CONTRATADA**.

17. DAS SANÇÕES POR INADIMPLENTO CONTRATUAL

17.1. Em caso de inexecução parcial ou total, ou qualquer outra inadimplência relativa à correta prestação dos serviços, a **CONTRATADA** estará sujeita, no que couber, às sanções administrativas abaixo previstas, sem prejuízo à sua responsabilização civil e criminal, garantida sua prévia defesa:

17.1.1. Advertência por escrito;

17.1.2. Multa de:

17.1.2.1. 0,3 % (três décimos por cento) por dia de atraso ou descumprimento injustificado na execução do objeto ajustado, a incidir sobre o valor mensal do contrato, sem prejuízo de eventuais descontos (glosa) nas Notas Fiscais;

17.1.2.2. 10 % (dez por cento) sobre o valor mensal do contrato, quando, reincidentemente, e sem justa causa, a **CONTRATADA** deixar de cumprir quaisquer cláusulas;

17.1.3. Rescisão contratual.

18. DAS GLOSAS

18.1. Reserva-se a **CONTRATANTE**, o direito de glosar, total ou parcialmente, a prestação dos serviços, que estiverem em desacordo com as disposições contidas no presente instrumento;

18.2. Ocorrendo a glosa, fica facultado à **CONTRATADA**, solicitar revisão junto ao Departamento de Faturamento da **CONTRATANTE**, no prazo improrrogável de 30 dias, a contar do recebimento do relatório de glosa;

18.3. Fica a **CONTRATANTE** responsável pelo fornecimento do relatório técnico de glosas no prazo máximo de (30 dias);

18.4. A **CONTRATADA** terá até 15 (quinze) dias de prazo, após o recebimento do protocolo de revisão para manifestar-se;

18.5. O pagamento da glosa revisada, pela análise técnica da **CONTRATANTE**, ocorrerá na próxima fatura;

18.6. A **CONTRATANTE** poderá exigir a apresentação de documentos complementares a qualquer momento, em especial na realização da fatura;

18.7. A não manifestação da **CONTRATADA** quanto às glosas, ao final de 30 (trinta) dias do recebimento do relatório das glosas implicará em decadência do direito de reclamar.

19. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

19.1- No caso de eventual divergência entre o Edital e seus Anexos, prevalecerão as disposições do primeiro.

19.2- A **ABEAS** reserva-se o direito de revogar o presente Processo por razões de interesse público, ou anulá-lo, no todo ou em parte, por vício ou ilegalidade, bem como, reserva-se o direito de prorrogar o prazo para recebimento e/ou abertura da Documentação de Habilitação e Proposta Técnicas e de Preços, quando verificadas quaisquer das circunstâncias já descritas neste instrumento;

19.3- Para dirimir quaisquer dúvidas ou questões relacionadas com este Edital e seus Anexos, as partes elegem o foro da Comarca de São Luís, Estado do Maranhão, renunciando expressamente a qualquer outro.

São Luís, Maranhão, 05 de janeiro de 2023.

SÉRGIO CATARDO
Diretor Geral do Hospital de Câncer Dr. Tarquínio Lopes

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

O presente **TERMO DE REFERÊNCIA** tem por objeto a contratação de **EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO**, para atender as demandas do **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho**, visando a realização de exames complementares dos pacientes em tratamento no Hospital do Câncer do Maranhão DR. Tarquínio Lopes Filho, conforme especificações de periodicidade e metodologia de trabalho constantes neste Termo de Referência.

O detalhamento com especificações e quantitativos deste Termo de Referência está contido no **ANEXO I**.

2. JUSTIFICATIVA

2.1 A Portaria GM/MS Nº 874, de 16 de maio de 2013, instituiu a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo a forma e a garantia do acesso ao tratamento no que tange a atenção especializada em oncologia.

2.2 A contratação de empresa especializada na **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO**, para atender as demandas do **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho**, vêm de encontro às metas preconizadas na Portaria nº 1.399/2019 do Ministério da Saúde, que define critérios e parâmetros referenciais para habilitação e manutenção dos estabelecimentos em saúde na alta complexidade em oncologia no âmbito do SUS, ou seja, o UNACON do Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, para toda a população conforme o Plano Estadual de Oncologia, devidamente regulados pela Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão.

2.3 Desde o ano de 2015, o antigo Hospital Geral passou a ser um Hospital Especializado no diagnóstico e tratamento oncológico. Nesse sentido, desde 2011 o Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho é habilitado como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) com serviço de Hematologia. Assim, pelo Plano Oncológico do Estado e, como mencionado anteriormente, essa unidade de saúde é referência em oncologia para todo Estado do Maranhão.

2.4 Atualmente, a unidade possui 119 leitos de internação hospitalar, sendo 44 leitos de oncologia clínica, 59 leitos de oncologia cirúrgica, 16 leitos de terapia intensiva – UTI e 7 leitos de recuperação. O Hospital do Câncer do Maranhão conta também com 6 salas de atendimento ambulatorial em mais de 15 especialidades oncológicas e área específica para exames de imagem, com salas para tomografia, radiologia, mamografia e ultrassom. Há, ainda, um Centro Cirúrgico com 5 salas de cirurgia e 7 leitos de recuperação pós-anestésica. O Salão de Quimioterapia possui 21 poltronas para medicação e um leito em caso de intercorrências. O Serviço de Pronto Atendimento, por sua vez, tem uma sala para atendimento médico de urgência e emergência, uma sala para curativos e outra para triagem, além de espaços com 6 poltronas para medicação, 12 leitos de observação, 1 de estabilização e 5 poltronas de hemotransfusão.

2.5. Conforme informado o Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho é hospital de alta complexidade, na especialidade de oncologia e uma das Unidades de Saúde mais antigas da rede estadual, sendo equipada com 101 leitos de internações hospitalares, sendo 42 leitos clínicos e 59 cirúrgicos e 15 leitos complementares de UTI tipo II. Possui área construída de 8.659,01 metros quadrados, divididos em três pavimentos, sendo térreo, primeiro andar e segundo andar, distribuídos em suas principais áreas:

Térreo: Recepções, área administrativa, Salão de Quimioterapia, Nutrição, Logística, SADT's, dentre outros;

Primeiro Andar: Enfermaria Clínica com 42 (quarenta e dois) leitos clínicos, Farmácia Quimioterápica, dentre outros;

Segundo Andar: Enfermaria Cirúrgica com 59 (cinquenta e nove) leitos, Unidade de Terapia Intensiva, Unidade de Cuidados Intensivos, Centro Cirúrgico, dentre outros.

2.6. A habilitação do Hospital Tarquínio Lopes na qualidade de Hospital Oncológico pressupõe o cumprimento de metas quantitativas de atendimento que deverão ser observadas pela **CONTRATADA**, em atenção à Portaria SAES/MS Nº 1399, de 17 de dezembro de 2019.

2.7. Desta forma, justifica-se a contratação de pessoa jurídica especializada para realização de exames de análises clínicas (exames laboratoriais), exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, tendo em vista a necessidade da realização de exames complementares, tanto de análises clínicas quanto de anatomia patológica e citopatológico, destinados ao atendimento aos pacientes com câncer no Estado do Maranhão, especialmente em razão das metas estipuladas pelo Ministério da Saúde, conforme portaria já citada.

2.8 Por todo exposto e ciente do compromisso que o Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho para com os portadores de neoplasias malignas, é o presente **TERMO DE REFERÊNCIA** destinado à contratação de empresa especializada para prestação de serviços na realização de exames de análises clínicas (exames laboratoriais), realização de exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, conforme especificações de periodicidade e metodologia de trabalho constantes neste Termo de Referência.

3. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO DOS SERVIÇOS

3.1. Prestação de serviços na realização de exames de análises clínicas (exames laboratoriais), realização de exames de anatomia patológica, realização de exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica. A realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, objeto do presente TERMO DE REFERÊNCIA, para atender as demandas do **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho**.

3.2. Escopo:

3.2.1 A prestação de serviços para realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica faz-se necessária para realização de exames complementares no atendimento aos pacientes no Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho.

4. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

4.1. A contratação das entidades do terceiro setor que gerenciam a aplicação de recurso público deve levar em consideração os princípios constitucionais que regem o direito administrativo insculpidos no *caput* do artigo 37 da Constituição Federal de 1988.

4.2. O processo de contratação será regido pelo regulamento próprio de compras e contratação da **ABEAS**, conforme decisão do Supremo Tribunal Federal no julgamento da ADI 1.923 Distrito Federal, e a Lei do Estado do Maranhão nº 10.924, de 4 de setembro de 2018.

4.3. Visando a obtenção da proposta mais vantajosa, indica-se a modalidade de processo de seleção com critério de julgamento pelo **menor preço global**, conforme parágrafo segundo do art. 6º e inciso III do art. 8º do regulamento próprio de contratação da **ABEAS**.

5. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

5.1. A coleta de materiais necessários para a realização dos exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, bem como a entrega de resultados deverão ser realizadas, **sem custo adicional**, no **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, localizado na Rua de São Pantaleão, número 0, Bairro Madre de Deus, São Luís/MA.**

6. CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

6.1. A **CONTRATADA**, nos termos do Artigo 26 da Lei Orgânica da Saúde – Lei Federal 8080/90 – serviço ora contratado submeter-se-á as normas técnicas e administrativas, de acordo com os princípios e diretrizes do Ministério da Saúde – SUS, com as metas de atendimentos da Portaria 1399/2019 do MS.

6.2. A **CONTRATADA** obriga-se a iniciar a prestação dos serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica **no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após o recebimento da Autorização de Início dos Serviços** expedido pela **CONTRATANTE**, e no prazo máximo de 30 (trinta) dias após início do fornecimento dos produtos apresentar as seguintes condições:

6.3. Apresentar declaração de compromisso de manutenção das estruturas físicas que atendam aos requisitos da Resolução RDC/ANVISA nº 50, de 21/02/2012 e RDC/ANVISA Nº 307, DE 14/11/2002, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária;

6.4. Apresentar declaração de que se responsabiliza por toda e qualquer despesa que a **CONTRATANTE** venha a sofrer em processo judicial ou administrativo, promovido por terceiros que reclamam da má qualidade dos serviços ora contratados, pelo que fica à ciência do processo;

6.5. A **CONTRATADA**, quando da falta de insumos, incluindo reagentes, poderá utilizar de insumos e reagentes similares, com a mesma qualidade para assegurar a continuidade do fornecimento até que se restabeleça a falta, mediante anuência formal da **CONTRATANTE**, e vistoria prévia dos produtos, que deverão ser aprovados pela diretoria técnica.

6.6. A subcontratação se sujeitará a todas as obrigações e sanções aplicadas à **CONTRATADA**, ficando esta responsável por todas as ações praticadas pela sub**CONTRATADA**.

7. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE REAJUSTE

7.1. O valor total estimado da contratação será de **R\$ 510.000,00 (quinhentos e dez mil reais) por mês**, totalizando o **valor estimado de R\$ 6.120.000,00 (seis milhões cento e vinte mil reais)** para o período de 12 (doze) meses, conforme previsto no Plano Operativo.

7.2. O valor poderá ser reajustado por acordo das partes, com as devidas justificativas, para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da **CONTRATANTE** para a justa remuneração da prestação dos serviços, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito nos termos da legislação aplicável.

7.3. As hipóteses excepcionais de reajustes de revisão de preços serão tratadas de acordo com a legislação vigente e exigirão análise econômica criteriosa, para avaliação de eventual desequilíbrio econômico-financeiro do contrato.

7.4. O aditivo será precedido de demonstração analítica do aumento ou diminuição dos custos, de acordo com as planilhas de custos e formações de preços, justificados e comprovados.

8.0 DOS CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DA PROPOSTA

8.1. A **Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social - ABEAS**, tornará conhecida a proposta técnica-comercial que apresentar os itens em consonância com o escopo descrito no presente **TERMO DE REFERÊNCIA**.

8.2. O fornecedor interessado deverá apresentar proposta, exibindo a descrição detalhada do objeto deste **TERMO DE REFERÊNCIA**, devendo conter:

8.2.1. Validade mínima de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua entrega;

8.2.2. Na proposta, o **MENOR PREÇO** deverá ser descrito de acordo com os preços praticados no mercado, em algarismo e por extenso (total), prevalecendo este último em caso de divergência, expresso em moeda corrente nacional (R\$);

8.2.3. Todos os custos deverão estar inclusos, tais como impostos, taxas e despesas incidentes sobre a operação do serviço.

8.2.4. Dados Bancários como: nome do banco, o código da agência e o número da conta corrente da empresa, para efeito de pagamento; e nome ou razão social do proponente, CNPJ, endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico (e-mail), para contato.

8.2.5. Não serão aceitos preços irrisórios e/ou inexequíveis, cabendo a **Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social - ABEAS**, a faculdade de promover verificações ou diligências que se fizerem necessárias, objetivando a comprovação da regularidade da cotação ofertada.

8.2.6. A apresentação da proposta implicará plena aceitação, por parte do proponente, das condições estabelecidas neste **TERMO DE REFERÊNCIA, Contrato e Edital**.

8.2.7. A proposta de preços deverá apresentar os preços unitários dos exames de análises clínicas (exames laboratoriais), exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, na forma de anexo à mesma.

8.2.8. A proposta de preços deverá conter o valor global proposto para a realização da quantidade mínima de exames que compõem o Anexo I, não sendo admitida a apresentação de mais de uma proposta de preços.

9.0. DA HABILITAÇÃO

9.1. As empresas interessadas deverão apresentar os seguintes Documentos de Habilitação para participar do processo de contratação:

9.1.1. A HABILITAÇÃO JURÍDICA será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

9.1.1.1. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor ou sua última alteração e respectiva consolidação, devidamente registrados na Junta Comercial, em se tratando de sociedades empresárias; e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

9.1.1.2. Registro comercial na Junta Comercial, para empresas individuais;

9.1.1.3. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

9.1.1.4. Registro Geral (R.G.) e Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.) dos responsáveis legais pela instituição;

9.1.1.5. Declaração emitida pela instituição atestando que atende ao inciso XXXIII, artigo 7º da Constituição Federal – proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo a condição de aprendiz, a partir de catorze anos;

9.1.1.6. Certidão Consolidada do Tribunal de Contas da União, emitida pelo Tribunal de Contas da União;

9.1.1.7. Certidão Consolidada do Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, emitida pela Controladoria Geral da União – CGU;

9.1.1.7.1. Não será admitida a apresentação do espelho, devendo ser apresentada, sob pena de desclassificação, a certidão negativa correicional (CGU-PJ, CIES, CNEP e CEPIM).

9.1.1.8. Prova de inscrição municipal da sede de seu domicílio;

9.1.1.9. Prova de inscrição estadual ou declaração de não enquadramento.

9.1.2. A REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

9.1.2.1. Certificado de regularidade de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF- FGTS);

9.1.2.2. Certidão negativa, ou positiva com efeitos de negativa, de débitos trabalhistas (CNDT) expedida pelo TST;

9.1.2.3. Comprovação de regularidade para com as **Fazendas Federal, Estadual e Municipal** da Sede da Concorrente através de Certidões Negativas a serem apresentadas juntamente com a Certidão Quanto à Dívida Ativa da União;

9.1.2.4. Licença ou Alvará de Funcionamento;

9.1.2.5. Declaração que a sede do escritório da empresa concorrente está em pleno Funcionamento no endereço constante no Alvará de Funcionamento.

9.1.3. A **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

9.1.3.1- Alvará Sanitário da sede da proponente;

9.1.3.2- Relação contendo os nomes dos Responsáveis Técnicos, contendo o número do registro no Conselho competente;

9.1.3.3- Relação contendo o (s) nome (s) do (s) Responsável (eis) Técnico (s), contendo o número do registro no Conselho Regional de Medicina do Estado da empresa proponente para a área de anatomia e citopatológica;

9.1.3.4- Certificado de Responsabilidade Técnica do R.T. da proponente junto ao Conselho Regional de Classe ao qual pertencer;

9.1.3.5- Certificado de Responsabilidade Técnica do (s) Responsável (eis) Técnico (s), junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado da empresa proponente para a área de anatomia patológica e citopatológica;

9.1.3.6- Certificado de Proficiência em Anatomia Patológica dos profissionais que prestarão serviços no Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho;

9.1.3.7- Registro da proponente (pessoa jurídica) junto ao Conselho Regional de Classe;

9.1.3.8- Declaração, sob as penas da Lei, de que a proponente dispõe de todos os equipamentos, quadro de recursos humanos necessários à coleta das amostras, realização dos exames clínicos, exames de anatomia, patológica e exames citopatológicos;

9.1.3.9- Atestado(s) de experiência(s) em nome da proponente em prestação de serviços na área do objeto deste Termo de Referência (**REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS, REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, REALIZAÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA**), expedido em papel timbrado, por pessoa jurídica de direito público ou de direito privado, legalmente constituída, datado e assinado pelo

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

representante responsável, ou Cópia de Contrato de Prestação de Serviços, com pelo menos **01 (um) ano de vigência**, que comprove que a empresa possui expertise de atuação na área do objeto estipulado;

9.1.3.9.1. No(s) atestado(s) de capacidade técnica deverá (ão) constar o período de execução dos serviços (data inicial e final), caso estes já tenham se encerrado, ou ainda constar a expressão “até os dias atuais” quando os serviços ainda estiverem em andamento, sendo que em ambos os casos deverá ficar comprovado o período mínimo de prestação de serviços de 01 (um) ano de forma não concomitante;

9.1.3.9.2. No(s) Contrato(s) de Prestação de Serviços, este (s) deverão ter, no mínimo 01 (um) ano de vigência e a prestação dos serviços ter iniciado em data anterior a 20/01/2022 ou que a soma destes comprove a prestação de serviços de no mínimo 01 (um) ano na área do objeto do presente instrumento.

9.1.3.10- Prova de registro junto ao Conselho Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

9.1.3.11- Manual de instruções referente às normas, procedimentos e rotinas, condutas de biossegurança, atualizado, em conformidade com a RDC nº 302/2005/MS e suas atualizações para o serviço que será executado;

9.1.3.12- Comprovação de que a proponente possui certificação acreditada pela **Organização Nacional de Acreditação – ONA ou Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos – PALC ou Acreditação ISO 15189** em Serviços Laboratoriais.

9.1.3.12.1. Em todos os casos elencados acima, não serão aceitos protocolos, declarações de que se encontram em processo de certificação e/ou renovação de certificado.

9.1.2.12.2. Somente serão aceitos Certificados de Acreditação emitidos em nome da proponente e com período de vigência, no mínimo, até a data da sessão de abertura do presente instrumento.

9.1.3.13- Comprovação de que a proponente possui certificação **QUALICITO** em atendimento à Portaria 1.504, de 23 de julho de 2013.

9.1.4. A **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

9.1.4.1. Certidão Negativa de falência e concordata, expedido pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou Certidão de Execução Patrimonial, expedido pelo domicílio da pessoa física com data não anterior a 90 (noventa) dias;

9.1.4.2. Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis (Demonstrativo do Resultado do Exercício – DRE) do último exercício social, já exigíveis, e, apresentados na forma da Lei, que comprove a boa situação financeira da empresa;

9.1.4.3. Declaração exarada por contador devidamente registrado no Conselho da categoria profissional, de que a instituição detém escrituração contábil regular e que goza de boa saúde financeira;

9.1.4.4. As empresas obrigadas à elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital - ECD, nos termos da IN RFB nº 1.774 de 22 de dezembro de 2017, terão que apresentar, até o último dia útil do mês de maio, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória à apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado;

9.1.4.4.1. As empresas não obrigadas à elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital - ECD, terão que apresentar, até 30 de abril, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória a apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado;

9.1.4.4.2. A comprovação de boa situação financeira da empresa concorrente será demonstrada através de índice financeiro utilizando-se as fórmulas abaixo, cujos resultados deverão estar de acordo com os valores estabelecidos:

$$ISG = \frac{\textit{Ativo Total}}{\textit{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$

$$ILG = \frac{\textit{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\textit{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$

$$ILC = \frac{\textit{Ativo Circulante}}{\textit{Passivo Circulante}} \geq 1,00$$

- Índice de Solvência Geral (ISG) expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes.
- Índice de Liquidez Geral (ILG) indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações, com vencimento neste mesmo período.
- Índice de Liquidez Corrente (ILC) indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo.
- Para os três índices (ISG, ILG e ILC), o resultado "maior ou igual a 1" é indispensável à comprovação da boa situação financeira, sendo certo que, quanto maior o resultado, melhor será a condição da empresa.
- O atendimento aos índices estabelecidos neste Edital, demonstrará uma situação **EQUILIBRADA** da concorrente. Caso contrário, o desatendimento dos índices, revelará uma situação **DEFICITÁRIA** da

empresa, colocando em risco a execução do contrato.

9.1.4.4.3. As empresas que apresentarem resultado menor do que o exigido, quando de sua habilitação deverão comprovar, considerados os riscos para a administração, Capital Social e/ou Patrimônio Líquido no valor mínimo de 10% (dez por cento) do valor da contratação admitidas à atualização para a data de apresentação da proposta através de índices oficiais;

9.1.4.4.4. As Demonstrações Contábeis devem ser referentes a um exercício completo, exceto o Balanço de Abertura que será apresentado por empresas constituídas no exercício em curso;

9.1.4.4.5. Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanço Patrimonial, a empresa deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanço foi arquivado;

9.1.4.4.6. Quanto às demonstrações contábeis, entende-se que estas serão "apresentadas na forma da Lei", nas seguintes situações e condições, sendo obedecidas as formas de publicação, de acordo com a legislação aplicável a cada caso, e previsto no instrumento convocatório, devendo observar e apresentar, nos termos das alíneas que seguem;

- Publicados na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, ou outro jornal de grande circulação da sede ou domicílio do concorrente, conforme art. 289 da Lei Federal nº 6.404/1976, ou;
- Registrados e arquivados na Junta Comercial da sede ou domicílio do concorrente ou;
- Por cópia dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da concorrente, conforme legislação vigente ou;
- Registrados no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da sede ou domicílio do concorrente para as sociedades simples ou;
- Na forma do Sistema de Escrituração Pública Digital - SPED, instituído pelo Decreto Federal nº 6.022, de 22 de janeiro de 2007, acompanhado da cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital - SPED CONTÁBIL, nos termos de Instrução Normativa editada pela Secretaria da Receita Federal do Brasil;

9.1.4.4.7. Apresentar comprovação da boa situação financeira da Concorrente, aferida com base nos índices de liquidez Geral (LG) solvência Geral (SG) E Liquidez Corrente (LC) igual ou maior que 01 (um);

- As empresas que apresentarem resultado inferior a 01 (um) em

qualquer dos índices referidos na alínea anterior, deve comprovar o capital mínimo ou valor do patrimônio líquido de 10% (dez por cento) do valor estimado para a contratação, devendo a comprovação ser feita relativamente à data da apresentação da proposta de preços.

9.2. AS OUTRAS COMPROVAÇÕES serão demonstradas mediante a apresentação da seguinte documentação:

9.2.1. Declaração do representante legal de que proprietários, administradores ou dirigentes não ocupam cargo ou função de confiança, chefia ou assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS;

9.2.2. Declaração de que a entidade não está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria, contratos e/ou convênios com órgãos públicos ou que recebam subvenções públicas;

9.2.3. Certificado de realização da visita técnica que será fornecido pelo **CONTRATANTE**.

- Poderão ser feitas tantas visitas técnicas quantas cada um dos interessados considerarem necessárias. Cada visita deverá ser agendada por e-mail (**selecao@abeashcm.org.br**) e poderá ser realizada até o dia imediatamente anterior à sessão pública, no período **09h00min às 15h00min**;

- A visita técnica tem como objetivo verificar as condições para elaboração de sua proposta, permitindo aos interessados verificar localmente as informações que julgarem necessárias para a elaboração da sua proposta, de acordo com o que o próprio interessado julgar conveniente, não cabendo ao **CONTRATANTE** nenhuma responsabilidade em função de insuficiência dos dados levantados por ocasião da visita técnica;

- O interessado não poderá pleitear modificações nos preços, nos prazos ou nas condições do convênio, tampouco alegar quaisquer prejuízos ou reivindicar quaisquer benefícios sob a invocação de insuficiência de dados ou de informações sobre o local em que serão executados os serviços objeto do processo de contratação;

9.2.4 O interessado que optar pela não realização da visita técnica deverá, para participar do certame, apresentar declaração afirmando que tinha ciência da possibilidade de fazê-la, mas que, ciente dos riscos e consequências envolvidos, optou por formular a proposta sem realizar a visita técnica que lhe havia sido facultada.

10. DAS OBRIGAÇÕES:

10.1. São obrigações da CONTRATANTE:

10.1.1. Proporcionar pelos meios legais, o exercício das funções da **CONTRATADA**, promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e os da **CONTRATADA**, caso existam, e cumprindo suas obrigações estabelecidas no contrato;

10.1.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA**, bem como aos seus funcionários, que eventualmente venham a ser solicitados, e que digam respeito à natureza dos serviços que tenham a executar;

10.1.3. Notificar a **CONTRATADA** de qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços, dando prazo para regularização e quando não atendido encaminhar ao Departamento competente demonstrando as respectivas irregularidades;

10.1.4. Fiscalizar a disponibilização da prestação de serviços executada pela **CONTRATADA**;

10.1.5. Exercer a gestão do contrato, de forma a assegurar o estabelecido nas especificações técnicas, com controle das medições e atestados de avaliação da prestação dos serviços objeto do presente Edital de Contratação;

10.1.6. Exercer a fiscalização da prestação dos serviços;

10.1.7. Fornecer à **CONTRATADA** o "Formulário de Ocorrências";

10.1.8. Receber da **CONTRATADA** as comunicações registradas nos "Formulários de Ocorrências" devidamente preenchidos, assinados e carimbados, encaminhando-os aos setores competentes para as providências cabíveis;

10.1.9. Avaliar mensalmente a prestação dos serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos pela **CONTRATADA**. Esta avaliação deve ser feita pelo Gestor em conjunto com o fiscal do Contrato;

10.1.10. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste instrumento;

10.2. São obrigações da **CONTRATADA**:

10.2.1. Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os percentuais de acréscimos ou supressões limitadas ao estabelecido no §2º do art. 26 do Regulamento de Compras e Contratações da **ABEAS**, tomando-se por base o valor contratual;

10.2.2. Prestar serviços de realização de exames de análise clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, sendo que os materiais a serem coletados nos exames de análises clínicas serão de responsabilidade da **CONTRATADA**, de acordo com a demanda da **CONTRATANTE**, disponibilizando equipamentos e todos os insumos necessários na realização dos exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos.

10.2.3. A **CONTRATADA**, além da prestação de serviços na realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos, de acordo com a demanda da **CONTRATANTE**, objeto deste Edital de Contratação, compromete-se a promover a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos disponibilizados, utilização de insumos devidamente registrados junto a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, além da promoção de educação continuada e aplicação de Boas Práticas em Laboratórios de Saúde, bem como fornecer as peças e necessárias à

manutenção das condições de operação, em quantidades suficientes e necessárias, constantes neste Termo e na Minuta de Termo de Contrato.

10.2.4. Quanto à prestação dos serviços de exames laboratoriais, de anatomia patológica e citopatológicos, obriga-se a:

- a) Fornecer equipamentos, recursos humanos, reagentes, bem como todos os demais insumos devidamente aprovados pelos órgãos competentes e com a qualidade exigida pela **CONTRATANTE**.
- b) Disponibilizar os insumos necessários ao armazenamento de amostras em quantidade adequada, tais como: frascos, lâminas e substâncias fixadoras, para todos os serviços de saúde vinculado ao presente Edital de Contratação, em especial frascos com formalina, frasco, formol, devendo manter estoque mínimo de insumos necessários para armazenamento das amostras biológicas;
- c) Fornecer os exames laboratoriais, de anatomia patológica e citopatológicos dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos pela **CONTRATANTE**.
- d) Promover a coleta de materiais para realização dos exames clínicos, bem como promover a entrega dos resultados, sendo de sua responsabilidade, a aquisição, manutenção, higienização e validação do processo de coleta e transporte das amostras, em especial caixa térmica de transporte com tampa articulada e alça fabricada em polietileno de alto impacto com isolamento térmico em espuma e gelo reciclável em frasco de PEAD contendo gel a base de polímero, com termômetro e/ou termohigrômetro;
- e) Dar ciência imediata e por escrito à **CONTRATANTE** referente a qualquer anormalidade que seja verificada na prestação dos serviços;
- f) Prestar esclarecimentos que lhe forem solicitados e atender prontamente às reclamações no fornecimento, sanando-as no menor tempo possível;
- g) Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos meios de transporte, caso existam, promovendo a continuidade na prestação dos serviços, sem repasse de qualquer ônus à **CONTRATANTE**, para que não haja interrupção na prestação dos serviços, dispondo de plano de contingência para retirada e transporte das amostras de material biológico, na ocasião de ocorrências de incidentes que interfiram na logística e impossibilitem o cumprimento das obrigações constantes do presente Edital de Contratação;
- h) Permitir e colaborar com a fiscalização da prestação dos serviços por técnicos especialmente designados da **CONTRATANTE** que mensalmente emitirão relatório sobre a qualidade na prestação de serviços, envolvendo todas as fases do processo, quais sejam, coleta, realização do exame e entrega dos resultados;

10.2.5. Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e pessoais causados por seus funcionários, dolosa ou culposamente, assumindo os ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de danos, ocorridos por culpa sua ou de qualquer de seus funcionários e prepostos,

obrigando-se, outrossim, por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais movidas por terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da Lei;

10.2.6. Comunicar, imediatamente, a **CONTRATANTE**, no prazo máximo de vinte e quatro horas (24h), após ter tido ciência, através de documento formal, qualquer intercorrência/inconformidade, em qualquer fase da prestação dos serviços, de modo particular daquelas que envolvam direta ou indiretamente a qualidade e segurança do atendimento ao paciente;

10.2.7. Comunicar, imediatamente, à **CONTRATANTE** qualquer alteração ocorrida no endereço, número de telefone, conta bancária, e em quaisquer outros julgados necessários para o correto contato ou recebimento de correspondências;

10.2.8. Cumprir as normas legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, além das normas estabelecidas pela SES/MA e órgão regulador dos serviços;

10.2.9. Fornecer, sempre que solicitado pela **CONTRATANTE**, os comprovantes de quitação das obrigações trabalhistas e do recolhimento dos encargos sociais de seus empregados;

10.2.10. Instruir seus funcionários, quanto às necessidades de acatar as orientações da **CONTRATANTE**, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Medicina do Trabalho, tal como prevenção de incêndio nas áreas da **CONTRATANTE**;

10.2.11. Manter disciplina entre os seus funcionários no local do serviço, assegurando que todo funcionário que cometer falta disciplinar, não será mantido nas dependências da execução dos serviços ou quaisquer outras instalações da **CONTRATANTE**;

10.2.12. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;

10.2.13. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes da sua culpa ou dolo, quando da execução do objeto, não podendo ser arguido para efeito de exclusão ou redução de sua responsabilidade o fato da **CONTRATANTE** proceder à fiscalização ou acompanhar a execução contratual, resguardando-se o direito de ampla defesa e contraditório;

10.2.14. Responder por todas as despesas diretas e indiretas que incidam ou venham a incidir sobre a execução contratual, inclusive as obrigações relativas a salários, previdência social, impostos, encargos sociais e outras providências, respondendo obrigatoriamente pelo fiel cumprimento das leis trabalhistas e específica de acidentes do trabalho e legislação correlata, aplicáveis ao pessoal empregado para execução contratual e ainda, as decorrentes de eventuais transferências dos serviços contratados, seja da sede da **CONTRATANTE** ou em outra unidade da federação;

10.2.15. Promover a integração de seus sistemas informatizados com o sistema de gestão hospitalar da **CONTRATANTE (SISAC)**, em no máximo **60 (sessenta) dias após a assinatura do instrumento contratual**.

11. DA FONTE DE RECURSO:

11.1. A despesa correrá à conta de repasses da SES – Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, através do Contrato de gestão 001/2021.

12. DA FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO

12.1. Após a conclusão do processo e cumprido todos os tramites processuais necessários será formalizado o termo contratual.

13. DO PRAZO E VIGÊNCIA CONTRATUAL

13.1. Iniciar a prestação dos serviços objeto do presente Edital de Contratação no prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data de recebimento da Autorização de Fornecimento;

13.2. O contrato terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogável, de acordo com o interesse das partes, devidamente justificado, por iguais e sucessivos períodos ou período inferior, sempre limitado à vigência do Contrato de Gestão de administração da Unidade de Saúde perante a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, Contrato de Gestão 001/2021.

14. DA FISCALIZAÇÃO NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

14.1. Não obstante a **CONTRATADA** ser a única e exclusiva responsável pela prestação de serviços de exames de análises clínicas, anatomia patológica, citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica. À **CONTRATANTE** é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre a prestação de serviços.

14.2. No exercício da fiscalização dos serviços pode a **CONTRATANTE**:

14.3. Promover vistoria técnica nas instalações da **CONTRATADA**, para fins de comprovação de que estas estão em conformidade com a legislação vigente;

14.4. Se utilizar do procedimento de Avaliação da Qualidade, interna e/ou externa para o acompanhamento do desenvolvimento dos trabalhos, medição dos níveis de qualidade e correção de rumos;

14.5. Conferir e vistar, os romaneios e/ou notas fiscais emitidas em razão da prestação de serviços de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica;

14.6. Avaliar mensalmente à Medição dos exames laboratoriais (análises clínicas), exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica efetivamente realizados, descontando do valor estimado aquelas que efetivamente não foram objeto de solicitação da **CONTRATANTE**, bem como aqueles não aprovados por não estarem em conformidade aos padrões estabelecidos, desde que por motivos imputáveis à **CONTRATADA**, sem prejuízo das demais sanções disciplinadas em contrato;

14.7. Encaminhar à **CONTRATADA** o Relatório Mensal de Realização de Exames de Análises Clínicas, Exames de Anatomia Patológica, Exames Citopatológicos e Marcadores de Imunohistoquímica, para conhecimento, avaliação e aprovação;

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

14.8. Se constatada pela fiscalização o não atendimento das determinações quanto à regular prestação de serviços, dentro do prazo de 72 (setenta e duas) horas, contados da solicitação a **CONTRATANTE** poderá ordenar a suspensão da prestação de serviços, sem prejuízos das penalidades a que a empresa vencedora esteja sujeita, resguardando-se a ampla defesa as instâncias administrativas superiores da **Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social-ABEAS**.

14.9. Esta fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade de seus agentes e prepostos, ressaltando-se, ainda, que subsistirá a responsabilidade da **CONTRATADA** pela solidez, qualidade e segurança na prestação dos serviços.

15. DA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

15.1. O objetivo da avaliação é definir e padronizar a avaliação de desempenho e qualidade da **CONTRATADA** na prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, e exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica.

15.2. Programa de qualidade da prestação dos serviços;

15.2.1. Atendimento às normas de controle de infecção;

15.2.2. Manual de normas, rotinas e procedimentos documentado, atualizado e disponível.

15.2.3. Especificações dos exames;

15.2.4. Programa de educação e treinamento continuado;

15.2.5. Procedimentos existentes para a orientação dos clientes/pacientes;

15.2.6. Pontualidade na entrega dos resultados;

15.2.7. Controle de Qualidade que visa a segurança e qualidade na prestação dos serviços, englobando:

15.2.7.1. Utilização de uniforme e crachá de identificação de seus empregados;

15.2.7.2. Utilização de Equipamentos de Proteção Individual pelos seus empregados;

15.2.7.3. Manutenção de Kits de Emergência;

15.2.7.4. Manutenção dos registros atualizados do Mapa de Temperatura e Transporte;

15.2.7.5. Manutenção dos registros de limpeza das caixas de transporte;

15.2.7.6. Manutenção das identificações das caixas de transporte;

15.2.7.7. Realização e notificação dos registros de não conformidades.

16. DA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS E DO PAGAMENTO:

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

www.abeas.org.br

16.1. Após o término de cada período mensal, a **CONTRATADA** elaborará relatório detalhado, contendo cada exame que foi realizado no período de faturamento devendo ser entregue à Diretoria Técnica, para requisitar pagamento;

16.2. Após a conferência dos quantitativos e valores apresentados a **CONTRATANTE**, por meio do Fiscal do Contrato, atestará o relatório final com a aprovação dos valores efetivamente entregues, autorizando a emissão da correspondente nota fiscal.

16.3. O pagamento será efetuado por meio de transferência bancária em conta corrente da **CONTRATADA**, respeitando o Cronograma Físico e Financeiro de Referência, a partir da apresentação da Nota Fiscal com base na produção apresentada, após solicitação da **CONTRATADA**.

17. DAS SANÇÕES POR INADIMPLENTO CONTRATUAL

17.1. Em caso de inexecução parcial ou total, ou qualquer outra inadimplência relativa a prestação de serviços objeto do presente Edital de Contratação, a **CONTRATADA** estará sujeita, no que couber, às sanções administrativas abaixo previstas, sem prejuízo a sua responsabilização civil e criminal, garantida sua prévia defesa:

17.1.1. Advertência por escrito;

17.1.2. Multa de:

17.1.2.1. 0,3 % (três décimos por cento) por dia de atraso ou descumprimento injustificado na execução do objeto ajustado, a incidir sobre o valor mensal do contrato, sem prejuízo de eventuais descontos (glosa) nas Notas Fiscais;

17.1.2.2. 10 % (dez por cento) sobre o valor mensal do contrato, quando, reincidentemente, e sem justa causa, a **CONTRATADA** deixar de cumprir quaisquer cláusulas;

17.1.3. Rescisão contratual.

18. DAS GLOSAS

18.1. Reserva-se a **CONTRATANTE**, o direito de glosar, total ou parcialmente, a prestação de serviços que estiverem em desacordo com as disposições contidas no presente instrumento;

18.2. Ocorrendo a glosa, fica facultado à **CONTRATADA**, solicitar revisão junto ao Departamento de Faturamento da **CONTRATANTE**, no prazo improrrogável de 30 dias, a contar do recebimento do relatório de glosa;

18.3. Fica a **CONTRATANTE** responsável pelo fornecimento do relatório técnico de glosas no prazo máximo de (30 dias);

18.4. A **CONTRATADA** terá até 15 (quinze) dias de prazo, após o recebimento do protocolo de revisão para manifestar-se;

18.5. O pagamento da glosa revisada, pela análise técnica da **CONTRATANTE**, ocorrerá na próxima fatura;

18.6. A **CONTRATANTE** poderá exigir a apresentação de documentos complementares a qualquer momento, em especial na realização da fatura;

18.7. A não manifestação da **CONTRATADA** quanto às glosas, ao final de 30 (trinta) dias do recebimento do relatório das glosas implicará em decadência do direito de reclamar.

19. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

19.1. As obrigações assumidas deverão ser executadas fielmente pelas partes, de acordo com as condições avençadas e as normas legais pertinentes, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial;

19.2. A fiscalização exercida pelo **CONTRATANTE** não excluirá ou reduzirá a responsabilidade da **CONTRATADA** pela completa execução do objeto contratual e terá livre acesso aos postos de serviços a qualquer hora do dia ou da noite, em finais de semana e/ou feriado, sem a necessidade de qualquer autorização prévia.

São Luís, Maranhão, 05 de janeiro de 2023.

SÉRGIO CATARDO
Diretor Geral do Hospital de Câncer Dr. Tarquínio Lopes

ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA – DETALHAMENTO DE ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

| UNIDADE HOSPITALAR | DESCRIÇÃO DOS EXAMES | PREÇO MÁXIMO MENSAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|----------------------------------|---|---------------------------------------|---|--|---|--------------------|----|---------------------|---|---|---|---|---|--------------------------|-----|--|----|------------------------------------|---|---|----|---|---|--|---|--|---|--|---|---|----|---|---|--|---|--|---|---|----|
| Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho. | ✓ EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS | R\$ 510.000,00 (quinhentos e dez mil reais). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Procedimento</th> <th style="text-align: center;">Quantidade de procedimentos estimados</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A1A - ALFA-1 ANTITRIPSINA [SORO]</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>ABL1MUT - MUTAÇÕES DO GENE - BCR-ABL1</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>AC5H - ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO - urina 24h</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>ACF - ACIDO FOLICO</td> <td style="text-align: center;">26</td> </tr> <tr> <td>ACL - ACIDO LACTICO</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>ACLLLQ - ACIDO LACTICO - LACTATO – liquor</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>ACTH - ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>ACU - ACIDO URICO [SORO]</td> <td style="text-align: center;">187</td> </tr> <tr> <td>ACULANA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SWAB ANAL]</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>ACULANA - ANTIBIOGRAMA [SWAB ANAL]</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>ACULDIV - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">19</td> </tr> <tr> <td>ACULDIV - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>ACULDIV3 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 3 AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>ACULNAS - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO NASAL]</td> <td style="text-align: center;">38</td> </tr> <tr> <td>ACULNAS - ANTIBIOGRAMA [SECREÇÃO NASAL]</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>ACULPC - ANTIBIOGRAMA CULTURA [PONTA DE CATETER]</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL]</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] 1ª AMOSTRA</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> </tbody> </table> | | Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | A1A - ALFA-1 ANTITRIPSINA [SORO] | 1 | ABL1MUT - MUTAÇÕES DO GENE - BCR-ABL1 | 1 | AC5H - ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO - urina 24h | 1 | ACF - ACIDO FOLICO | 26 | ACL - ACIDO LACTICO | 6 | ACLLLQ - ACIDO LACTICO - LACTATO – liquor | 4 | ACTH - ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO | 5 | ACU - ACIDO URICO [SORO] | 187 | ACULANA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SWAB ANAL] | 35 | ACULANA - ANTIBIOGRAMA [SWAB ANAL] | 4 | ACULDIV - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 19 | ACULDIV - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 3 | ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | 4 | ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | 1 | ACULDIV3 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 3 AMOSTRA | 1 | ACULNAS - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO NASAL] | 38 | ACULNAS - ANTIBIOGRAMA [SECREÇÃO NASAL] | 4 | ACULPC - ANTIBIOGRAMA CULTURA [PONTA DE CATETER] | 3 | ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] | 2 | ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] 1ª AMOSTRA | 11 |
| | Procedimento | | Quantidade de procedimentos estimados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A1A - ALFA-1 ANTITRIPSINA [SORO] | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ABL1MUT - MUTAÇÕES DO GENE - BCR-ABL1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | AC5H - ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO - urina 24h | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACF - ACIDO FOLICO | | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACL - ACIDO LACTICO | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACLLLQ - ACIDO LACTICO - LACTATO – liquor | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACTH - ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACU - ACIDO URICO [SORO] | | 187 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULANA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SWAB ANAL] | | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULANA - ANTIBIOGRAMA [SWAB ANAL] | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULDIV - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULDIV - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULDIV2 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULDIV3 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 3 AMOSTRA | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULNAS - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO NASAL] | | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULNAS - ANTIBIOGRAMA [SECREÇÃO NASAL] | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACULPC - ANTIBIOGRAMA CULTURA [PONTA DE CATETER] | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACULTRA - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] 1ª AMOSTRA | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|---|---------------------------------------|--|
| ACULTU - ANTIBIOGRAMA CULTURA [URINA JATO MEDIO] | 164 | |
| ACULTU - ANTIBIOGRAMA [URINA JATO MEDIO] | 3 | |
| ACULTU2 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [URINA JATO MEDIO] 2 AMOSTRA | 2 | |
| ACULVAG - ANTIBIOGRAMA CULTURA [SECRECAO VAGINAL] | 1 | |
| ADAASC - ADENOSINA DEAMINASE (ADA) [LIQUIDO ASCITICO] | 1 | |
| ADACARDI - ADENOSINA DEAMINASE (ADA) [LIQUIDO PERICARDICO] | 2 | |
| ADAPL - ADENOSINA DEAMINASE (ADA) [LIQUIDO PLEURAL] | 2 | |
| AFP - ALFA-FETOPROTEINA | 33 | |
| AHECA1 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 1ª AMOSTRA | 136 | |
| AHECA1 - ANTIBIOGRAMA PARA AEROBIOS - 1ª AMOSTRA | 2 | |
| AHECA2 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 2 AMOSTRA | 16 | |
| AHECA2 - ANTIBIOGRAMA PARA AEROBIOS - 2 AMOSTRA | 1 | |
| AHECA3 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 3 AMOSTRA | 3 | |
| AHECA4 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 4 AMOSTRA | 2 | |
| AHECA5 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 5 AMOSTRA | 1 | |
| AHECF3 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 3 AMOSTRA | 2 | |
| AHECN1 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 1 AMOSTRA | 82 | |
| AHECN1 - ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS - 1 AMOSTRA | 2 | |
| AHECN2 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | 10 | |
| AHECN2 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 2 AMOSTRA | 1 | |
| AHECN3 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA [DIVERSOS] 3 AMOSTRA | 3 | |
| AHECN4 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA [DIVERSOS] 4 AMOSTRA | 3 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|---|---------------------------------------|--|
| AHECN5 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA [DIVERSOS] 5 AMOSTRA | 2 | |
| ALB - ALBUMINA [SORO] | 115 | |
| ALBDIV - ALBUMINA - LIQUIDOS BIOLÓGICOS | 1 | |
| ALP - FOSFATASE ALCALINA | 550 | |
| AMS - AMILASE [SORO] | 160 | |
| AMSLIQ - AMILASE [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 4 | |
| AMSLIQ2 - AMILASE [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 1 | |
| ANCR - MICROSSOMAL - ANTICORPOS ANTI | 10 | |
| ANLU - ANTICOAGULANTE LUPICO | 5 | |
| ANTG - TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS ANTI | 38 | |
| ANTGAD - GAD - ANTICORPOS ANTI | 2 | |
| ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O | 2 | |
| ASM - SM, ANTICORPOS ANTI | 1 | |
| ASSA - SSA (RO) - ANTICORPOS ANTI | 5 | |
| ASSB - SSB (LA) - ANTICORPOS ANTI | 5 | |
| ATBFGDIV - ANTIBIOGRAMA CULTURA DE FUNGOS 1 AMOSTRA | 6 | |
| ATBFGDIV - ANTIBIOGRAMA DE FUNGOS 1 AMOSTRA | 4 | |
| ATBFGDV2 - ANTIBIOGRAMA DE FUNGOS 2 AMOSTRA | 1 | |
| ATBHECF1 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 75 | |
| ATBHECF1 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 2 | |
| ATBHECF2 - ANTIBIOGRAMA CULTURA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 9 | |
| ATBHECF2 - ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS] 1 AMOSTRA | 1 | |
| ATBHECF4 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 4 AMOSTRA | 1 | |
| ATBHECF5 - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 5 AMOSTRA | 1 | |
| B2M - BETA 2 MICROGLOBULINA [SORO] | 25 | |
| BAA1 - BAAR - PESQUISA [DIVERSOS] | 3 | |
| BAA2 - BAAR - PESQUISA [DIVERSOS] 2ª AMOSTRA | 3 | |
| BAA3 - BAAR - PESQUISA [DIVERSOS] 3ª AMOSTRA | 2 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|---|---------------------------------------|--|
| BAC - EXAME BACTERIOSCOPICO [DIVERSOS] 1ª AMOSTRA | 2 | |
| BCR190QT - BCR/ABL - QUANTITATIVO P190 | 1 | |
| BCRABLQ - TRANSLOCACAO BCR/ABL1 (TRANSCRITO P210)- QUANTITATIVO | 23 | |
| BCRABLQL - BCR/ABL - QUALITATIVO P190 P210 | 4 | |
| BIL - BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 670 | |
| BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO TIPO B – BNP | 20 | |
| C125 - CA 125 | 76 | |
| C3 - COMPLEMENTO C3 | 4 | |
| C4 - COMPLEMENTO C4 | 3 | |
| CA15 - CA 15 3 | 39 | |
| CA19 - CA 19 9 | 112 | |
| CA724 - CA 72 4 | 2 | |
| CAI - CALCIO IONICO | 617 | |
| CAL - CALCIO [SORO] | 326 | |
| CALCT – CALCITONINA | 4 | |
| CARBM - CARIOTIPO DE DOENCAS HEMATOLOGICAS (MEDULA OSSEA) | 1 | |
| CARDG - CARDIOLIPINA, ANTICORPOS ANTI – IGG | 2 | |
| CARDH - CARIOTIPO DE DOENCAS HEMATOLOGICAS - SANGUE PERIFERICO | 5 | |
| CARDM - CARDIOLIPINA, ANTICORPOS ANTI – IGM | 2 | |
| CCE - CLEARANCE DE CREATININA [SORO E URINA DE 24 HORAS] | 2 | |
| CD4 - LINFOCITOS T AUXILIAR - CD4+ | 1 | |
| CDD - COOMBS DIRETO | 8 | |
| CEA - CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO | 132 | |
| CERU - CERULOPLASMINA [SORO] | 1 | |
| CGEL - CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA [LIQUOR] | 4 | |
| CGELIQ - CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA [LIQUIDOS BIOLÓGICOS] | 3 | |
| CH50 - CH50 - COMPLEMENTO TOTAL | 3 | |
| CIV - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS [SORO] | 8 | |
| CIVM - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS [SORO] | 1 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|--|---------------------------------------|--|
| CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE - ISOENZIMA MB | 23 | |
| CLDT - CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A+B [FEZES] | 1 | |
| CLE - CELULAS LE, PESQUISA DE | 1 | |
| CLO - CLORETO [SORO] | 30 | |
| CLOLIQ - CLORETOS [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 3 | |
| COBRE - COBRE SERICO | 23 | |
| COL - COLESTEROL TOTAL | 303 | |
| COR - CORTISOL [SORO] | 12 | |
| CPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 26 | |
| CPL - CONTAGEM DE PLAQUETAS | 4 | |
| CRE - CREATININA [SORO] | 2192 | |
| CROMOA - CROMOGRANINA A | 2 | |
| CTTF - CAPACIDADE TOTAL DE COMBINACAO DO FERRO | 1 | |
| CULANAL - CULTURA [SWAB ANAL] | 36 | |
| CULDIV - CULTURA EM GERAL DIVERSOS 1ª AMOSTRA | 1 | |
| CULDIV - CULTURA [DIVERSOS] 1ª AMOSTRA | 18 | |
| CULDIV2 - CULTURA EM GERAL DIVERSOS 2ª AMOSTRA | 1 | |
| CULDIV2 - CULTURA [DIVERSOS] 2ª AMOSTRA | 4 | |
| CULDIV3 - CULTURA [DIVERSOS] 3ª AMOSTRA | 1 | |
| CULFGDIV - CULTURA PARA FUNGOS [DIVERSOS] 1ª AMOSTRA | 7 | |
| CULFGDV2 - CULTURA PARA FUNGOS [DIVERSOS] 2ª AMOSTRA | 1 | |
| CULMIC - CULTURA PARA MICOBACTERIAS [DIVERSOS] 1ª AMOSTRA | 6 | |
| CULMIC2 - CULTURA PARA MICOBACTERIAS [DIVERSOS] 2ª AMOSTRA | 2 | |
| CULNAS - CULTURA [SECREÇÃO NASAL] | 39 | |
| CULPC - CULTURA [PONTA DE CATETER] | 3 | |
| CULTRA - CULTURA DA SECREÇÃO TRAQUEAL | 3 | |
| CULTRA - CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] | 2 | |
| CULTRA - CULTURA [SECREÇÃO TRAQUEAL] 1ª AMOSTRA | 10 | |
| CUSV - CULTURA [SECRECAO VAGINAL] | 1 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|---|---------------------------------------|--|
| DHEA - DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA | 3 | |
| DHT - DHT - DEHIDROTESTOSTERONA | 5 | |
| DIME - D DIMERO | 29 | |
| DNA - DNA, ANTICORPOS ANTI (DUPLA HELICE OU NATIVO) | 1 | |
| EAS - PARCIAL DE URINA [URINA SIMPLES] | 160 | |
| ELH - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 1 | |
| ELP - ELETROFORESE DE PROTEINAS [SORO] | 54 | |
| ELPU24 - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - U24 HS | 3 | |
| EPBG - EPSTEIN-BARR IGG | 1 | |
| EPBM - EPSTEIN-BARR IGM | 1 | |
| ESTRON – ESTRONA | 7 | |
| ETD – ESTRADIOL | 17 | |
| FAL - TESTE DE FALCIZACAO | 4 | |
| FAN - FATOR ANTINUCLEAR [SORO] | 5 | |
| FAT - FOSFATASE ACIDA TOTAL | 5 | |
| FES – FERRO | 90 | |
| FIB – FIBRINOGENIO | 37 | |
| FOS - FOSFORO [SORO] | 465 | |
| FRR – FERRITINA | 107 | |
| FSH - FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE | 15 | |
| FTAG - FTA ABS - ANTICORPOS IGG [SORO] | 3 | |
| FTAM - FTA ABS - ANTICORPOS IGM [SORO] | 2 | |
| GASA - GASOMETRIA ARTERIAL | 458 | |
| GAST – GASTRINA | 4 | |
| GASV - GASOMETRIA VENOSA | 15 | |
| GGT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 672 | |
| GLA - GLICEMIA ATUAL [SORO] | 48 | |
| GLI – GLICOSE | 392 | |
| GLI - GLICOSE [SORO] | 1 | |
| GLIL - GLICOSE [LIQUOR] | 1 | |
| GLILIQ - GLICOSE [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 3 | |
| GPP - GLICOSE POS PRANDIAL | 1 | |
| GPP2H - GLICOSE POS PRANDIAL PÓS 2 HORAS | 22 | |
| GSFH - GRUPO SANGUINEO | 41 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|--|---------------------------------------|--|
| HACG - ANTICORPO TOTAL AO VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG) | 2 | |
| HACM - ANTICORPO IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGM) | 2 | |
| HBCG - ANTICORPO AO ANTIGENO CORE DA HEPATITE B (ANTI-HBC TOTAL) | 9 | |
| HBCM - ANTICORPO AO ANTIGENO CORE DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM) | 5 | |
| HBEB - ANTICORPO AO ANTIGENO E DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 1 | |
| HBEG - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 2 | |
| HBG - HEMOGLOBINA GLICADA (A1C) [SANGUE TOTAL COM EDTA] | 151 | |
| HBS - HEPATITE B, ANTIGENO AUSTRALIA (HBS AG) | 54 | |
| HBSG - HEPATITE B, ANTICORPO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS) | 44 | |
| HC – HEMOGRAMA | 2484 | |
| HCGS - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 14 | |
| HCV - HEPATITE C, ANTICORPOS (ANTI-HCV) | 67 | |
| HDL - COLESTEROL HDL | 283 | |
| HECA1 - HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 1ª AMOSTRA | 138 | |
| HECA2 - HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 2ª AMOSTRA | 16 | |
| HECA3 - HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 3ª AMOSTRA | 3 | |
| HECA4 - HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 4ª AMOSTRA | 2 | |
| HECA5 - HEMOCULTURA PARA AEROBIOS - 5ª AMOSTRA | 1 | |
| HECF1 - HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 1ª AMOSTRA | 78 | |
| HECF2 - HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 2ª AMOSTRA | 9 | |
| HECF3 - HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 3ª AMOSTRA | 2 | |
| HECF4 - HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 4ª AMOSTRA | 1 | |
| HECF5 - HEMOCULTURA PARA FUNGOS - 5ª AMOSTRA | 1 | |
| HECN1 - HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 1ª AMOSTRA | 84 | |
| HECN2 - HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 2ª AMOSTRA | 10 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|--|---------------------------------------|--|
| HECN3 - HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 3ª AMOSTRA | 2 | |
| HECN4 - HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 4ª AMOSTRA | 3 | |
| HECN5 - HEMOCULTURA PARA ANAEROBIOS - 5ª AMOSTRA | 2 | |
| HERG - HERPES SIMPLES TIPO I E II - IGG - SORO | 2 | |
| HERM - HERPES SIMPLES TIPO I E II - IGM - SORO | 3 | |
| HET - HEMATOCRITO | 1 | |
| HGH - HORMONIO DO CRESCIMENTO | 1 | |
| HIV - HIV I E II - ANTICORPOS ANTI | 77 | |
| HIVBLOT - HIV, ANTICORPOS ANTI - PESQUISA (WESTERN BLOT) | 1 | |
| HIVC - HIV I E II - CONFIRMATORIO | 1 | |
| HIVTR - HIV - TESTE POR IMUNOCROMATOGRAFIA | 1 | |
| HOMA - INDICE DE HOMA IR E HOMA BETA | 20 | |
| HOMO - HOMOCISTEINA [SORO] | 25 | |
| HTLV - HTLV I E II - ANTICORPOS ANTI | 2 | |
| IGA - IMUNOGLOBULINA A [SORO] | 21 | |
| IGE - IMUNOGLOBULINA E [SORO] | 1 | |
| IGF1 - SOMATOMEDINA C (IGF-1) | 1 | |
| IGG - IMUNOGLOBULINA G [SORO] | 25 | |
| IGM - IMUNOGLOBULINA M [SORO] | 25 | |
| IMFTLQG - IMUNOFENOTIPAGEM DE LIQUOR - NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS | 3 | |
| IMFTMOG - IMUNOFENOTIPAGEM DE MEDULA OSSEA - NEOPLASIA HEMATOLOGICA | 11 | |
| IMFTSPG - IMUNOFENOTIPAGEM DE SANGUE PERIFERICO - NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS | 8 | |
| IMUFIKUR - IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS - URINA RECENTE | 1 | |
| IMUNO24 - IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS - URINA 24 HS | 7 | |
| IMUNOFIX - IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS - SORO | 11 | |
| INS - INSULINA [SORO] | 24 | |
| JAK2 - JAK2 (MUTACAO V617F) | 4 | |
| KALAM - CADEIA LEVES LIVRES - KAPPA E LAMBDA | 21 | |
| KALAU24 - CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA - U24 | 1 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|--|---------------------------------------|--|
| LDH - DESIDROGENASE LACTICA [SORO] | 264 | |
| LDHLIQ - DESIDROGENASE LACTICA [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 6 | |
| LDL - COLESTEROL LDL | 283 | |
| LH - LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 11 | |
| LIP - LIPASE [SORO] | 94 | |
| LIPLIQ - LIPASE [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 1 | |
| LTX - FATOR REUMATOIDE | 10 | |
| MAG - MAGNESIO [SORO] | 690 | |
| METANU24 - METANEFRIAS - FRACOES [URINA DE 24 HORAS] | 1 | |
| MIELOG - MIELOGRAMA - ASPIRADO DE MEDULA OSSEA | 20 | |
| MUC – MUCOPROTEINA | 1 | |
| MUTFVL - MUTACAO NO FATOR V DE LEIDEN – PCR | 1 | |
| PAR - PARASITOLÓGICO DE FEZES - 1 AMOSTRA | 14 | |
| PAR2 - PARASITOLÓGICO DE FEZES - 2 AMOSTRA | 1 | |
| PAR3 - PARASITOLÓGICO DE FEZES - 3 AMOSTRA | 1 | |
| PCR - PROTEINA C REATIVA [SORO] | 1057 | |
| PCR HIVQ - HIV - PCR QUANTITATIVO [PLASMA COM EDTA] | 1 | |
| PCRMTB - MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - PCR [DIVERSOS] | 1 | |
| PCUS - PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL [SORO] | 4 | |
| PEPC - PEPTIDEO C – BASAL | 1 | |
| PFU - FUNGOS - PESQUISA [DIVERSOS] 1ª AMOSTRA | 2 | |
| PFUL - FUNGOS - PESQUISA PARA LÍQUOR | 1 | |
| PHLIQ - PH [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 3 | |
| PHU - PH [URINA SIMPLES] | 23 | |
| POT - POTASSIO [SORO] | 1483 | |
| PRL – PROLACTINA | 7 | |
| PROBNP - PRO-BNP N-TERMINAL | 5 | |
| PROC – PROCALCITONINA | 44 | |
| PROG – PROGESTERONA | 9 | |
| PRT - PROTEINAS TOTAIS [SORO] | 2 | |
| PRTL - PROTEINAS TOTAIS [LÍQUOR] | 1 | |
| PRTLQ - PROTEINAS TOTAIS [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 2 | |
| PRTS - PROTEINA S LIVRE (FUNCIONAL) | 1 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|---|---------------------------------------|--|
| PRU - PROTEINURIA [URINA DE 24 HORAS] | 5 | |
| PSA - PSA - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO | 170 | |
| PSAL - PSAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE | 27 | |
| PSO - SANGUE OCULTO [FEZES] | 7 | |
| PTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES [SORO] | 140 | |
| PTH - PTH I - HORMONIO PARATIROIDEANO | 11 | |
| PTHLIQ - PARATORMONIO - PTH LIQUIDOS | 1 | |
| RACU - RELACAO ALBUMINA/CREATININA - MICROALBUMINURIA URINA RECENTE | 4 | |
| RET - RETICULOCITOS | 25 | |
| RNP - RNP - ANTICORPOS ANTI | 1 | |
| RUBG - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 1 | |
| RUBM - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 1 | |
| SCL70 - SCL 70 - ANTICORPOS ANTI | 1 | |
| SDHEA - DHEAS - DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO | 7 | |
| SELEN - SELENIO [SORO] | 22 | |
| SHBG - GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS - SHBG | 5 | |
| SOD - SODIO [SORO] | 1438 | |
| SODUR - SODIO [URINA RECENTE] | 1 | |
| STF - SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA | 61 | |
| T3 - T3 - TRIIODOTIRONINA | 21 | |
| T3L - T3 L - TRIIODOTIRONINA LIVRE | 29 | |
| T4 - T4 - TIROXINA | 20 | |
| T4L - T4 L - TIROXINA LIVRE | 144 | |
| TAP - TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA | 1035 | |
| TESTO - TESTOSTERONA TOTAL | 46 | |
| TESTOL - TESTOSTERONA LIVRE (CALCULADA) | 15 | |
| TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST) | 1385 | |
| TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA - ALT (TGP) | 1380 | |
| TIR - TIREOGLOBULINA | 40 | |
| TOXOG - TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG [SORO] | 1 | |

| Procedimento | Quantidade de procedimentos estimados | |
|--|---------------------------------------|--|
| TOXOM - TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM [SORO] | 1 | |
| TRAB - ANTI-RECEPTOR DE TSH, ANTICORPOS (TRAB) | 1 | |
| TRF - DOSAGEM DE TRANSFERRINA[SORO] | 6 | |
| TRI - TRIGLICERIDEOS [SORO] | 291 | |
| TRIGLIQ - TRIGLICERIDEOS [LÍQUIDOS BIOLÓGICOS] | 1 | |
| TROP - TROPONINA I - ALTA SENSIBILIDADE (TnIH) | 26 | |
| TSABKDIV - ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS - 1 AMOSTRA | 6 | |
| TSABKDV2 - ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS - 2 AMOSTRA | 1 | |
| TSH - TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 169 | |
| TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 1033 | |
| URE - UREIA [SORO] | 1992 | |
| URO - CULTURA [URINA JATO MEDIO] | 167 | |
| URO2 - CULTURA [URINA JATO MEDIO] 2ª AMOSTRA | 1 | |
| VDRL - VDRL [SORO] | 43 | |
| VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO | 166 | |
| VIT125 - VITAMINA - 1,25 DIHIDROXI | 17 | |
| VITA - VITAMINA A – RETINOL | 6 | |
| VITB1 - VITAMINA B1 | 10 | |
| VITB12 - VITAMINA B12 | 78 | |
| VITB6 - VITAMINA B6 | 9 | |
| VITC - VITAMINA C | 10 | |
| VITD - VITAMINA D TOTAL (D2 E D3) | 137 | |
| VLDL - COLESTEROL VLDL | 257 | |
| WR - WAALER ROSE | 1 | |
| ZN - ZINCO SERICO | 23 | |
| Total | 27676 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ EXAMES DE CITOPATOLOGIA: 350 (TREZENTOS E CINQUENTA); ✓ EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA: 1.300 (HUM MIL E TREZENTOS) ✓ MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA: 600 (SEISCENTOS) | | |

| | | |
|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">✓ EXAME PESQUISA GALACOMANANA: 10 (DEZ).✓ Quanto aos exames, em geral, das <u>Unidades do Serviço de Pronto Atendimento e Unidades de Terapia Intensiva</u>, deverão ser obedecidos os seguintes prazos:<ul style="list-style-type: none">✓ Em casos de exames críticos (caso eminente de risco de óbito, a entrega dos resultados dos exames deve ser <u>imediate</u>;✓ Em casos de urgência, <u>em até 02 (duas) horas</u>;✓ Exames de oncohematologia: <u>Até 12 (doze) horas</u>;✓ Exames de Biologia Molecular: <u>Até 08 (oito) horas</u>;✓ Exames a fresco na micro biologia (liquor, escarro e outras secreções): <u>Até 03 (três) horas</u>;✓ Exames patológicos: <u>Até 07 (sete) dias</u>. <p>APRESENTAR DIARIAMENTE E ATÉ AS 10:00 HORAS DO DIA A EVOLUÇÃO DO DIAGNÓSTICO MICRO BIOLÓGICO COM A CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA.</p> | |
|--|--|--|

ANEXO II MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS E SERVIÇOS

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS
Ref.: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023

Objeto: **PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.**

Prezados Senhores, Apresentamos a V.Sas. a nossa proposta para prestação dos serviços ora pretendidos, OBJETO DESTE PROCESSO DE SELEÇÃO, como se segue:

- A) Indicamos o Sr.(a) _____, CPF n.º _____, como Representante para assinatura do Instrumento Contratual, com poderes outorgados através do (Contrato Social, procuração ou outro documento (equivalente));
- B) O prazo de validade desta Proposta é de ____ (_____) dias contados da data de abertura da Sessão Pública deste Processo (mínimo de 60 dias);
- C) Apresentamos o valor mensal de R\$ _____ (_____) estimado para a prestação de serviços de realização de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica, exames citopatológicos e marcadores de imunohistoquímica, nas quantidades mínimas do Anexo I do Edital de Contratação 008/2023;
- D) Declaramos, para os devidos fins:
- Que cumprimos rigorosamente com todas as exigências legais ora pactuadas, assim como as referentes ao atendimento da população beneficiária dos serviços ora contratados, bem como ao que se refere a prazos e obrigações;
 - Que nos valores propostos estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a prestação dos serviços, tais como: encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, da infortunistica do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, dispêndios resultantes de impostos, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, embalagens, transporte, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto deste processo de contratação, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação a ABEAS.
 - (Apenas para microempresas ou empresas de pequeno porte) Sob as penalidades administrativas e legais cabíveis, que a empresa (RAZÃO SOCIAL DA CONCORRENTE), inscrita no CNPJ sob o n.º (N.º DO CNPJ), cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte, estabelecidos pela Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, em especial ao que rege seu artigo 3º, estando apta a usufruir o tratamento preferencial regido nos artigos 42 a 49 da referida Lei Complementar, regulamentada pelo Decreto n.º 6.204/2007.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

www.abeas.org.br

ANEXO III
Declaração que atende ao inciso XXXIII, art .7º da Constituição Federal

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS

Ref.: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

(Empresa) – declara sob as penas da lei que atende ao mandamento previsto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

ANEXO IV
Declaração de funcionamento no local do Alvará

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS

Ref.: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

(Empresa) – declara sob as penas da lei que a sede do escritório da empresa concorrente está em pleno Funcionamento no endereço constante no Alvará de Funcionamento.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

ANEXO V
Declaração que não ocupa cargo ou função de confiança

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS

Ref.: **PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023**

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

(Empresa) declara sob as penas da lei que o representante legal ou os proprietários, administradores ou dirigentes não ocupam cargo ou função de confiança, chefia ou assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

ANEXO VI
Declaração negativa de impedimentos

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS

Ref.: **PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023**

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

(Empresa) ... declara sob as penas da lei que não está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria com órgãos públicos.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

ANEXO VII

Declaração de opção por não realizar a visita técnica

À Associação Brasileira de Entidades de Assistência Social – ABEAS

Ref.: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO N.º 008/2023

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO.

(Empresa), interessado em participar do Procedimento de Contratação, **DECLARO** que a Instituição não realizou a visita técnica prevista no Edital e que, mesmo ciente da possibilidade de fazê-la e dos riscos e consequências envolvidos, optou por formular a proposta sem realizar a visita técnica que lhe havia sido facultada.

A Instituição declarante está ciente desde já que, em conformidade com o estabelecido no Edital, não poderá pleitear em nenhuma hipótese modificações nos preços, prazos ou condições ajustadas, tampouco alegar quaisquer prejuízos ou reivindicar quaisquer benefícios sob a invocação de insuficiência de dados ou informações sobre os locais em que serão executados os serviços.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da Instituição)

ANEXO VIII – MINUTA CONTRATUAL

CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS), REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, REALIZAÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS E MARCADORES DE IMUNOHISTOQUÍMICA, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 01 (UM) MÉDICO PATOLOGISTA DE FORMA PRESENCIAL, CONFORME AGENDAMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO., PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO. QUE ENTRE SI CELEBRAM ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – ABEAS e XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Pelo presente Contrato de Prestação de Serviços na Realização de Exames de Análises Clínicas (Exames Laboratoriais), Realização de Exames de Anatomia Patológica, Realização de Exames Citopatológicos, Marcadores de Imunohistoquímico, incluindo disponibilização de 01 (um) médico patologista de forma presencial, conforme agendamento, aparelhos e equipamentos, recursos humanos, insumos e reagentes, para atender as demandas do Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, que entre si celebram, de um lado **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABEAS**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número 04.547.278/0003-04, por intermédio de seus procuradores. Sr. **XXXXXXXXXXXXX** e o Sr. **XXXXXXXXXXXXX**, com sede na **Rua de São Pantaleão, número 0, Bairro Madre de Deus, São Luís, Maranhão, CEP 65.015-460**, Organização Social em Serviço de Saúde gestora do **HOSPITAL DO CÂNCER DO MARANHÃO DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO**, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**,
Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número XX.XXX.XXX/XXXX-XX, por intermédio de seu representante legal Sr. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, sediada na XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXXX, XXXXXXXX, CEP: XXXXX-XXX, doravante denominada **CONTRATADA**, ajustam entre si nos termos e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATUAL:

Tem o presente Contrato como objeto a Prestação de Serviços na Realização de Exames de Análises Clínicas (Exames Laboratoriais), Realização de Exames de Anatomia Patológica, Realização de Exames Citopatológicos e Marcadores de Imunohistoquímica, incluindo disponibilização de 01 (um) profissional médico patologista, de forma presencial, conforme agendamento, de aparelhos e equipamentos, recursos humanos, insumos e reagentes, para atender as demandas do Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho no atendimento aos pacientes em tratamento no Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO:

A **CONTRATADA**, para fins do presente Contrato, prestará Serviços na Realização de Exames de Análises Clínicas (Exames Laboratoriais), Realização de Exames de Anatomia Patológica, Realização de Exames Citopatológicos e Marcadores de Imunohistoquímica, incluindo disponibilização de 01 (um) profissional médico patologista, de forma presencial, conforme agendamento, de aparelhos e equipamentos, recursos humanos, insumos e reagentes, incluindo segurança dos mesmos quanto as normas regulamentadoras no que tange à segurança do trabalhador e do paciente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por conta e risco da **CONTRATADA** correrão todas as despesas relativas à prestação de serviços, inclusive a disponibilização de profissionais, aparelhos e/ou equipamentos, insumos e reagentes utilizados para Prestação de Serviços na Realização de Exames de Análises Clínicas (Exames Laboratoriais), Realização de Exames de Anatomia Patológica, Realização de Exames Citopatológicos e Marcadores de Imunohistoquímica, bem como a manutenção dos mesmos para manter suas condições de operacionalidade, constante do presente Contrato, inclusive, os itens relativos às exigências das autoridades fiscalizadoras competentes e demais despesas decorrentes da normal execução do serviço.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Garantir contato direto através de preposto que se responsabilizará

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

pelo acompanhamento da execução dos serviços, pela equipe de empregados disponibilizados e pela resolução de eventuais problemas ou qualquer vício ou defeito na prestação dos serviços objeto do presente instrumento contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE

A **CONTRATANTE** se obriga a:

- a) Promover o acompanhamento e a fiscalização da prestação de serviços de exames de análises clínicas, exames de anatomia patológica e exames citopatológicos do presente contrato, sob aspectos quantitativos e qualitativos, através de demanda da **CONTRATANTE**, anotando as falhas detectadas e comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da **CONTRATADA**;
- b) Efetuar pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quinta e sexta deste Contrato;
- c) Permitir o acesso às suas instalações, dos empregados da **CONTRATADA**, quando em serviço, e caso seja necessário, de acordo com as normas de segurança;
- d) Exigir da **CONTRATADA** o cumprimento das normas de higiene e segurança, condições legais, legislação trabalhista e demais obrigações que lhe recair por imposição legal, mandando parar, se necessário for, os trabalhos desenvolvidos de forma irregular;
- e) Determinar, a seu critério e por meio de seus prepostos o refazimento da prestação dos serviços, em desconformidade com o pedido e em qualidade e/ou especificações diversas daquelas constantes do pedido de fornecimento, sem quaisquer ônus adicionais para a **CONTRATANTE**, caso o fornecimento tenha se dado com imperícia técnica comprovada ou em desacordo com os planos de ação, normas e especificações, e, ainda, em desacordo com as determinações da gestão;
- f) Fornecer à **CONTRATADA**, sempre que solicitado, os dados e elementos técnicos dos produtos utilizados e técnicas aplicadas na prestação dos serviços objeto do presente instrumento contratual;

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

- g) Realizar vistorias e orientações com o objetivo de fiscalizar, controlar e pagar os valores ajustados;
- h) Acompanhar diariamente, por seu gestor, as anotações no livro de ocorrências.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

- a) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os percentuais de acréscimos ou supressões limitadas ao estabelecido no §2º do art. 26 do Regulamento de Compras e Contratações da ABEAS, tomando-se por base o valor contratual;
- b) Apresentar seus profissionais devidamente uniformizados, identificados mediante crachás (com foto recente e identificação da função), caso existam, providos dos equipamentos de Proteção Individual - EPI's, obedecendo aos parâmetros das normas regulamentadoras, encaminhando pessoas portadoras de atestados de boa conduta e demais referências, tendo funções profissionais legalmente registradas em suas carteiras de trabalho;
- c) Disponibilizar os profissionais, equipamentos, insumos e reagentes para cumprimento do objeto contratual, em conformidade com as normas específicas, bem como promover de forma continuada, manutenção preventiva, bem como de forma imediata manutenção corretiva, fornecendo para tanto peças e componentes em quantidades suficientes e necessários para a perfeita prestação de serviços, caso necessário, constantes no Edital de Contratação nº 008/2023 e neste instrumento contratual.
- d) Integrar seus sistemas de informática essenciais ao andamento dos serviços, com o sistema de informática da **CONTRATANTE (SISAC)**, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após assinatura do presente instrumento contratual, **sem custos para a CONTRATANTE;**
- e) Nomear encarregado responsável pelo acompanhamento dos serviços, com a missão de garantir, notavelmente, o bom andamento dos trabalhos, fiscalizando e ministrando orientações necessárias aos executantes dos serviços. Este encarregado terá a obrigação de

reportar, quando houver necessidade, ao gestor/fiscal da **CONTRATANTE** e tomar as providências pertinentes;

- f) Manter seu pessoal uniformizado, identificando-os mediante crachás com fotografia recente e provendo-os com Equipamentos de Proteção Individual - EPI's;
- g) Fornecer todo equipamento de higiene e segurança do trabalho aos seus empregados, caso existam, no exercício de suas funções; utilizando de forma correta os equipamentos de proteção individual (EPI) conforme Portaria MTE nº 485, de 11 de novembro de 2005 – NR 32;
- h) Quanto à prestação de serviços obriga-se a:
 - i) Implantar de forma adequada e, em conjunto com o gestor de contratos e a Diretoria Técnica, a planificação, execução e supervisão permanente da prestação de serviços, com a qualidade exigida pela **CONTRATANTE**, e ainda garantindo suporte para atender a eventuais necessidades cumprimento do objeto contratual;
 - j) Dar ciência imediata e por escrito à **CONTRATANTE** referente a qualquer anormalidade que seja verificada na execução dos serviços;
 - k) Prestar esclarecimentos que lhe forem solicitados e atender prontamente às reclamações de seus serviços, sanando-as no menor tempo possível;
 - l) Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos meios de transporte, caso existam, promovendo a imediata resolução, sem repasse de qualquer ônus à **CONTRATANTE**, para que não haja interrupção na prestação dos serviços;
 - m) Permitir e colaborar com a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados da **CONTRATANTE** que mensalmente emitirão relatório sobre a qualidade da prestação dos serviços;
 - n) Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e pessoais causados por seus funcionários, dolosa ou culposamente, assumindo os ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de danos, ocorridos por

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460

culpa sua ou de qualquer de seus funcionários e prepostos, obrigando-se, outrossim, por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais movidas por terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da Lei;

- o) Comunicar, imediatamente, a **CONTRATANTE** no prazo máximo de vinte e quatro horas (24h), após ter tido ciência, através de documento formal, qualquer intercorrência/inconformidade, em qualquer fase dos serviços prestados, de modo particular daquelas que envolvam direta ou indiretamente a qualidade e segurança do atendimento ao paciente;
- p) Comunicar, imediatamente, à **CONTRATANTE** qualquer alteração ocorrida no endereço, número de telefone, conta bancária, e em quaisquer outros julgados necessários para o correto contato ou recebimento de correspondências;
- q) Cumprir as normas legais vigentes de âmbito federal, estadual e/ou municipal, além das normas estabelecidas pela SES/MA, órgão regulador dos serviços;
- r) Instruir seus funcionários, caso existam, quanto às necessidades de acatar as orientações da **CONTRATANTE**, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Medicina do Trabalho, tal como prevenção de incêndio nas áreas da **CONTRATANTE**;
- s) Manter disciplina entre os seus funcionários no local do serviço, caso existam, assegurando que todo funcionário que cometer falta disciplinar, não será mantido nas dependências da execução dos serviços ou quaisquer outras instalações da **CONTRATANTE**;
- t) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas no Edital de Contratação 008/2023, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;
- u) Prestar esclarecimentos por meio de documento formal sempre que solicitados pela **CONTRATANTE**, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, quando da ocorrência de reclamações ou pedidos de esclarecimentos;

- v) Responder por todas as despesas diretas e indiretas que incidam ou venham a incidir sobre a execução contratual, inclusive as obrigações relativas a salários, previdência social, impostos, encargos sociais e outras providências, respondendo obrigatoriamente pelo fiel cumprimento das leis trabalhistas e específica de acidentes do trabalho e legislação correlata, aplicáveis ao pessoal empregado para execução contratual e ainda, as decorrentes de eventuais transferências dos serviços contratados, seja da sede da **CONTRATANTE** ou em outra unidade da federação;

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR CONTRATUAL

O valor total estimado do Contrato é de **R\$ XXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)** pelo período de 12 (doze) meses, que serão pagos mensalmente em parcelas estimadas de **R\$ XXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)**, durante os 12 (doze) meses de sua vigência, exceto em razão de acréscimo de serviços, ajustado entre as partes, mediante termo aditivo.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Considerando que o presente Contrato de Prestação de Serviços considerará, para efeitos de faturamento e, por consequência o pagamento, os exames efetivamente realizados, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** deverão manter controle sobre o valor fornecido, para que o teto contratual não seja ultrapassado. Não há valor mínimo a ser faturado, variando de acordo com a demanda da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

O pagamento do valor estabelecido na cláusula anterior será condicionado a apresentação de relatório descritivo de prestação de serviços, contendo a quantidade de exames efetivamente realizados e autorizados pela **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que eventualmente lhe tenha sido imposta por força de lei, referente a execução do objeto deste Contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O pagamento se dará mensalmente, até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo gestor do contrato,

acompanhada dos seguintes documentos:

- a) **Relatório de prestação dos serviços, contendo relação detalhada dos exames efetivamente realizados durante o mês de faturamento emitido pelo gestor do contrato da CONTRATANTE, com a indicação de glosas, se houver;**
- b) **Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa Conjunta de Regularidade Fiscal junto a Fazenda Federal e PGFN;**
- c) **Certidão de Regularidade perante o FGTS – CRF;**
- d) **Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;**
- e) **Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa junto a Fazenda Estadual;**
- f) **Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa junto a Fazenda Municipal;**

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA:

O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, sendo prorrogável por igual período ou períodos menores, de acordo com a vigência do Contrato de Gestão principal a qual a **CONTRATANTE** mantém com a Secretaria de Estado da Saúde para gerenciamento do Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, contados data da assinatura.

CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES:

No caso de inexecução total ou parcial do contrato segundo a qualidade mínima exigida, será aplicada multa contratual, conforme abaixo descrito:

a) Advertência por escrito;

b) Multa de:

b.1) 0,3 % (três décimos por cento) por dia de atraso ou descumprimento injustificado na execução do objeto ajustado, a incidir sobre o valor mensal do contrato, sem prejuízo de eventuais descontos (glosa) nas Notas Fiscais;

b.2) 10 % (dez por cento) sobre o valor mensal do contrato, quando, reincidentemente, e sem justa causa, a **CONTRATADA** deixar de cumprir quaisquer cláusulas;

c) Rescisão contratual.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO:

A rescisão se dará:

- a) Por rescisão bilateral (distrato), caso em que nenhuma das partes poderá exigir qualquer compensação pecuniária a título de indenização de qualquer natureza;
- b) Por rescisão unilateral (desistência ou renúncia) observado o prazo de no mínimo 30 (trinta) dias para comunicação prévia, por escrito, entregue diretamente ou via postal, com provas de recebimento;
- c) Por rescisão decorrente de inadimplência de quaisquer de suas cláusulas e condições ajustadas, quando exauridas as modalidades de penalidade, caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das cominações legais;
- d) Por rescisão, caso o contrato de gestão mantido com a Secretaria de Estado de Saúde do estado do Maranhão, caso em que não haverá ressarcimento por perdas e danos, sob qualquer hipótese.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- a) É vedado o caucionamento ou utilização do presente Contrato para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa anuência do **CONTRATANTE**;
- b) Será retido do pagamento devido, o valor correspondente aos prejuízos e danos sofridos pela **CONTRATANTE** ou terceiros, produzidos por empregados, prepostos ou subcontratados, decorrentes de ação ou omissão, por culpa ou dolo, assegurados o contraditório e a ampla defesa;
- c) Será retido do pagamento devido, o valor correspondente às ações trabalhistas em que a **CONTRATANTE** figure no polo passivo, de seus empregados, fornecedores, subcontratados e/ou parceiros comerciais, até que reste comprovada a exclusão da

CONTRATANTE do polo passivo ou na resolução da mesma;

- d) Cumpra à **CONTRATADA** cumprir e fazer cumprir, por si, seus empregados, prepostos e subcontratados, as leis, normas e regulamentos, bem como qualquer determinação emanada das autoridades competentes, pertinentes ao objeto do presente Contrato, competindo-lhe única e exclusiva responsabilidade pela inobservância e transgressão.
- e) As partes indicarão nome e telefone de pessoal autorizado e apto a resolução de eventuais problemas, possíveis de serem encontrados, um ou outro, em qualquer dia ou hora.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Para dirimir as questões oriundas da execução desse Contrato, fica eleito o foro da Comarca de São Luís, Maranhão, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem **CONTRATADAS**, as parte firmam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São Luís, Maranhão, XX de XXXXXXXXXXXX de 2022.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – ABEAS
CONTRATANTE

CONTRATADO

Testemunhas: _____

Rua São Pantaleão, S/Nº, Madre Deus, São Luís/MA, CEP 65015-460