



PREGÃO 036/2016

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 INTRODUÇÃO

1.1 Este Termo de Referência foi elaborado em cumprimento ao disposto na Lei nº 10.520/2002 e subsidiariamente, pelas Leis nº 8.087/90, nº 8.666/93. Nº 9.784/99 e suas alterações e demais legislação complementar.

2 OBJETIVO

2.1 O presente projeto visa o **REGISTRO DE PREÇOS** para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços especializado de laboratório, para realização de exames preconizados pelo Ministério da Saúde.

3 LOCAL DE ENTREGA

3.1 A entrega do serviço da presente licitação ocorrerá na Secretaria Municipal de Saúde desta prefeitura municipal, observando-se a conformidade dos serviços com as especificações contidas nesse Termo de Referência, conforme cronograma de entrega fornecido pelo setor de compras desta prefeitura municipal ao vencedor.

4 DESCRIÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS

4.1 Futura e Eventual Contratação de Serviços de Exames Laboratoriais, para a Secretaria Municipal de Saúde.

RELAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

EXAMES PRE NATAL

Item	Quantidade	Descrição	Valor Médio	Valor Total Médio
01	500	TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS IGM (ELISA)	37,96	18.980,00
02	500	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG (ELISA)	73,417	36.708,50
03	500	RUBEOLA ANTICORPOS IGM	35,433	17.716,50
04	500	RUBEOLA ANTICORPOS IGG	33,417	16.708,50
05	500	CITOMEGALOVIRUS IGM	28,767	14.383,50
06	500	CITOMEGALOVIRUS IGG	46,40	23.200,00
07	200	HIV- 1 + HIV- 2	98,85	19.770,00
08	200	SIFILIS VDRL	20,673	4.134,60
		SOROLOGIAS PARA HEPATITE E DENGUE		
09	200	ANTI HVA HEPATITE A IGM	35,433	7.086,60



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE
CNPJ: 04.217.362/0001-90

10	200	ANTI HVA HEPATITE A IGG	35,433	7.086,60
11	200	ANTI HBS HEPATITE B	45,433	9.086,60
12	200	ANTI HBC HEPATITE B IGM	38,767	7.753,40
13	200	ANTI HBC HEPATITE B IGG	28,15	5.630,00
14	100	HEPATITE C IGM	39,467	3.946,70
15	100	HEPATITE C IGG	39,467	3.946,70
16	200	HVC	39,467	7.893,40
17	500	DENGUE ANTICORPOS IGM (elisa)	57,167	28.583,50
18	500	DENGUE ANTICORPOS IGG (elisa)	57,167	28.583,50
19	100	VHS	18,577	1.857,70

HORMONIOS E OUTROS

20	100	HORMONIO ESTIMULANTE TIROIDE - TSH	35,433	7.086,60
21	100	TRIIODONTIRONINA T3	33,417	6.683,40
22	100	TIROXINA T 4	33,417	6.683,40
23	100	LUTIINIZANTE - LH	29,627	5.925,40
24	100	FOLICO ESTIMULANTE -FSH	26,335	3.950,25
25	100	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO- PSA	47,80	14.340,00
26	100	PROGESTERONA	39,467	7.893,40
27	100	ESTRADIOL	34,627	6.925,40
28	100	TAP	22,26	4.452,00
29	100	COMBS DIRETO	24,733	2.473,30
30	100	COMBS INDERETO	28,067	2.806,70
31	100	DOENCAS DE CHAGAS IGM E IGG	55,783	5.578,30
32	100	URUCULTURA	35,943	3.594,30
33	100	ANTIBIOGRAMA	28,067	2.806,70
Total			1.284,42	344.255,45

5 DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES

5.1 A Contratante se obriga a efetuar o pagamento nas condições estabelecidas.

6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 Os serviços deverão ser entregues, conforme especificações abaixo relacionadas:

7. DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS

Todos os pedidos realizados somente serão efetuados por intermédio da Secretária Municipal de Saúde, sendo expressamente PROIBIDO a entidade realizar algum tipo de pedido. Caso isso aconteça, o Fornecedor/Entregador ficará ciente que a Secretaria Municipal de Saúde não autorizará o pagamento de tal pedido.