



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 069/2022

CHAMAMENTO PÚBLICO – IN - Nº 006/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA /PR. Os interessados poderão solicitar a inscrição no credenciamento á partir da publicação deste chamamento, sendo as suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento.

1- PREAMBULO:

– O **MUNICÍPIO DE FIGUEIRA/PR**, Estado do Paraná, com Sede Administrativa na Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 centro, inscrito no CNPJ sob nº 78.063.732/0001-18, através da Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria nº. 115/2022 e em conformidade com a Lei nº. 8.666/93, suas alterações, TORNA PÚBLICO a realização de Credenciamento de pessoa jurídica para **PRESTAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**. Notifica-se aos proponentes interessados que os serviços tem que ser prestados no município de Figueira.

1 – OBJETO:

1.1 – O Presente Chamamento Publico tem por objeto o Credenciamento de pessoa jurídica para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA**, nos termos das condições estabelecidos a seguir:

2 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

2.1 – Poderão participar do Credenciamento as pessoas jurídicas com atividades compatíveis com o objeto deste credenciamento que gozem de boa reputação profissional, avaliadas como prestadores de serviços, desde que atendidos aos requisitos do item 6.1 exigidos neste instrumento de chamamento, bem como atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, visando o atendimento satisfatório.

2.2 - Notifica-se aos proponentes interessados que os serviços tem por obrigatoriedade ser prestados no município de Figueira.

2.3 - Não poderão participar do Credenciamento os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV do art. 87 da Lei 8.666/93.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

3 - FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

- 3.1 – Os interessados poderão inscrever-se para credenciamento no prazo de 30 (trinta) dias a partir **22/08/2022** dia veiculação no diário oficial da união e da publicação do presente termo no órgão Oficial do Município www.figueira.pr.gov.br.
- 3.2 – Serão consideradas credenciadas as pessoas jurídicas que apresentarem os documentos enumerados no item 6.1 deste Termo.
- 3.3 – Os interessados poderão solicitar a inscrição no credenciamento a partir da publicação deste chamamento, sendo as suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento.
- 3.4 – A comissão de licitação terá até 05 dias uteis da data final de credenciamento conforme descrito no item 4.1, para análise dos documentos apresentados.

4 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

- 4.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1 a Comissão de Licitação, no horário das 08h00min às 11h00min e das 13h00 min as 17h00 em dias de expediente na Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 centro, em envelope fechado com as seguintes indicações:

CHAMAMENTO PUBLICO IN Nº 006/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA/PR.

INTERESSADO:

ENDEREÇO:

TELEFONE PARA CONTATO:

5 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO:

- 5.1 – Para promover o credenciamento, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:
- 5.1.1** – *Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I;*
- 5.1.2** – *Declaração de idoneidade, conforme modelo contido no anexo II;*
- 5.1.3** – *Prova de inscrição no cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);*
- 5.1.4** – *Cópias do Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor acompanhado de ultima alteração contratual se for o caso, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedades por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores; Registro comercial, no caso de empresa individual; Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova de diretoria em exercício;*



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

5.1.5 - Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instruídos por lei;

OBS: A partir de 03/11/2014, não existe mais a emissão de certidão específica, relativa a Contribuições Previdenciárias para CNPJ. O contribuinte que possuir a Certidão Específica Previdenciária e a Certidão Conjunta PGFN/RFB, dentro do período de validade nelas indicados, poderá apresentá-las conjuntamente. Entretanto, se possuir apenas uma das certidões ainda no prazo de validade, terá que emitir a certidão que entrou em vigência em 03 de novembro de 2014 e abrange todos os créditos tributários federais administrados pela RFB e PGFN.

5.1.6 – Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e Dívida Ativa da União, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos à Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedido pela secretaria da Receita Federal, do domicílio ou sede do proponente;

5.1.7 - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de certidão fornecida pela Receita Estadual;

5.1.8 - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Municipais expedida pelo órgão municipal competente;– Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas;

5.1.9 – Certidão Negativa de Licitantes Inidôneos TCU;

5.1.10 Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social encerrado, já exigível e apresentados na forma da Lei, registrado na Junta Comercial ou Cartório de Títulos e Documentos, que comprovem a sua boa situação financeira, salvo quando a empresa for recém constituída sendo exigido apenas a declaração do contador assinado tanto pelo sócio responsável pela empresa quanto pelo contador.

5.1.11 – Cópia de identidade profissional de no mínimo um dos responsáveis técnicos.

5.1.12 – Alvará de Vigilância sanitária Vigente.

5.1.13 - Declaração do licitante de que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, referente ao cumprimento do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, conforme modelo constante do (Anexo VI).



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

5.1.14 – Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da imprensa oficial.

6 – PROCEDIMENTO DO CADASTRO:

6.1 O cadastramento será amplamente divulgado através de publicação no átrio do paço municipal, bem como por meio de expedição de convites às empresas, que gozem de boa reputação profissional.

6.2 Os inscritos serão cadastrados segundo a avaliação técnica pelos elementos constantes da documentação relacionadas no item 6.1 do presente instrumento.

6.3 Os cadastrados serão comunicados quando da necessidade de contratação dos serviços pela administração pública. A comunicação obedecerá a ordem de cadastro o qual compreenderá a mesma ordem de protocolo.

6.4 A presente Licitação não importa necessariamente em contratação, podendo ou não ser contratado, conforme necessidade da Administração.

7 – CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO

7.1 Os interessados serão inicialmente cadastrados pela ordem de apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação, junto ao setor indicado no item 5.1 desde edital e posteriormente recadastrados conforme a ordem de execução dos serviços.

7.2 – Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários a satisfação das exigências contidas no item 6.1 deste instrumento, bem de sua capacitação profissional.

7.3 – Aos inscritos será fornecido certificado, renovável sempre que utilizarem o registro.

7.4 – A atuação do cadastramento no cumprimento de obrigações assumidas será anotada no respectivo registro cadastral.

7.5 – A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço as condições de execução previstas pela Secretaria de Saúde.

7.6 – O termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pela Secretaria de Saúde, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

8 – DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO:

8.1 – A remuneração pela prestação dos serviços será em conformidade com a TABELA DE VALORES, aprovada pelo SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, anexo IV.

8.2 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo o motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

8.3 – O pagamento pelos serviços, ora credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade dos respectivos procedimentos, discriminados no anexo IV.

8.4 – Os serviços deverão ser prestados e entregues em conforme a necessidade e solicitação da contratante, onde os pedidos deverão ser atendidos imediatamente. A prestação dos serviços será na sede da LICITANTE.

9.5 - A quitação será realizada em até 30 dias após entrega dos serviços, mediante apresentação do respectivo comprovante fiscal/pessoa jurídica após avaliação técnica da execução dos serviços, por funcionário designado para este fim;

8.5 – O pagamento será realizado após avaliação dos procedimentos.

9 DAS CONSIDERAÇÕES GERAIS:

10 As empresas participantes deverão disponibilizar no, Laboratório Próprio ou posto de coleta, com as instalações o suficiente para realização dos procedimentos técnicos exigidos no anexo I, no Município de Figueira, com profissionais habilitados e qualificados o suficiente para suprir a demanda ora licitada manter plantão 24 (vinte e quatro) horas para os serviços de emergências do Hospital Municipal, todos os encargos trabalhistas bem como custos adicionais com os funcionários é responsabilidade exclusiva do Contratado.

11 Os resultados dos exames relacionados ao lote 01 a 06 - HOSPITAL MUNICIPAL, com caráter de EMERGÊNCIA em 02 (duas) horas e os exames com caráter de URGÊNCIA em até 03 (três) dias;

12 – DO PRAZO E VIGENCIA:

– O prazo de execução e vigência do presente Credenciamento, nos termos do Chamamento Público IN nº **006/2022** será de 12 meses a partir da data da publicação do resultado, podendo ser prorrogado por iguais períodos, desde que mantidas as condições básicas iniciais e desde que de comum acordo entre as partes.

12.1 - A vigência do presente instrumento fica vinculada existência de recursos orçamentários nos termos fixados pelo inciso II, do Art. 57 da Lei de Licitações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

13 CRITÉRIO DE REAJUSTE:

13.1 – Eventual correção dos valores será efetivada somente com base nos índices oficiais, determinados e aprovados pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

11.1.1 - O ajuste poderá ser rescindido a qualquer tempo pelo credenciado, mediante notificação a administração com antecedência de 30 dias da emissão de avaliação técnica da execução dos serviços por funcionário designado para este fim.

14 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLENTO DOS SERVIÇOS:

14.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de FIGUEIRA, poderá garantido a previa defesa, aplicar aos cadastros as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8666/93.

14.2 – Para a apuração de eventuais casos de inadimplemento o Município manterá disponível aos usuários, serviço de denúncia nas unidades de Saúde, onde os usuários dos serviços poderão denunciar qualquer irregularidade na prestação dos serviços e/ou faturamento.

15 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

15.1 – O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 30 dias, após a entrega dos serviços e avaliação técnica da execução dos serviços;

15.2 – O contrato disporá sobre as condições da prestação dos serviços;

15.3 – Os pagamentos pela execução dos serviços correrão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentárias:

Organograma	Máscara	Descrição da Despesa
05.001	05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.39.00	GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
05.001	05.001.10.301.0004.2009.3.3.90.36.00	PAB FIXO
05.001	05.001.10.301.0004.2028.3.3.90.36.00	ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL
05.001	05.001.10.301.0004.2050.3.3.90.39.00	ATIVIDADES DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF

13.2 DA CLAUSULA ANTIFRAUDE E ANTICORRUPÇÃO

I – Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

- a) “**prática corrupta**”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “**prática fraudulenta**”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “**prática conluída**”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) “**prática coercitiva**”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.
- e) “**prática obstrutiva**”: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

II – Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III – Considerando os propósitos das cláusulas acima, a CONTRATADA concorda e autoriza que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

IV – Em cumprimento ao disposto no art. 56, da Portaria Interministerial nº. 507, de 24/11/211.

“Art. 56. Os contratos celebrados à conta dos recursos de convênios ou contratos de repasse deverão conter cláusula que obrigue o contratado a conceder livre acesso aos documentos e registro contábeis da empresa, referentes ao objeto contratado, para os



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

servidores dos órgãos e entidades públicas concedentes e dos órgãos de controle interno e externo".

16 – RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

16.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de recurso, nos termos do art. 109 da Lei 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos;

16.2 – A eventual impugnação ao presente chamamento deve ser apresentada pelo interessado, considerando a natureza suplementar dos serviços.

17 – DISPOSIÇÕES GERAIS:

17.1 – Esclarecimentos relativos ao presente termo e as condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, a Comissão de Licitações do Município de FIGUEIRA, no horário de expediente.

17.2 – Fica eleito o foro da cidade de CURIÚVA - Paraná como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

18 – ANEXOS:

16.1 - O acompanhamento e fiscalização do objeto do Contrato celebrado serão efetuados pelo Secretario Municipal de Saúde, Julio Cesar Rosa Magalhães, quando esse entender conveniente ambas mediante visitas técnicas e elaboração de relatório, de acordo com as atividades definidas no Plano de Trabalho.

19 – ANEXOS:

19.1 – Os anexos abaixo relacionados, integrantes do presente Termo:

19.1.1 – Anexo I – Modelo de Requerimento para credenciamento:

19.1.2 – Anexo II – Declaração de idoneidade

19.1.3 – Anexo III – Planilha de Custos.

19.1.4 – Anexo IV - Minuta de contrato de Prestação de serviço;

19.1.5 – Anexo V - Declaração de cumprimento à Constituição Federal

FIGUEIRA/PR, 22 de agosto de 2022.

Joares Rodrigues de Proença
Presidente da Comissão de Licitações



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

ANEXO I

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

AO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CHAMAMENTO PÚBLICO IN N. 006/2022**

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA /PR, INCLUINDO PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL.

Divulgado pelo município de FIGUEIRA nos termos do Chamamento Público nº 006/2022.

Nome: _____

Endereço _____

Comercial: _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____

CNPJ _____ email: _____

Procedimentos (marcar qual deseja se credenciar):

Marcar procedimento a credenciar	Item	LOTE 01
()	1	ANTIOBIOGRAMA
()	2	ANTICORPOS ANTI-HIV (VIRUS 1 e 2)
()	3	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA 0)
()	4	ACIDO ÚRICO
()	5	BETA HCG
()	6	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
()	7	CA 19-9
()	8	CA 15-3
()	9	CEA
()	10	CHIKUNGUNYA IGG/IGM
()	11	CISTICERCOSE IGG/IGM
()	12	CREATININA
()	13	CK
()	14	CK - MB
()	15	COAGULOGRAMA COMPLETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

()	16	COLESTEROL HDL
()	17	COLESTEROL LDL
()	18	COLESTEROL TOTAL
()	19	CORTISOL
()	20	CPK-CREATINO FOSFOQUINASE
()	21	CURVA GLICEMICA
()	22	CULTURA EM GERAL
()	23	DENGUE IGG
()	24	DENGUE IGM
()	25	DIMERO D
()	26	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
()	27	FATOR REUMATOIDE LATEX
()	28	FOSFATASE ALCALINA
()	29	GASTRINA
()	30	GAMA GT
	31	GLICOSE
()	32	GRUPO SANGUÍNEO (ABO)
()	33	GRUPO SANGUÍNEO – COOMBS DIRETO
()	34	GRUPO SANGUÍNEO – COOMBS INDIRETO
()	35	HEMOGRAMA COMPLETO
()	36	HEMOGLOBINA GLICADA
()	37	KPTT - tempo de troboplastina parcial ativado
()	38	INSULINA BASAL
()	39	LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IgG
()	40	LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IgM
()	41	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT)
()	42	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HIV 2 (ELISA)
()	43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HLV- HLV2
()	44	POTASSIO
()	45	PSA – TOTAL
()	46	PSA – LIVRE
()	47	PROTEINA C REATIVA – PCR
()	48	PROTEINA TOTAIS E FRAÇÕES PTF
()	49	ROTAVIRUS
()	50	SODIO
()	51	TESTE RÁPIDO ZICA IGG
()	52	TESTE RÁPIDO ZICA IGM



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

()	53	TESTE RÁPIDO DENGUE IGG
()	54	TESTE RÁPIDO DENGUE IGM
()	55	TESTE RÁPIDO DENGUE NS1 (até 5 dias sintomas)
()	56	TESTE RÁPIDO INFLUENZA H1 N1
()	57	TESTE RÁPIDO CHIKUNGUNYA
()	58	T3 TOTAL
()	59	T4 TOTAL
()	60	T4 LIVRE
()	61	TAP TEMPO DE PROTROMBINA
()	62	TC – TEMPO DE COAGULAÇÃO
()	63	TGO
()	64	TGP
()	65	TS – TEMPO DE SANGRAMENTO
()	66	TIPAGEM ABO FATOR RH INCLUI DV
()	67	TRIGLICERIDEOS
()	68	TROPONINA I
()	69	TSH
()	70	UREIA
()	71	VDRL
()	72	VHS
()	73	ZICA IGG
()	74	ZICA IGM
		LOTE 02-
()	75	PESQUISA DE LEVEDURAS
()	76	PROTEINURIA DE 24 H
()	77	SEDIMENTO CORADO
()	78	URINA I
()	79	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

		LOTE 03-
()	80	PARASITOLÓGICO DE FEZES
()	81	PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECALIS
()	82	SANGUE OCULTO, PESQUISA DE
		LOTE 04-
()	83	BACILOSCOPIA DIRETA DE BAAR
()	84	EPSTEIN BAAR IgG (MONOONUCLEOSE)
()	85	EPSTEIN BAAR IgM (MONOONUCLEOSE)
		LOTE 05
()	86	EXAME A FRESCO
()	87	CULTURA SECREÇÃO VAGINAL
()	88	TESTE DAS AMINAS
		LOTE 06
()	89	BACTERIOSCOPIA
()	90	CULTURA DE FUNGO
()	91	ELETROLITROS EM SUOR

Os serviços deverão ser prestados em observância aos critérios e exigências estabelecidas pela Secretaria de Saúde do Município de Figueira, onde os mesmos deverão ser prestados em conformidade a solicitação e necessidades da Secretaria, na sede da licitante contratada.

A licitante contratada deverá atender mediante autorização por escrito, pacientes encaminhados e agendados previamente pela CONTRATANTE. O atendimento deverá ser no máximo 48 horas após a solicitação e/ou encaminhamento do paciente, onde os atendimentos de urgência e emergência e pronto socorro, hospital deverão ser priorizados.

OBRIGAÇÕES PARA CIENCIA DA PROPONENTE QUE SERÁ CONTRATADA.

- Cumprir, além das obrigações constantes no presente edital, todas as estabelecidas na legislação aplicável;
- Atender os pacientes com dignidade e respeito do modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- Garantir o sigilo dos dados e informações dos pacientes;
Responder por quaisquer danos pessoais ou materiais decorrentes da prestação dos serviços;
- Não poderá utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

experimentação;

- Responsável por indenização de eventuais danos a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência imperícia ou imprudência praticadas pelo profissional.

OS SERVIÇOS DEVERÃO SER PRESTADOS NOS SEGUINTE LOCAIS:

- Sede da licitante contratada. Os serviços serão prestados em conformidade com as necessidades da Secretaria de Saúde. A licitante deverá atender toda a demanda de serviços solicitados.

SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS PELA LICITANTE CONTRATADA:

SERVIÇOS EXAMES COMPLEMENTARES;

Os serviços aqui licitados são em caráter de urgência e emergência.

Local, _____, em _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Proponente

CNPJ



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

ANEXO II

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

AO MUNICÍPIO DE FIGUEIRA PR

O(a) representante legal da empresa Sr(a) _____ abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento em CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS- MUNICÍPIO DE FIGUEIRA/PR, que a empresa _____ não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade firmo á presente.

Local,..... em de de 2022.

Assinatura do proponente



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

Anexo III

Planilha de Custos

VALORES SERVIÇOS CONFORME TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS,

Aprovada pela Secretaria Municipal de Saúde de Figueira/Paraná.

Chamamento público IN nº 006/2022.

Os valores foram baseados em uma cesta de preços contendo: orçamentos de empresas privadas, valores de licitações anteriores no município, Tabela da Cismorpi - PR e Tabela do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
Lote: 1					
1	200,000	UNI	ANTIBIOGRAMA	22,2600	4.452,00
2	30,000	UNI	ANTICORPOS ANTI-HIV (VIRUS 1 E 2)	32,3100	969,30
3	30,000	UNI	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	12,6300	378,90
4	100,000	UNI	ÁCIDO ÚRICO	11,4300	1.143,00
5	30,000	UNI	BETA HCG	16,9500	508,50
6	100,000	UNI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	15,9000	1.590,00
7	30,000	UNI	C A 19-9	26,8400	805,20
8	30,000	UNI	C A 15-3	28,8400	865,20
9	30,000	UNI	CEA	22,2600	667,80
10	30,000	UNI	CHIKUNGUNYA IGG/IGM	44,6400	1.339,20
11	20,000	UNI	CISTICERCOSE IGG/IGM	40,2200	804,40
12	200,000	UNI	CREATININA	11,5400	2.308,00
13	30,000	UNI	CK	27,0600	811,80
14	100,000	UNI	CK - MB	23,1100	2.311,00
15	50,000	UNI	COAGULOGRAMA COMPLETO	32,8600	1.643,00
16	100,000	UNI	COLESTEROL HDL	11,5400	1.154,00
17	100,000	UNI	COLESTEROL LDL	11,5400	1.154,00
18	300,000	UNI	COLESTEROL TOTAL	14,1700	4.251,00
19	30,000	UNI	CORTISOL	19,6800	590,40
20	100,000	UNI	CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	21,6300	2.163,00
21	50,000	UNI	CURVA GLICEMICA	29,2600	1.463,00
22	30,000	UNI	CULTURA EM GERAL	36,4500	1.093,50
23	30,000	UNI	DENGUE IGG	34,7500	1.042,50
24	30,000	UNI	DENGUE IGM	37,2500	1.117,50
25	40,000	UNI	DIMERO D	99,8600	3.994,40
26	30,000	UNI	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	30,1700	905,10
27	30,000	UNI	FATOR REUMATOIDE LATEX	12,6700	380,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

28	50,000	UNI	FOSFATASE ALCALINA	12,5200	626,00
29	30,000	UNI	GASTRINA	51,3100	1.539,30
30	50,000	UNI	GAMA GT	14,8300	741,50
31	400,000	UNI	GLICOSE	12,4000	4.960,00
32	100,000	UNI	GRUPO SANGUINEO (ABO)	17,1700	1.717,00
33	30,000	UNI	GRUPO SANGUINEO - COOMBS DIRETO	16,2300	486,90
34	30,000	UNI	GRUPO SANGUINEO COOMBS INDIRETO	20,5500	616,50
35	400,000	UNI	HEMOGRAMA COMPLETO	17,3900	6.956,00
36	30,000	UNI	HEMOGLOBINA GLICADA	21,5900	647,70
37	50,000	UNI	KPTT Tempo de troboplastina parcial ativado	14,4600	723,00
38	30,000	UNI	INSULINA BASAL	20,9500	628,50
39	30,000	UNI	LEPTOSPIROSE ANTICORPOS IgG	49,3800	1.481,40
40	30,000	UNI	LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IgM	46,1100	1.383,30
41	30,000	UNI	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT)	85,2500	2.557,50
42	30,000	UNI	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HIV 2 (ELISA)	10,5000	315,00
43	30,000	UNI	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HLV - HLV2	18,5700	557,10
44	100,000	UNI	POTASSIO	14,4400	1.444,00
45	50,000	UNI	PSA TOTAL	23,6100	1.180,50
46	50,000	UNI	PSA - LIVRE	26,2800	1.314,00
47	100,000	UNI	PROTEÍNA C REATIVA - PCR	12,6300	1.263,00
48	100,000	UNI	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES PTF	16,5500	1.655,00
49	50,000	UNI	ROTAVIRUS	24,2700	1.213,50
50	200,000	UNI	SODIO	12,4000	2.480,00
51	30,000	UNI	TESTE RAPIDO ZICA IGG	93,4500	2.803,50
52	30,000	UNI	TESTE RAPIDO ZICA IGM	113,5300	3.405,90
53	30,000	UNI	TESTE RAPIDO DENGUE IGG	30,8400	925,20
54	30,000	UNI	TESTE RAPIDO DENGUE IGM	32,0900	962,70
55	30,000	UNI	TESTE RAPIDO DENGUE NS1(ATÉ 5 DIAS SINTOMAS)	57,2800	1.718,40
56	30,000	UNI	TESTE RAPIDO INFLUENZA H1 N1	69,8700	2.096,10
57	30,000	UNI	TESTE RAPIDO CHIKUNGUNYA	62,3600	1.870,80
58	100,000	UNI	T3 TOTAL	19,2700	1.927,00
59	100,000	UNI	T4 TOTAL	18,8300	1.883,00
60	100,000	UNI	T4 LIVRE	20,0500	2.005,00
61	50,000	UNI	TAP TEMPO DE PROTROMBINA	16,8200	841,00
62	50,000	UNI	TC TEMPO DE COAGULAÇÃO	14,2800	714,00
63	100,000	UNI	TGO	13,0200	1.302,00
64	100,000	UNI	TGP	13,0200	1.302,00
65	100,000	UNI	TS TEMPO DE SANGRAMENTO	14,7200	1.472,00
66	50,000	UNI	TIPAGEM ABO FATOR RH INCLUI DV	20,2400	1.012,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

67	200,000	UNI	TRIGLICERÍDIOS	14,0400	2.808,00
68	100,000	UNI	TROPONINA I	41,4300	4.143,00
69	100,000	UNI	TSH	17,2600	1.726,00
70	100,000	UNI	UREIA	13,6500	1.365,00
71	100,000	UNI	VDRL	14,8800	1.488,00
72	100,000	UNI	VHS	12,6100	1.261,00
73	30,000	UNI	ZICA IGG	137,2500	4.117,50
74	30,000	UNI	ZICA IGM	137,2500	4.117,50
Lote: 2					
75	30,000	UNI	PESQUISA DE LEVEDURAS	15,2100	456,30
76	20,000	UNI	PROTEINURIA DE 24H	24,5100	490,20
77	100,000	UNI	SEDIMENTO CORADO	16,6400	1.664,00
78	300,000	UNI	URINA I	15,6400	4.692,00
79	30,000	UNI	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	34,3600	1.030,80
Lote: 3					
80	100,000	UNI	PARASITOLÓGICO DE FESES	15,8100	1.581,00
81	50,000	UNI	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECALIS	15,8100	790,50
82	50,000	UNI	SANGUE OCULTO, PESQUISA DE	21,8800	1.094,00
Lote: 4					
83	100,000	UNI	BACILOSCOPIA DIRETA DE BAAR	18,5400	1.854,00
84	20,000	UNI	EPSTEIN BAAR IgG (MONONUCLEOSE)	77,2900	1.545,80
85	20,000	UNI	EPSTEIN BAAR IgM (MONONUCLEOSE)	81,7100	1.634,20
Lote: 5					
86	20,000	UNI	EXAME A FRESCO	23,6100	472,20
87	20,000	UNI	CULTURA SECREÇÃO VAGINAL	31,4200	628,40
88	10,000	UNI	TESTE DAS AMINAS	54,7300	547,30
Lote: 6					
89	20,000	UNI	BACTERIOSCOPIA	34,5000	690,00
90	20,000	UNI	CULTURA DE FUNGO	36,0000	720,00
91	10,000	UNI	ELETROLITOS EM SUOR	0,0000	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	143.549,80

Os serviços deverão ser prestados em observância aos critérios e exigências estabelecidas pela Secretaria de Saúde do Município de Figueira, onde os mesmos deverão ser prestados em conformidade a solicitação e necessidades da Secretaria.

OBRIGAÇÕES PARA CIÊNCIA DA PROPONENTE QUE SERÁ CONTRATADA.

- Cumprir, além das obrigações constantes no presente credenciamento, todas as estabelecidas na legislação aplicável;
- Atender os pacientes com dignidade e respeito do modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- Garantir o sigilo dos dados e informações dos pacientes;
- Responder por quaisquer danos pessoais ou materiais decorrentes da prestação dos serviços;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

- Não poderá utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- Responsável por indenização de eventuais danos a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária negligencia imperícia ou imprudência praticada pelo profissional.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

ANEXO IV

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS

CONTRATO Nº. /2022

Por este instrumento de Contrato de Prestação de Serviços, que entre si celebram, de um lado, como CONTRATANTE, O **MUNICÍPIO DE FIGUEIRA PR**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 78.063.732/0001-18, com endereço na Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 - Centro – Figueira, Paraná, representado por seu Prefeito Municipal Sr. Jose Carlos Contiero, brasileiro, casado, portador do CPF nº, RG nº, e , inscrita no CNPJ sob nº , residente na cidade de , no endereço , resolvem firmar o presente Contrato decorrente da Inexigibilidade nº /2022, regido pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações e demais condições a seguir enunciadas, definidoras dos direitos , obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O presente contrato tem por objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES - MUNICÍPIO DE FIGUEIRA /PR que o(a) CONTRATADO(A) se declara em condições de prestar, em estrita observância ao indicado nas especificações levadas a efeito pelo processo de INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº 00/2022 – **CHAMAMENTO PÚBLICO IN Nº 006/2022, a saber:**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Os serviços serão prestados em estrita obediência ao presente Contrato, devendo ser observadas integral e rigorosamente as especificações formuladas pelo CONTRATANTE, assim como processo de INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº 00/2022 e anexos.

CLÁUSULA SEGUNDA – EXECUÇÃO

Os serviços serão executados mediante solicitação da administração pública do município. Caberá a Secretaria de Saúde a coordenação e fiscalização da prestação dos serviços através de planilha própria.

Os serviços deverão ser prestados e entregues em conforme a necessidade e solicitação da contratante, onde os pedidos deverão ser atendidos imediatamente. A prestação dos serviços será na sede da LICITANTE.

CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

O(a) CONTRATADO(A) se obriga a prestar os serviços, objeto deste Contrato, pelo preço certo e ajustado de R\$, pela prestação dos serviços descritos na Clausula Primeira do presente contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

O serviços serão executados de acordo com as necessidade da Secretaria de Saúde, sendo que os procedimentos devem atender no mínimo a **TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS, aprovada pela Secretaria de Saúde do Município de Figueira.**

Eventual correção do valor do presente contrato será revista com base nos índices oficiais, determinada pela TABELA DE VALORES DE EXAMES LABORATORIAIS, aprovada pelo **Conselho de Saúde do Município de Figueira.**

O ajuste poderá ser rescindido a qualquer tempo pelo credenciado, mediante notificação a administração com antecedência de 30 dias da emissão de avaliação técnica da execução dos serviços da Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA – PAGAMENTO

O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 30 dias após a sua conclusão, mediante atendimento do que segue: O Credenciado como profissional detentor de boa reputação profissional, deverá manter durante a vigência deste Termo os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de Chamamento público IN nº 00/2022, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos, visando o atendimento satisfatório. Entre os dias 1º (primeiro) e 5º (quinto) de cada mês subsequente, o prestador de serviço apresentará sob forma de relatórios, os serviços executados, separados por procedimentos acompanhados pelas respectivas solicitações referentes ao mês, apresentar juntamente com as devidas nfs as certidões negativas do INSS/UNIÃO, CNDT E FGTS.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Os recursos destinados ao pagamento dos serviços de que trata o presente contrato é oriundo da rubrica orçamentária:

05.00 Secretaria Municipal de Saúde

05.01 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0004.2.005 Gestão do Fundo Municipal de Saúde

333 3.3.90.39.00.00.00.00 1494 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Juridica

10.301.0004.2.028 Atividades do Hospital Municipal

87 3.3.90.39.00.00.00.00 0303 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Juridica

PARÁGRAFO SEGUNDO – As notas fiscais de prestação de serviços deverão ser apresentados acompanhadas de relatório de prestação de serviço emitidas pela Secretaria de Saúde do Município de FIGUEIRA/PR. As mesmas deverão ser atestadas pelo responsável pela Secretaria de Saúde do Município de FIGUEIRA/PR.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Nenhum pagamento isentará o(a) CONTRATAD(O)A das responsabilidades assumidas na forma deste contrato, quaisquer que sejam, nem implicara na aprovação definitiva dos serviços prestados.

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO

O prazo para a prestação dos serviços será de 12 meses, a contar da assinatura do presente contrato. O prazo de vigência do contrato será de 12 meses à partir de sua



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

assinatura, podendo ser prorrogado por iguais períodos, desde que mantidas as condições básicas iniciais e desde que de comum acordo entre as partes.

CLÁUSULA SEXTA – MULTA

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Multa Contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, que será aplicada na hipótese de inexecução total ou parcial das obrigações assumidas pelo (a) CONTRATADO(A), sem prejuízo de outras penalidades previstas pela Lei nº 8.666/93 e suas alterações subseqüentes e demais legislações pertinentes a matéria.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido de pleno direito, independentemente de notificação judicial, nas seguintes hipóteses;

- a) infringência de qualquer obrigação ajustada;
- b) liquidação amigável ou judicial, concordata ou falência do(a) CONTRATADO(A) ou ainda falecimento, no caso de contrato com pessoa física;
- c) Se o(a) CONTRATADO(A), sem previa autorização do CONTRATANTE, transferir, caucionar ou transacionar qualquer direito decorrente deste contrato;
- d) E os demais mencionados nos Artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O CONTRATADO(A), indenizará o CONTRATANTE por todos os prejuízos que esta vier a sofrer em decorrência da rescisão por inadimplemento de suas obrigações contratuais.

PARÁGRAFO SEGUNDO – No caso do CONTRATANTE precisar recorrer a via Judicial para rescindir o presente contrato, ficará o(a) CONTRATADO(A) sujeita a multa convencional de 10%(dez por cento) do valor do contrato, além das perdas e danos, custas processuais e honorários advocatícios, estes fixados em 20%(vinte por cento) do valor do contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Ao presente contrato se aplicam as seguintes disposições gerais:

- a) Nenhum serviço fora do contratado poderá ser prestado, ainda que em caráter extraordinário, sem a prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.
- b) Rescindido o contrato em razão do inadimplemento de obrigações do(a) CONTRATADO(A), esta ficará impedida de participar de novos contratos de serviços com o CONTRATANTE, além das penalidades previstas no Artigo nº 87 da Lei 8.666/93.
- c) O(a) CONTRATADO(A) assume exclusiva responsabilidade pelo cumprimento de todas as obrigações decorrentes da execução deste contrato, sejam de natureza trabalhista, previdenciária, comercial, civil ou fiscal, inexistindo solidariedade do CONTRATANTE relativamente a esses encargos, inclusive os que eventualmente advirem de prejuízos causados a terceiros;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

d) O profissional cadastrado poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento com antecedência de 30 (trinta) dias;

e) O presente contrato de prestação serviço não caracteriza nenhum vínculo empregatício;

f) A qualquer tempo o termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço as condições de execução previstas pela Secretaria de Saúde ;

g) O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados;

h) É vedada a cobrança de sobretaxas pelo credenciado, sendo motivo de descredenciamento e aplicação das penalidades cabíveis.

CLÁUSULA NONA – DAS PARTES INTEGRANTES

As condições estabelecidas no processo de INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº 00/2022 são partes integrantes deste instrumento, independentemente de transcrição.

PARÁGRAFO ÚNICO – Serão incorporadas a este contrato, mediante termos aditivos quaisquer modificações que venham a ser necessárias durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pelo CONTRATANTE e pelo(a) CONTRATADO(A), tais como a prorrogação de prazos e normas gerais de serviços.

Integram e completam o presente contrato de prestação de serviços, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todo os seus termos, as normas contidas na Lei nº 8666/93 e alterações subseqüentes, Legislação pertinente as condições expressas no Chamamento Publico nº 00/2022, juntamente com seus anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA – SUCESSÃO E FORO

As partes firmam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seus sucessores, ao fiel cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para Foro do mesmo a Comarca de Curiúva, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA, que em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificações, citação inicial e outras em direito permitidas.

FIGUEIRA, de de 2022.

CONTRATANTE
MUNICIPIO DE FIGUEIRA PR
CONTRATADA

Testemunhas:

RG

RG

NOME NOME



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº. 78.063.732/0001-18 – Fone 43-35471114

Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 – centro – cep 84.285-000 Figueira Pr.

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail licitacao@figueira.pr.gov.br figueirasaude@gmail.com

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO A CONSTITUIÇÃO FEDERAL

CHAMAMENTO PÚBLICO IN Nº. 006/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXAMES LABORATORIAIS - MUNICÍPIO DE FIGUEIRA /PR.

A empresa,
inscrita no CNPJ nº, por
intermédio de seu Representante legal o(a) Sr(a)
....., portador (a) da Carteira de
Identidade nº e do CPF nº
..... . **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27
da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro
de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou
insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, _____, _____ de _____ de 2022.

Nome e assinatura do responsável legal
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)