

## **TERMO DE REFERÊNCIA EXAMES LABORATORIAIS**

### **(01) JUSTIFICATIVA**

–A Prefeitura Municipal através da Secretaria Municipal de Saúde solicita Contratação de Laboratório de Análises Clínicas/exames laboratoriais, na modalidade de EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO, para prestação de serviços de coleta, análise diagnóstica de amostras de material coletado

Os exames, serão realizados aos municípios de acordo com a SOLICITAÇÃO feita pela equipe médica que atende na Unidade Básica de Saúde Municipal.

### **(02) OBJETO**

Contratação de Laboratório de Análises Clínicas/exames laboratoriais na modalidade EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO

### **(03) ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E QUANTIDADE**

Contratação de Laboratório de Análises Clínicas/exames laboratoriais na modalidade EDITAL DE PREGÃO, para prestação de serviços de coleta, análise diagnóstica.

Quantidade de gastos deverá ser de até R\$150.000 ( cento e cinquenta mil reais) no ano de 2022

### **(04) PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA OU EXECUÇÃO**

As coletas dos exames listados acima deverão ser feitas pelo laboratório contratado em local próprio dentro do município, em pelo menos 3 vezes na semana ou diariamente dependendo da demanda de pacientes existentes para coletas (item a ser combinado com a Secretária Municipal de Saúde);

A responsabilidade da coleta, transporte de amostras e processamento das mesmas até a emissão do resultado final é do laboratório contratado;

A responsabilidade perante os EPIs do profissional que efetuar a coleta é do laboratório contratado;

Eventualmente será necessário coletas domiciliares (pacientes acamados e/ou com dificuldade de mobilidade). Essas coletas serão de responsabilidade do laboratório.

Todas as despesas com a entrega do serviço correrão por conta do fornecedor, despesas estas previstas e/ou computadas na proposta.

A não entrega dos itens dentro do prazo ensejará a revogação deste contrato e a aplicação das sanções legais previstas.

A entrega dos itens e a emissão da respectiva nota fiscal estão condicionadas ao recebimento da Autorização de Fornecimento ou outro documento equivalente.

O recebimento será feito mediante certificação.

O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil do contratado pela solidez e segurança. Também não exclui a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

O contratado é obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, mesmo após ter sido recebido definitivamente o objeto do

#### **(04) PRAZO E CONDIÇÕES DE GARANTIA**

A garantia dos itens e serviços deverá ser de no mínimo 01 (um) ano.

**(05) RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO, ENDEREÇO ELETRÔNICO E TELEFONE A fiscalização do presente contrato ficará a cargo do Secretária Municipal de Saúde do Município, telefone (49) 3562 1494, e-mail: [saude@pinheiropreto.sc.gov.br](mailto:saude@pinheiropreto.sc.gov.br), ou pessoa designada**

Caberá ao(s) servidor(es) designado(s) bem como a comissão de recebimento verificar se os itens, atendem a todas as especificações e demais requisitos exigidos, bem como autorizar o pagamento da respectiva nota fiscal, e participar de todos os atos que se fizerem necessários para o adimplemento a que se referir o objeto licitado.

#### **(06) CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado mensal até dia 05 do mês subsequente, com o devido adimplemento contratual, de forma parcelada, mediante emissão e apresentação da Nota Fiscal, de acordo com os termos do art. 40, inciso XIV, "a", da Lei 8.666/93.

A proponente participante deverá manter como condição para pagamento, durante toda a execução da ata de registro de preços, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**Como condição para pagamento deverão ser apresentadas juntamente com a nota fiscal/fatura, todas as certidões constantes da habilitação, item 06, deste edital, dentro do prazo de validade, nos termos do art. 55, inciso XIII, da Lei de Licitações.**

O pagamento somente será autorizado depois de efetuado o "recebimento definitivo" pelo servidor competente na nota fiscal apresentada.

Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a contratante.

A Nota Fiscal/Fatura deverá ser emitida de acordo com os valores unitários e totais discriminados na Cláusula do contrato.

**A Nota Fiscal deverá ser emitida em nome do FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE DE PINHEIRO PRETO com indicação do CNPJ específico sob Nº 10.642.703/0001-77**

O arquivo xml das notas fiscais eletrônicas deverá ser encaminhado obrigatoriamente no seguinte e-mail: [notas@pinheiropreto.sc.gov.br](mailto:notas@pinheiropreto.sc.gov.br) para seu devido pagamento.

Os pagamentos far-se-ão através de crédito em conta corrente bancária da licitante vencedora, a partir da data final do período de adimplemento a que se referir.

#### **(07) OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A licitante vencedora ficará obrigada a prestar os serviços e entregar os itens, objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas, na forma, nos locais, prazos e preços estipulados na sua proposta e na Autorização de Fornecimento.

Deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter as condições de habilitação exigidas no procedimento licitatório que precedeu à celebração do contrato.

A empresa deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.

#### **(08) CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO/PROCEDIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.**

As proponentes interessadas em participar do presente certame poderão realizar vistoria dos locais onde os serviços deverão ser prestados para conhecimento da situação em que se encontra, antes da formulação da proposta de preços.

Caso haja necessidade de acréscimo de materiais posteriormente, ficará a cargo da proponente vencedora, sem qualquer ajuste ou aditivo dos itens e/ou preços cotados.

Não será admitido que as proponentes interessadas aleguem desconhecimento de fatos/situações ou apresentem necessidades de serviços adicionais após a apresentação da proposta.

Todas as despesas relacionadas com a prestação dos serviços e com a entrega dos itens correrão por conta da proponente vencedora.

9.2.1 - Ficarão sob total responsabilidade da proponente vencedora, realizar o transporte adequado e manter em perfeitas condições de armazenamento os itens a serem entregues, garantindo a sua total eficiência e qualidade.

9.2.2 – Ficarão sob total responsabilidade da proponente vencedora, realizar a instalação dos equipamentos, bem como todo material necessário para a prestação dos serviços.

9.2 – As proponentes participantes deverão apresentar juntamente com a proposta de preços, **no envelope nº 01**, sob pena de desclassificação, os seguintes documentos:

a) - Prospecto e/ou ficha técnica do fabricante com informações que permitam a perfeita identificação e/ou qualificação **do item**

9.3 – Serão recusados os itens imprestáveis ou defeituosos que não atendam as especificações e/ou não estejam adequados para uso.

9.4 – A proponente vencedora deverá responder pelos vícios, defeitos ou danos causados a terceiros/Município referente à prestação dos serviços e entrega dos itens, assumindo os gastos e despesas que se fizerem necessários para o adimplemento das obrigações e providenciar a imediata correção das deficiências, falhas ou irregularidades apontadas pela solicitante.

9.4.1 – A proponente vencedora deverá substituir às suas expensas, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento da notificação expedida pela Secretaria solicitante, o(s) item(s), caso se constate defeitos de fabricação, ou qualquer anormalidade que esteja em desacordo com as especificações deste Edital, dentre outros.

#### **(10) CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS**

10.1 – O julgamento deverá ser por item para que o mesmo fornecedor possa efetuar a garantia tanto da instalação quanto do equipamento pelo mesmo período. Justifica-se também a economia gerada, aumentando o poder de negociação. Não será prejudicada a disputa pois no mercado diversas empresas que fornecem o equipamento podem também realizar a instalação.

#### **(11) VALORES REFERENCIAIS DE MERCADO**

11.1 - Conforme orçamentos anexos (Tabela SIGTAP)

#### **(12) DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

12.1 – O item descrito neste termo de referência será pago com recursos do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ( Recursos Próprios)

#### **(13) Prazo de vigência contrato**

13.1 – o prazo de vigência deste contrato será até 31/12/2022 podendo ser prorrogado conforme lei 8.666/93.

**IVANETE SIMIONATO BADO.**  
**Secretária Municipal de Saúde**