

## Contrato Administrativo

Contrato n° 65/2023  
Chamada Pública n° 02/2023  
Processo Licitatório n° 33/2023

**Credenciamento de pessoas jurídicas visando à realização e análise de exames laboratoriais.**

**Credenciante: Município de Santa Cecília do Sul**, pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ sob o n° 04.215.090/0001-99 com sede na Rua Porto Alegre, n° 591, neste Município de Santa Cecília do Sul, representado neste ato pelo Prefeito Municipal em Exercício Sr. **Luís Antônio Marcon**, brasileiro, casado, portador do CPF n° 379.008.620-72, residente e domiciliado na comunidade de Santana, neste Município.

**Credenciada: S. Frigo Laboratórios**, inscrita no CNPJ n° 87.362.810/0001-76, estabelecida na Rua Ângelo Dalzotto, n° 812/06, centro, CEP 99.950-000, Município de Tapejara - RS, neste ato representada pela Sra. **Suzete Frigo**, administradora, portadora do CPF n° 647.897.210-00, residente e domiciliado na cidade de Paraí - RS.

Têm entre si certo e avençado, em conformidade com os elementos e despachos constantes no **Chamada Pública n° 02/2023**, mediante as cláusulas e condições que mutuamente aceitam e se outorgam, o seguinte:

### Cláusula Primeira - Do Objeto

O presente termo tem por objeto a prestação, por parte da CREDENCIADA, dos seguintes (serviços ou procedimentos):

Item	Qtde	UN.	Descrição	Valor Unitário
1	50	UN	Exame de Análise De Caracteres Físicos Elementos E Sedimentos Na Urina	R\$5,55
2	400	UN	Exame de Antibiograma	R\$7,47
3	50	UN	Exame de Baciloscopia Direta Para BAAR	R\$6,30
4	50	UN	Exame de Baciloscopia Direta Para BAAR (Tuberculose)	R\$6,30
5	50	UN	Exame de Bacterioscopia (GRAM)	R\$4,20
6	50	UN	Exame de Clearance De Creatinina	R\$5,27
7	500	UN	Exame de Contagem De Plaquetas	R\$4,10
8	50	UN	Exame de Contagem De Reticulocitos	R\$4,17
9	50	UN	Exame de Cultura De Bactérias Para Identificação	R\$8,43
10	50	UN	Exame de Cultura Para BAAR	R\$8,45

11	50	UN	Exame de Determinação De Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$5,45
12	50	UN	Exame de Determinação De Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$15,00
13	50	UN	Exame de Determinação De Fator Reumatóide	R\$4,25
14	50	UN	Exame de Determinação De Tempo De Coagulação	R\$4,10
15	50	UN	Exame de Determinação De Tempo De Sangramento Duke	R\$4,10
16	50	UN	Exame de Determinação De Tempo De Sobrevida De Hemácias	R\$8,69
17	100	UN	Exame de Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	R\$8,66
18	300	UN	Exame de Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)	R\$4,10
19	100	UN	Exame de Determinação Direta E Reversa De Grupos ABO	R\$2,06
20	100	UN	Exame de Determinação Quantitativa De Proteína C Reativa	R\$13,88
21	500	UN	Exame de Determinação Velocidade De Hemossedimentação (VHS)	R\$4,10
22	500	UN	Exame de Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	R\$22,86
23	400	UN	Exame de Dosagem De Ácido Úrico	R\$2,78
24	50	UN	Exame de Dosagem De Ácido Valproico	R\$23,48
25	50	UN	Exame de Dosagem De Aldolase	R\$5,52
26	100	UN	Exame de Dosagem De Alfa Fetoproteína	R\$22,59
27	50	UN	Exame de Dosagem De Alfa-1-Glicoproteína Ácida	R\$5,52
28	100	UN	Exame de Dosagem De Amilase	R\$3,38
29	50	UN	Exame de Dosagem De Androstenediona	R\$17,30
30	50	UN	Exame de Dosagem De Antidepressivos Tricíclicos	R\$15,00
31	250	UN	Exame de Dosagem De Antígeno Prostático Específico (PSA)	R\$24,63
32	50	UN	Exame de Dosagem De Barbituratos	R\$19,70
33	50	UN	Exame de Dosagem De Beta-2-Microglobulina	R\$20,33
34	50	UN	Exame de Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	R\$3,02
35	200	UN	Exame de Dosagem De Cálcio	R\$2,78
36	50	UN	Exame de Dosagem De Cálcio Ionizável	R\$5,27
37	50	UN	Exame de Dosagem De Carbamazepina	R\$26,30
38	50	UN	Exame de Dosagem De Citrato	R\$3,02
39	30	UN	Exame de Dosagem De Cloreto	R\$2,78
40	500	UN	Exame de Dosagem De Colesterol HDL	R\$5,27
41	500	UN	Exame de Dosagem De Colesterol Total	R\$2,78

42	50	UN	Exame de Dosagem De Colinesterase	R\$5,52
43	50	UN	Exame de Dosagem De Complemento C3	R\$25,74
44	50	UN	Exame de Dosagem De Complemento C4	R\$25,74
45	100	UN	Exame de Dosagem De Cortisol	R\$14,79
46	500	UN	Exame de Dosagem De Creatinina	R\$2,78
47	50	UN	Exame de Dosagem De Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$5,52
48	50	UN	Exame de Dosagem De Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$6,18
49	30	UN	Exame de Dosagem De Desidrogenase Láctica	R\$5,52
50	50	UN	Exame de Dosagem De Estradiol	R\$15,23
51	50	UN	Exame de Dosagem De Fenitoína	R\$52,83
52	150	UN	Exame de Dosagem De Ferritina	R\$23,39
53	50	UN	Exame de Dosagem De Ferro Sérico	R\$5,27
54	50	UN	Exame de Dosagem De Folato	R\$23,48
55	100	UN	Exame de Dosagem De Fosfatase Alcalina	R\$3,02
56	500	UN	Exame de Dosagem De Glicose	R\$2,78
57	50	UN	Exame de Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	R\$5,52
58	50	UN	Exame de Dosagem De Gonadotrofina Cariônica Humana (Beta HCG)	R\$11,78
59	50	UN	Exame de Dosagem De Haptoglobina	R\$5,52
60	200	UN	Exame de Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	R\$11,79
61	30	UN	Exame de Dosagem De Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	R\$11,84
62	50	UN	Exame de Dosagem De Hormônio Luteinizante (LH)	R\$13,46
63	400	UN	Exame de Dosagem De Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$13,44
64	50	UN	Exame de Dosagem De Imunoglobulina E (IGE)	R\$13,88
65	100	UN	Exame de Dosagem De Insulina	R\$15,26
66	30	UN	Exame de Dosagem De Lipase	R\$3,38
67	50	UN	Exame de Dosagem De Magnésio	R\$3,02
68	50	UN	Exame de Dosagem De Microalbumina Na Urina	R\$12,18
69	50	UN	Exame de Dosagem De Muco-Proteínas	R\$3,02
70	10	UN	Exame de Dosagem De Oxalato	R\$5,52
71	10	UN	Exame de Dosagem De Paratormônio (PTH)	R\$64,70
72	250	UN	Exame de Dosagem De Potássio	R\$2,78
73	50	UN	Exame de Dosagem De Progesterona	R\$15,33
74	50	UN	Exame de Dosagem De Prolactina	R\$15,23
75	50	UN	Exame de Dosagem De Proteína C Reativa	R\$4,25

76	50	UN	Exame de Dosagem De Proteínas (Urina De 24 Horas)	R\$3,06
77	50	UN	Exame de Dosagem De Proteínas Totais	R\$2,10
78	50	UN	Exame de Dosagem De Proteínas Totais E Frações	R\$2,78
79	50	UN	Exame de Dosagem De PSA Livre	R\$24,63
80	50	UN	Exame de Dosagem De Sódio	R\$2,78
81	50	UN	Exame de Dosagem De Somatomedina (IGF1)	R\$23,03
82	50	UN	Exame de Dosagem De Sulfato Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$19,67
83	50	UN	Exame de Dosagem De Testosterona	R\$15,65
84	50	UN	Exame de Dosagem De Testosterona Livre	R\$19,67
85	200	UN	Exame de Dosagem De Tiroxina (T4)	R\$13,14
86	200	UN	Exame de Dosagem De Toroxina Livre (T4 Livre)	R\$17,40
87	250	UN	Exame de Dosagem De Transaminase Glutâmico Pirúvica (TGP)	R\$3,02
88	250	UN	Exame de Dosagem De Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$3,02
89	50	UN	Exame de Dosagem De Transferrina	R\$6,18
90	200	UN	Exame de Dosagem De Triglicerídeos	R\$5,27
91	30	UN	Exame de Dosagem De Triiodotironina (T3)	R\$13,07
92	300	UN	Exame de Dosagem De Ureia	R\$2,78
93	500	UN	Exame de Dosagem De Vitamina B12	R\$22,86
94	50	UN	Exame de Dosagem De Zinco	R\$23,48
95	50	UN	Exame de Dosagem Do Antígeno Ca 125	R\$20,03
96	200	UN	Exame de Dosagem Gama-Glutamil-Transferase (Gama GT)	R\$5,27
97	200	UN	Exame de Eletroforese De Proteínas	R\$6,63
98	50	UN	Exame de Eritrograma (Eritrógrama, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$4,10
99	50	UN	Exame de Gasometria (PH, PCO Bicarbonato As2) Ecxeto Bese	R\$23,48
100	550	UN	Exame de Hemograma Completo	R\$6,17
101	50	UN	Exame de Leucograma	R\$4,10
102	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpo IGG Anticardioplipina	R\$15,00
103	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpo IGM Anticardioplipina	R\$15,00
104	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-DNA	R\$13,01
105	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (SCL 70)	R\$15,00
106	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter PYLORI	R\$25,74

107	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-HIV 1 (Western-BLOT)	R\$127,50
108	100	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-HIV1 + HIV2 (Elisa)	R\$15,00
109	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-IGG Contra Antígeno Central Do Vírus Da Hepatite B (Anti-HBC-IG)	R\$27,83
110	20	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	R\$25,74
111	20	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	R\$25,74
112	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)	R\$25,74
113	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-Shistosomas	R\$8,61
114	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-SM	R\$25,74
115	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-SS-A (RO)	R\$27,83
116	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Anti-SS-B-(LA)	R\$27,83
117	20	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	R\$25,74
118	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Antitrypanosoma Cruzi	R\$13,88
119	20	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Contra Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (Anti-HBS)	R\$27,83
120	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Heterófilos Contra O Vírus Epstein-Baar	R\$4,25
121	30	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGG Anticitomegalovírus	R\$16,50
122	200	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGG Antitoxoplasma	R\$25,46
123	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGG Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$45,00
124	20	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGG Contra O Virus Da Hepatite A(Hav-IGG)	R\$27,83
125	100	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGG Contra O Virus Da Rubéola	R\$25,74
126	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Anti-Citomegalovírus	R\$17,42
127	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Antileishmanias	R\$15,00
128	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Antitoxoplasma	R\$27,83

129	100	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Contra Antígeno Central Do Vírus Da Hepatite B (ANTI-HBC-IG)	R\$27,83
130	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Contra O Vírus Da Hepatite A (Hav-IGG)	R\$27,83
131	100	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos IGM Contra O Vírus Da Rubéola	R\$25,74
132	50	UN	Exame de Pesquisa De Anticorpos Séricos Irregulares 370c	R\$8,69
133	50	UN	Exame de Pesquisa De Antígeno Carcinoembrionário (Cea)	R\$20,03
134	50	UN	Exame de Pesquisa De Antígeno De Superfície Do Vírus Da Hepatite B (HBSAG)	R\$27,83
135	50	UN	Exame de Pesquisa De Antígeno E Do Vírus Da Hepatite B (HBEAG)	R\$27,83
136	50	UN	Exame de Pesquisa De Espermatozóides (Após Vasectomia)	R\$7,20
137	150	UN	Exame de Pesquisa De Fator Reumatoide (Waler-Rose)	R\$6,15
138	50	UN	Exame de Pesquisa De Fator RH (Inclui D Fraco)	R\$2,06
139	50	UN	Exame de Pesquisa De Hemoglobina S	R\$4,10
140	250	UN	Exame de Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	R\$2,48
141	250	UN	Exame de Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	R\$2,48
142	50	UN	Exame de Pesquisa De Tripanossoma	R\$4,10
143	50	UN	Exame de Pesquisa De Trofozoítas Nas Fezes	R\$2,48
144	50	UN	Exame de Pesquisa De Trypanossoma Cruzi (Por Imunofluorescência)	R\$15,00
145	50	UN	Exame de Pesquisa Para Dosagem De Aminoácidos (Por Cromatografia)	R\$5,55
146	50	UN	Exame de Prova Do Látex Para Pesquisa Do Fator Reumatoide	R\$2,84
147	100	UN	Exame de Teste De VDRL Para Detecção De Sífilis	R\$4,25
148	50	UN	Exame de Teste FTA-ABS IGM Para Diagnóstico De Sífilis	R\$15,00
149	100	UN	Exame de Teste Indireto De Antiglobulina Humana (TIA)	R\$4,10
150	50	UN	Exame de VDRL Para Detecção De Sífilis Em Gestante	R\$4,25

**Parágrafo Primeiro** - A quantidade é estimada para 1 (Um) ano e o Município, todavia, não possui obrigação de contratação total.

**Parágrafo Segundo** - Nenhum credenciado cadastrado terá exclusividade na prestação dos serviços que constam no edital.

**Parágrafo Terceiro** - O **credenciante** não possui obrigação de adquirir quantidade mínima de qualquer dos exames que constam do anexo II. A prestação de serviços será feita conforme o solicitado pela Secretaria de Saúde, ou pelo paciente, neste último caso devidamente autorizado pela Secretaria Municipal de Saúde.

#### **Cláusula Segunda - Da Vigência**

O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, e se iniciará na data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência da CREDENCIADA, por iguais e sucessivos períodos de 12 (doze) meses, até o limite de 60 (Sessenta) meses (art. 57, II da Lei nº 8666/93).

#### **Cláusula Terceira - Da Forma e do Prazo de Pagamento**

O pagamento será efetuado de forma mensal, mediante apresentação até o quinto dia útil ao mês subsequente daquele em que os serviços foram prestados, da nota fiscal devidamente certificada pela Secretaria Municipal da Saúde, sendo que o pagamento ocorrerá em prazo não superior a 10 dias após a referida apresentação, com retenção dos tributos incidentes.

**Parágrafo Único** - Somente serão pagos os exames laboratoriais que tenham sido expressa e previamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

#### **Cláusula Quarta - Das Condições de Execução**

**I** - O presente credenciamento caracteriza-se como uma relação contratual de prestação de serviços, nos moldes estabelecidos neste termo e no edital;

**II** - O(A) CREDENCIADO(A) deverá manter, durante a vigência deste Termos, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

**III** - É de responsabilidade exclusiva e integral do(a) CREDENCIADO(A) a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluindo encargos trabalhistas, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais, bem como eventuais indenizações deferidas em decorrência dos serviços prestados;

**IV** - As coletas serão realizadas pela empresa CREDENCIADA, cabendo a ela disponibilizar os recipientes para a coleta. Se a Credenciada tiver sede no município, a coleta do material para exame deverá ser realizada junto ao estabelecimento credenciado, em qualquer dia da semana, mediante apresentação de autorização. Se a empresa tiver sede em município diverso, então poderá ser autorizada a coleta em prédio municipal;

**V** - Deverá o credenciado, independentemente do local onde esteja estabelecido, proceder na coleta de material para exame

de pacientes encaminhados pelo município em sua sede, sem que isto implique em qualquer custo adicional;

**VI** - Em situação de emergência/urgência, deverá o credenciado dispor de condições para a realização de exames em horário diverso do de normal funcionamento de suas atividades, sem qualquer custo extra, bastando que tal solicitação lhe seja dirigida informando tal situação;

**VII** - Independentemente do local onde for procedida a coleta do material para exame, será de responsabilidade da credenciada a disponibilização de pessoal, materiais e equipamentos para a realização dos serviços;

**VIII** - Os resultados dos exames deverão ser entregues no menor prazo possível após a realização da coleta, no Centro de Saúde de Santa Cecília do Sul, salvo necessidade especial decorrente da especificidade do exame a ser realizado, ou do caráter urgente;

**IX** - A contratada deverá realizar os atendimentos de acordo com a necessidade do Município e de acordo com sua solicitação;

**X** - É facultada ao paciente a escolha do prestador do serviço em caso de haver mais de uma empresa credenciada para a realização do mesmo exame;

**XI** - É vedado:

**a)** Não poderão fazer parte do quadro social da CREDENCIADA, sob pena de rescisão deste Termo ou indeferimento do pedido de credenciamento, servidor público do Município, contratado sob qualquer título, nem ocupante de cargo eletivo;

**b)** A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo;

**c)** A cobrança de qualquer valor a título de *diferença* dos usuários dos serviços objetos deste Termo.

#### **Cláusula Quinta - Da Fiscalização**

O CREDENCIANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo, mediante ação da Secretaria Municipal de Saúde, a qual designará servidor para tanto, situação que não excluirá ou restringirá a responsabilidade da CREDENCIADA na prestação dos serviços, objeto deste Termo.

#### **Cláusula Sexta - Das Penalidades**

A **Contratada** estará sujeita as penalidades previstas no Edital de Licitação e outras que estejam previstas no ordenamento legal.

**Parágrafo Primeiro** - Na aplicação das penalidades previstas no Edital, o Município considerará, motivadamente, a gravidade da falta, seus efeitos, bem como os antecedentes do licitante ou contratado, podendo deixar de aplicá-las, se admitidas as suas justificativas, nos termos do que dispõe o artigo 87, "caput", da Lei Federal nº 8.666/93.

**Parágrafo Segundo** - As penalidades serão registradas no cadastro do contratado, quando for o caso.

**Cláusula Sétima - Das Dotações Orçamentárias**

As despesas dos serviços realizados por força deste Termo ocorrerão, no presente exercício, à conta da seguinte dotação orçamentária:

09.01- Secretaria e Fundo Mun. da Saúde

3.3.90.39.00.00.00 - Outros Serviços de Terc - Pessoa Juri  
2006- Manutenção dos Serviços de Saúde

**Parágrafo Único** - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

**Cláusula Oitava - Da Rescisão**

A rescisão deste Termo poderá se dar numa das seguintes oportunidades:

- a) pela ocorrência de seu termo final;
- b) por solicitação da CREDENCIADA, cujo aviso formal deverá ser dado com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias;
- c) por acordo entre as partes;
- d) de forma unilateral pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou neste Termo de Credenciamento.

**Cláusula Nona - Da Vinculação Deste Instrumento**

Este instrumento está vinculado ao Edital de Chamada Pública n° 02/2023 e a Lei Federal n° 8.666/93 e suas alterações, a qual, juntamente com normas de direito público, resolverão os casos omissos.

**Cláusula Décima Sexta - Do Foro**

O Foro de eleição é o da Comarca de Tapejara - RS, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir dúvidas porventura emergentes da presente contratação.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final subscritas, para que o mesmo produza todos os jurídicos e legais efeitos.

Santa Cecília do Sul - RS, 25 de agosto de 2023.

**Município de Santa Cecília do Sul**  
**Luís Antônio Marcon**  
**Prefeito Municipal em Exercício**

**Contratante**

**S. Frigo Laboratórios**  
**CNPJ n° 87.362.810/0001-76**  
**Suzete Frigo**  
**Contratada**

**Testemunhas:**

1.

2.