



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 49/2016 QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO E DE OUTRO LADO O LABORATÓRIO SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A REALIZAÇÃO DE COLETA E ANÁLISE DE EXAMES LABORATORIAIS, DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES DA LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 69/2016, PROCESSO Nº 118/2016.

Pela presente Ata de Registro de Preços, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**, pessoa jurídica de direito público, com sede na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, à Praça José Stamato Sobrinho nº 45, Centro, inscrita no CNPJ/MF. sob nº 45.709.920/0001-11, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **FERNANDO GALVÃO MOURA**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG. nº 21.722.402-7 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 108.906.508-61, residente e domiciliado na cidade de Bebedouro/SP., à Rua Marechal Deodoro da Fonseca nº 1.321, Centro, doravante denominada **PREFEITURA**, e de outro lado, a empresa **SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP**, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo - CREMESP sob o nº 949799, com sede na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, à Avenida Raul Furquim nº 45, Centro, inscrito no CNPJ/MF. sob nº 51.846.111/0002-35, Inscrição Estadual Isenta e Inscrição Municipal nº 0018261, adjudicatária do **Pregão Presencial nº 69/2016** para **Registro de Preços nº 49/2016**, neste ato representada pelos Sócios-Proprietários e Administradores, o Dr. **NILO SÉRGIO NETO**, brasileiro, casado, biomédico registrado no Conselho Federal de Biomedicina (CRBM) sob o nº 0586, portador do RG. nº 7.708.682 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 062.571.428-81, residente e domiciliado na cidade de Jales/SP., à Rua 10 nº 1346, Residencial Maria Silveira e o Dr. **RODRIGO FERMINO NETO**, brasileiro, casado, médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CRM) sob o nº 125394, portador do RG. nº 34.278.944-2 SSP/SP., inscrito no CPF/MF. sob nº 220.949.168-12, residente e domiciliado na cidade de Jales/SP., à Rua 10 nº 1346, Residencial Maria Silveira, daqui por diante denominada **DETENTORA**, resolvem **REGISTRAR** os preços, com integral observância da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, com as alterações posteriores e do Decreto nº 8.594, de 27 de setembro de 2010 e ulteriores alterações, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1.- DO OBJETO E PREÇOS

Constitui objeto da presente Ata, o **Registro de Preços** para a **Prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP**, observadas as especificações e complementos constantes dos **Anexos do Edital nº 86/2016** da Licitação, nos termos do artigo 15, da Lei Federal nº 8.666/93.

§ 1º- Pela presente, a **DETENTORA** se obriga a prestar os serviços constantes da presente Ata, pelos **preços unitários** de:

Código	Nome do Procedimento	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	12	2,80	33,60



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202010015	CLEARANCE OSMOLAR	12	3,51	42,12
202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	24	2,01	48,24
202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	12	15,65	187,80
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	12	3,63	43,56
202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12	6,55	78,60
202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12	3,68	44,16
202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	660	10,00	6.600,00
202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	12	3,51	42,12
202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12	3,51	42,12
202010104	DOSAGEM DE ACETONA	12	1,85	22,20
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	12	2,01	24,12
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	7.200	1,85	13.320,00
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12	9,00	108,00
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	12	3,68	44,16
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12	3,68	44,16
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12	3,68	44,16
202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	12	3,68	44,16
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2.400	2,25	5.400,00
202010198	DOSAGEM DE AMONIA	12	3,51	42,12
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1.440	2,01	2.894,40
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	2.400	1,85	4.440,00
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	960	3,51	3.369,60
202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	12	2,01	24,12
202010244	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	12	2,01	24,12
202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12	3,68	44,16
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	12	1,85	22,20
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	9.360	3,51	32.853,60
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	5.160	3,51	18.111,60
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	18.000	1,85	33.300,00
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	12	3,68	44,16
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	18.600	1,85	34.410,00
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	8.400	3,68	30.912,00
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.400	4,12	9.888,00
202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12	3,51	42,12
202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12	3,51	42,12
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	480	3,68	1.766,40
202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	-	3,68	-
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1.680	15,59	26.191,20
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	600	3,51	2.106,00
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	180	15,65	2.817,00



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12	2,01	24,12
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2.760	2,01	5.547,60
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1.200	1,85	2.220,00
202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12	2,01	24,12
202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	12	3,51	42,12
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3.360	3,51	11.793,60
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	26.400	1,85	48.840,00
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	12	3,68	44,16
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	12	3,68	44,16
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4.800	7,86	37.728,00
202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12	3,68	44,16
202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	12	3,51	42,12
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	1.440	3,68	5.299,20
202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12	3,51	42,12
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	144	2,25	324,00
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	360	2,01	723,60
202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	180	2,01	361,80
202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	12	3,68	44,16
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	12	3,51	42,12
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	8.280	1,85	15.318,00
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1.440	1,40	2.016,00
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	444	1,85	821,40
202010635	DOSAGEM DE SODIO	7.200	1,85	13.320,00
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	11.760	2,01	23.637,60
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	12.000	2,01	24.120,00
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	120	4,12	494,40
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	16.080	3,51	56.440,80
202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	12	3,51	42,12
202010694	DOSAGEM DE UREIA	9.600	1,85	17.760,00
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	480	15,24	7.315,20
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	12	3,68	44,16
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	60	4,42	265,20
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	1.440	15,65	22.536,00
202010740	PROVA DA D-XILOSE	12	3,68	44,16
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	12	6,55	78,60
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.680	15,24	25.603,20
202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12	1,53	18,36
202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12	3,04	36,48
202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12	6,48	77,76
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	960	2,73	2.620,80
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	36	2,73	98,28



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	12	2,73	32,76
202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12	2,73	32,76
202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12	2,73	32,76
202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	816	2,73	2.227,68
202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12	2,73	32,76
202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	828	2,73	2.260,44
202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12	9,00	108,00
202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	12	5,79	69,48
202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	12	2,85	34,20
202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1.560	5,77	9.001,20
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5.400	2,73	14.742,00
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	1.500	2,73	4.095,00
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	4,11	49,32
202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12	6,48	77,76
202020185	DOSAGEM DE FATOR II	12	5,31	63,72
202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	12	7,61	91,32
202020207	DOSAGEM DE FATOR V	12	4,73	56,76
202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	12	8,09	97,08
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	12	6,63	79,56
202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12	15,00	180,00
202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12	18,91	226,92
202020258	DOSAGEM DE FATOR X	12	6,66	79,92
202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	12	9,11	109,32
202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	12	10,51	126,12
202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	12	6,66	79,92
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	4,60	55,20
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	540	1,53	826,20
202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12	2,73	32,76
202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12	2,73	32,76
202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12	2,73	32,76
202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12	4,11	49,32
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	108	5,41	584,28
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	2,73	32,76
202020371	HEMATOCRITO	420	1,53	642,60
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	33.600	4,11	138.096,00
202020398	LEUCOGRAMA	12	2,73	32,76
202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12	25,00	300,00
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	12	4,11	49,32



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	12	2,73	32,76
202020436	PESQUISA DE FILARIA	12	2,73	32,76
202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12	2,73	32,76
202020452	PESQUISA DE PLASMODIO	12	2,00	24,00
202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12	2,73	32,76
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	12	4,00	48,00
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12	4,11	49,32
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	792	2,73	2.162,16
202020509	PROVA DO LACO	792	2,73	2.162,16
202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12	2,73	32,76
202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	12,00	144,00
202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	12	2,73	32,76
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	120	2,73	327,60
202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	15,00	180,00
202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	12	15,00	180,00
202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	15,00	180,00
202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	12	65,00	780,00
202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	12	96,00	1.152,00
202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	9,25	111,00
202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1.020	2,83	2.886,60
202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	12	9,25	111,00
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	288	15,06	4.337,28
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3.864	16,42	63.446,88
202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	13,55	162,60
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12	17,16	205,92
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	17,16	205,92
202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	12	2,83	33,96
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	17,16	205,92
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	180	9,25	1.665,00
202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	12	17,16	205,92
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	12	17,16	205,92
202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	12	9,25	111,00
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2.400	2,83	6.792,00
202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	12	298,48	3.581,76
202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	12	17,16	205,92
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	80,00	960,00
202030245	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	24	4,00	96,00
202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	24	10,00	240,00
202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	24	10,00	240,00
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	24	8,67	208,08



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12	17,16	205,92
202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	12	85,00	1.020,00
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1.680	10,00	16.800,00
202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	12	18,55	222,60
202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	12	17,16	205,92
202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12	5,74	68,88
202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	12	17,16	205,92
202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	24	18,55	445,20
202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	12	18,55	222,60
202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	9,25	111,00
202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	12	10,00	120,00
202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	9,25	111,00
202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	3,70	44,40
202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12	5,83	69,96
202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	12	10,00	120,00
202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	12	17,16	205,92
202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12	9,25	111,00
202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12	10,00	120,00
202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12	9,70	116,40
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	540	2,83	1.528,20
202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12	10,00	120,00
202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	12	10,00	120,00
202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	12	10,00	120,00
202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	12	17,16	205,92
202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12	4,10	49,20
202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	12	5,50	66,00
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	180	17,16	3.088,80
202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12	17,16	205,92
202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12	17,16	205,92
202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12	17,16	205,92
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	600	17,16	10.296,00
202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12	17,16	205,92
202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12	10,00	120,00
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	60	17,16	1.029,60
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	660	18,55	12.243,00



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60	18,55	1.113,00
202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	-	7,78	-
202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	-	9,71	-
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1.560	18,55	28.938,00
202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	-	18,55	-
202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	-	9,25	-
202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	4,10	49,20
202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	12	18,55	222,60
202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12	17,16	205,92
202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	2,83	33,96
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	60	11,00	660,00
202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12	9,25	111,00
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	780	16,97	13.236,60
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	9,25	111,00
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	360	18,55	6.678,00
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	120	30,00	3.600,00
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	240	18,55	4.452,00
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	12	17,16	205,92
202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	17,16	205,92
202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	60	17,16	1.029,60
202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	17,16	205,92
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	60	11,61	696,60
202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12	10,00	120,00
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	780	18,55	14.469,00
202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	9,25	111,00
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	180	18,55	3.339,00
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	180	20,00	3.600,00
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	12	18,55	222,60
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	12	17,16	205,92
202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	17,16	205,92
202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	60	17,16	1.029,60



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	17,16	205,92
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	240	13,35	3.204,00
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1.800	18,55	33.390,00
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	24	18,55	445,20
202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	12	60,00	720,00
202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12	2,83	33,96
202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	36	4,10	147,60
202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	12	10,00	120,00
202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	144	9,25	1.332,00
202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	360	10,00	3.600,00
202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	12	1,77	21,24
202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	12	1,77	21,24
202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	12	18,00	216,00
202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	12	168,48	2.021,76
202031098	TESTE TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	12	4,10	49,20
202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	12	2,83	33,96
202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1.200	2,83	3.396,00
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	180	10,00	1.800,00
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	120	10,00	1.200,00
202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	12	1,77	21,24
202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	12	1,77	21,24
202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	2.160	2,83	6.112,80
202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	12	18,55	222,60
202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	12	17,16	205,92
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	2.400	9,00	21.600,00
202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	48	13,35	640,80
202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	12	1,65	19,80
202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	12	3,04	36,48
202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	12	3,04	36,48
202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	12	1,65	19,80
202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	12	1,65	19,80
202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	12	1,65	19,80
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	12	1,65	19,80
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	12	1,65	19,80
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	12	1,65	19,80
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	12	1,65	19,80



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	12	1,65	19,80
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2.520	1,65	4.158,00
202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	12	10,25	123,00
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.560	1,65	2.574,00
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	12	1,65	19,80
202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	12	1,65	19,80
202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	12	1,65	19,80
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	16.800	3,70	62.160,00
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	180	3,51	631,80
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	12	3,51	42,12
202050041	CLEARANCE DE UREIA	12	3,51	42,12
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	12	2,04	24,48
202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12	3,70	44,40
202050076	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	12	3,70	44,40
202050084	DOSAGEM DE CITRATO	120	2,01	241,20
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1.020	8,12	8.282,40
202050106	DOSAGEM DE OXALATO	180	3,68	662,40
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	180	2,04	367,20
202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	12	3,04	36,48
202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	12	3,70	44,40
202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	12	3,70	44,40
202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12	2,04	24,48
202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12	3,70	44,40
202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12	2,04	24,48
202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12	2,40	28,80
202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	120	2,04	244,80
202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	12	2,04	24,48
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	12	3,70	44,40
202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	12	2,04	24,48
202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	12	2,04	24,48
202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	12	3,36	40,32
202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	12	7,85	94,20
202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	12	2,04	24,48
202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	12	2,04	24,48
202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	12	3,70	44,40
202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	12	2,04	24,48
202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	12	4,44	53,28
202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	12	2,04	24,48
202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	12	2,04	24,48



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12	12,54	150,48
202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	24	12,54	300,96
202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	12	14,69	176,28
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	10,20	367,20
202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	12	6,72	80,64
202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	12	6,72	80,64
202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12	6,72	80,64
202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	12	14,12	169,44
202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	12	11,89	142,68
202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12	12,01	144,12
202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24	11,53	276,72
202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	12	14,38	172,56
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	72	9,86	709,92
202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	12	11,25	135,00
202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	12	11,71	140,52
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	96	10,15	974,40
202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	12	11,55	138,60
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	12	11,12	133,44
202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	12	14,15	169,80
202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	15,35	184,20
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1.320	7,85	10.362,00
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	12	10,21	122,52
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	12	7,89	94,68
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	12	8,97	107,64
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	11.400	8,96	102.144,00
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	60	10,17	610,20
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	360	43,13	15.526,80
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	12	15,35	184,20
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	12	10,22	122,64
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	120	10,15	1.218,00
202060314	DOSAGEM DE RENINA	12	13,19	158,28
202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	36	15,35	552,60
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	60	13,11	786,60
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	240	10,43	2.503,20
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	12	13,11	157,32
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	12	15,35	184,20
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1.200	8,76	10.512,00
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3.660	11,60	42.456,00
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	420	8,71	3.658,20
202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12	12,01	144,12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12	12,01	144,12
202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12	12,01	144,12
202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12	12,01	144,12
202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12	12,01	144,12
202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12	12,01	144,12
202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	12	8,43	101,16
202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12	12,15	145,80
202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	12	2,06	24,72
202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12	2,23	26,76
202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12	3,68	44,16
202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12	2,04	24,48
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	12	15,65	187,80
202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	12	3,51	42,12
202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	12	2,01	24,12
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	12	27,50	330,00
202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	12	10,00	120,00
202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	12	10,00	120,00
202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	12	10,00	120,00
202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	12	13,13	157,56
202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	12	13,48	161,76
202070140	DOSAGEM DE CADMIO	12	6,55	78,60
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	12	17,53	210,36
202070166	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	12	4,11	49,32
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	12	8,83	105,96
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	12	58,61	703,32
202070190	DOSAGEM DE COBRE	12	3,51	42,12
202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	12	8,97	107,64
202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	12	15,65	187,80
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	12	35,22	422,64
202070239	DOSAGEM DE FENOL	12	2,05	24,60
202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	12	3,51	42,12
202070255	DOSAGEM DE LITIO	12	2,25	27,00
202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	12	2,04	24,48
202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12	4,11	49,32
202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	12	10,00	120,00
202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	12	10,00	120,00
202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	12	10,00	120,00
202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	12	2,01	24,12
202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	12	3,51	42,12
202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	12	15,65	187,80
202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	12	3,68	44,16



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202070352	DOSAGEM DE ZINCO	12	15,65	187,80
202080013	ANTIBIOGRAMA	1.800	4,98	8.964,00
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	240	13,33	3.199,20
202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	12	13,33	159,96
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	12	4,20	50,40
202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12	4,20	50,40
202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12	4,20	50,40
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	96	2,80	268,80
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	240	5,62	1.348,80
202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	12	5,62	67,44
202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	12	4,33	51,96
202080110	CULTURA PARA BAAR	180	5,63	1.013,40
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	2.160	10,25	22.140,00
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	12	4,19	50,28
202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	12	2,80	33,60
202080153	HEMOCULTURA	360	11,49	4.136,40
202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	12	5,63	67,56
202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	12	4,33	51,96
202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12	2,80	33,60
202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	12	4,33	51,96
202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	12	2,80	33,60
202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	12	4,33	51,96
202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	12	2,80	33,60
202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	12	5,04	60,48
202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	12	5,62	67,44
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAl E DERRAMES	12	1,89	22,68
202090027	ADENOGRAMA	12	5,79	69,48
202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	12	4,33	51,96
202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12	4,33	51,96
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	12	1,89	22,68
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	12	1,89	22,68
202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	12	6,56	78,72
202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	12	1,89	22,68
202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12	2,01	24,12
202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	12	2,01	24,12
202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	12	2,01	24,12
202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	12	1,89	22,68
202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	12	1,89	22,68



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202090140	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	12	8,00	96,00
202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12	5,23	62,76
202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	12	6,56	78,72
202090175	ESPLENOGRAMA	12	5,79	69,48
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	12	1,89	22,68
202090191	MIELOGRAMA	12	5,79	69,48
202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	12	9,70	116,40
202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	12	2,01	24,12
202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	24	1,89	45,36
202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	12	1,89	22,68
202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	12	1,89	22,68
202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	12	4,80	57,60
202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	12	1,89	22,68
202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	96	9,70	931,20
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	12	1,89	22,68
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	12	1,89	22,68
202090310	REACAO DE PANDY	12	1,89	22,68
202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	12	1,89	22,68
202090337	TESTE DE CLEMENTS	12	1,89	22,68
202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	12	4,68	56,16
202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	12	4,68	56,16
202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	32,48	389,76
202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	32,48	389,76
202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	32,48	389,76
202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	12	120,00	1.440,00
202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	12	8,80	105,60
202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	12	66,00	792,00
202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	12	66,00	792,00
202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	12	5,50	66,00
202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12	12,10	145,20
202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	12	20,90	250,80
202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	12	5,50	66,00
202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	12	13,20	158,40



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	12	8,00	96,00
202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	12	5,50	66,00
202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	12	137,00	1.644,00
202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	12	66,00	792,00
202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	12	66,00	792,00
202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	12	150,00	1.800,00
202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	12	10,65	127,80
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1.920	1,37	2.630,40
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	12	10,65	127,80
202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	12	10,65	127,80
202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	12	5,79	69,48
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	12	5,79	69,48
202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	12	5,79	69,48
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1.920	1,37	2.630,40
202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	300	2,73	819,00
202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	12	5,79	69,48
203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	12	6,97	83,64
203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12	10,65	127,80
203010035	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	48	10,65	511,20
203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	12	15,97	191,64
203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	12	65,55	786,60
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	12	43,21	518,52
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRÚRGICA	960	24,00	23.040,00
203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	24	92,00	2.208,00
203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	12	24,00	288,00
203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	12	43,21	518,52
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	12	24,00	288,00
214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	12	1,00	12,00
TOTAL			1.412.368,32	

§ 2º- Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme Plano de Saúde da **PREFEITURA** e serão ofertados com base nas indicações técnicas do planejamento da saúde mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros do SUS.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

2.- DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1.- Os profissionais que atenderem os usuários componentes do corpo clínico da **DETENTORA** deverão apresentar registros com validade regular nos respectivos conselhos de classe competentes;

2.2.- A Relação do corpo clínico da **DETENTORA** deverá estar constantemente atualizada e disponível a **PREFEITURA**, constando desta: nome, formação específica, registro no conselho competente e registro na sociedade médica de sua especialidade;

2.3.- Os serviços objeto da licitação serão executados nas 24 horas, todos os dias, inclusive aos sábados, domingos e feriados, pelo laboratório detentor da presente Ata de Registro de Preços.

Parágrafo Único - A eventual mudança de endereço do estabelecimento do laboratório será imediatamente comunicada a **Prefeitura Municipal de Bebedouro**, bem como eventual mudança do seu responsável técnico.

3.- DAS NORMAS GERAIS

Os serviços ora contratado serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da **DETENTORA**.

§ 1º- Para os efeitos desta Ata consideram-se profissionais do próprio estabelecimento da **DETENTORA**:

- 1- o membro do seu corpo clínico e de profissionais;
- 2- o profissional que tenha vínculo de emprego com a **DETENTORA**;
- 3- o profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços a **DETENTORA** ou se por este autorizado.

§ 2º- A **DETENTORA** não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos desta Ata.

§ 3º- A **DETENTORA** responsabilizar-se-á por cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução desta Ata.

§ 4º- Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidos pelo **MUNICÍPIO DE BEBEDOURO** sobre a execução do objeto desta Ata, a **PREFEITURA** reconhece a prerrogativa de controle e auditoria nos termos da legislação vigente, pelos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo específico, ou de notificação dirigida a **DETENTORA**.

§ 5º- É de responsabilidade exclusiva e integral da **DETENTORA** a utilização de pessoal para execução do objeto desta Ata, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **PREFEITURA** ou para o Ministério da Saúde ou para a Secretaria de Saúde do Estado, e ainda, a prestação dos serviços



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ora contratados não implica vínculo empregatício, nem exclusividade de colaboração entre a **PREFEITURA** e a **DETENTORA**.

§ 6º- A **DETENTORA** fica exonerada da responsabilidade pelo não atendimento de paciente amparado pelo SUS, na hipótese de atraso superior a noventa (90) dias no pagamento devido pelo Poder Público, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça de ordem interna ou as situações de urgência ou emergência.

4.- DAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Para o cumprimento do objeto desta Ata de Registro de Preços a **DETENTORA** se obriga a oferecer ao paciente todo o recurso necessário ao seu atendimento.

Parágrafo Único - A **DETENTORA** ainda se obriga a:

I - Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo máximo de 05 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas em lei;

II - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III - Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV - Afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

V - Justificar ao paciente, ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto nesta Ata;

VI - Notificar a **PREFEITURA** de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto, enviando a **PREFEITURA**, no prazo de sessenta (60) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;

VII - Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

VIII - A **DETENTORA** fica obrigada a fornecer ao paciente relatório do atendimento prestado, que será ressarcido pelo Poder Público Municipal, de acordo com o preço pactuado neste Ata, em documento que conterá o seguinte esclarecimento:

"Esta conta deverá ser paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente vedada a cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título".



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

5.- DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO DETENTORA

A **DETENTORA** é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurada a **DETENTORA** o direito de regresso.

§ 1º- A fiscalização ou o acompanhamento da execução desta Ata pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da **DETENTORA** nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos e demais legislação existente.

§ 2º- A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90, (Código de Defesa do Consumidor).

6.- DO PREÇO

A **DETENTORA** receberá, mensalmente, do órgão responsável pelos pagamentos, a **PREFEITURA**, a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento no montante de **R\$ 1.412.368,32 (Hum milhão, quatrocentos e doze mil, trezentos e sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)**.

§ 1º- As despesas decorrentes do atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS tem o valor estimado para o corrente exercício, em **R\$ 353.092,98 (Trezentos e cinquenta e três mil, noventa e dois reais e noventa e oito centavos)**.

§ 2º- Os valores estipulados nesta cláusula poderão ser reajustados mediante termo aditivo a critério da **PREFEITURA** e observados os parâmetros legais.

7.- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos necessários à cobertura das despesas relativas à execução das atividades consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS, objeto da presente Ata terão a seguinte classificação orçamentária nº: **00369 3.3.90.39.00 10 302 1003 2011**.

§ 1º- O Ministério da Saúde/ Fundo Nacional de Saúde é responsável pelo pagamento dos exames laboratoriais contratados até o montante declarado em documento administrativo-financeiro por ele fornecido à **PREFEITURA**. A Autorização de Pagamento supre a assinatura do Ministério da Saúde nesta Ata como Interveniente - Pagador, nos termos da Portaria do Ministério da Saúde nº 1286/93.

§ 2º- Nos exercícios financeiros futuros as despesas com exames laboratoriais correrão à conta das dotações próprias, que forem aprovadas para os mesmos, no orçamento do Ministério da Saúde e da **PREFEITURA**.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

8.- DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O preço estipulado nesta Ata será pago da seguinte forma:

I - O **DETENTORA** apresentará mensalmente a **PREFEITURA** as faturas e os documentos referentes aos serviços **DETENTORAS** efetivamente prestados, obedecendo, para tanto, o procedimento e os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde;

II - A **PREFEITURA**, por sua vez, revisará e processará as faturas e documentos recebidos da **DETENTORA**, para depois encaminhá-los ao órgão federal responsável pelo pagamento, observando, para tanto, as diretrizes e normas emanadas pelo próprio Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde, nos termos das respectivas competências e atribuições legais;

III - Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, será entregue a **DETENTORA** recibo, assinado ou rubricado pelo servidor da **PREFEITURA**, com aposição do respectivo carimbo funcional;

IV - As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados ou pela conferência técnica e administrativa, serão devolvidas a **DETENTORA** para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível;

V - Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa da **PREFEITURA**, este garantirá a **DETENTORA** o pagamento, no prazo avençado nesta Ata, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte, mas ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de multa e sanções financeiras;

VI - As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelos órgãos de avaliação e controle do SUS;

Parágrafo Único - Na hipótese de contrato independente com profissionais autônomos, a **PREFEITURA** pagará, diretamente, aos profissionais, os honorários pelos serviços efetivamente prestados.

9.- DA OBRIGAÇÃO DE PAGAR

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta Ata para realização de exames laboratoriais não transfere para a **PREFEITURA** a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

Parágrafo Único - A **PREFEITURA** responderá pelos encargos financeiros assumidos além do limite dos recursos que lhe são destinados, ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de eventual excesso.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

10.- DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO

A execução da presente Ata será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas nesta Ata, a verificação do movimento dos atendimentos e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º- Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º- Bimestralmente, a **PREFEITURA** vistoriará as instalações da **DETENTORA** para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas da **DETENTORA**, comprovadas por ocasião da assinatura desta Ata.

§ 3º- Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da **DETENTORA** poderá ensejar a não prorrogação desta Ata ou a revisão das condições ora estipuladas.

§ 4º- A fiscalização exercida pela **PREFEITURA** sobre serviços ora contratados não eximirá a **DETENTORA** da sua plena responsabilidade perante a **PREFEITURA**, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução da Ata.

§ 5º- A **DETENTORA** facilitará a **PREFEITURA** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da **PREFEITURA** designados para tal fim.

§ 6º- Em qualquer hipótese é assegurado a **DETENTORA** amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e contratos administrativos e o direito à interposição de recurso.

11.- DAS PENALIDADES

A inobservância, pela **DETENTORA**, de cláusula ou obrigação constante desta Ata, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a **PREFEITURA**, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos artigos 81, 86,87 e 88 da Lei Federal nº 8666/93 e alterações posteriores, combinado com o disposto no parágrafo 2º do artigo 7º da Portaria do Ministério da Saúde nº 1286/93, ou seja:

- a) Advertência;
- b) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida desde que ressarcida a Administração dos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.
- d) Multa a ser cobrada segundo os termos da Resolução SS nº 46 de 10 de abril de 2002 ou seu sucedâneo.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

§ 1º- A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu e dela será notificada a **DETENTORA**.

§ 2º- As sanções previstas nas alíneas a, b e c desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea d.

§ 3º- Da aplicação das penalidades a **DETENTORA** terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir da data da publicação, para interpor recurso dirigido diretamente ao Prefeito Municipal.

§ 4º- O valor da multa que vier a ser aplicada, será comunicado a **DETENTORA** e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos pela **PREFEITURA** a **DETENTORA**, garantindo a esta pleno direito de defesa em processo regular.

§ 5º- A imposição de qualquer das sanções estipuladas, nesta cláusula, não ilidirá o direito de a **PREFEITURA** exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal, e/ou ética do autor do fato.

§ 6º- A violação ao disposto nos parágrafos 3º e 4º da cláusula terceira desta Ata, sujeitará a **DETENTORA** às sanções previstas neste artigo, ficando o **PREFEITURA** autorizado a reter, do montante devido a **DETENTORA**, o valor indevidamente cobrado, para fins de ressarcimento do usuário do Sistema Único de Saúde, por via administrativa, sem prejuízo do disposto no parágrafo 4º desta cláusula.

12.- DO CANCELAMENTO

O cancelamento do registro de preços ocorrerá quando a **DETENTORA**:

§ 1º- descumprir as condições da ata de registro de preços;

§ 2º- não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

§ 3º- não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

§ 4º- sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

Parágrafo único. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos parágrafos 1, 2, e 4 do caput será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

13.- DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

14.- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Para solucionar quaisquer questões oriundas desta Ata é competente, por força de lei, o Foro da Cidade e Comarca de Bebedouro, Estado de São Paulo.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes nesta oportunidade assinam a presente Ata, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só fim, digitadas em 21 (vinte e uma) laudas somente no anverso, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

Bebedouro/SP., 04 de outubro de 2016.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

**SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA - EPP
DETENTORA**

Testemunhas:

RG nº:

RG nº: