



# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024

### RETIFICADO

**PROCESSO Nº:** 2183-P/2024 de 03/04/2024

**MODALIDADE:** CREDENCIAMENTO

**ABERTURA DA SESSÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO:** A PARTIR DO DIA 07/05/2024 ATÉ O DIA 07/05/2026.

**TIPO:** CRITÉRIO DE TERCEIROS.

Torna-se público que o **MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**, através do Gabinete do Prefeito, localizado na Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, endereço eletrônico [setordelicitacaoley@gmail.com](mailto:setordelicitacaoley@gmail.com), a Presidente e membros da Comissão Permanente de Licitação, designados pela Portaria nº 006/2024/GP de 03/01/2024, realizará licitação, na modalidade **CREDENCIAMENTO**, tendo como critério de julgamento **CRITÉRIO DE TERCEIROS** nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), e demais legislações aplicáveis e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

### 1. DO OBJETO

1.1. O presente **CHAMAMENTO PÚBLICO**, objetiva o “**CREDENCIAMENTO de empresas para prestação de serviços de Exames de Análises Clínicas, usando como referência o valor da tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, para a Rede Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian/RJ**”, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

### 2. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. Os recursos necessários à aquisição do objeto ora licitado correrão pelo código de despesa abaixo enumerado do orçamento vigente do Município de Comendador Levy Gasparian:

SECRETARIA	DOTAÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	FICHA
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.554	3.3.90.39.00	372
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.554	3.3.90.39.00	373

2.2. O valor total estimado será de **R\$ 721.530,10 (setecentos e vinte e um mil e quinhentos e trinta reais e dez centavos)**, conforme tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS:



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAMES	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO TABELA SUS	SUBTOTAL
1.	ÁCIDO CÍTRICO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
2.	ÁCIDO CÍTRICO, URINA AO ACASO	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
3.	ÁCIDO ÚRICO	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
4.	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM EM URINA DE 12 HS	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
5.	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
6.	ÁCIDO ÚRICO, URINA AO ACASO	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
7.	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
8.	ÁCIDOS GRAXOS NÃO ESTERIFICADOS	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
9.	AMILASE, URINA AO ACASO	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
10.	DOSAGEM DE AMILASE	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
11.	AMILASE, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
12.	AMILASE, DOSAGEM EM MATERIAL BIOLÓGICO	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
13.	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	900	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
14.	DOSAGEM DE CÁLCIO	900	R\$ 1,85	R\$ 1.665,00
15.	CÁLCIO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	900	R\$ 1,85	R\$ 1.665,00
16.	CÁLCIO, URINA AO ACASO	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
17.	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
18.	DOSAGEM DE CLORO	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
19.	COLESTEROL TOTAL	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

20.	COLESTEROL ESTERIFICADO	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
21.	DOSAGEM DE CREATININA	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
22.	CREATININA, DOSAGEM EM URINA DE 12 HS	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
23.	CREATININA, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
24.	CREATININA, URINA AO ACASO	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
25.	FOSFATASE ALCALINA	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
26.	FOSFOLIPÍDEOS	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
27.	DOSAGEM DE FÓSFORO	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
28.	DOSAGEM DE GLICOSE	4200	R\$ 1,85	R\$ 7.770,00
29.	GLICOSE, DOSAGEM EM URINA DE 12 HS	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
30.	GLICOSE, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
31.	GLICOSE, DOSAGEM EM MATERIAL BIOLÓGICO	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
32.	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
33.	GLICOSE, URINA AO ACASO	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
34.	LIPASE	2500	R\$ 2,01	R\$ 5.025,00
35.	LIPÍDEOS TOTAIS	3500	R\$ 1,85	R\$ 6.475,00
36.	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
37.	MAGNÉSIO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
38.	MAGNÉSIO, URINA AO ACASO	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
39.	MUCOPROTEÍNAS - FRAÇÃO TIROSINA	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
40.	DOSAGEM DE POTÁSSIO	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
41.	POTÁSSIO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

42.	PROTEÍNAS TOTAIS	3000	R\$ 1,40	R\$ 4.200,00
43.	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
44.	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	3000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
45.	DOSAGEM DE SÓDIO	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
46.	SÓDIO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
47.	SÓDIO, URINA AO ACASO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
48.	TGO (ASPARTATO AMINO TRANSFERASE)	3500	R\$ 2,01	R\$ 7.035,00
49.	TGP (ALANINO AMINO TRANSFERASE)	3500	R\$ 2,01	R\$ 7.035,00
50.	DOSAGEM DE URÉIA	4000	R\$ 1,85	R\$ 7.400,00
51.	URÉIA, DOSAGEM EM URINA DE 12 HS	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
52.	URÉIA, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
53.	URÉIA, URINA AO ACASO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
54.	5 NUCLEOTIDASE	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
55.	CAROTENO	300	R\$ 2,01	R\$ 603,00
56.	CLEARENCE DE ÁCIDO ÚRICO	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
57.	CLEARENCE DE CREATININA	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00
58.	CLEARENCE DE URÉIA	150	R\$ 3,51	R\$ 526,50
59.	COLINESTERASE	300	R\$ 3,68	R\$ 1.104,00
60.	FERRO SÉRICO	2200	R\$ 3,51	R\$ 7.722,00
61.	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	2300	R\$ 2,01	R\$ 4.623,00
62.	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
63.	TRIGLICERÍDEOS	3500	R\$ 3,51	R\$ 12.285,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

64.	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
65.	ÁCIDO LÁTICO	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
66.	ÁCIDO OXÁLICO, DOSAGEM EM URINA DE 24HS	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
67.	ALDOLASE	800	R\$ 3,68	R\$ 2.944,00
68.	AMÔNIA	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
69.	DOSAGEM DE CÁLCIO IÔNICO	250	R\$ 3,51	R\$ 877,50
70.	COLESTEROL LDL	2500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
71.	COLESTEROL (HDL)	2500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
72.	COLESTEROL VLDL	2500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
73.	CREATINO FOSFOQUINASE	1500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
74.	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	1500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
75.	DESIDROGENASE LÁTICA	800	R\$ 3,68	R\$ 2.944,00
76.	DESIDROGENASE LÁTICA, DOSAGEM EM MATERIAL BIOLÓGICO	400	R\$ 3,68	R\$ 1.472,00
77.	OSMOLARIDADE	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
78.	ALFA 1 ANTITRIPSINA	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
79.	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
80.	DOSAGEM DE ALFA 2 MACROGLOBULINA	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
81.	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
82.	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	300	R\$ 3,68	R\$ 1.104,00
83.	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	800	R\$ 3,68	R\$ 2.944,00
84.	GALACTOSE 1-P URIDIL TRANSFERASE	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
85.	HAPTOGLOBINA	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

86.	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	100	R\$ 6,55	R\$ 655,00
87.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3000	R\$ 6,55	R\$ 19.650,00
88.	HIDROXIPROLINA, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
89.	TRANSFERRINA	1200	R\$ 3,68	R\$ 4.416,00
90.	CURVA GLICÊMICA 4 AMOSTRAS	300	R\$ 3,68	R\$ 1.104,00
91.	ÁCIDO FÓLICO, (RIE)	600	R\$ 15,65	R\$ 9.390,00
92.	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (NEONATAL)	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
93.	CURVA GLICÊMICA 2 AMOSTRAS	600	R\$ 3,63	R\$ 2.178,00
94.	CURVA GLICÊMICA 5 AMOSTRAS	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
95.	FERRITINA	2000	R\$ 15,65	R\$ 31.300,00
96.	LIPIDOGRAMA	3500	R\$ 15,65	R\$ 54.775,00
97.	VITAMINA B-12 (RIE)	500	R\$ 15,65	R\$ 7.825,00
98.	ÁCIDO VALPRÓICO	250	R\$ 15,65	R\$ 3.912,50
99.	CARBAMAZEPINA	250	R\$ 15,65	R\$ 3.912,50
100.	CLONAZEPAN (DROGAS)	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
101.	DIGITOXINA (RIE)	350	R\$ 15,65	R\$ 5.477,50
102.	DIGOXINA (RIE OU EIE)	350	R\$ 6,55	R\$ 2.292,50
103.	FENITOINA	200	R\$ 15,65	R\$ 3.130,00
104.	FENOBARBITAL	150	R\$ 15,65	R\$ 2.347,50
105.	DOSAGEM DE LÍTIO	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
106.	TEOFILINA	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
107.	ESPERMOGRAMA	50	R\$ 9,70	R\$ 485,00
108.	DOSAGEM ESPERMÁTICA DE FRUTOSE	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

109.	PESQUISA EM MATERIAL BIOLÓGICO DE A HEMOGLOBINÚR (T.HANSEL)	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
110.	GORDURA FECAL, PESQUISA DE (SUDAN III)	30	R\$ 1,65	R\$ 49,50
111.	PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS	30	R\$ 1,65	R\$ 49,50
112.	PESQUISA DE OXIÚRUS ( COM COLHEITA POR FITA GOMADA )	20	R\$ 1,65	R\$ 33,00
113.	PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS (HEMATOXILINA FÉRRICA)	20	R\$ 1,65	R\$ 33,00
114.	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
115.	PESQUISA DE SUBSTÂNCIA REDUTORA NAS FEZES	20	R\$ 1,65	R\$ 33,00
116.	PARASITOLÓGICO	500	R\$ 1,65	R\$ 825,00
117.	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM LÍQ.CONSERVANTE	500	R\$ 1,88	R\$ 940,00
118.	FATOR RH, INCLUINDO DU	200	R\$ 1,37	R\$ 274,00
119.	PESQUISA DE MICRO FILÁRIA (FILARIOSE)	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
120.	DETERMINAÇÃO DO GRUPO SANGÜÍNEO ABO	200	R\$ 1,37	R\$ 274,00
121.	TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
122.	PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
123.	CONTAGEM DE HEMÁCIAS	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
124.	DOSAGEM (POR DESNAT.ALCAL.) PARA DE HEMOGLOBINA FETAL	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
125.	LAÇO, PROVA DO ( DET. DA FRAGILIDADE CAPILAR )	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
126.	CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

127.	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
128.	TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
129.	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	550	R\$ 2,73	R\$ 1.501,50
130.	TEMPO DE PROTROMBINA ( TAP )	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
131.	TESTE DE FALCIZAÇÃO DAS HEMÁCIAS	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
132.	DETERMINAÇÃO DA VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
133.	DETERMINAÇÃO DO HEMATÓCRITO	100	R\$ 1,53	R\$ 153,00
134.	PESQUISA DE CÉLULAS LE	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
135.	COOMBS DIRETO	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
136.	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
137.	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	150	R\$ 4,11	R\$ 616,50
138.	LEUCOGRAMA	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
139.	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	50	R\$ 4,11	R\$ 205,50
140.	CARBOXIHEMOGLOBINA	500	R\$ 4,11	R\$ 2.055,00
141.	COOMBS INDIRETO	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
142.	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (G6PD)	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
143.	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS NEONATAL G6PD	50	R\$ 4,11	R\$ 205,50
144.	HEMOGRAMA COMPLETO	4000	R\$ 4,11	R\$ 16.440,00
145.	COAGULOGRAMA	500	R\$ 5,79	R\$ 2.895,00
146.	TESTE DE ADESIVIDADES DAS PLAQUETAS	100	R\$ 5,79	R\$ 579,00





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

147.	TESTE DE AGREGAÇÃO DAS PLAQUETAS	100	R\$ 5,79	R\$ 579,00
148.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - TTPA	500	R\$ 5,79	R\$ 2.895,00
149.	17 CETOSTERÓIDES TOTAIS (17- CTS), DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	100	R\$ 6,11	R\$ 611,00
150.	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIOL GLUCORONDEO	100	R\$ 6,11	R\$ 611,00
151.	CORTISOL (RIE)	150	R\$ 6,70	R\$ 1.005,00
152.	FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH), HORMÔNIO (RIE)	600	R\$ 6,11	R\$ 3.666,00
153.	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (B-HCG), QUANTITATIVO	500	R\$ 6,70	R\$ 3.350,00
154.	INSULINA (RIE)	600	R\$ 6,70	R\$ 4.020,00
155.	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	600	R\$ 6,11	R\$ 3.666,00
156.	SEROTONINA (ÁCIDO 5-HIDROXI- TRIPTAMINA)	100	R\$ 6,11	R\$ 611,00
157.	TIROXINA (T4)	1200	R\$ 6,11	R\$ 7.332,00
158.	TRIIODOTIRONINA (T3)	1200	R\$ 6,11	R\$ 7.332,00
159.	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
160.	AMP-CÍCLICO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HORAS	50	R\$ 10,44	R\$ 522,00
161.	HORMÔNIO ANTI-DIURÉTICO (VASOPRESSINA)	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
162.	ESTRADIOL	300	R\$ 6,70	R\$ 2.010,00
163.	ESTRONA (RIE)	300	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
164.	GASTRINA	150	R\$ 10,44	R\$ 1.566,00
165.	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (RIE)	50	R\$ 6,70	R\$ 335,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

166.	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (RIE)	1200	R\$ 6,11	R\$ 7.332,00
167.	PROLACTINA	800	R\$ 6,70	R\$ 5.360,00
168.	PROLACTINA, 2ª AMOSTRA	100	R\$ 6,70	R\$ 670,00
169.	PROLACTINA, 3ª AMOSTRA	100	R\$ 6,70	R\$ 670,00
170.	PROLACTINA, 4ª AMOSTRA	100	R\$ 6,70	R\$ 670,00
171.	PROLACTINA, 5ª AMOSTRA	100	R\$ 6,70	R\$ 670,00
172.	TIROXINA (T4) LIVRE - FT4	1200	R\$ 9,00	R\$ 10.800,00
173.	ALDOSTERONA (RIE)	200	R\$ 6,70	R\$ 1.340,00
174.	ALDOSTERONA, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	50	R\$ 6,70	R\$ 335,00
175.	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (RIE)	200	R\$ 9,00	R\$ 1.800,00
176.	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	200	R\$ 11,40	R\$ 2.280,00
177.	DEHIDROTESTOSTERONA	150	R\$ 9,00	R\$ 1.350,00
178.	ESTRIOL (RIE)	200	R\$ 9,00	R\$ 1.800,00
179.	PROGESTERONA PLASMÁTICA	200	R\$ 6,70	R\$ 1.340,00
180.	RENINA (RIE)	150	R\$ 9,00	R\$ 1.350,00
181.	TESTOSTERONA TOTAL (RIE)	300	R\$ 6,70	R\$ 2.010,00
182.	ESTROGÊNIOS TOTAIS E FRAÇÕES	200	R\$ 9,00	R\$ 1.800,00
183.	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA (NEONATAL)	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
184.	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
185.	ANDROSTENEDIONA (RIE)	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
186.	PARATHORMÔNIO - PTH (RIE)	50	R\$ 37,50	R\$ 1.875,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

187.	SOMATOMEDINA C - RIE	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
188.	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (RIE)	200	R\$ 10,44	R\$ 2.088,00
189.	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO – ACTH	200	R\$ 10,44	R\$ 2.088,00
190.	DOSAGEM DE CALCITONINA	150	R\$ 10,44	R\$ 1.566,00
191.	GLICOSE E INSULINA 6 DOSAGENS	150	R\$ 10,44	R\$ 1.566,00
192.	ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (DETERMINAÇÃO CONJUNTA)	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
193.	AMEBÍASE, RFC, IFI, OU HA	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
194.	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASLO)	250	R\$ 2,83	R\$ 707,50
195.	REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO PARA LISTERIOSE	200	R\$ 4,10	R\$ 820,00
196.	BRUCELOSE	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
197.	IFI PARA CHAGAS,	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
198.	HA PARA CHAGAS	100	R\$ 4,10	R\$ 410,00
199.	CITOMEGALOVÍRUS IGG, RFC OU IFI	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
200.	CITOMEGALOVÍRUS IGM, RFC OU IFI	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
201.	PESQUISA DE CRIOAGLUTININAS	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
202.	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
203.	TESTE DO LÁTEX PARA FATOR REUMATÓIDE,	300	R\$ 2,83	R\$ 849,00
204.	FTA-ABS IGG, IDI PARA SÍFILIS	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
205.	FTA-ABS IGM, IDI PARA SÍFILIS	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
206.	RFC OU AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX PARA HISTOPLASMOSE	200	R\$ 4,10	R\$ 820,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

207.	INIBIDOR DE C1 – ESTERASE	100	R\$ 4,10	R\$ 410,00
208.	LEPTOSPIROSE, REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
209.	PESQUISA DE PLASMÓDIO (MALÁRIA)	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
210.	SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE (MONOTESTE)	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
211.	PAUL BUNNEL	300	R\$ 4,10	R\$ 1.230,00
212.	PROTEÍNA C REATIVA	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
213.	SARAMPO - IGG	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
214.	SARAMPO - IGM	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
215.	SÍFILIS (VDRL QUANTITATIVO), REAÇÃO SOROLÓGICA	1200	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
216.	TESTE DE WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE)	100	R\$ 4,10	R\$ 410,00
217.	REAÇÃO DE WEINBERG (CISTICERCOSE)	30	R\$ 4,10	R\$ 123,00
218.	REAÇÃO DE WIDAL (FEBRE TIFÓIDE)	30	R\$ 2,83	R\$ 84,90
219.	PESQUISA DE ANTI DNA (DS)	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
220.	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
221.	IFI PARA ANTICORPOS ANTI-MITOCRONDRIA	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
222.	IFI PARA ANTICORPOS ANTI-MÚSCULO LISO	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
223.	FATOR ANTINUCLEAR COM TÍTULO E PADRÃO	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
224.	IFI OU HA PARA ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAL	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
225.	EPSTEIN BARR VIRUS – IGG	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
226.	EPSTEIN BARR VIRUS – IGM	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

227.	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN), IGA	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
228.	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN), IGG	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
229.	COMPLEMENTO TOTAL (CH50)	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
230.	COMPLEMENTO C3	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
231.	COMPLEMENTO C4	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
232.	IMUNOGLOBULINA A (IGA)	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
233.	IMUNOGLOBULINA M (IGM)	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
234.	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
235.	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
236.	ANTI-CARDIOLIPINA IGG	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
237.	CLAMÍDIA, DOSAGEM IGM	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
238.	ANTI-CARDIOLIPINA IGM	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
239.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO C DA HEPATITE B (ANTI HBC)	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
240.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍG. C DA HEPATITE B-IGM (ANTI-HBC-IGM)	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
241.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DA HEPATITE B (ANTI HBE)	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
242.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍG. SUPERFÍCIE DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
243.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DA HEPATITE C (ANTI HCV)	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
244.	HA PARA ANTICORPOS ANTI-ENA	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
245.	ANTICORPOS ANTI-MÚSCULO ESTRIADO	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
246.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS NUCLEARES SM	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
247.	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

248.	ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
249.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGINO DELTA DA HEPATITE IGG	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
250.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGINO DELTA DA HEPATITE IGM	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
251.	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS NUCLEARES RNP	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
252.	PESQUISA DE CLAMÍDIA	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
253.	CLAMÍDIA, DOSAGEM IGG	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
254.	ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A ( IGG )	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
255.	ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A ( IGM )	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
256.	ANTÍGENO "E" DA HEPATITE B (HBE AG)	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
257.	ANTÍGENO AUSTRÁLIA, ANTÍGENO SUPERFÍCIE HEPATITE B (HBS AG)	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
258.	ANTICORPOS PARA HELICOBACTER PYLORI (IGG)	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
259.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA HERPES SIMPLES	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
260.	DOSAGEM DE ANTICORPOS IGM PARA HERPES SIMPLES	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
261.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA HERPES ZOSTER	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
262.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA HERPES ZOSTER	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
263.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV I /II	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
264.	TOXOPLASMOSE IGG	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
265.	TOXOPLASMOSE IGM	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

266.	TOXOPLASMOSE IGM (NEONATAL)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
267.	ANTICORPOS ANTI- TIREOGLOBULINA	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
268.	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA MONOCLONAL)	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
269.	ALFA FETOPROTEÍNA (IDR OU RIE)	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
270.	BETA-2-MICROGLOBULINA	50	R\$ 13,55	R\$ 677,50
271.	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	70	R\$ 13,35	R\$ 934,50
272.	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IF)	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
273.	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	500	R\$ 11,73	R\$ 5.865,00
274.	ANTICORPOS ANTI-HIV I / II, WESTERN BLOT	50	R\$ 85,00	R\$ 4.250,00
275.	LINFÓCITOS T "HELPER", CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD4+)	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
276.	LINFÓCITOS T "SUPRESSORES", CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (CD8)	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
277.	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS E CARACTERES GERAIS	50	R\$ 1,89	R\$ 94,50
278.	PESQUISA DE BACILO DIFTÉRICO	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
279.	PESQUISA DIRETA DE BACILOS ÁLCOOL-ÁCIDO-RESISTENTES (ZIEHL)	50	R\$ 4,20	R\$ 210,00
280.	BACTERIOSCOPIA (POR LÂMINA)	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
281.	PESQUISA DE TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
282.	T EXAME A FRESCO PARA RICHOMONAS VAGINALIS	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

283.	CULTURA DE FEZES	50	R\$ 4,33	R\$ 216,50
284.	CULTURA DE URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1000	R\$ 4,33	R\$ 4.330,00
285.	MICOPLASMA, CULTURA PARA UREAPLASMA	100	R\$ 1,33	R\$ 133,00
286.	ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBIL.P/ ANTIBIÓT./QUIMIOTERÁPICOS)	1000	R\$ 4,33	R\$ 4.330,00
287.	ANAERÓBICAS, CULTURA PARA BACTÉRIAS	100	R\$ 10,25	R\$ 1.025,00
288.	HEMOCULTURA 1ª AMOSTRA	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
289.	HEMOCULTURA 2ª AMOSTRA	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
290.	HEMOCULTURA 3ª AMOSTRA	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
291.	FEZES, PESQUISA DE ROTAVÍRUS (EIE)	50	R\$ 10,25	R\$ 512,50
292.	ACIDEZ TITULÁVEL – PH	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
293.	ÁCIDO DELTA AMINO- LEVULÍNICO, URINA AO ACASO	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
294.	ÁCIDO HIPÚRICO PÓS JORNADA , URINA AO ACASO	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
295.	ÁCIDO METILHIPÚRICO PÓS JORNADA, URINA AO ACASO	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
296.	CONTAGEM DE ADDIS	30	R\$ 2,04	R\$ 61,20
297.	DOSAGEM DE CHUMBO	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
298.	DOSAGEM URINÁRIA DE FENOL	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
299.	PESQUISA DE PROTEÍNAS DE BENCE-JONE EM URINA DE 24 HS	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
300.	MICROALBUMINÚRIA, DOSAGEM EM URINA DE 12 HS	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
301.	MICROALBUMINÚRIA, DOSAGEM EM URINA DE 24HS	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

302.	DOSAGEM URINÁRIA DE MICROALBUMINÚRIA	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
303.	CADEIAS LEVES, KAPPA E LAMBDA	50	R\$ 3,70	R\$ 185,00
304.	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	50	R\$ 3,70	R\$ 185,00
305.	OSMOLALIDADE	50	R\$ 3,70	R\$ 185,00
306.	EXAME DE ROTINA DE URINA (EAS)	3000	R\$ 3,70	R\$ 11.100,00
307.	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS EM URINA DE 24 HS	100	R\$ 3,70	R\$ 370,00
308.	FUNGOS, CULTURA (MICOSES PROFUNDAS)	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00
309.	FUNGOS, CULTURA (MICOSES SUPERFICIAIS)	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00
310.	COBRE, URINA AO ACASO	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
311.	DOSAGEM DE COBRE	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
312.	COBRE, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
313.	DOSAGEM DE ZINCO	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
314.	N-TELOPEPTÍDEO, DOSAGEM EM URINA DE 24 HS	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
315.	N-TELOPEPTÍDEO, URINA AO ACASO	30	R\$ 13,35	R\$ 400,50
316.	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	150	R\$ 13,35	R\$ 2.002,50
317.	TRIIODOTIRONINA (T3) REVERSO (RIE)	150	R\$ 13,35	R\$ 2.002,50
318.	EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICO E MICROFLORA	400	R\$ 5,37	R\$ 2.148,00
<b>PREÇO TOTAL:</b>				<b>R\$ 721.530,10</b>



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### **3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

#### **3.1. PODERÃO PARTICIPAR DESTE CREDENCIAMENTO:**

**3.1.1.** Os interessados que estiverem previamente credenciados no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF.

**3.1.1.1.** Os interessados deverão atender às condições exigidas no cadastramento no SICAF até o terceiro dia útil anterior à data prevista para recebimento das propostas.

**3.1.2.** O procedimento será divulgado no sítio eletrônico mencionado no item 3.1 e no Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP.

**3.1.3.** Somente empresas que estejam sediadas no Município de Comendador Levy Gasparian/RJ.

#### **3.2. NÃO PODERÃO PARTICIPAR DESTE CREDENCIAMENTO:**

**3.2.1.** Aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

**3.2.2.** As empresas que não estejam sediadas no Município de Comendador Levy Gasparian/RJ.

**3.2.2.** Pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

**3.2.3.** Autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

**3.2.4.** Empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

**3.2.5.** Aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

**3.2.6.** Empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

**3.2.7.** Pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

**3.2.8.** Agente Público do órgão ou entidade licitante;

**3.2.9.** Pessoas Jurídicas reunidas em consócio;

**3.2.10.** Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição

**3.2.11.** Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme [§ 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021](#);

**3.8.** O impedimento de que trata o item 3.2.3 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

**3.9.** A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 3.2.3 e 3.2.4 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

**3.10.** Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.

**3.11.** O disposto nos itens 3.2.3 e 3.2.4 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.

**3.12.** Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da [Lei nº 14.133/2021](#).

**3.13.** A vedação de que trata o item 3.2.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### **4. DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**4.1.** Na presente licitação, a fase de habilitação será realizada após entrega do requerimento de credenciamento.

**4.2.** O requerimento de credenciamento e os documentos de habilitação, deverão ser encaminhados exclusivamente para o e-mail **setordelicitacaolevy@gmail.com**.

**4.3.** O critério de julgamento adotado na presente licitação será **critério de terceiros**.

**4.4.** Aberto o período para solicitações de credenciamento, os interessados deverão entregar toda a documentação de habilitação.

**4.5.** A análise dos documentos de habilitação será realizada pela comissão de contratação em prazo não superior a 03 (três) dias úteis, contados a partir do requerimento acompanhado dos documentos.

**4.6.** Os documentos de habilitação serão examinados pela comissão de contratação que verificará a autenticidade das certidões junto aos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores.

**4.7.** Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação.

**4.8.** Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não - digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir.

**4.9.** Serão considerados habilitados e credenciados os interessados que cumprirem todas as exigências deste edital, sendo inabilitados e não credenciados aqueles que não cumprirem.

**4.10.** O prazo de vigência do credenciamento será de 1 (um) ano, contado da data de sua publicação, prorrogável por iguais e sucessivos períodos, a critério da Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, tendo em vista o disposto no art. 106 da Lei n.º 14.133/2021.

**4.11.** Não haverá ordem de classificação para as empresas consideradas habilitadas e credenciadas.

### **5. DOS PROCEDIMENTOS DO CREDENCIAMENTO**

**5.1.** O Credenciamento será conduzido pela Comissão Permanente de Licitação – CPL designada, em razão da especificidade do objeto e necessidade da realização de diligências externas, permitido através do artigo 8º, §2º da Lei 14.133/21, e terá, especialmente, as seguintes atribuições:



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

- a) Responder aos pedidos de esclarecimentos e impugnações ao Edital;
- b) Analisar a aceitabilidade das propostas e a conformidade dos documentos de habilitação, de acordo com os critérios previstos neste Edital;
- c) Conduzir os procedimentos relativos ao Credenciamento;
- d) Verificar os documentos dos proponentes participantes e apontar as pendências;
- e) Declarar os vencedores;
- f) Receber os recursos administrativos, podendo reconsiderar suas decisões ou encaminhar ao julgamento da autoridade competente;
- g) Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar o Credenciamento e ratificar a inexigibilidade de licitação.

### **6. DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

6.1. Os documentos relativos à habilitação serão recebidos pela Comissão Permanente de Licitação, através do e-mail [setordelicitacaolevy@gmail.com](mailto:setordelicitacaolevy@gmail.com).

### **7. DA FASE DE HABILITAÇÃO**

#### **7.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

**7.1.1.** No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

**7.1.2.** No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores.

**7.1.3.** Para fins de comprovação de que a empresa está sediada no Município, a mesma deverá apresentar o Registro Geral de Imóvel (RGI) localizado no Município ou Contrato de Locação de Imóvel no Município com firma reconhecida ou Alvará de Localização expedido pelo Município;

**7.1.4.** Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser a participante sucursal, filial ou agência;



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**7.1.5.** No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

**7.1.6.** No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

**7.1.7.** No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

**7.1.7.1.** Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

**7.1.8.** A empresa participante deverá ainda anexar no sistema de pregão eletrônico, o documento do(s) seu(s) representante(s) legal(ais), do CPF, da sua Carteira de Identidade, ou de outra equivalente.

**7.1.9.** A licitante deverá apresentar as seguintes declarações:

**7.1.9.1.** Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

**7.1.9.2.** Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do [artigo 7º, XXXIII, da Constituição](#);

**7.1.9.3.** Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos [incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal](#);

**7.1.9.4.** Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, conforme previsto no art. 93 da Lei Federal nº 8213/91;

**7.1.10.** O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no [artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

**7.1.11.** O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no [artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006](#), estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus [arts. 42 a 49](#), observado o disposto nos [§§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei nº 14.133, de 2021](#).



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**7.1.12.** A falsidade das declarações neste Edital sujeitará o licitante às sanções previstas na [Lei nº 14.133, de 2021](#).

**7.1.13.** Anexar CRC (Certificado de Registro Cadastral) do SICAF;

**7.1.14.** Certidão Negativa da licitante e de seu(s) representante(s) legal (ais), emitidas pelo Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça. ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)).

**7.1.15.** Certidão Negativa da licitante e de seu(s) representante(s) legal (ais), emitidas pelo Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>);

**7.1.16.** Certidão Negativa da licitante e de seu(s) representante(s) legal (ais), emitidas pelo Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>);

**7.1.17.** Caso conste Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, caput)

**7.1.18.** A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º)

**7.1.19.** O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).

**7.1.20.** Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

## **7.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

**7.2.1.** Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);

**7.2.2.** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuições Estadual, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado;

**7.2.3.** Prova de Regularidade com a Fazenda Federal, através da Certidão Conjunta de Regularidade relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União ou através da Certidão Positiva com efeitos de Negativa;

**7.2.4.** Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual através da Certidão Negativa de Débitos do Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS), bem como a respectiva Dívida Ativa ou através da Certidão Positiva com efeitos de Negativa, todas do domicílio ou sede da licitante.





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

7.2.4.1. Para as empresas sediadas no Estado do Rio de Janeiro, a Certidão da Dívida Ativa exigida no subitem 10.5.4. deverá ser a expedida pela Procuradoria-Geral do Estado;

7.2.4.2. Para as empresas sediadas em outros Estados, o(s) documento(s) emitido(s) pela Fazenda Estadual ou do Distrito Federal, do domicílio ou sede da licitante, para fins de prova de regularidade fiscal, deverá(ão) comprovar a inexistência tanto de débitos inscritos quanto de não inscritos na Dívida Ativa, ou demonstrar de outra forma documental tal situação fiscal, podendo, para tanto, estar acompanhado(s) de legislação específica ou informação oficial do órgão fazendário.

7.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação da Certidão de Regularidade Fiscal, em vigor, expedida pela Secretaria Municipal de Fazenda da sede da licitante, ou outra certidão equivalente, na forma da lei;

7.2.6. Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).

7.2.7. Certificado de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, expedida pela Caixa Econômica Federal – CEF;

7.2.8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

**7.2.9.** Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

7.2.10. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista da MPE somente será exigida no caso de virem a ser a adjudicatária deste certame, nos termos do art. 42, da Lei Complementar nº 123/2006.

7.2.11. A MPE deverá no entanto, apresentar toda a documentação exigida para efeito de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43, da LC nº 123/2006).

7.2.12. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, será assegurado a MPE o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do momento em que for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

**7.2.13. A não regularização da documentação no prazo previsto acima, implicará a decadência do direito a contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81, da Lei nº 8.666/93, sendo facultada a Administração convocar as licitantes remanescentes para celebrar a contratação, na ordem de classificação, ou revogar a licitação.**

### **7.3. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRO:**

7.3.1. Certidão(ões) negativa(s) de falência ou concordata expedida(s) pelo Distribuidor da sede da licitante.

7.3.1.1. As licitantes sediadas em outras comarcas do Estado do Rio de Janeiro, que não seja a comarca de Três Rios/RJ deverão apresentar, juntamente com a(s) certidão(ões) negativa(s) exigida(s), declaração passada pelo foro de sua sede, indicando quais os Cartórios ou Ofícios de Registros que controlam a





## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

distribuição de falências e concordatas. Não serão aceitas certidões com validade expirada ou passadas com mais de 90 (noventa) dias contados da efetiva pesquisa do Cartório em relação à data da realização do Pregão.

**7.3.2.** Na recuperação judicial ou extrajudicial, no que concerne a qualificação Econômico-Financeira, a jurisprudência do Tribunal de Contas da União – TCU, é necessária que a empresa apresente certidão emitida pela instância judicial competente pela ação judicial, ou seja, onde tramita o processo, e que comprove que está economicamente apta para participar de procedimentos licitatórios.

### **7.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

**7.4.1.** Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características com o objeto deste credenciamento através da apresentação de atestados de desempenho anterior, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprobatório da capacidade técnica para atendimento ao objeto do presente credenciamento;

**7.4.2.** Registro ou Inscrição da Empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) em plena validade;

**7.4.3.** Alvará de funcionamento e localização, segundo legislação vigente;

**7.4.4.** Alvará expedido por órgão credenciado pelo SUS, observada sua validade;

**7.4.4.1.** Caso o Município da Proponente participante deste Credenciamento, não possua Vigilância Sanitária própria, será aceito o Alvará Sanitário expedido pelo Órgão competente mais próximo da sua sede;

**7.5.** Indicação de aparelhamento adequado e disponível para realização do objeto de credenciamento;

**7.6.** Registro do Responsável Técnico pelo Laboratório no respectivo Conselho Profissional e comprovante de especialização emitido pela sociedade científica respectiva (CRM, CRBIO ou CRF);

**7.7.** Comprovação de vínculo do(s) responsável(eis) técnico(s), em uma das seguintes formas:

**7.7.1.** Profissional empregado da empresa: cópia do registro em carteira de trabalho ou da ficha de registro de empregados autenticada junto à Delegacia Regional do Trabalho;

**7.7.2.** Profissional sócio/diretor/proprietário: cópia do contrato social e suas modificações em vigor;

**7.7.3.** Profissional Autônomo: que presta serviço à empresa, mediante contrato de prestação de serviço: cópia do contrato em vigor.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**7.8.** Apresentar certificado e/ou contrato de coleta, transporte e destinação de resíduos de serviços de saúde, conforme RDC/ANVISA Nº 222/2018 e suas atualizações, no prazo de até 05 (dias) após a data da assinatura do contrato.

### **8. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

**8.1** Após a análise documental, a Comissão de Licitação apresentará a relação geral dos credenciados, assim como a complementar sempre que novos interessados se credenciarem.

**8.2** O processo de análise e o resultado final serão homologados pelo Secretário Municipal de Saúde.

**8.3** Após o deferimento do credenciamento, o interessado será comunicado via e-mail (informado na Solicitação de Credenciamento) e publicação no Diário Oficial do Município, quando então será comunicado a assinar o Contrato, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de cancelamento.

**8.4** A lista dos interessados habilitados/credenciados, segundo os critérios do edital, será divulgada e mantida atualizada por meio do sítio eletrônico [levygasparian.rj.gov.br](http://levygasparian.rj.gov.br) e publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município.

### **9. DAS CONSULTAS E IMPUGNAÇÕES**

**9.1.** Os pedidos de esclarecimentos devem ser encaminhados para o e-mail [setordelicitaolevy@gmail.com](mailto:setordelicitaolevy@gmail.com), (os e-mails recebidos após as 17h serão considerados no próximo dia útil dentro do horário de expediente);

**9.2.** A Comissão Permanente de Licitações responderá aos pedidos de esclarecimentos até 24h (vinte e quatro horas) da data de início do Credenciamento, comunicando o teor da resposta do licitante por e-mail;

**9.3.** As impugnações interpostas fora do prazo não serão conhecidas;

**9.4.** Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar o presente Edital e seus anexos por irregularidade, devendo apresentar o pedido até 03 (três) dias úteis antes da data fixada para o recebimento das propostas.

### **10. DOS RECURSOS**

**10.1.** A empresa julgada inabilitada pela Comissão Permanente de Licitações, será comunicada da decisão por e-mail e terá o prazo de 03 (três) dias úteis, contados da data do seu recebimento, para apresentar seu recurso, sob pena de preclusão.

**10.1.1.** A empresa julgada inabilitada deverá encaminhar seu recurso, em documento próprio, para o e-mail [setordelicitaolevy@gmail.com](mailto:setordelicitaolevy@gmail.com), (os e-mails recebidos após as 17h serão considerados no próximo dia útil dentro do horário de expediente).

**10.2.** Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**10.3.** Caberá a Presidente da CPL, no prazo de 3 (três) dias úteis, receber, examinar e decidir os recursos e encaminhá-los à autoridade superior quando mantiver sua decisão, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

**10.4.** Será assegurado ao licitante vista dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

**10.5.** O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

**10.6.** O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

### **11. DAS HIPÓTESES DE DESCREDENCIAMENTO**

11.1. A Secretaria Municipal de Saúde Comendador Levy Gasparian poderá promover o credenciamento, a qualquer tempo, por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o credenciamento, que importem comprometimento da capacidade técnica, fiscal ou da postura profissional do Credenciado, ou ainda que fira o padrão ético ou operacional do trabalho, sem que caiba ao mesmo qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso, seja a que título for.

11.2. O Credenciado poderá solicitar o seu credenciamento a qualquer tempo, desde que requerido com antecedência mínima de 90 (noventa) dias.

11.3. O credenciamento da empresa, acarretará automaticamente a extinção do contrato a este vinculado.

11.4. Fica assegurado ao Credenciado o direito ao contraditório, sendo analisadas suas razões pela Comissão Permanente de Licitação, que opinará em 05 (cinco) dias úteis, encaminhará para o Secretário Municipal de Saúde para tomada de decisão.

### **12. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES**

**12.1.** Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:

**12.1.1.** Deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a Presidente;

**12.1.2.** Recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato no prazo estabelecido pela Administração;

**12.1.3.** Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**12.1.4.** Fraudar a licitação;

**12.1.5.** Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

**12.1.5.1.** Agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

**12.1.5.2.** Induzir deliberadamente a erro no julgamento;

**12.1.6.** Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

**12.1.7.** Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.

**12.2.** Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

12.2.1. Advertência;

12.2.2. Multa;

12.2.3. Impedimento de licitar e contratar; e

12.2.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**12.3.** Na aplicação das sanções serão considerados:

12.3.1. A natureza e a gravidade da infração cometida.

12.3.2. As peculiaridades do caso concreto

12.3.3. As circunstâncias agravantes ou atenuantes

12.3.4. Os danos que dela provierem para a Administração Pública

12.3.5. A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

**12.4.** A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

**12.4.1.** Para as infrações previstas nos itens 12.1, 12.1.1 e 12.1.2, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato licitado.

**12.4.2.** Para as infrações previstas nos itens 12.1.3, 12.1.4, 12.1.5, 12.1.6 e 12.1.7, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato licitado.

**12.5.** As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**12.6.** Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

**12.7.** A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 12.1.1 e 12.1.2, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

**12.8.** Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 12.1.3, 12.1.4, 12.1.5, 12.1.6 e 12.1.7, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 12.1.1, 12.1.2 e 12.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei nº 14.133/2021.

**12.9.** Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

**12.10.** Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

**12.11.** O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

**12.12.** A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados ao Município de Comendador Levy Gasparian/RJ.

### **13. DA SUBCONTRATAÇÃO**

**13.1.** Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

### **14. PAGAMENTO**

**14.1.** A emissão da Nota Fiscal ou Fatura será precedida do recebimento definitivo do objeto ou de cada parcela, mediante atestação, que não poderá ser realizada pelo ordenador de despesas, conforme disposto neste instrumento e/ou no Termo de Referência, bem ainda no artigo 140, II, alínea “b”, da Lei nº 14.133/2021.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**14.1.1** Quando houver glosa parcial do objeto, o CONTRATANTE deverá comunicar ao CONTRATADO para que emita Nota Fiscal ou Fatura com o valor exato dimensionado.

**14.2.** O CONTRATADO deverá encaminhar a Nota Fiscal ou Fatura para pagamento à Secretaria Municipal de Saúde.

**14.2.1** No caso de contrato de prestação de serviços com mão-de-obra exclusiva, na forma do art. 50 c/c o art. 121, § 3º, II, da Lei nº 14.133/2021 e do art. 28, I a VII, §§2º e 3º, do Decreto nº 48.817, de 2023, os documentos descritos no item 13.2 deverão ser acompanhados:

14.2.1.1. Do registro de ponto;

14.2.1.2. Da comprovação de que está pagando as verbas salariais, incluídos adicionais, horas extras, repouso semanal remunerado, décimo terceiro salário e outras verbas que, em razão da percepção com habitualidade, devam integrar os salários; ou a repartição das cotas ou retiradas, em se tratando de cooperativas, até o quinto dia útil de cada mês seguinte ao vencimento ou na forma estabelecida no Estatuto, no último caso;

14.2.1.3. Da comprovação de que está em dia com o vale-transporte e o auxílio-alimentação, na forma prevista na norma coletiva;

14.2.1.4. Da anotação das Carteiras de Trabalho e Previdência Social;

14.2.1.5. Do recibo de concessão e pagamento de férias e do respectivo adicional;

14.2.1.6. Do recibo de quitação de obrigações trabalhistas e previdenciárias dos empregados dispensados até a data de extinção do contrato;

14.2.1.7. Comprovante de depósito do FGTS; e

14.2.1.8. Cópia da folha de pagamento analítica do mês da prestação de serviços.

**14.3.** Uma vez recebidos os documentos mencionados no item 13.2, o órgão competente deverá realizar consulta ao SICAF para verificar:

14.3.1 A Manutenção das condições de habilitação exigidas pelo instrumento convocatório;

14.3.2. Se o CONTRATADO foi penalizado com as sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com o poder público, observadas as abrangências de aplicação; e

14.3.3. Eventuais ocorrências impeditivas indiretas, hipótese na qual o gestor deverá verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

14.4. Constatando-se a situação de irregularidade do CONTRATADO, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa e especifique provas que pretende produzir. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do CONTRATANTE.

14.5. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o CONTRATANTE deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do CONTRATADO, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

14.6. Persistindo a irregularidade, o CONTRATANTE deverá adotar as medidas necessárias à rescisão do Contrato nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao CONTRATADO a ampla defesa.

14.7. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do Contrato, caso o CONTRATADO não regularize sua situação, ressalvado o disposto no art. 121, § 3º, da Lei nº 14.133, de 2021, no art. 29 do Decreto nº 48.817, de 2023, e no Termo de Referência.

14.8. O pagamento será efetuado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura.

14.9. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que o CONTRATADO providencie as medidas saneadoras. Nessa hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

14.10. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

14.10.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

14.10.2. O **CONTRATADO** regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele Regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar nº 123/2006.

14.11. Os pagamentos eventualmente realizados com atraso, desde que não decorram de ato ou fato atribuível ao **CONTRATADO**, sofrerão a incidência de atualização monetária e juros de mora pelo IPCA-E, calculado *pro rata die*, e aqueles pagos em prazo inferior ao estabelecido no instrumento convocatório serão feitos mediante desconto de 0,5% (um meio por cento) ao mês, calculado *pro rata die*.

14.12. O **CONTRATADO** deverá emitir a Nota Fiscal Eletrônica – NF-e, consoante o Protocolo ICMS nº 42/2009, com a redação conferida pelo Protocolo ICMS nº 85/2010, e caso seu estabelecimento esteja localizado no Estado do Rio de Janeiro, deverá observar a forma prescrita nas alíneas *a, b, c, d e e*, do §1º, do art. 2º da Resolução SEFAZ nº 971/2016.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

14.13. Caso o **CONTRATADO** não esteja aplicando o regime de cotas na forma da Lei estadual nº 7.258, de 12 de abril de 2016, deste edital e do contrato, suspender-se-á o pagamento devido, até que seja sanada a irregularidade apontada pelo órgão de fiscalização do Contrato.

14.14. As notas fiscais deverão ser emitidas da seguinte forma:

**RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**

**ENDEREÇO: Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000**

**CNPJ: 11.813.986/0001-35**

**TEL: (24) 2254-1099**

### **15. REPACTUAÇÃO E REAJUSTE**

**15.1.** Os preços inicialmente contratados são fixos e irredutíveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

**15.2.** Poderão ser revistos caso haja alteração nos preços da tabela do SUS.

### **16. EXECUÇÃO, GESTÃO E FISCALIZAÇÃO CONTRATUAIS**

**16.1.** O regime de execução contratual, o modelo de gestão e a fiscalização, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento se submetem ao disposto no Termo de Referência e na Minuta de Contrato, anexos a este Edital.

### **17. FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO**

**17.1.** Após a homologação, a Administração convocará o credenciado para assinar o termo de contrato ou para aceitar ou retirar o instrumento equivalente, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas nesta Lei.

**17.2.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado, 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação da parte interessada durante seu transcurso, devidamente justificada, e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.

**17.3.** A recusa injustificada do credenciado em assinar o contrato ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades legalmente estabelecidas e à imediata perda da garantia de proposta apresentada, quando existente, em favor do órgão ou entidade licitante.

### **18. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**





## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

18.1. A eventual modificação no Edital, decorrente das impugnações ou dos pedidos de esclarecimentos, ensejará divulgação pela mesma forma que se deu o texto original, alterando-se o prazo inicialmente estabelecido somente quando a alteração afetar a formulação dos documentos exigidos ou o princípio da isonomia.

18.2 A Comissão Permanente de Licitação resolverá os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital, observadas as disposições legais e os princípios que regem a administração pública.

18.7 A qualquer tempo, o presente Edital poderá ser revogado por interesse público ou anulado, no todo ou em parte, por vício insanável, sem que isso implique direito a indenização ou reclamação de qualquer natureza.

18.8 O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do Chamamento Público. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas poderá acarretar a eliminação da proposta apresentada, a aplicação das sanções administrativas cabíveis e a comunicação do fato às autoridades competentes, inclusive para apuração do cometimento de eventual crime. Além disso, caso a descoberta da falsidade ou inverdade ocorra após a celebração da parceria, o fato poderá dar ensejo à rescisão do instrumento e/ou aplicação das sanções de que trata a Lei nº 14.133/21.

18.9 O presente Edital terá vigência de 12 meses a contar da data da homologação do resultado definitivo.

### **19. ANEXOS QUE INTEGRAM ESTE EDITAL**

- 19.1. Anexo I – Requerimento de Credenciamento;
- 19.2. Anexo II - Termo de Referência;
- 19.3. Anexo III – Minuta de Contrato.

Comendador Levy Gasparian, 21 de maio de 2025.

**Janaina Teles Pires Fernandes**  
**Presidente**



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### ANEXO I

### REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÕES

Ao Departamento de Licitação da Prefeitura Municipal de Comendador Levy Gasparian/RJ

DADOS CADASTRAIS			
Nome empresarial:			
Endereço:		Cidade:	UF:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	
CNPJ:	Inscrição Estadual (se houver):		

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, conforme dados cadastrais acima, vem, por meio da presente, solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para prestação de serviços de: (especificar para qual (is) serviço (s) se credencia, conforme tabela constante do Termo de Referência, Edital e seus Anexos.

**1) QUE** não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;

**2) QUE** não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

**3) QUE** cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, conforme previsto no art. 93 da Lei Federal nº 8213/91;

**4) QUE** cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021. (Para licitantes organizados em Cooperativa);

**5) QUE** cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021. SIM ( ) NÃO ( );

**6) QUE** até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**7) QUE** recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no Edital de Credenciamento nº 001/2024, acatando-as em sua totalidade;



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**8) QUE** tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento e que os realizará de forma satisfatória;

**9) QUE** tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;

**10) QUE** concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados na Tabela de Valores prevista no Anexo II – Termo de Referência;

**11) QUE** dispõe ou disporá, quando da convocação, de EPIs – Equipamento de Proteção Individual, demais equipamentos e materiais apropriados para execução dos serviços e que os manterá em condições adequadas de uso, respeitando as normas e regulamentos aplicáveis aos serviços.

A falsidade das declarações acima sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Representante Legal**

**Nome:**

**RG Nº e Órgão Emissor:**



# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

## ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

### 1- OBJETO

**1.1. Credenciamento de empresas especializadas na prestação de serviços para realização de Exames de Análises Clínicas, usando como referência o valor da tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, para a Rede Municipal de Saúde, conforme especificações constantes deste Termo de Referência, do Documento de Formalização da Demanda e do Estudo Técnico.**

**1.2.** A presente contratação será pelo período de 1(um) ano.

**1.3.** A presente contratação adotará como regime de execução o valor da tabela SUS.

**1.4.** A presente contratação será com seleção a critério de terceiros.

### 2. QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAMES	QUANTIDADE
1.	Ácido cítrico, Dosagem em urina de 24 hs	150
2.	Ácido cítrico, Urina ao acaso	150
3.	Ácido úrico	600
4.	Ácido úrico, Dosagem em urina de 12 hs	600
5.	Ácido úrico, Dosagem em urina de 24 hs	600
6.	Ácido úrico, Urina ao acaso	600
7.	Ácidos graxos esterificados	100
8.	Ácidos graxos não esterificados	100
9.	Amilase, Urina ao acaso	100
10.	Dosagem de Amilase	200
11.	Amilase, Dosagem em urina de 24 hs	400
12.	Amilase, Dosagem em Material Biológico	400
13.	Bilirrubinas Total e Frações	900
14.	Dosagem de Cálcio	900
15.	Cálcio, Dosagem em urina de 24 hs	900



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

16.	Cálcio, Urina ao acaso	600
17.	Capacidade de fixação do ferro	800
18.	Dosagem de Cloro	800
19.	Colesterol total	2000
20.	Colesterol esterificado	2000
21.	Dosagem de Creatinina	2000
22.	Creatinina, Dosagem em urina de 12 hs	1200
23.	Creatinina, Dosagem em urina de 24 hs	1200
24.	Creatinina, Urina ao acaso	1200
25.	Fosfatase alcalina	2000
26.	Fosfolípidos	2000
27.	Dosagem de Fósforo	2000
28.	Dosagem de glicose	4200
29.	Glicose, Dosagem em urina de 12 hs	1500
30.	Glicose, Dosagem em urina de 24 hs	1500
31.	Glicose, Dosagem em material biológico	1500
32.	Glicose pós-prandial	1500
33.	Glicose, Urina ao acaso	1500
34.	Lipase	2500
35.	Lípidos totais	3500
36.	Dosagem de Magnésio	2000
37.	Magnésio, Dosagem em urina de 24 hs	600
38.	Magnésio, Urina ao acaso	600
39.	Mucoproteínas - Fração Tirosina	600
40.	Dosagem de Potássio	3000



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

41.	Potássio, Dosagem em urina de 24 hs	600
42.	Proteínas totais	3000
43.	Proteínas totais e frações	3000
44.	Reserva Alcalina (Bicarbonato)	3000
45.	Dosagem de Sódio	3000
46.	Sódio, Dosagem em urina de 24 hs	100
47.	Sódio, Urina ao acaso	100
48.	TGO (aspartato amino transferase)	3500
49.	TGP (alanino amino transferase)	3500
50.	Dosagem de Uréia	4000
51.	Uréia, Dosagem em urina de 12 hs	100
52.	Uréia, Dosagem em urina de 24 hs	100
53.	Uréia, Urina ao acaso	100
54.	5 Nucleotidase	400
55.	Caroteno	300
56.	Clearence de ácido úrico	50
57.	Clearence de creatinina	200
58.	Clearence de uréia	150
59.	Colinesterase	300
60.	Ferro sérico	2200
61.	Fosfatase ácida total	2300
62.	Gama glutamil transferase	3000
63.	Triglicerídeos	3500
64.	Fosfatase ácida fração prostática	600
65.	Ácido láctico	200



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

66.	Ácido oxálico, Dosagem em urina de 24hs	100
67.	Aldolase	800
68.	Amônia	50
69.	Dosagem de Cálcio Iônico	250
70.	Colesterol LDL	2500
71.	Colesterol (HDL)	2500
72.	Colesterol VLDL	2500
73.	Creatino fosfoquinase	1500
74.	Creatino fosfoquinase - Fração MB	1500
75.	Desidrogenase láctica	800
76.	Desidrogenase láctica, Dosagem em material biológico	400
77.	Osmolaridade	100
78.	Alfa 1 Antitripsina	200
79.	Alfa 1 glicoproteína ácida	200
80.	Dosagem de Alfa 2 macroglobulina	200
81.	Dosagem de Ceruloplasmina	100
82.	Eletroforese de Lipoproteínas	300
83.	Eletroforese de Proteínas	800
84.	Galactose 1-P uridil transferase	100
85.	Haptoglobina	100
86.	Dosagem de Hemoglobina	100
87.	Hemoglobina glicosilada	3000
88.	Hidroxiprolina, Dosagem em urina de 24 hs	200
89.	Transferrina	1200
90.	Curva Glicêmica 4 Amostras	300



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

91.	Ácido fólico, (RIE)	600
92.	Cromatografia de aminoácidos (Neonatal)	50
93.	Curva Glicêmica 2 Amostras	600
94.	Curva Glicêmica 5 Amostras	600
95.	Ferritina	2000
96.	Lipidograma	3500
97.	Vitamina B-12 (RIE)	500
98.	Ácido valpróico	250
99.	Carbamazepina	250
100.	Clonazepan (Drogas)	250
101.	Digitoxina (RIE)	350
102.	Digoxina (RIE ou EIE)	350
103.	Fenitoina	200
104.	Fenobarbital	150
105.	Dosagem de Lítio	150
106.	Teofilina	100
107.	Espermograma	50
108.	Dosagem espermática de Frutose	100
109.	Pesquisa em Material Biológico de A hemoglobínur (T.Hansel)	50
110.	Gordura fecal, Pesquisa de (Sudan III)	30
111.	Pesquisa de Leucócitos fecais	30
112.	Pesquisa de Oxiúrus ( com Colheita por fita gomada )	20
113.	Pesquisa de Protozoários (hematoxilina férrica)	20
114.	Pesquisa de Sangue oculto	50
115.	Pesquisa de Substância redutora nas fezes	20





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

116.	Parasitológico	500
117.	Parasitológico, colheita múltipla com líq.conservante	500
118.	Fator Rh, incluindo Du	200
119.	Pesquisa de Micro Filária (Filariose)	50
120.	Determinação do Grupo sanguíneo ABO	200
121.	Teste de Ham (Hemólise ácida)	50
122.	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	50
123.	Contagem de Hemácias	50
124.	Dosagem (por desnat.alcal.) para de Hemoglobina fetal	50
125.	Laço, Prova do ( Det. da fragilidade capilar )	30
126.	Curva de Resistência globular	30
127.	Contagem de Reticulócitos	50
128.	Teste de Retração do coágulo	30
129.	Tempo de coagulação (LEE-WHITE)	550
130.	Tempo de protrombina ( TAP )	1200
131.	Teste de Falcização das hemácias	100
132.	Determinação da Velocidade de hemossedimentação	1200
133.	Determinação do Hematócrito	100
134.	pesquisa de Células LE	100
135.	Coombs direto	100
136.	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	100
137.	Dosagem de Fibrinogênio	150
138.	Leucograma	100
139.	Tempo de sangramento (Duke)	50
140.	Carboxihemoglobina	500



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

141.	Coombs indireto	100
142.	Determinação de Enzimas eritrocitárias (G6PD)	100
143.	Determinação de Enzimas eritrocitárias Neonatal G6PD	50
144.	Hemograma completo	4000
145.	Coagulograma	500
146.	Teste de adesividades das Plaquetas	100
147.	Teste de agregação das Plaquetas	100
148.	Tempo de tromboplastina parcial ativada - TTPA	500
149.	17 Cetosteróides Totais (17-CTS), Dosagem em urina de 24 hs	100
150.	Dosagem de Androstenediol glucorondeo	100
151.	Cortisol (RIE)	150
152.	Folículo estimulante (FSH), Hormônio (RIE)	600
153.	Hormônio Gonadotrófico Coriônico (b-HCG), Quantitativo	500
154.	Insulina (RIE)	600
155.	Hormônio luteinizante (LH)	600
156.	Serotonina (ácido 5-hidroxi-triptamina)	100
157.	Tiroxina (T4)	1200
158.	Triiodotironina (T3)	1200
159.	Ácido vanil mandélico, Dosagem em urina de 24 hs	50
160.	AMP-Cíclico, Dosagem em urina de 24 horas	50
161.	Hormônio anti-diurético (vasopressina)	50
162.	Estradiol	300
163.	Estrona (RIE)	300
164.	Gastrina	150
165.	Hormônio do crescimento (RIE)	50



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

166.	Hormônio Tireoestimulante (TSH) (RIE)	1200
167.	Prolactina	800
168.	Prolactina, 2ª amostra	100
169.	Prolactina, 3ª amostra	100
170.	Prolactina, 4ª amostra	100
171.	Prolactina, 5ª amostra	100
172.	Tiroxina (T4) livre - FT4	1200
173.	Aldosterona (RIE)	200
174.	Aldosterona, Dosagem em urina de 24 hs	50
175.	Dehidroepiandrosterona (DHEA) (RIE)	200
176.	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA)	200
177.	Dehidrotestosterona	150
178.	Estriol (RIE)	200
179.	Progesterona plasmática	200
180.	Renina (RIE)	150
181.	Testosterona total (RIE)	300
182.	Estrogênios totais e frações	200
183.	17 Alfa Hidroxiprogesterona (Neonatal)	50
184.	17 Alfa Hidroxiprogesterona	50
185.	Androstenediona (RIE)	100
186.	Paratohormônio - PTH (RIE)	50
187.	Somatomedina C - RIE	50
188.	Dosagem de Tireoglobulina (RIE)	200
189.	Hormônio adrenocorticotrófico – ACTH	200
190.	Dosagem de Calcitonina	150



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

191.	Glicose e Insulina 6 Dosagens	150
192.	Anticorpos anti-HIV1 + HIV2 (Determinação Conjunta)	600
193.	Amebíase, RFC, IFI, ou HA	50
194.	Determinação quantitativa de Anti-estreptolisina O (ASLO)	250
195.	Reação de aglutinação para Listeriose	200
196.	Brucelose	200
197.	IFI para Chagas,	100
198.	HA para Chagas	100
199.	Citomegalovírus IgG, RFC ou IFI	600
200.	Citomegalovírus IgM, RFC ou IFI	600
201.	Pesquisa de Crioaglutininas	100
202.	Pesquisa de Crioglobulinas	100
203.	Teste do Látex para Fator reumatóide,	300
204.	FTA-ABS IgG, IDI para Sífilis	500
205.	FTA-ABS IgM, IDI para Sífilis	500
206.	RFC ou aglutinação pelo látex para Histoplasmose	200
207.	Inibidor de C1 – Esterase	100
208.	Leptospirose, Reação de aglutinação	50
209.	Pesquisa de Plasmódio (Malária)	50
210.	Sorologia para Mononucleose (Monoteste)	200
211.	Paul Bunnell	300
212.	Proteína C reativa	200
213.	Sarampo - IgG	100
214.	Sarampo - IgM	100
215.	Sífilis (VDRL quantitativo), Reação sorológica	1200



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

216.	Teste de Waaler-Rose (Fator Reumatóide)	100
217.	Reação de Weinberg (Cisticercose)	30
218.	Reação de Widal (Febre Tifoide)	30
219.	Pesquisa de Anti DNA (DS)	50
220.	Anticorpos anti-ilhota de Langherans	50
221.	IFI para Anticorpos anti-mitocondria	50
222.	IFI para Anticorpos anti-músculo liso	50
223.	Fator Antinuclear com Título e Padrão	200
224.	IFI ou HA para Anticorpos anti-microssomal	100
225.	Epstein BARR Virus – IgG	300
226.	Epstein BARR Virus – IgM	300
227.	Anti-gliadina (Glúten), IgA	50
228.	Anti-gliadina (Glúten), IgG	50
229.	Complemento total (CH50)	100
230.	Complemento C3	100
231.	Complemento C4	100
232.	Imunoglobulina A (IgA)	50
233.	Imunoglobulina M (IgM)	50
234.	Rubéola - Anticorpos IgG	300
235.	Rubéola - Anticorpos IgM	300
236.	Anti-cardiolipina IgG	50
237.	Clamídia, Dosagem IgM	50
238.	Anti-cardiolipina IgM	50
239.	Anticorpos contra antígeno C da hepatite B (Anti HBc)	200
240.	Anticorpos contra antíg. C da hepatite B-IgM (ANTI-HBc-IgM)	200



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

241.	Anticorpos contra antígeno E da hepatite B (anti HBe)	200
242.	Anticorpos contra antíg. superfície da hepatite B (Anti-HBs)	200
243.	Anticorpos contra antígeno da hepatite C (Anti HCV)	200
244.	HA para Anticorpos Anti-ENA	50
245.	Anticorpos anti-músculo estriado	100
246.	Anticorpos contra antígenos nucleares SM	50
247.	Anticorpos anti-SS-A (RO)	50
248.	Anticorpos anti-SS-B (LA)	50
249.	Anticorpos contra antígeno Delta da hepatite IgG	50
250.	Anticorpos contra antígeno Delta da hepatite IgM	50
251.	Anticorpos contra antígenos nucleares RNP	50
252.	Pesquisa de Clamídia	30
253.	Clamídia, Dosagem IgG	30
254.	Anticorpos contra o vírus da hepatite A ( IgG )	150
255.	Anticorpos contra o vírus da hepatite A ( IgM )	150
256.	Antígeno "E" da hepatite B (HBE AG)	150
257.	Antígeno Austrália, Antígeno superfície Hepatite B (HBs Ag)	150
258.	Anticorpos para helicobacter pylori (IgG)	50
259.	Pesquisa de anticorpos IgG para Herpes simples	50
260.	Dosagem de anticorpos IgM para Herpes simples	50
261.	Pesquisa de anticorpos IgM para Herpes zoster	50
262.	Pesquisa de anticorpos IgG para Herpes zoster	50
263.	Pesquisa de Anticorpos anti-HTLV I /II	300
264.	Toxoplasmose IgG	300
265.	Toxoplasmose IgM	300



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

266.	Toxoplasmose IgM (Neonatal)	30
267.	Anticorpos anti-tireoglobulina	150
268.	Imunoeletroforese (Estudo da gamopatia monoclonal)	50
269.	Alfa fetoproteína (IDR ou RIE)	50
270.	Beta-2-Microglobulina	50
271.	Antígeno carcinoembrionário	70
272.	Linfócitos T e B, Contagem de (Roseta e/ou IF)	50
273.	PSA (Antígeno Prostático Específico)	500
274.	Anticorpos anti-HIV I / II, Western Blot	50
275.	Linfócitos T "Helper", Contagem de (IF COM OKT-4) (CD4+)	50
276.	Linfócitos T "Supressores", Contagem de (IF COM OKT-8) (CD8)	50
277.	Contagem global de Células e caracteres gerais	50
278.	Pesquisa de Bacilo diftérico	50
279.	Pesquisa Direta de Bacilos álcool-ácido-resistentes (ZIEHL)	50
280.	Bacterioscopia (por Lâmina)	50
281.	Pesquisa de Treponema (Campo Escuro)	50
282.	T Exame a fresco para trichomonas vaginalis	50
283.	Cultura de Fezes	50
284.	Cultura de urina com Contagem de Colônias	1000
285.	Micoplasma, Cultura para Ureaplasma	100
286.	Antibiograma (Teste sensibil.p/ antibiót./quimioterápicos)	1000
287.	Anaeróbicas, Cultura para bactérias	100
288.	Hemocultura 1ª Amostra	10
289.	Hemocultura 2ª Amostra	10
290.	Hemocultura 3ª Amostra	10





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

291.	Fezes, Pesquisa de rotavírus (EIE)	50
292.	Acidez titulável – pH	50
293.	Ácido delta amino-levulínico, Urina ao acaso	50
294.	Ácido hipúrico Pós Jornada , Urina ao acaso	50
295.	Ácido metilhipúrico Pós Jornada, Urina ao acaso	50
296.	Contagem de Addis	30
297.	Dosagem de Chumbo	50
298.	Dosagem urinária de Fenol	50
299.	Pesquisa de Proteínas de Bence-Jone em urina de 24 hs	50
300.	Microalbuminúria, Dosagem em urina de 12 hs	50
301.	Microalbuminúria, Dosagem em urina de 24hs	50
302.	Dosagem urinária de Microalbuminúria	50
303.	Cadeias leves, Kappa e Lambda	50
304.	Exame qualitativo de Cálculos urinários	50
305.	Osmolalidade	50
306.	Exame de Rotina de Urina (EAS)	3000
307.	Eletroforese de proteínas em urina de 24 hs	100
308.	Fungos, Cultura (Micoses Profundas)	100
309.	Fungos, Cultura (Micoses Superficiais)	100
310.	Cobre, Urina ao acaso	50
311.	Dosagem de Cobre	50
312.	Cobre, Dosagem em urina de 24 hs	50
313.	Dosagem de Zinco	50
314.	N-Telopeptídeo, Dosagem em urina de 24 hs	50
315.	N-Telopeptídeo, Urina ao acaso	30



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

316.	Dosagem de Peptídeo C	150
317.	Triiodotironina (T3) reverso (RIE)	150
318.	Exame Citopatológico cérvico-vaginal oncológico e microflora	400

**2.1.** O quantitativo foi estabelecido com base na demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

### 3- JUSTIFICATIVA

**3.1.** A contratação dos serviços é justificada a fim de atender às demandas da população do Município usuária do Sistema Único de Saúde – SUS. O objeto pretendido possibilitará um atendimento mais ágil, com respostas mais rápidas e precisas à população, visto que o serviço será oferecido no próprio Município.

### 4- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**4.1.** A prestação dos serviços será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, seguindo os parâmetros de qualidade e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

**4.2.** A coleta de material será realizada nas dependências das Unidades Básicas de Saúde pelos profissionais do Município com exceção dos exames em que o tempo estimado para a coleta e a análise interfira no resultado do mesmo, nestes casos o paciente deverá se deslocar até o local de coleta da própria credenciada, através de requisição assinada pela Secretaria de Saúde.

**4.2.1.** A empresa credenciada ficará responsáveis pela coleta dos materiais nas Unidades Básicas de Saúde, às terças, quartas e quintas-feiras, das 07h às 10h.

**4.2.1.1.** Nos casos em que o paciente não consiga realizar a coleta nos dias e horários estabelecidos acima, o mesmo deverá dirigir ao ponto de coleta indicado pela empresa credenciada, de segunda a sábado das 07h às 12h.

**4.2.2.** Relação dos locais para coleta e entrega dos resultados:

- Policlínica Dr. Altino Alves Moreira - Estrada União e Indústria, Km 132, s/nº- Centro;
- UBS Grotão - Estrada União e Indústria, Km 132, s/nº- Centro
- UBS Fonseca Almeida – Rua Newton Guilherme da Silva, s/nº- Fonseca Almeida
- UBS Conjunto Luis Bento - Estrada União e Indústria, Km 130, nº600- Reta
- UBS Fábrica – Rua Augusta, nº33 - Fábrica
- UBS Centro – Rua João Dias, nº57 - Centro
- UBS Gulf - Rua Suzano Santana de Lima, nº110- Raio do Sol/Gulf
- UBS Mont Serrat – Rua Bernadino Franco, nº280 – Mont Serrat
- UBS Afonso Arinos – Avenida Amaral Peixoto, nº326 – Afonso Arinos

**4.3.** O local onde os serviços serão prestados deverá estar situado a uma distância máxima de 15 (quinze) quilômetros do Centro do Município, tendo em vista o custo da Administração com a entrega do material coletado e daqueles pacientes que precisarão se deslocar até a empresa vencedora para realizar seus exames, bem como da dificuldade de locomoção desses pacientes, principalmente idosos, gestantes, crianças e acamados.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**4.4.** O local onde os exames serão realizados pela empresa credenciada deverão ser de fácil acesso.

**4.5.** O prazo para a entrega do resultado dos exames será de:

- Casos de Urgência: Imediato;
- Baixa Complexidade: Em até 24(vinte e quatro) horas;
- Média Complexidade: Em até 05(cinco) dias corridos;
- Alta Complexidade: Em até 10(dez) dias corridos.

**4.6.** A distribuição dos resultados dos exames impressos serão de responsabilidade da empresa credenciada que assumirá todos os ônus decorrentes dos procedimentos e deverão ser entregues nas Unidades Básicas de Saúde das 08h às 16h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados:

**4.7.** Os exames deverão ser realizados somente por profissionais tecnicamente qualificados, habilitados e com registro nos órgãos competentes.

**4.8.** Todos os materiais (insumos) e equipamentos necessários para a prestação dos serviços, serão de responsabilidade da empresa credenciada.

**4.9.** A conferência das faturas expedidas pela empresa credenciada ficará sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

**4.10.** O início da prestação dos serviços deverá ocorrer a partir da Ordem de Serviço emitida pela Secretaria de Saúde e a fiscalização adotará junto a Contratada, oportunamente, todas as providências necessárias.

## **5- RECEBIMENTO**

**5.1.** O recebimento ocorrerá em duas etapas:

**5.1.1.** Recebimento provisório: O objeto será recebido provisoriamente no momento da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações exigidas.

**5.1.2.** Recebimento Definitivo: No prazo de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento provisório, a fiscalização avaliará as características do objeto que estando em conformidade com as especificações exigidas fará o recebimento definitivo atestando a respectiva fatura/nota fiscal.

**5.2.** O aceite/aprovação dos serviços pelo Município não exclui a responsabilidade civil da empresa credenciada por vício de quantidade e/ou qualidade ou disparidades com as especificações estabelecidas verificadas posteriormente, garantindo-se ao Município as faculdades previstas no art.18, da lei nº 8.078/90- Código de Defesa do Consumidor.

**5.3.** A empresa credenciada é obrigada a reparar, corrigir os serviços que venham a ser recusados por não atenderem as especificações exigidas, no prazo de 24(vinte e quatro) horas, contados da solicitação, sem que isso acarrete qualquer ônus para o Município ou a revele das sanções previstas na legislação vigente.

## **6. SUSTENTABILIDADE**



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**6.1.** A empresa credenciada deverá cumprir as orientações da Instrução Normativa nº 1, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão (MPDG), referente aos critérios de Sustentabilidade Ambiental, em seus artigos 5º e 6º, no que couber.

**6.2.** No caso de descarte e destinação ambientalmente adequada dos inservíveis, eventualmente utilizados e/ou substituídos na execução dos serviços, a empresa credenciada deverá proceder ao descarte e destinação ecologicamente correta.

**6.3.** A destinação final será responsabilidade da empresa credenciada e deverá ser realizada de acordo com a legislação vigente.

**6.4.** Todos os custos referentes ao recebimento de inservíveis, tais como coleta, transporte, recebimento e manuseio, correrão por conta da empresa credenciada.

### **7- FISCALIZAÇÃO**

**7.1.** A Fiscalização, com fundamento no art.117 da Lei Federal nº 14.133/21, cabe ao Município, que a seu critério e por meio dos servidores **Liliane da Costa Quintella do Nascimento – Matr. 51494 – Coordenadora da Atenção Primária e Luiz Carlos Prates da Silva – Matr. 50.579 – Assessor de Vigilância Sanitária**, deverão exercê-la de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases de execução das obrigações, inclusive quanto ao desempenho da empresa contratada, sem juízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

**7.2.** A empresa credenciada deverá aceitar, integralmente todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Município.

**7.3.** A existência e a atuação da fiscalização do Município em nada restringem a responsabilidade integral e exclusiva da empresa credenciada quanto a integridade e a correção da execução das prestações a que se obriga, suas consequências e implicações perante terceiros.

### **8. GESTOR DO CONTRATO**

**8.1.** A gestão da contratação caberá ao Secretário Municipal de Saúde, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 117 da Lei Federal nº 14.133/2021.

**8.2.** Ficam reservados ao Gestor do Fundo Municipal de Saúde, o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previsto no processo administrativo e tudo mais que se relacione com a contratação do objeto, desde que não acarrete ônus para o Município.

**8.3.** As decisões que ultrapassem a competência do Gestor deverão ser solicitadas formalmente à autoridade administrativa imediatamente superior, em tempo hábil para a adoção de medidas.

**8.4.** A empresa credenciada deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela Gestão e Fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de suas atividades.

### **9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**9.1.** Assumir como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução das obrigações contratadas. Responsabilizar-se, também, pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos ou subordinados, e, ainda, por quaisquer prejuízos que



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

sejam causados ao Contratante ou a terceiros;

**9.2.** Responder por quaisquer ônus, direitos ou obrigações vinculados a legislação tributária, trabalhista, previdenciária ou securitária, e decorrentes da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidade lhe caberão, exclusivamente;

**9.3.** Responder por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados a execução do presente contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de seu ato, de seus empregados, prepostos ou subordinados;

**9.4.** Manter durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação que lhe foram exigidas na licitação;

**9.5.** Executar o serviço do objeto na condição, qualidade, quantidade e prazo estabelecidos;

**9.6.** Reparar, corrigir, remover ou substituir, as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto do contrato, se verificar vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou do material empregado;

**9.7.** Realizar os exames nos casos de exceção na forma prevista no item 4.2.1.1, do presente Termo de Referência;

**9.8.** Disponibilizar profissionais tecnicamente qualificados, habilitados e com registro nos órgãos competentes;

**9.9.** Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização do Contratante.

**9.10.** Garantir acesso, a qualquer tempo, da fiscalização do Contratante ao serviço em questão;

**9.11.** Cientificar, imediatamente, a fiscalização do Contratante de qualquer ocorrência anormal, acidente ou incidente que aconteça durante a execução da contratação;

**9.12.** Corrigir, prontamente, quaisquer erros ou imperfeições dos trabalhos, atendendo assim, as reclamações, exigências ou observações feitas pela fiscalização do Contratante;

**9.13.** Capacitar os profissionais das Unidades Básicas de Saúde responsáveis pela coleta de material a cada 6(seis) meses, durante a vigência do contrato.

**9.14.** A distribuição dos resultados dos exames impressos serão de responsabilidade da empresa credenciada que assumirá todos os ônus decorrentes dos procedimentos e deverão ser entregues nas Unidades Básicas de Saúde das 08h às 16h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados;

**9.15.** Deverão ser disponibilizados cópias dos prontuários dos pacientes sempre que solicitado pela Contratante.

### **10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**10.1.** Designar através de portaria os servidores **Liliane da Costa Quintella do Nascimento – Matr. 51494 – Coordenadora da Atenção Primária e Luiz Carlos Prates da Silva – Matr. 50.579 – Assessor de Vigilância Sanitária**, para acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e para atestar o recebimento do objeto nos termos exigidos;

**10.2.** Emitir Nota de Empenho para fazer face as despesas contratadas;

**10.3.** Efetuar a coleta e a entrega do material para a contratada;



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**10.4.** Efetuar pagamento a Contratada de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos;

**10.5.** Reservar a fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o Contratante ou modificação da contratação;

**10.6.** Aplicar sanções a Contratada motivadas pela inexecução parcial ou total do contrato.

### **11. SUBCONTRATAÇÃO**

**11.1.** Não será admitida a subcontratação no todo ou em parte do objeto.

### **12. DO RESULTADO DOS EXAMES**

**12.1.** Nos casos em que o laudo suscitar dúvidas pelo profissional solicitante, este deverá contatar a empresa credenciada para esclarecimentos e, se necessário, o exame deverá ser refeito sem nova cobrança ou qualquer custo adicional.

**12.1.1.** O quantitativo de exames refeitos corresponderá a até 2% do valor do contrato.

### **13. PAGAMENTO**

**13.1.** O pagamento deverá ser realizado em até 30 (trinta) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos fiscais da ata, acompanhada da Ordem de Compra, do certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e da Ata de Registro de preços assinada e publicada, após autuação da mesma no Protocolo do Município.

### **14. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**14.1.** A despesa correrá pelos códigos de despesa do orçamento vigente do Município abaixo relacionados:

SECRETARIA	DOTAÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	FICHA
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.554	3.3.90.39.00	372
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.554	3.3.90.39.00	373

Comendador Levy Gasparian, 08 de abril de 2024.

**Otávio Ribeiro Bedinelli**  
**Secretário Municipal Saúde**





# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

## ANEXO III MINUTA DE CONTRATO

Termo de Contrato nº ...../..... de ...../...../.....

TERMO DE CONTRATO DE ..... QUE FAZEM ENTRE SI O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN** E A EMPRESA .....(Processo Administrativo Nº ..... de ...../...../.....)

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**, CNPJ-MF nº 11.813.986/0001-35, com endereço na Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000, doravante denominado **Contratante**, neste ato representado por **Otávio Ribeiro Bedinelli**, investido legalmente no cargo de **Secretário Municipal de Saúde** e a empresa ....., CNPJ-MF ....., com endereço na ....., doravante denominada **Contratada**, representada neste ato por ....., portador(a) da carteira de identidade nº ....., emitida pelo(a) ..... (órgão emissor), CPF nº ....., conforme consta no(a) ..... (indicar o ato que o qualifica como representante legal, isto é: estatuto social, contrato social e ata de eleição e/ou instrumento de procuração acostado aos autos), firmam o presente **Termo de Contrato**, cuja celebração foi autorizada nos autos do Processo Administrativo nº ....., doravante denominado **Processo**, concernente a licitação nº ...../....., efetuada na modalidade ....., Os contraentes enunciam as seguintes cláusulas e condições que regerão o contrato em harmonia com os princípios e normas da legislação aplicável a espécie, especialmente a Lei Federal nº 14.133/21, que as partes declaram conhecer, subordinando-se, incondicional e irrestritamente, as suas estipulações.

### PRIMEIRA (DO OBJETO)

A Contratada se obriga a **prestar serviços de exames de análises clínicas, usando como referência o valor da tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, para a Rede Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian/RJ**, na conformidade do edital e anexos da Licitação de Chamamento Público nº 001/2024 os quais integram este termo, independentemente de transcrição, para todos os modos, fins e efeitos legais e com o quadro abaixo:

ITEM	QUANT.	UND.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	SUBTOTAL
PREÇO TOTAL:					

### SEGUNDA (DO REGIME DE EXECUÇÃO)

O objeto deste contrato será executado por empreitada por menor preço global.

### TERCEIRA (DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS)





## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

A prestação dos serviços será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, seguindo os parâmetros de qualidade e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

### **PARÁGRAFO SEGUNDO**

A coleta de material será realizada nas dependências das Unidades Básicas de Saúde pelos profissionais do Município com exceção dos exames em que o tempo estimado para a coleta e a análise interfira no resultado do mesmo, nestes casos o paciente deverá se deslocar até o local de coleta da própria credenciada, através de requisição assinada pela Secretaria de Saúde.

### **PARÁGRAFO TERCEIRO**

A empresa credenciada ficará responsáveis pela coleta dos materiais nas Unidades Básicas de Saúde, às terças, quartas e quintas-feiras, das 07h às 10h.

### **PARÁGRAFO QUARTO**

Nos casos em que o paciente não consiga realizar a coleta nos dias e horários estabelecidos acima, o mesmo deverá dirigir ao ponto de coleta indicado pela empresa credenciada, de segunda a sábado das 07h às 12h.

### **PARÁGRAFO QUINTO**

Relação dos locais para coleta e entrega dos resultados:

- a) Policlínica Dr. Altino Alves Moreira - Estrada União e Indústria, Km 132, s/nº- Centro;
- b) UBS Grotão - Estrada União e Indústria, Km 132, s/nº- Centro
- c) UBS Fonseca Almeida – Rua Newton Guilherme da Silva, s/nº- Fonseca Almeida
- d) UBS Conjunto Luis Bento - Estrada União e Indústria, Km 130, nº600- Reta
- e) UBS Fábrica – Rua Augusta, nº33 - Fábrica
- f) UBS Centro – Rua João Dias, nº57 - Centro
- g) UBS Gulf - Rua Suzano Santana de Lima, nº110- Raio do Sol/Gulf
- h) UBS Mont Serrat – Rua Bernadino Franco, nº280 – Mont Serrat
- i) UBS Afonso Arinos – Avenida Amaral Peixoto, nº326 – Afonso Arinos

### **PARÁGRAFO SEXTO**

O local onde os serviços serão prestados deverá estar situado a uma distância máxima de 15 (quinze) quilômetros do Centro do Município, tendo em vista o custo da Administração com a entrega do material coletado e daqueles pacientes que precisarão se deslocar até a empresa vencedora para realizar seus exames, bem como da dificuldade de locomoção desses pacientes, principalmente idosos, gestantes, crianças e acamados.

### **PARÁGRAFO SÉTIMO**

O local onde os exames serão realizados pela empresa credenciada deverão ser de fácil acesso.



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### **PARÁGRAFO OITAVO**

O prazo para a entrega do resultado dos exames será de:

- a) Casos de Urgência: Imediato;
- b) Baixa Complexidade: Em até 24(vinte e quatro) horas;
- c) Média Complexidade: Em até 05(cinco) dias corridos;
- d) Alta Complexidade: Em até 10(dez) dias corridos.

### **PARÁGRAFO NONO**

A distribuição dos resultados dos exames impressos serão de responsabilidade da empresa credenciada que assumirá todos os ônus decorrentes dos procedimentos e deverão ser entregues nas Unidades Básicas de Saúde das 08h às 16h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados

### **PARÁGRAFO DÉCIMO**

Os exames deverão ser realizados somente por profissionais tecnicamente qualificados, habilitados e com registro nos órgãos competentes.

### **PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO**

Todos os materiais (insumos) e equipamentos necessários para a prestação dos serviços, serão de responsabilidade da empresa credenciada

### **PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO**

A conferência das faturas expedidas pela empresa credenciada ficará sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

### **PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO**

O início da prestação dos serviços deverá ocorrer a partir da Ordem de Serviço emitida pela Secretaria de Saúde e a fiscalização adotará junto a Contratada, oportunamente, todas as providências necessárias.

## **QUARTA (DA SUSTENTABILIDADE)**

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

O prestador de serviços deverá cumprir as orientações da Instrução Normativa nº 1, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão (MPDG), referente aos critérios de Sustentabilidade Ambiental, em seus artigos 5º e 6º, no que couber.

### **PARÁGRAFO SEGUNDO**

No caso de descarte e destinação ambientalmente adequada dos inservíveis, eventualmente utilizados e/ou substituídos na execução do fornecimento do objeto, o prestador de serviços deverá proceder ao descarte e destinação ecologicamente correta.

### **PARÁGRAFO TERCEIRO**

A destinação final será responsabilidade do prestador de serviços e deverá ser realizada de acordo com a legislação vigente.



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### PARÁGRAFO QUARTO

Todos os custos referentes ao recebimento de inservíveis, tais como coleta, transporte, recebimento e manuseio, correrão por conta da contratada.

### QUINTA (DO RECEBIMENTO)

#### PARÁGRAFO PRIMEIRO

O objeto do contrato será recebido, conforme o caso, nos termos do art. 104, I, b, da Lei Federal nº 14.133/21.

#### PARÁGRAFO SEGUNDO

Para entrega da obra, a Contratada procederá a cuidadosa verificação, acompanhada pela fiscalização, das perfeitas condições de funcionamento, utilização e segurança de todas as instalações, assim como removerá da obra todos os equipamentos e ferramentas, inclusive tapumes e barracão, bem como providenciará a retirada de todo o entulho residual existente, devendo entregar a obra concluída, livre e desembaraçada de quaisquer materiais e/ou equipamentos utilizados na sua execução, incluindo a limpeza das áreas adjacentes afetadas.

#### PARÁGRAFO SEGUNDO

A Administração rejeitará o objeto executado em desacordo com o contrato (art. 76, da Lei Federal nº 8.666/93)

### SEXTA (DA FISCALIZAÇÃO)

#### PARÁGRAFO PRIMEIRO

A fiscalização, com fundamento no art. 117, da Lei Federal nº 14.133/21, cabe ao Contratante, que a seu critério e por meio dos servidores **Liliane da Costa Quintella do Nascimento – Matr. 51494 – Coordenadora da Atenção Primária e Luiz Carlos Prates da Silva – Matr. 50.579 – Assessor de Vigilância Sanitária**, designados através de portaria, deverão exercê-la de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases do contrato, inclusive quanto ao desempenho da Contratada, sem prejuízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

#### PARÁGRAFO SEGUNDO

A Contratada declara aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Contratante.

#### PARÁGRAFO TERCEIRO

A existência e a atuação da fiscalização do Contratante em nada restringem a responsabilidade integral e exclusiva da Contratada quanto a integridade e a correção da execução das prestações a que se obriga, suas consequências e implicações perante terceiros.

### SÉTIMA (DO GESTOR)

#### PARÁGRAFO PRIMEIRO

A gestão da contratação caberá ao Secretário Municipal de Saúde, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 117 da Lei Federal nº 14.133/2021.

#### PARÁGRAFO SEGUNDO

Ficam reservados ao Secretário Municipal de Saúde, o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no processo administrativo e tudo mais que se relacione com a contratação do objeto, desde que não acarrete ônus para o Município.

#### PARÁGRAFO TERCEIRO

As decisões que ultrapassem a competência do Gestor deverão ser solicitadas formalmente à autoridade administrativa imediatamente superior, em tempo hábil para a adoção de medidas.



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### PARÁGRAFO QUARTO

A empresa vencedora deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela Gestão e Fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de suas atividades.

### OITAVA (DO VALOR)

A Secretaria Municipal de Saúde pagará a Contratada pelos serviços prestados, os valores fixados e dispostos na Tabela SIGTAP/SUS.

### NONA (DA DESPESA)

A despesa do contrato neste exercício correrá por conta das dotações orçamentárias ..... e ....., do orçamento vigente do Município de Comendador Levy Gasparian, conforme notas de empenho acostadas aos autos do Processo.

### DÉCIMA (DO PAGAMENTO)

Os pagamentos devidos a Contratada serão efetuados mediante apresentação da fatura/nota fiscal emitida por seu estabelecimento, em exata correspondência a obrigação cumprida. O pagamento da fatura/nota fiscal deverá ocorrer no prazo de até **30 (trinta) dias**, contados da data da sua autuação no Protocolo do Município. A fatura/nota fiscal, acompanhada da Ordem de Serviço, do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e do Termo de Contrato assinado e publicado, deverá ser atestada pelos fiscais designados. O processamento do pagamento observará a legislação pertinente a liquidação da despesa pública.

### PARÁGRAFO PRIMEIRO

Ocorrendo atraso no pagamento das obrigações e desde que este atraso decorra de culpa do Contratante, o valor devido será acrescido de 0,1% (um décimo por cento) a título de multa, além de 0,033% (trinta e três milésimos por cento) por dia de atraso, a título de compensação financeira, a serem calculados sobre a parcela devida.

### PARÁGRAFO SEGUNDO

O pagamento da multa e da compensação financeira a que se refere o parágrafo anterior será efetivado mediante autorização expressa da Controladoria Geral, em processo próprio, que se iniciará com o requerimento da Contratada dirigido a Secretaria de Fazenda.

### PARÁGRAFO TERCEIRO

Caso o Contratante efetue o pagamento devido a Contratada antes do prazo pactuado, poderá ser descontado da importância devida o valor correspondente a 0,033% (trinta e três milésimos por cento) por dia de antecipação.

### PARÁGRAFO QUARTO

Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá a partir da data da sua reapresentação.

### PARÁGRAFO QUINTO

As notas fiscais deverão ser emitidas da seguinte forma:

**RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**

**ENDEREÇO: Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000**



## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**CNPJ: 11.813.986/0001-35**

**TEL: (24) 2254-1099**

### **DÉCIMA PRIMEIRA (DO REAJUSTAMENTO)**

Os exames terão seus preços reajustados automaticamente sempre que houver alteração da Tabela SUS, permanecendo a aplicação do percentual de desconto ofertado na licitação.

### **DÉCIMA SEGUNDA (DO PRAZO)**

O prazo de vigência do contrato será de **01 (um) ano**, conforme condições estabelecidas no art. 107 da Lei Federal nº 14.133/21.

### **DÉCIMA TERCEIRA (DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE)**

**I)** Designar através de portaria os servidores **Liliane da Costa Quintella do Nascimento – Matr. 51494 – Coordenadora da Atenção Primária e Luiz Carlos Prates da Silva – Matr. 50.579 – Assessor de Vigilância Sanitária**, para acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e para atestar o recebimento do objeto nos termos exigidos;

**II)** Emitir Nota de Empenho para fazer face as despesas contratadas;

**III)** Efetuar a coleta e a entrega do material para a contratada;

**IV)** Efetuar pagamento a Contratada de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos;

**V)** Reservar a fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o Contratante ou modificação da contratação;

**VI)** Aplicar sanções a Contratada motivadas pela inexecução parcial ou total do contrato.

### **DÉCIMA QUARTA (DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA)**

**I)** Assumir como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução das obrigações contratadas. Responsabilizar-se, também, pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos ou subordinados, e, ainda, por quaisquer prejuízos que sejam causados ao Contratante ou a terceiros;

**II)** Responder por quaisquer ônus, direitos ou obrigações vinculados a legislação tributária, trabalhista, previdenciária ou securitária, e decorrentes da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidade lhe caberão, exclusivamente;

**III)** Responder por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados a execução do presente contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de seu ato, de seus empregados, prepostos ou subordinados;

**IV)** Manter durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação que lhe foram exigidas na licitação;

**V)** Executar o serviço do objeto na condição, qualidade, quantidade e prazo estabelecidos;

**VI)** Reparar, corrigir, remover ou substituir, as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto do contrato, se verificar vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou do material empregado;



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

- VII)** Realizar os exames nos casos de exceção na forma prevista no item 4.2.1.1, do presente Termo de Referência;
- VIII)** Disponibilizar profissionais tecnicamente qualificados, habilitados e com registro nos órgãos competentes;
- IX)** Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização do Contratante.
- X)** Garantir acesso, a qualquer tempo, da fiscalização do Contratante ao serviço em questão;
- XI)** Cientificar, imediatamente, a fiscalização do Contratante de qualquer ocorrência anormal, acidente ou incidente que aconteça durante a execução da contratação;
- XII)** Corrigir, prontamente, quaisquer erros ou imperfeições dos trabalhos, atendendo assim, as reclamações, exigências ou observações feitas pela fiscalização do Contratante;
- XIII)** Capacitar os profissionais das Unidades Básicas de Saúde responsáveis pela coleta de material a cada 6(seis) meses, durante a vigência do contrato.
- XIV)** A distribuição dos resultados dos exames impressos serão de responsabilidade da empresa credenciada que assumirá todos os ônus decorrentes dos procedimentos e deverão ser entregues nas Unidades Básicas de Saúde das 08h às 16h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados;
- XV)** Deverão ser disponibilizados cópias dos prontuários dos pacientes sempre que solicitado pela Contratante.

### DÉCIMA QUINTA (DAS PENALIDADES)

No caso de descumprimento total ou parcial das condições deste contrato, o Contratante, sem prejuízo das perdas e danos e das multas cabíveis, nos termos da lei civil, aplicará a Contratada, conforme o caso, as penalidades previstas no artigo 156, da Lei Federal 14.133/21, em especial, as seguintes sanções:

- a)** Advertência, nas hipóteses de execução irregular de que não resulte prejuízo para o serviço;
- b)** Multa:
- b.1)** Administrativa, que não excederá, em seu total, não será inferior a 0,5% (cinco décimos por cento), nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato, nas hipóteses de inexecução total ou parcial, com ou sem prejuízo para o serviço;
- c)** Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento para contratar com a Administração Municipal, por prazo não superior a 03 (três) anos, nas hipóteses de execução irregular, atrasos ou inexecução de que resulte prejuízo para a Administração;
- d)** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os seus motivos determinantes ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade, nas hipóteses em que a execução irregular, os atrasos ou a inexecução associem-se a prática de ilícito penal, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no § 4º do artigo 156, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

### PARÁGRAFO PRIMEIRO

A penalidade de multa poderá ser cumulada com qualquer das demais.





## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

### PARÁGRAFO SEGUNDO

A penalidade de multa não tem natureza compensatória e o seu pagamento não elide a responsabilidade da Contratada por danos causados ao Contratante.

### PARÁGRAFO TERCEIRO

O valor de multa aplicada será descontado de eventuais créditos que tenha a Contratada em face do Contratante, sem embargo deste rescindir o contrato e/ou cobrá-lo judicialmente.

### DÉCIMA SEXTA (DA EXTINÇÃO)

#### PARÁGRAFO PRIMEIRO

O presente contrato poderá ser extinto nas hipóteses previstas no art. 137, 138 e 139, da Lei Federal nº 14.133/21.

#### PARÁGRAFO ÚNICO

Os casos de extinção contratual serão formalmente motivados nos autos de processo devidamente instaurado, assegurado o direito a prévia e ampla defesa.

#### PARÁGRAFO SEGUNDO

O descredenciamento da empresa, acarretará automaticamente a extinção do contrato a este vinculado

### DÉCIMA SÉTIMA (DA CESSÃO, SUBCONTRATAÇÃO OU DA TRANSFERÊNCIA)

Não será admitida a subcontratação no todo ou em parte do objeto.

### DÉCIMA OITAVA (DOS TRIBUTOS E DESPESAS)

Constituirá encargo exclusivo da Contratada o pagamento de tributos, tarifas, emolumentos e despesas decorrentes da formalização deste contrato e da execução de seu objeto.

### DÉCIMA NONA (DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO)

Em 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura, o Contratante providenciará a publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município no endereço <http://rj.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/comendadorlevygasparian>, em resumo, do presente termo de contrato e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), para dar-lhe a devida eficácia.

### VIGÉSIMA (DO FORO)

O Foro do contrato será o da Comarca de Três Rios, excluído qualquer outro.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente termo foi lavrado em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes e testemunhas abaixo.

Comendador Levy Gasparian, ..... de ..... de .....

**Fundo Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian**  
**Otávio Ribeiro Bedinelli**  
**Contratante**





## **Prefeitura de Comendador Levy Gasparian**

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

**(Nome da empresa)**  
**(Nome do representante legal)**  
**Contratada**

Testemunhas:

**Nome:**  
**CPF :**

**Nome:**  
**CPF:**