

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Folha: 1/1

CNPJ: 17.237.099/0001-42
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO



Excelentíssimo(a) PREFEITO MUNICIPAL

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

OBJETO DA LICITAÇÃO: Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

Processo Adm. nº: 7/2021
Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM
Forma Pgto. / Reajuste: CONFORME CONTRATO / sem
Prazo Entrega/Exec.: CONFORME CONTRATO
Local de Entrega: SEDE DA PROPONENTE -
Prorrogativa:
Vigência: 12 MESES
Observações:

Modalidade: Outras Modalidades

Convidados:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

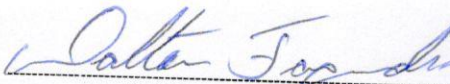
2-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
14	14.01.2.021.3.3.90.00.00.00.00.00	Manut. das Atividades da Saúde	3.3.90.39.50.00.00.00.00	38.042,88
	Fonte de Recurso : 1102 - Ordinários Saúde			
30	14.01.2.024.3.3.90.00.00.00.00.00	Manut. Bl. MAC Amb. e Hosp. e Lim. de Financ.	3.3.90.39.50.00.00.00.00	11.957,12
	Fonte de Recurso : 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni			
Total previsto:				50.000,00

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
	1,000		SERV EXAMES LABORATORIAIS - TABELA SUS (18-32-3025)	50.000,0000	50.000,00
Total Geral ----->				50.000,0000	50.000,00

Matos Costa, 15 de Abril de 2021.


SECRETARIO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Frei Rogério, n.º 641 - Centro - CEP: 89.420-000

CNPJ: 83.102.566/0001-51 - Fone: (0XX49) 3572-1155

e-mail.: digitacao.saude@matoscosta.sc.gov.br

MATOS COSTA - SANTA CATARINA

Ofício SMS n.º 024/2021

Matos Costa - SC; em 12 de abril de 2021.

Para:

Setor de Licitações

Prefeitura Municipal

Matos Costa - Santa Catarina

Assunto: Solicitação de abertura de credenciamento



O Secretário Municipal de Saúde no uso das atribuições que lhe são conferidas, vem através do presente expediente requerer a abertura de processo de credenciamento de Laboratório de Análises Clínicas para realização de exames laboratoriais em geral, junto a Unidade Básica de Saúde de Matos Costa, em caráter de contratação imediata.

Objetivo da abertura de credenciamento: Credenciar Laboratório de Análises Clínicas para realização de exames laboratoriais em geral, em caráter eletivo, a serem disponibilizados aos pacientes que apresentem solicitações médicas dos referidos exames.

Exames a serem realizados através do credenciamento:
Todos os exames laboratoriais constantes da tabela SUS (sigtap)

Dos valores dos exames a serem realizados através do credenciamento:
Os valores máximos cobrados serão os constantes da tabela do SUS referenciados na tabela sigtap, em anexo.

Do valor total, prazo e dotação do credenciamento:
O valor total do credenciamento deverá ser de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), a serem utilizados pelo período de 12 (doze) meses a contar da data da sua homologação, nas dotações 14 e 30 do Fundo Municipal de Saúde.

Da coleta dos exames a serem realizados através do credenciamento:
Considerando que os exames devem ser coletados por profissional habilitado;
Considerando a grande demanda de pacientes com solicitação médica dos referidos exames;
Considerando a complicada logística de transporte desses pacientes até o estabelecido realizador dos exames;
Solicita-se que o laboratório vencedor do certame realize as coletas junto a Unidade Básica de Saúde (UBS) de Matos Costa em local apropriado a ser disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde.
As coletas deverão ocorrer, no mínimo, uma vez por semana.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Folha: 1/1

CNPJ: 17.237.099/0001-42
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC



PARECER CONTÁBIL

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

- HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo;
 - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;
 - Despesas Extra Orçamentárias.

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

Nr. Processo Adm. / Ano: 7/2021
Data do Processo Adm.: 15/04/2021
Modalidade: Outras Modalidades
Objeto do Processo Adm.: Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Cod.Red.	Un.Orç.	Proj./Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
14	14.01	2.021	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.39.50.00.00.00	388.768,35	38.042,88
30	14.01	2.024	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.39.50.00.00.00	49.850,00	11.957,12
					Total Previsto:	50.000,00
					Total Geral:	50.000,00

Matos Costa, Em 15/04/2021

Osnei Jableski
Contador
CRC/SC-029361-0-8
CPF 004.356.829-70



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA
MATOS COSTA - SANTA CATARINA

DECRETO N.º 002/2020 – de 4 janeiro de 2021.

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão Permanente de Licitação, designa Pregoeiros e Equipe de Apoio".



O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE MATOS COSTA, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, com fulcro no artigo 71 Inciso VII da Lei Orgânica Municipal;

DECRETA:

Art. 1º. Fica constituída a Comissão permanente de Licitações - CPL do Município de Matos Costa, a qual será composta pelos seguintes membros:

- I - Camila Carneiro - investida no cargo de provimento em carreira de Digitadora de processamento de dados;
- II - Dalton Fagundes - investido no cargo de diretor do departamento de compras e licitações;
- III - Fabiana Granemann - investido no cargo de provimento em carreira de auxiliar administrativo I.

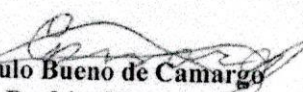
Art. 2º. A Comissão será presidida pela Senhora Camila Carneiro, Secretariada pelo Senhor Dalton Fagundes, e terá como membro a Senhora Fabiana Granemann.

Art. 3º - Ficam designadas as servidoras, Eliane Aparecida Castilho, Oderlaine Novenia Schwuartz Moraes e Elaine Cristina Castilho para atuarem como pregoeiro em licitações na modalidade de pregão, no âmbito da administração direta e indireta do município de matos costa.

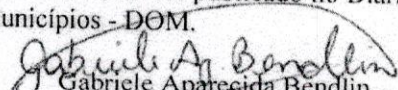
Art. 4º. As atribuições e competências da Comissão Permanente de Licitação, do Pregoeiro são aquelas definidas na legislação Federal e Municipal

Art. 5º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário contidas no Decreto n.º 104/2020.

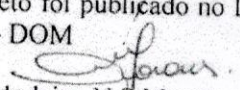
Matos Costa, 4 de janeiro de 2021


Paulo Bueno de Camargo
Prefeito Municipal

O presente Decreto foi publicado no Diário Oficial dos Municípios - DOM.


Gabriele Aparecida Bendlin
Auxiliar Administrativo I

O presente Decreto foi publicado no Diário Oficial dos Municípios - DOM


Oderlaine N S Moraes
Assistente Administrativo II

Rua Manoel Lourenço de Araújo, n.º 137 - Centro - CEP: 89.420-000
CNPJ: 83.102.566/0001-51 - Fone Fax: (49) 3572-1111 - 3572-1121
e-mail.: prefeitura@matoscosta.sc.gov.br



MATOS COSTA-SC CIDADE DO MEL ECOLÓGICO

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Folha: 1/1

CNPJ: 17.237.099/0001-42
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Prefeito Municipal, PAULO BUENO DE CAMARGO, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

A - Processo Nr.: 7/2021
B - Modalidade: Outras Modalidades
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM
D - Forma Pgto./ Reajuste: CONFORME CONTRATO / sem
E - Prazo Entrega/Exec.: CONFORME CONTRATO
F - Local de Entrega: SEDE DA PROPONENTE
G - Urgência:
H - Vigência: 12 MESES
I - Objeto da Licitação: Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.



J - Observações:

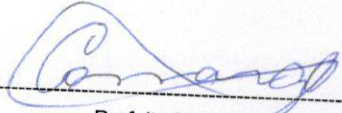
K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

2-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

De	sa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
14		14.01.2.021.3.3.90.00.00.00.00.00	Manut. das Atividades da Saúde	3.3.90.39.50.00.00.00	38.042,88
		Fonte de Recurso : 1102 - Ordinários Saúde			
30		14.01.2.024.3.3.90.00.00.00.00.00	Manut. Bl. MAC Amb. e Hosp. e Lim. de Financ.	3.3.90.39.50.00.00.00	11.957,12
		Fonte de Recurso : 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni			
Total Previsto :					50.000,00

Matos Costa, 15 de Abril de 2021.



Prefeito Municipal



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

EDITAL DE LICITAÇÃO
MODALIDADE: CREDENCIAMENTO Nº 02/2021



OBJETO: Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

RECIBO

A Empresa _____ retirou este edital de licitação e deseja ser informada de qualquer alteração pelo e-mail: _____ ou pelo fax _____, e /ou endereço _____, CEP: _____ aos ____/____/____.

Assinatura

Obs: este documento deverá ser preenchido e enviado através do e-mail: licita@matoscosta.sc.gov.br aos cuidados do Pregoeiro ou Equipe de Apoio, que não se responsabilizarão pelo não envio de informações posteriores (adendos/suspensão/ esclarecimentos) referentes ao Edital, se a empresa não transmitir as informações acima descritas.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 07/2021
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

O MUNICÍPIO DE MATOS COSTA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua Frei Rogério, s/n, Centro, nesta cidade de Matos Costa, SC, inscrito no CNPJ sob nº 17.237.099/0001-42, representado neste ato, pelo Prefeito Municipal Sr. PAULO BUENO DE CAMARGO, torna público para conhecimento dos interessados que realizará **Processo Licitatório nº 08/2021, com atuação da Comissão Permanente de Licitações**, nomeada pelo **Decreto nº 002/2021** para o **CREDENCIAMENTO** do objeto descrito abaixo, mediante *protocolo*, no Departamento de Compras e Licitações do Município de Matos Costa, localizado à Rua Manoel Lourenço de Araújo, nº 137, Centro, Matos Costa, SC, conforme as condições estatuídas neste Edital, e será regida pela Lei nº 8.666/93 e alterações subsequentes, e demais legislações aplicáveis.

DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS DE CREDENCIAMENTO:

De: 19/04/2021 a 19/04/2022.

HORÁRIO: Das 08 h às 12 h e das 13h30min e 17h e 30min (horário de Brasília).

LOCAL: Sala de Licitações

1 - DO OBJETO E FORMA DE EXECUÇÃO:

1.1 - Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

1.2. - FORMA DE EXECUÇÃO:

- a) Os serviços do presente edital de credenciamento, deverão ser prestados por laboratório, com atendimento de **coleta presencial** para exames eletivos no município de Matos Costa, e os de emergência no Laboratório proponente, com agendamento prévio e autorização emitida pela Secretaria Municipal de Saúde.
- b) Havendo o credenciamento de apenas um laboratório clínico, o mesmo deverá responsabilizar-se pelo atendimento integral na realização dos exames.
- c) Os licitantes vencedores deverão prestar os serviços especificados e disponibilizar a coleta e análise dos exames, diariamente, em dias úteis de segunda a sexta-feira, das 07h às 11h e das 13h30min às 17h30min.
- d) O agendamento de exame só poderá ser feito pela Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.
- e) Na execução do objeto a(s) empresa(a) credenciada(s) deverá(ão) adotar as linhas guias e protocolos propostos pela Secretaria Municipal de Saúde e manter cadastro dos usuários do SUS encaminhados pela mesma, que permita o monitoramento, o controle e a supervisão dos serviços.
- f) A(s) empresa(s) credenciada(s) deverá(ão) disponibilizar o **resultado em até 10 (dez) dias** contados da data da realização do exame.
- g) O laudo do exame deverá ser emitido de acordo com as normas técnicas específicas, em duas vias, sendo a primeira entregue ao paciente ou seu representante legal que, no ato do recebimento deverá assinar a segunda via, devendo está, permanecer em arquivo na unidade prestadora por 05 (cinco) anos para eventuais auditorias.
- h) A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores propostos para os serviços prestados.
- i) A presente contratação não gerará nenhum vínculo empregatício do FMS perante o contratado e seus subordinados, sendo de sua responsabilidade todas as despesas que incidirem sobre a contratação.
- j) Não poderá ser cobrada nenhuma taxa, contribuição ou encargos dos usuários encaminhados pela Secretaria, não podendo os mesmos sofrer qualquer tipo de constrangimento.



2 - CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

2.1 - Poderão participar pessoas jurídicas que atendam às condições deste Edital e seus anexos, apresentando os documentos nele exigidos.

2.2 - Não poderão participar as pessoas jurídicas:

2.2.1 - Que tenha sido declarada inidônea por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito, Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

2.2.2 - Que estejam reunidas em consórcio, que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si; e

2.2.3 - Não poderá participar direta ou indiretamente da licitação, servidor, agente político ou responsável pela licitação, na forma do art. 9º, III, da Lei nº 8.666/93.

2.3 - Não será permitida a participação de empresas que não realizem os exames previstos neste edital.

2.4 - Não serão considerados os envelopes enviados por correio, fax ou e-mail.

3 - DO VALOR:

3.1 - O valor a ser pago está fixado na tabela constante do **ANEXO I, por tipo de exame realizado, conforme tabela SUS.**

4 - DAS INSCRIÇÕES – ENTREGA DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

4.1 - Os interessados deverão comparecer na Prefeitura de Matos Costa/SC, junto ao Setor de Licitações, a partir da publicação do presente edital de credenciamento e apresentar os documentos relacionados a seguir. Os documentos 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, em **envelope fechado, com a devida identificação:**

PESSOA JURÍDICA PROPONENTE:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA/SC
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº XX/2021-FMS

4.1.1 - Documentos de habilitação Pessoa Jurídica:

4.1.1.1 - Quanto a **Habilitação Jurídica:**

- Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores;
- Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício.

4.1.1.2 - Quanto a **Regularidade Fiscal e Trabalhista:**

- Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), se empresa individual, ou no Cadastro Nacional Pessoa Jurídica (CNPJ), se pessoa jurídica, atualizado;
- Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos Relativos aos **Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, abrangendo também as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" a "d" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212/91.
- Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos **Estaduais**, emitida pela Fazenda do Estado onde está sediada a empresa.
- Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos **Municipais**, emitida pela Fazenda do Município onde está sediada a empresa.
- Comprovante de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).



f) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452/1943 (art. 29, V, da Lei 8.666/93 alterada).

4.1.1.3 - Quanto a **Regularidade Econômico-Financeira**:

a) **Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial**, expedida pelo Distribuidor da sede da pessoa jurídica da licitante, emitida com antecedência máxima de 60 (sessenta) dias da data fixada para entrega dos documentos ou com prazo de validade expresso.

a.1) A licitante que possua sede da empresa no estado de **Santa Catarina**, deverá emitir a **Certidão de Falência e Concordata** através do endereço eletrônico: <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>, sendo que esta certidão somente é válida desde que apresentada juntamente a respectiva **certidão de registros cadastrados no sistema eproc**, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>.

4.1.1.4 - Quanto a **Qualificação Técnica**:

a) **Alvará Sanitário ou autorização de funcionamento equivalente**, expedido pelo órgão federal, estadual ou municipal, responsável pelo controle sanitário das atividades prestadas, de conformidade com o objeto contratual e compatível com o objeto deste credenciamento.

b) **Prova de inscrição da empresa junto ao Conselho competente**; os protocolos de encaminhamento do pedido de inscrição junto ao respectivo Conselho serão aceitos desde que seja apresentado o registro na sua efetivação, no prazo máximo de 30(trinta) dias, sob pena de rescisão contratual.

c) **Diploma e registro do responsável técnico da empresa no conselho profissional da categoria**;

d) **Registro ou inscrição da empresa e dos profissionais a ela vinculados, no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES**.

e) Comprovação de capacidade para a execução do objeto deste Edital, mediante apresentação de documento emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, no qual se ateste que a empresa executou a qualquer tempo, fornecimento igual ou semelhante a este que está sendo licitado (Atestado de Capacidade Técnica).

4.1.1.5 - *Em anexo aos documentos de habilitação do presente processo licitatório deverão ser encaminhados:*

- a) **Declaração de que aceita as condições e o valor fixado no presente Edital, conforme modelo constante no edital.**
- b) **Declaração de que não existem fatos impeditivos e que não foi declarada inidônea por ato do poder público de Matos Costa.**
- c) **Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII, Art. 7º da Constituição Federal, modelo em anexo.**
- d) **Declaração de Inexistência de Parentes na Administração Pública do Município de Matos Costa SC;**
- e) **Declaração de responsabilidade;**
- f) **Declaração de Estrutura Disponível;**

4.1.2 - O proponente ficará sujeito à desclassificação caso a Comissão constate a existência de fato superveniente, com relação à documentação apresentada, ou qualquer outro fato que a desclassifique.

4.1.3 - Os documentos expedidos com validade, deverão estar em vigor na data de sua apresentação.

4.1.4 - Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, esta Prefeitura aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação.



5 - DAS INFORMAÇÕES:

5.1 - Informações ou dúvidas quanto ao edital, poderão ser obtidas junto ao Setor de Licitações da Prefeitura do Município de Matos Costa/SC, sito na Rua Manoel Lourenço de Araújo, 137 - Centro, e-mail: licita@matoscosta.sc.gov.br, das 08:00 as 12:00 e das 13:30 as 17:30, ou pelo telefone (49) 3572-1121.

6 - DO PRAZO:

6.1 - O prazo de vigência do credenciamento será pelo período de **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura do contrato, prorrogável nos termos da Lei 8.666/93, havendo interesse das partes e conforme o interesse público.

6.2 - O prazo para execução dos serviços poderá ser **prorrogado**, a critério do Fundo Municipal de Saúde de Matos Costa/SC, mantidos todos os direitos, obrigações e responsabilidades, e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos na Lei 8.666/93.

7. PROCEDIMENTO DO CREDENCIAMENTO E RECURSOS:

7.1 - Os documentos, originais ou cópias devidamente autenticados deverão ser endereçados à Comissão Permanente de Licitações da Prefeitura do Município de Matos Costa/SC, e entregues no Setor de Licitações, situada na Rua Manoel Lourenço de Araújo, 137 - Centro, sendo que não serão aceitas alterações, inclusões ou substituição de quaisquer documentos após a entrega dos envelopes.

7.2 - Será feita a abertura dos envelopes e conferência dos elementos neles contidos, de acordo com o exigido neste Edital e análise e julgamento serão realizados pela Comissão de Licitação;

7.3 - Após a análise da documentação, a Comissão de Licitações emitirá Carta de Aceitação ou Recusa do Credenciamento, se caso houver problemas com a documentação.

7.4 - Ocorrendo a aceitação será firmado com a empresa proponente o Termo de Credenciamento/Contrato, em conformidade com a minuta presente no edital, o qual será anunciado através do Diário Oficial dos Municípios (DOM/SC), e divulgado no site da Prefeitura – www.matoscosta.sc.gov.br.

7.5 - A recusa será sempre baseada no não cumprimento de quesitos estabelecidos pelo Edital de Credenciamento.

7.6 - Os interessados poderão interpor recurso no prazo de até **02 (dois) dias úteis após a divulgação do resultado do credenciamento**, no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Matos Costa/SC, sito na Rua Manoel Lourenço de Araújo, 137 - Centro, Matos Costa/SC, CEP: 89.420-000.

7.7 - Os recursos interpostos serão apreciados pela Comissão no prazo de 02 (dois) dias úteis. Caso não sejam acolhidos, serão encaminhados a Consultoria Jurídica, com parecer fundamentado sobre a manutenção da decisão, cabendo ao Gestor do Fundo Municipal de Saúde a decisão final em igual prazo.

7.8 - A Comissão Licitação reserva-se o direito de em qualquer época ou oportunidade, proceder a diligências destinadas a complementar ou esclarecer a instrução do processo.

8 - CRITÉRIO DE CADASTRO:

8.1 - Os laboratórios serão inicialmente cadastrados pela ordem de apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação, junto ao setor indicado no preâmbulo do Edital e posteriormente recadastrados conforme a ordem de execução dos serviços.

9 - JULGAMENTO:

9.1 - O julgamento da "**HABILITAÇÃO**" será feito de acordo com as condições do presente Edital, em caráter eliminatório.

9.2 - Serão desclassificados os proponentes que não atenderem às exigências deste Edital.

9.3 - O processo de credenciamento encerra-se com a publicação da homologação do credenciado no Diário Oficial do Município (DOM/SC) e site da Prefeitura, com o resultado dos credenciados.



10 - CONTRATO:

- 10.1 - O credenciado assinará o contrato com o **Fundo Municipal de Saúde de Matos Costa/SC, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da convocação para assinatura do contrato.**
- 10.2 - O credenciado que deixar de comparecer para assinatura do contrato, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a partir da sua convocação, decairá do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas;
- 10.3 - Na ocorrência do estabelecido no item anterior, poderá o Fundo Municipal de Saúde de Matos Costa/SC convocar os credenciados remanescentes na ordem de classificação final, para fazê-lo em igual prazo e nas condições do 1º classificado ou revogar o item do credenciamento.
- 10.4 - Este Edital, seus Anexos, o parecer da Comissão de Licitação, serão partes integrantes do Contrato, independentemente de transcrição.
- 10.5 - A prestação dos serviços contratados será distribuída a todas as credenciadas de forma igualitária.
- 10.6 - Os serviços deverão ser iniciados pelo Credenciado a partir da data da assinatura do contrato.
- 10.7 - Fica estabelecido que o Credenciado não transferirá, no todo ou em parte, os serviços objeto do Contrato sem prévia autorização da Contratante.
- 10.8 - O Fundo Municipal de Saúde poderá, em qualquer época, suspender ou paralisar, temporariamente, no todo ou em parte, a execução dos serviços, devido a motivos de força maior de qualquer natureza, cabendo ao Credenciado:
- 10.8.1 - O recebimento do valor dos serviços executados, medidos, aceitos e ainda não pagos.
- 10.8.2 - O ressarcimento de despesas vencidas ou vincendas relacionadas com o respectivo contrato e incorridas até a data em que for comunicada a suspensão ou paralisação.
- 10.9 - A contratante obriga-se a fornecer, cópias de todos os elementos que venham a ser necessários para a prestação dos serviços durante a vigência do contrato.
- 10.10 - O Termo de credenciamento/contrato poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no Art. 65 da Lei nº 8.666/93.

11 - OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

- 11.1 - Efetuar os serviços obedecendo rigorosamente às especificações do Edital e seus anexos, prestando-os dentro dos padrões de qualidade, continuidade e regularidade, de acordo com a ética, não podendo cobrar dos pacientes qualquer valor ou complementação de valor pelos serviços prestados.
- 11.2 - Manter sempre atualizado e assegurar ao paciente acesso ao laudo do exame.
- 11.3 - Garantir a confiabilidade dos dados e informações do paciente.
- 11.4 - Esclarecer aos pacientes sobre os seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos.
- 11.5 - Justificar a Secretaria Municipal de Saúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento.
- 11.6 - Facilitar a Secretaria Municipal de Saúde o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores designados para tal fim, de acordo com a Lei 8.080/90.
- 11.7 - Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, imediatamente, a ocorrência da falta ou interrupção dos serviços, independente do motivo.
- 11.8 - Comunicar mudança de endereço imediatamente à SECRETARIA/FMS, além disso, qualquer alteração, inclusive mudança do responsável Técnico, também deverá ser comunicada à SECRETARIA/FMS;
- 11.9 - Indenizar danos causados aos usuários, aos órgãos dos SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas pelo credenciado, ficando-lhe assegurado o total acesso às formas de defesa;
- 11.10 - Responsabilizar-se pelo pagamento de salários do pessoal porventura empregado, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, responsabilidade por indenizações devidas a terceiros, seguro de pessoas e bens, enquanto persistir responsabilidades perante o Termo de Credenciamento.
- 11.11 - Responsabilizar-se por despesas de responsabilidade técnica, materiais necessários aos exames laboratoriais.



- 11.12 - Utilizar somente mão-de-obra especializada na execução dos serviços, responsabilizando-se integralmente pela qualidade dos mesmos.
- 11.13 - Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos seus serviços.
- 11.14 - Informar a Secretaria Municipal de Saúde, o quantitativo mensal de procedimentos realizados, quando solicitado.
- 11.15 - Manter-se, durante toda a execução do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento. O Município se reserva o direito de, a qualquer momento, solicitar a atualização dos documentos relativos à habilitação/qualificação para o credenciamento;
- 11.16 - Responsabilizar-se por eventuais danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Termo de Credenciamento.
- 11.17 - Encaminhar a Secretaria Municipal de Saúde até o 5º (quinto) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a prestação de contas, constituída das autorizações e requisições dos serviços realizados, e da Nota Fiscal dos serviços correspondentes.

12 - FORMA DE PAGAMENTO

- 12.1 - O pagamento ocorrerá em **30 (trinta) dias**, após apresentação das Notas Fiscais.
- 12.2 - O pagamento ocorrerá somente após a apresentação de Notas Fiscais e autorização de entrega assinada pelo representante legal.
- 12.3 - Acompanhando a fatura, deverá ser apresentado Nota Fiscal dos serviços prestados.
- 12.4 - A contratada deverá apresentar junto com a Nota fiscal/fatura, quando for o caso:
- 12.4.1 - Fatura discriminada, devidamente atestada pelo(s) fiscal(ais) designado(s) pela Administração.
- 12.4.2 - A Nota Fiscal ou outro documento fiscal correlato deverá ser emitido para:

➤ **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Frei Rogério, s/n, Centro, Matos Costa/SC, CNPJ nº 17.237.099/0001-42.**

- 12.5 - A proponente vencedora deverá enviar e-mail do documento fiscal, imediatamente após a emissão do mesmo, para o Setor de Compras (Fone: (49) 3572-1121 | E-mail: compras@matoscosta.sc.gov.br).
- 12.6 - Havendo a prorrogação do **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO**, os pagamentos decorrentes da prestação de serviços objeto da presente licitação, nos períodos subsequentes, correrão por conta das correspondentes dotações orçamentárias aprovadas na Lei Orçamentária respectiva, sendo que as alterações se processarão por meio de simples procedimento administrativo.
- 12.7 - Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art.65 da Lei n.º 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por rescindir o Termo de credenciamento/contrato e iniciar novo processo licitatório.

13 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

- 13.1 - Os recursos referentes para pagamento dos serviços previstos neste Edital serão cobertos com as dotações do orçamento vigente, e as despesas realizadas no exercício subsequente, onerarão a dotação específica no respectivo orçamento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Manutenção das Atividades da Saúde
Despesa: 3.3.90.00.00.00.00
Dotação: 14 - 30



14 - RESCISÃO E ALTERAÇÃO DO CONTRATO:

14.1 - A rescisão do contrato será efetuada notadamente nos casos de infração ou inadimplência de quaisquer de suas cláusulas ou condições, e pela declaração do estado de insolvência, concordata ou falência do Credenciado.

14.2 - O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por ato formal e unilateral do Município de Matos Costa/SC, nos casos enumerados na Lei 8.666/93 e suas alterações, comunicando expressamente ao Contratado, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que será procedido o descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, aos contratados quaisquer direitos, vantagens e/ou indenizações.

14.3 - O contrato poderá ser alterado por acordo das partes, para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente, objetivando a manutenção do inicial equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

15 - SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO:

15.1 - Pela inexecução total ou parcial do Termo de Credenciamento a Secretaria Municipal de Saúde poderá, garantida prévia defesa, além da rescisão, aplicar à Empresa Credenciada as seguintes sanções previstas no art. 87 da lei 8.666/93:

a) Advertência;

b) Multa na forma prevista no subitem 15.2;

c) Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a dois anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

15.2 - Poderá ser aplicada multa indenizatória de 10% sobre o valor total contratado, quando a Credenciada:

a) Prestar informações inexatas ou causar embaraços à fiscalização e/ou controle dos serviços.

b) Transferir ou ceder suas obrigações, no todo ou em parte, a terceiros.

c) Executar os serviços em desacordo com as normas técnicas ou especificações, independente da obrigação de fazer as correções necessárias às suas expensas.

d) Desatender as determinações da Secretaria Municipal de Saúde.

e) Cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais.

f) Não iniciar, sem justa causa, a execução do Termo de Credenciamento no prazo fixado.

g) Não executar, sem justa causa, a totalidade ou parte do objeto contratado.

h) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, imperícia, negligência, dolo ou má fé, venha causar danos ao Município e/ou a terceiros, independente da obrigação em reparar os danos causados.

15.3 - O atraso injustificado na prestação do serviço sujeitará a Credenciada à multa de mora, no valor de R\$200,00 (duzentos reais), por dia de atraso, até o limite de 20% (vinte por cento) do total contratado.

15.4 - A multa aludida acima não impede que a Administração aplique as outras sanções previstas em Lei.

15.5 - As multas poderão ser reiteradas e aplicadas em dobro, sempre que se repetir o motivo.

15.6 - As multas aplicadas na execução do Termo de Credenciamento serão descontadas dos pagamentos devidos à Credenciada, a critério exclusivo da Secretaria Municipal de Saúde, e quando for o caso, cobradas judicialmente.

16 - DISPOSIÇÕES FINAIS

16.1 - No caso de ocorrer necessidade de novos serviços não cotados no Quantitativo Original, o Credenciado se obriga a aceitar nas mesmas condições através do efetivo Termo Aditivo do contrato.

16.2 - O presente credenciamento poderá ser anulado, por ilegalidade ou revogado por conveniência e oportunidade administrativa, sem que assista aos credenciados o direito a qualquer reclamação ou indenização.

16.3 - A apresentação da documentação de habilitação implicará, por parte dos interessados, na aquiescência irrestrita a todas as condições e deveres contidos neste Edital e adesão completa a todas as obrigações dele constantes, inclusive dos seus anexos.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



- 16.4 - Não havendo expediente na Prefeitura no dia determinado para o início das inscrições do credenciamento, o mesmo ficará automaticamente transferido para o primeiro dia útil seguinte, no mesmo horário.
- 16.5 - Somente serão admitidos eventuais recursos administrativos previsto na Lei nº 8.666/93, desde que apresentados pelos interessados no Setor de Licitações da Prefeitura e protocolizados dentro dos prazos legais. Não serão considerados recursos transmitidos por via fac-símile ou e-mail.
- 16.6 - Serão considerados habilitados somente os interessados que atenderam as normas e condições estabelecidas no Edital.
- 16.7 - O Fundo Municipal de Saúde não se responsabilizará por documentos enviados pelo correio e não entregues em tempo hábil no Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Matos Costa/SC.
- 16.8 - O Edital completo estará disponível no site: www.matoscosta.sc.gov.br para consulta, ou retirada das Credenciantes.
- 16.9 - Eleger-se-á o Foro da Comarca de Porto União/SC, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja para a solução de dúvidas ou questões que tenham origem no Contrato a ser assinado entre o Credenciante vencedor e o Fundo Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.
- 16.10 - **A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pela Secretária Municipal de Saúde, por intermédio do Gestor do FMS, Sr. Dalton Fagundes, sendo entregue à fiscal, mediante recibo, certificado nos Autos do Procedimento Licitatório, cópia integral deste edital e dos Termos de Adjudicação e Homologação, para o efetivo exercício de sua atribuição, ora delegada.**

17 - ANEXOS DO EDITAL:

17.1 - Integram o presente edital os seguintes anexos:

Anexo I - Termo de Referência;

Anexo II - Modelo de declaração (cumprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII da CF);

Anexo III - Modelo de declaração de responsabilidade;

Anexo IV - Modelo de declaração de idoneidade;

Anexo V - Declaração de Estrutura Disponível;

Anexo VI - Declaração de Inexistência de Parentes na Administração Pública do Município de Matos Costa SC;

Anexo VII - Minuta do **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO**;

Matos Costa, 15 de abril de 2021.


PAULO BUENO DE CAMARGO
Prefeito Municipal

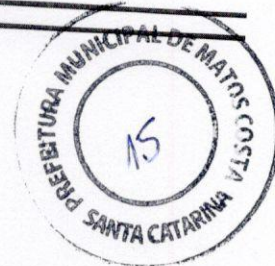


ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA



1 - OBJETO:

1.1 - Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

EXAMES LABORATORIAIS (CONFORME TABELA SUS)			
Item	Descrição	Código	Valor (R\$)
1	17 ALFA OH PROGESTERONA		
2	25-HIDROXI VITAMINA D	0202060047	10,20
3	5 NUCLEOTIDASE	0202010767	15,24
4	A FRESCO	0202010090	3,51
5	ACETONA SERICA	0202080145	2,80
6	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETICO	0202010104	1,85
7	ACIDO CITRICO URINARIO	0202060071	6,72
8	ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO	0202050084	2,01
9	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO (ALA-U)	0202070018	2,06
10	ACIDO FOLICO	0202070018	2,06
11	ACIDO HIPÚRICO URINARIO	0202010406	15,65
12	ACIDO LÁTICO - LACTATO	0202070026	2,23
13	ACIDO MANDELICO URINARIO	0202010538	3,68
14	ÁCIDO METIL HIPÚRICO URINÁRIO	0202070034	3,68
15	ACIDO OXALICO SERICO (OXALATO)	0202070042	2,04
16	ACIDO OXALICO URINARIO	0202050106	3,68
17	ACIDO OXALICO URINARIO (OXALATO)	0202050106	3,68
18	ACIDO URICO	0202050106	3,68
19	ACIDO VALPROICO	0202010120	1,85
20	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	0202070050	15,65
21	ACTH - HIPERSENSIVEL	0202010139	9,00
22	ALBUMINA	0202060080	14,12
23	ALBUMINA EM LIQUIDOS	0202050092	8,12
24	ALDOLASE	0202010180	2,25
25	ALDOSTERONA SERICA	0202010147	3,68
26	ALFA 1 ANTITRIPSINA SÉRICA	0202060098	11,89
27	ALFA-FETOPROTEINA	0202010155	3,68
28	ALUMINIO	0202030091	15,06
29	ALUMINIO URINARIO	0202070085	27,50
30	AMILASE	0202070085	27,50
31	AMILASE EM LIQUIDOS	0202010180	2,25
32	AMÔNIA - NH3 (ÁGUA)	0202010180	2,25
		0202010198	3,51



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



33	ANDROSTENEDIONA		
34	ANTIESTREPTOLISINA "O"	0202060110	11,53
35	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	0202030474	2,83
36	ANTÍGENO HLA B27	0202030962	13,35
37	ANTITROMBINA III		65,00
38	BAAR BACTERIOSCOPIA	0202020177	6,48
39	BETA 2 MICROGLOBULINA SÉRICA	0202080064	4,20
40	BETA CAROTENO	0202030113	13,55
41	BETA HCG	0202010236	2,01
42	BILIRRUBINAS PÓS-PRANDIAL	0202060217	7,85
43	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	0202010201	2,01
44	BRUCELOSE	0202010201	2,01
45	CA 125	0202030407	3,70
46	CA 19/9	0202031217	13,35
47	CÁLCIO	0202030962	13,35
48	CÁLCIO IONIZADO	0202010210	1,85
49	CÁLCIO URINÁRIO	0202010228	3,51
50	CÁLCIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010210	1,85
51	CALCITONINA	0202010210	1,85
52	CÁLCULO URINÁRIO, ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA	0202060128	14,38
53	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	0202050130	3,70
54	CARBAMAZEPINA	0202010023	2,01
55	CARBOXIHEMOGLOBINA	0202070158	17,53
56	CARDIOLIPINA IgG, AUTO ANTICORPOS	0202070166	4,11
57	CARDIOLIPINA IgM, AUTO ANTICORPOS	0202030253	10,00
58	CÉLULA PARIETAL, ANTICORPOS ANTI	0202030261	10,00
59	CERULOPLASMINA	0202030601	17,16
60	CHLAMYDIA	0202010252	3,68
61	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG	0202030423	10,00
62	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM	0202030725	17,16
63	CHUMBO	0202030725	17,16
64	CICLOSPORINA	0202070174	8,83
65	CISTINA - URINA RECENTE	0202070182	58,61
66	CISTINA URINÁRIA - PESQUISA	0202050190	2,04
67	CITOMEGALOVÍRUS IGM NEONATAL	0202050190	2,04
68	CITOMEGALOVÍRUS, ANTICORPOS IgG	0202030857	11,61
69	CITOMEGALOVÍRUS, ANTICORPOS IGM	0202030741	11,00
70	CKMB	0202030857	11,61
71	CLEARANCE DE CREATININA	0202010333	4,12
72	CLEARANCE DE UREIA	0202050025	3,51
73	CLORETOS	0202050041	3,51
74	COBRE SÉRICO	0202010260	1,85
75	COBRE URINARIO	0202070190	3,51
		0202070190	3,51



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



76	COLESTEROL		
77	COLINESTERASE	0202010295	1,85
78	COMPLEMENTO C1q	0202010309	3,68
79	COMPLEMENTO CH-50	0202031195	17,16
80	COMPLEMENTO SÉRICO C3	0202030067	9,25
81	COMPLEMENTO SÉRICO C4	0202030121	17,16
82	CONTAGEM DE ADDIS	0202030130	17,16
83	COOMBS DIRETO	0202050050	2,04
84	COOMBS INDIRETO	0202020541	2,73
85	COPROCULTURA	0202120090	2,73
86	COPROLÓGICO FUNCIONAL	0202080080	5,62
87	CORTISOL APÓS CORTOSINA	0202040038	3,04
88	CORTISOL APÓS SUP. COM DEXAMETASONA	0202060136	9,86
89	CORTISOL BASAL	0202060446	12,01
90	CREATININA	0202060136	9,86
91	CREATINO FOSFOQUINASE - CPK	0202010317	1,85
92	CREATINO FOSFOQUINASE - MB (MASSA)	0202010325	3,68
93	CRIOAGLUTININAS SÉRICAS - PESQUISA	0202010333	4,12
94	CRIOGLOBULINAS SÉRICAS - PESQUISA	0202030148	2,83
95	CULTURA	0202031004	2,83
96	CULTURA PARA BAAR	0202080080	5,62
97	CULTURA PARA FUNGOS	0202080110	5,63
98	CURVA GLICÊMICA - 4 DOSAGENS	0202080137	4,19
99	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA 5 DOSAGENS	0202010066	3,68
100	DEHIDROEPIANDROSTERONA	0202010074	10,00
101	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA), SALIVA	0202060144	11,25
102	DEHIDROTESTOSTERONA	0202060330	13,11
103	DIGOXINA	0202060152	11,71
104	DNA NATIVO, AUTO ANTICORPOS ANTI (DUPLA HÉLICE)	0202070204	8,97
105	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	0202030270	8,67
106	ELETOFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	0202020355	5,41
107	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	0202010716	3,68
108	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO	0202010724	4,42
109	EOSINÓFILOS - PESQUISA	0202050300	4,44
110	EPSTEIN BARR IgG - ANTICORPOS	0202040062	1,65
111	EPSTEIN BARR IgG - LIQUOR	0202030830	17,16
112	EPSTEIN BARR IgM - ANTICORPOS	0202030830	17,16
113	EPSTEIN BARR IgM - LIQUOR	0202030946	17,16
114	ESTRADIOL	0202030946	17,16
115	ESTRIOL LIVRE	0202060160	10,15
116	ESTRONA	0202060179	11,55
117	FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP-2)	0202060187	11,12
118	FATOR DE VON WILLEBRAND	0202030598	17,16
		0202020240	18,91



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



119	FATOR IX DA COAGULAÇÃO		
120	FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)	0202020193	7,61
121	FATOR Rh - (D.85%)	0202030075	2,83
122	FENITOÍNA	0202120082	1,37
123	FENOBARBITAL	0202070220	35,22
124	FERRITINA	0202070123	13,13
125	FERRO	0202010384	15,59
126	FIBRINOGENIO	0202010392	3,51
127	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	0202020290	4,60
128	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	0202010449	2,01
129	FOSFATASE ALCALINA TOTAL	0202010414	2,01
130	FÓSFORO	0202010422	2,01
131	FÓSFORO URINÁRIO	0202010430	1,85
132	FÓSFORO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010430	1,85
133	FRUTOSE SÉRICA	0202010430	1,85
134	FUNGOS - PESQUISA	0202090108	2,01
135	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202080137	4,19
136	GASTRINA	0202010465	3,51
137	GLICOSE	0202060195	14,15
138	GLICOSE APÓS DEXTROSE	0202010473	1,85
139	GLICOSE 6-FOSFATO DEHIDROGENASE	0202010040	3,63
140	GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA - TBG	0202010481	3,68
141	GONOCOCCOS - PESQUISA	0202060209	15,35
142	GORDURA FECAL - PESQUISA	0202080110	5,63
143	GRAM - BACTERIOSCOPIA	0202040070	1,65
144	GRUPO SANGUÍNEO ABO	0202080072	2,80
145	HANSENIASE, PESQUISA DE	0202120023	1,37
146	HAPTOGLOBINA	0202080056	4,20
147	HAV IgG, Anti	0202010490	3,68
148	HAV IgM, Anti	0202030806	18,55
149	HBC IgG, ANTICORPOS ANTI	0202030911	18,55
150	HBC IgM, ANTICORPOS ANTI	0202030784	18,55
151	HBC TOTAL, ANTICORPOS ANTI	0202030890	18,55
152	HBE, ANTI	0202030784	18,55
153	HBE-AG	0202030644	18,55
154	HBS, ANTI	0202030989	18,55
155	HBS-AG - Antígeno Austrália	0202030636	18,55
156	HCV, ANTI	0202030970	18,55
157	HCV, ANTI	0202030679	18,55
158	HDL - COLESTEROL	0202030679	18,55
159	HDV, ANTI (HEPATITE D)	0202010279	3,51
160	HEMÁCIAS DISMÓRFICAS NA URINA	0202030687	18,55
161	HEMATÓCRITO	0202050017	3,70
		0202020371	1,53



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



162	HEMOCULTURA		
163	HEMOGLOBINA FETAL	0202080153	11,49
164	HEMOGLOBINA GLICADA (A1C)	0202020320	2,73
165	HEMOGLOBINA S	0202010503	7,86
166	HEMOGRAMA	0202020444	2,73
167	HERPESVÍRUS SIMPLES I E II - IgG	0202020380	4,11
168	HERPESVIRUS SIMPLES I E II - IgM	0202030849	17,16
169	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IgG	0202030954	17,16
170	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IgM	0202030849	17,16
171	HIDROXIPROLINA TOTAL URINÁRIA	0202030954	17,16
172	HIV - WESTERN BLOT	0202010511	3,68
173	HIV (HIV-1/HIV-2), ANTICORPOS ANTI	0202030296	85,00
174	HOMOCISTEÍNA NA URINA	0202030300	10,00
175	HOMOCISTEÍNA SÉRICA	0202050262	2,04
176	HORM. DE CRESCIMENTO APÓS ESTÍMULO	0202050262	2,04
177	HORM. FOLÍCULO ESTIMULANTE-FSH APÓS ESTÍMULO	0202060225	10,21
178	HORM.CRESCIMENTO APÓS ATENSINA	0202060233	7,89
179	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO	0202060225	40,84
180	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO APÓS ATENSINA	0202060225	10,21
181	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO APÓS CLONIDINA	0202060225	10,21
182	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	0202060225	10,21
183	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	0202060233	7,89
184	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH APÓS ESTÍMULO	0202060241	8,97
185	HTLV 1 E 2 QUALITATIVO - PCR	0202060241	8,97
186	HTLV I e II, ANTICORPOS ANTI	40307212	42,60
187	IGE ESPECÍFICO PARA ABACATE (F96)	0202030318	18,55
188	IGE ESPECÍFICO PARA ABACAXI (F210)	0202031039	9,25
189	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (ACARUS SIRO D70)	0202031039	9,25
190	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (BLOMIA TROPICALIS D201)	0202031039	9,25
191	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (DERMAT. PTERONYSSINUS D1)	0202031039	9,25
192	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (GLYCYPHAGUS DOMESTICUS D73)	0202031039	9,25
193	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	0202031039	9,25
194	IGE ESPECÍFICO PARA ALHO (F47)	0202031039	9,25
195	IGE ESPECÍFICO PARA ALTERNARIA ALTERNATA (M6)	0202031039	9,25
196	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)	0202031039	9,25
197	IGE ESPECÍFICO PARA AMOXICILINA (C6)	0202031039	9,25
198	IGE ESPECÍFICO PARA AMPICILINA (C5)	0202031039	9,25
199	IGE ESPECÍFICO PARA ARROZ (F9)	0202031039	9,25
200	IGE ESPECÍFICO PARA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	0202031039	9,25
201	IGE ESPECÍFICO PARA ASPERGILLUS NIGER (M207)	0202031039	9,25
202	IGE ESPECÍFICO PARA ATUM (F40)	0202031039	9,25
203	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA (F7)	0202031039	9,25
204	IGE ESPECÍFICO PARA AVELÃ (F17)	0202031039	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



205	IGE ESPECÍFICO PARA BANANA (F92)	0202031039	9,25
206	IGE ESPECÍFICO PARA BARATA (I6)	0202031039	9,25
207	IGE ESPECÍFICO PARA BATATA (F35)	0202031039	9,25
208	IGE ESPECÍFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA (F77)	0202031039	9,25
209	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU (F93)	0202031039	9,25
210	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARÃO (F24)	0202031039	9,25
211	IGE ESPECÍFICO PARA CÂNDIDA ALBICANS (M5)	0202031039	9,25
212	IGE ESPECÍFICO PARA CARANGUEJO/SIRI (F23)	0202031039	9,25
213	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE GALINHA (F83)	0202031039	9,25
214	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO (F26)	0202031039	9,25
215	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE VACA (F27)	0202031039	9,25
216	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA (F78)	0202031039	9,25
217	IGE ESPECÍFICO PARA CASTANHA DO PARÁ (F18)	0202031039	9,25
218	IGE ESPECÍFICO PARA CENOURA (F31)	0202031039	9,25
219	IGE ESPECÍFICO PARA CENTEIO (F5)	0202031039	9,25
220	IGE ESPECÍFICO PARA CEVADA (F6)	0202031039	9,25
221	IGE ESPECÍFICO PARA CLARA DE OVO (F1)	0202031039	9,25
222	IGE ESPECÍFICO PARA COCO (F36)	0202031039	9,25
223	IGE ESPECÍFICO PARA CYNODON DACTYLON (G2)	0202031039	9,25
224	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	0202031039	9,25
225	IGE ESPECÍFICO PARA DIPIRONA (C294)	0202031039	9,25
226	IGE ESPECÍFICO PARA FEIJÃO BRANCO (F15)	0202031039	9,25
227	IGE ESPECÍFICO PARA FOLHA DE TABACO (O201)	0202031039	9,25
228	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA DE FOGO (I70)	0202031039	9,25
229	IGE ESPECÍFICO PARA GEMA DE OVO (F75)	0202031039	9,25
230	IGE ESPECÍFICO PARA GERGELIM (F10)	0202031039	9,25
231	IGE ESPECÍFICO PARA GLÚTEN (F79)	0202031039	9,25
232	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	0202031039	9,25
233	IGE ESPECÍFICO PARA LAGOSTA (F80)	0202031039	9,25
234	IGE ESPECÍFICO PARA LARANJA (F33)	0202031039	9,25
235	IGE ESPECÍFICO PARA LÁTEX (K82)	0202031039	9,25
236	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)	0202031039	9,25
237	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE DE CABRA (F300)	0202031039	9,25
238	IGE ESPECÍFICO PARA LIMÃO (F208)	0202031039	9,25
239	IGE ESPECÍFICO PARA MAÇÃ (F49)	0202031039	9,25
240	IGE ESPECÍFICO PARA MANGA (F91)	0202031039	9,25
241	IGE ESPECÍFICO PARA MEXILHÃO AZUL (F37)	0202031039	9,25
242	IGE ESPECÍFICO PARA MILHO (F8)	0202031039	9,25
243	IGE ESPECÍFICO PARA MORANGO (F44)	0202031039	9,25
244	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)	0202031039	9,25
245	IGE ESPECÍFICO PARA OVOALBUMINA (F232)	0202031039	9,25
246	IGE ESPECÍFICO PARA OVOMUCÓIDE (F233)	0202031039	9,25
247	IGE ESPECÍFICO PARA PARVALBUMINA DE PEIXE (RCYP C1) F355	0202031039	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



248	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)	0202031039	9,25
249	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE-TILÁPIA (F414)	0202031039	9,25
250	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	0202031039	9,25
251	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE GATO (E1)	0202031039	9,25
252	IGE ESPECÍFICO PARA PENICILINA V (C2)	0202031039	9,25
253	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO (I71)	0202031039	9,25
254	IGE ESPECÍFICO PARA PROTEÍNAS DO LEITE (C312)	0202031039	9,25
255	IGE ESPECÍFICO PARA REPOLHO (F216)	0202031039	9,25
256	IGE ESPECÍFICO PARA SALMÃO (F41)	0202031039	9,25
257	IGE ESPECÍFICO PARA SARDINHA (RF308)	0202031039	9,25
258	IGE ESPECÍFICO PARA SCHINUS MOLLE (T217) - AROEIRA	0202031039	9,25
259	IGE ESPECÍFICO PARA TOMATE (F25)	0202031039	9,25
260	IGE ESPECÍFICO PARA TRIGO (F4)	0202031039	9,25
261	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE ABELHA (I1)	0202031039	9,25
262	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO (I4)	0202031039	9,25
263	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE VESPA (I3)	0202031039	9,25
264	IGE MÚLTIPLO - (FX5)	0202031039	9,25
265	IGE MÚLTIPLO PARA CEREAIS (FX3)	0202031039	9,25
266	IGE MÚLTIPLO PARA EPITÉLIOS DE ANIMAIS (EX1)	0202031039	9,25
267	IGE MÚLTIPLO PARA EPITÉLIOS DE ANIMAIS (EX2)	0202031039	9,25
268	IGE MÚLTIPLO PARA FRUTOS DO MAR (FX2)	0202031039	9,25
269	IGE MÚLTIPLO PARA FUNGOS (MX1)	0202031039	9,25
270	IGE MÚLTIPLO PARA FUNGOS (MX2)	0202031039	9,25
271	IGE MÚLTIPLO PARA PENAS (EX71)	0202031039	9,25
272	IGE MÚLTIPLO PARA PENAS (EX72)	0202031039	9,25
273	IGE MÚLTIPLO PARA POEIRA CASEIRA (HX2)	0202031039	9,25
274	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE ÁRVORES (TX1)	0202031039	9,25
275	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE ÁRVORES (TX7)	0202031039	9,25
276	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX1)	0202031039	9,25
277	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX2)	0202031039	9,25
278	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX3)	0202031039	9,25
279	IGE MÚLTIPLO PARA POLÉNS DE ERVAS DANINHAS (WX5)	0202031039	9,25
280	IGE MÚLTIPLO PARA SEMENTES OLEAGINOSAS (FX1)	0202031039	9,25
281	IGE TOTAL	0202031039	9,25
282	IGF-1 - SOMATOMEDINA C	0202030164	9,25
283	ILHOTA DE LANGHERANS, ANTICORPOS ANTI	0202060322	15,35
284	IMUNOGLOBULINA IgA	0202030512	10,00
285	IMUNOGLOBULINA IgG	0202030156	17,16
286	IMUNOGLOBULINA IgM		25,00
287	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	0202030180	17,16
288	INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO	0202010660	4,12
289	INSULINA	0202030199	9,25
290	INSULINA APÓS DEXTROSE	0202060268	10,17
		0202060268	10,17



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



291	INSULINA PÓS-PRANDIAL		
292	INSULINA, AUTO ANTICORPOS ANTI	0202060268	10,17
293	ITL - ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0202030520	17,16
294	LDL - COLESTEROL	0202060012	12,54
295	LEPTOSPIROSE	0202010287	3,51
296	LEVEDURAS, PESQUISA	0202030539	4,10
297	LIPASE	0202040100	1,65
298	LISTERIOSE	0202010554	2,25
299	LÍTIO	0202030547	4,10
300	LKM - 1, ANTI	0202070255	2,25
301	MACROPROLACTINA - PESQUISA	0202030580	17,16
302	MAGNÉSIO	0202060470	12,15
303	MAGNÉSIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010562	2,01
304	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24 HORAS	0202010562	2,01
305	METAHEMOGLOBINA	0202010562	2,01
306	MICOLÓGICO	0202070271	4,11
307	MICROALBUMINÚRIA - 12 Horas	0202080145	2,80
308	MICROALBUMINÚRIA - 24 Horas	0202050092	8,12
309	MICROALBUMINÚRIA - AMOSTRA ISOLADA	0202050092	8,12
310	MITOCÔNDRIA, ANTICORPOS ANTI	0202050092	8,12
311	MÚSCULO ESTRIADO, ANTICORPOS ANTI	0202030563	17,16
312	MÚSCULO LISO, ANTICORPOS ANTI	0202030571	17,16
313	OXIÚRUS - PESQUISA	0202030580	17,16
314	PARASITOLÓGICO DE FEZES	0202040054	1,65
315	PARATORMÔNIO - PTH INTÁCTO (MOLÉCULA INTEIRA)	0202040127	1,65
316	PEPTÍDEO C	0202060276	43,13
317	PEPTÍDEO C - PÓS-PRANDIAL	0202060284	15,35
318	PIRUVATOQUINASE	0202060284	15,35
319	PLAQUETAS - CONTAGEM	0202010589	3,68
320	PORFIRINAS URINÁRIAS - PESQUISA	0202020029	2,73
321	POTÁSSIO	0202010597	3,51
322	POTÁSSIO URINÁRIO	0202010600	1,85
323	POTÁSSIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010600	1,85
324	PROGESTERONA	0202010600	1,85
325	PROLACTINA	0202060292	10,22
326	PROLACTINA (POOL)	0202060306	10,15
327	PROTEÍNA "C" REATIVA - QUANTITATIVA	0202060306	10,15
328	PROTEÍNA C QUANTITATIVA ULTRA SENSÍVEL	0202030202	2,83
329	PROTEÍNA URINÁRIA - 12 HORAS	0202030083	9,25
330	PROTEÍNA URINÁRIA - 24 HORAS	0202050114	2,04
331	PROTEÍNA URINÁRIA - AMOSTRA ISOLADA	0202050114	2,04
332	PROTEÍNAS TOTAIS	0202050114	2,04
333	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0202010619	1,40
		0202010627	1,85



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



334	PROVA DO LAÇO		
335	PSA LIVRE / TOTAL	0202020509	2,73
336	PSA ULTRA SENSÍVEL	40316130	32,84
337	REAÇÃO DE V.D.R.L - Venereal Disease Research Laboratory	0202030105	16,42
338	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	0202031110	2,83
339	RENINA - Atividade	02020	3,90
340	RENINA DIRETA	0202060314	13,19
341	RETICULÓCITOS - CONTAGEM	0202060314	13,19
342	RETRAÇÃO DO COÁGULO	0202020037	2,73
343	RISTOCETINA, COFATOR ASSOCIADO AO FATOR VON WILLEBRAND	0202020495	2,73
344	RNP, ANTICORPOS ANTI	0202020401	25,00
345	ROTAVÍRUS	0202030326	17,16
346	RUBÉOLA IgG	0202040135	10,25
347	RUBÉOLA IgM	0202030814	17,16
348	RUBÉOLA IgM NEONATAL	0202030920	17,16
349	SCHISTOSSOMOSE SÉRICA	0202030920	17,16
350	SCL 70, ANTI	0202030334	5,74
351	SEDIMENTO CORADO (GRAM)	0202030458	10,00
352	SEDIMENTO CORADO (GRAM)	0202080072	2,80
353	SEROTONINA TOTAL	0202080072	2,80
354	SM, ANTI	0202060071	6,72
355	SÓDIO	0202030342	17,16
356	SÓDIO URINÁRIO	0202010635	1,85
357	SÓDIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010635	1,85
358	SSA-(RO), ANTICORPOS ANTI	0202010635	1,85
359	SSB/LA, ANTICORPOS ANTI	0202030350	18,55
360	STREPTOCOCCUS A - IMUNOTESTE RÁPIDO	0202030369	18,55
361	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS	0202080196	4,33
362	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	0202040151	1,65
363	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA SALIVAR	0202060330	13,11
364	T3 LIVRE	0202060330	13,11
365	T3 RETENÇÃO (CAPTAÇÃO OU UPTAKE)	0202060390	8,71
366	T3 REVERSO	0202060020	12,54
367	T3 TOTAL	0202060039	14,69
368	T4 LIVRE	0202060390	8,71
369	T4 TOTAL	0202060381	11,60
370	TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202060373	8,76
371	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP	0202020070	2,73
372	TEMPO DE SANGRAMENTO	0202020142	2,73
373	TEMPO DE SANGRAMENTO	0202020100	9,00
374	TEMPO DE TROMBINA	0202020100	9,00
375	TEMPO DE TROMBOPLASTINA (KPTT)	0202020126	2,85
376	TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS	0202020134	5,77
		0202080013	4,98



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



377	TESTOSTERONA		
378	TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA	0202060349	10,43
379	TIREOGLOBULINA	0202060357	13,11
380	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI	0202060365	15,35
381	TOXOPLASMOSE IgG	0202030628	17,16
382	TOXOPLASMOSE IgM	0202030768	16,97
383	TPO TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS ANTI	0202030873	18,55
384	TRAB - ANTIC INIBIDOR TSH	0202030555	17,16
385	TRANSAMINASE TGO	0202070220	35,22
386	TRANSAMINASE TGP	0202010643	2,01
387	TRANSFERRINA	0202010651	2,01
388	TREPONEMA IgG	0202010660	4,12
389	TREPONEMA IgM	0202031128	10,00
390	TREPONEMA PALLIDUM	0202031136	10,00
391	TRICHOMONAS - PESQUISA	0202080234	5,04
392	TRIGLICERÍDEOS	0202080072	2,80
393	TROPONINA I	0202010678	3,51
394	TRYPANOSOMA CRUZI	0202031209	9,00
395	TRYPANOSOMA CRUZI IgG	0202020460	2,73
396	TRYPANOSOMA CRUZI IgM	0202030776	9,25
397	TSH - ULTRA SENSÍVEL - 3ª GERAÇÃO	0202030881	9,25
398	TSH - ULTRA SENSÍVEL - APÓS ESTÍMULO - 120'	0202060250	8,96
399	TSH ULTRA SENSIVEL APÓS TRH (200 MCG)	0202060250	8,96
400	TTG, ANTIC. ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	0202060250	8,96
401	URÉIA	0202031187	18,55
402	URÉIA URINÁRIA	0202010694	1,85
403	URÉIA URINÁRIA - 24 HORAS	0202010694	1,85
404	URINA DE 1º JATO	0202010694	1,85
405	URINA DE 3º JATO	0202050017	3,70
406	URINA ROTINA	0202050017	3,70
407	UROCULTURA	0202050017	3,70
408	UROCULTURA	0202080080	5,62
409	V H S	0202080080	5,62
410	V H S 2ª HORA	0202020150	2,73
411	VARICELLA ZOSTER IgG, ANTI	0202020150	2,73
412	VARICELLA ZOSTER IgM, ANTI	0202030822	17,16
413	VITAMINA "B12"	0202030938	17,16
414	WAALER ROSE	0202010708	15,24
415	ZINCO	0202031012	4,10
416	ZINCO URINÁRIO	0202070352	15,65
		0202070352	15,65

2 - JUSTIFICATIVA:

2.1 - A presente contratação se faz necessária para o atendimento da população do Município de Matos Costa, considerando que trata-se de saúde pública, conforme estimativa da Secretaria Municipal e Saúde.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA**

3 - VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:

3.1 - Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde o valor estimado para futuras contratações estima-se em R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

4 - PRAZO DE EXECUÇÃO:

4.1 - **12 (doze)** meses a partir da assinatura do **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO**.

5 - DEMAIS INFORMAÇÕES PERTINENTES

5.1 - Encontram-se definidas no edital e seus anexos





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CREENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO II



DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES.

"Art. 7º São direitos dos trabalhadores urbanos e rurais, além de outros que visem à melhoria de sua condição social:
XXXIII - proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;"

Declaração de Cumprimento do Disposto no Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.

Referente ao processo licitatório nº na modalidade de nº 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 inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, 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 ().

.....
(local e data)

.....
(assinatura e identificação do Declarante – representante legal da empresa)

*Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO III



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

AO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE MATOS COSTA - SC.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, instaurado pela Prefeitura municipal de Matos Costa-SC, que: - assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

- comprometemo-nos a manter, durante a execução do **TERMO DE CRENCIAMENTO/CONTRATO**, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

- comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre a prestação dos serviços, objeto da licitação, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do **TERMO DE CRENCIAMENTO/CONTRATO**;

- temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei Federal nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, bem como ao Edital e Anexos de Credenciamento nº.../xx.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração., em de de 2021.

.....
(local e data)

.....
(assinatura e identificação do Declarante – representante legal da empresa)

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO IV



MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXISTEM FATOS IMPEDITIVOS E QUE NÃO FOI
DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO DE MATOS COSTA

(Nome / Razão Social) _____, inscrita no CPF
/ CNPJ/MF nº _____, localizada no endereço
_____, na cidade de _____, por seu representante
legal, e para fins do Processo Licitatório nº/2021/FMS – Credenciamento nº/2021/FMS, **DECLARA**
EXPRESSAMENTE, sob as penas cabíveis, que não existem quaisquer fatos impeditivos de sua habilitação e
que a mesma não foi declarada inidônea por Ato do Poder Público de Matos Costa, ou que esteja
temporariamente impedida de licitar, contratar ou transacionar com a Administração Pública Municipal ou
quaisquer de seus órgãos descentralizados (incisos III e IV do art. 87 da Lei 8.666/93);

.....
(local e data)

.....
(assinatura e identificação do Declarante – representante legal da empresa)

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO V



MODELO DE DECLARAÇÃO DE ESTRUTURA DISPONÍVEL

À comissão..... Com referência ao CRENCIAMENTO Nº .../2021) A Empresa (nome completo da empresa), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº (número completo), inscrição estadual (número completo), com sede no (endereço completo), na pessoa do seu representante legal (nome do sócio, diretor ou procurador), brasileiro, (casado), (empresário), portador da cédula de identidade RG nº (número completo), inscrito no CPF sob o nº (número completo), residente e domiciliado no (endereço completo), nos termos do **TERMO DE CRENCIAMENTO/CONTRATO**, contrato social ou última alteração contratual (citar o número da alteração), declara que, se declarada adjudicatária do presente procedimento, manterá estrutura disponível, bem como instalações, aparelhamento, pessoal técnico adequado e disponível para o atendimento.

_____, _____, de _____ de 2021.

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO VI



MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA SC

(Razão Social da licitante) inscrita no CNPJ sob nº
....., com sede à Rua, nº, no Município, Estado, neste ato
representada pelo Sr(a)....., portador(a) da carteira de identidade RG nº e inscrito(a) no CPF sob
nº, declara sob penas da Lei, que os proprietários, sócios, dirigentes, e/ou responsável técnico ou
legal da referida empresa NÃO são servidores públicos, funcionários e empregados na Administração Direta
ou Indireta do Município de Matos Costa e que NÃO possuem grau de parentesco consanguíneo (cônjuges,
companheiros ou parentes) em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de
ocupantes de cargos de direção e de assessoramento servidores efetivos, agentes políticos, Prefeito, Vice-
Prefeito e ocupantes de cargos em comissão da Prefeitura Municipal de Matos Costa-SC, responsabilizando-
se civil, administrativa e criminalmente pela veracidade das informações contidas nesta Declaração. Por ser
expressão de verdade, firmamos a presente.

.....
(local e data)

.....
(assinatura e identificação do Declarante – representante legal da empresa)

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2021 - FMS

ANEXO VII



MODELO DE PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA/SC,

A pessoa jurídica _____, com
estabelecimento à Rua _____, nº _____, Bairro _____, na
cidade de _____, Estado de _____, inscrita no CPF / CNPJ sob nº
_____, telefone (____) _____, e-mail
_____, neste ato representado por seu sócio administrador
_____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente e
domiciliado na cidade de _____, Estado de _____, solicita seu
credenciamento e desde já declara que aceita todas as condições estipuladas e o valor fixado no presente
Edital e seus Anexos.

Para fins de pagamento, informamos abaixo os dados bancários desta empresa:

Banco: _____ Nº da Agência: _____

Nº da conta-corrente: _____

.....
(local e data)

.....
(assinatura e identificação do Declarante – representante legal da empresa)

***Observação: Ao redigir a presente declaração, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.**



MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO/CONTRATO Nº xx/2021

Pelo presente instrumento particular, que fazem de um lado o MUNICÍPIO DE MATOS COSTA, através do através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº 17.237.009/0001-42, com sede na Rua Frei Rogério, centro, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **PAULO BUENO DE CAMARGO**, doravante denominado simplesmente de CONTRATANTE, e de outro lado a empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, com sede na Rua _____, nº _____, bairro _____ CEP _____, representada neste ato pelo seu Representante Legal _____, portador da CI/RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, tendo em vista o contido no Processo nº _____ resolvem celebrar o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E FORMA DE EXECUÇÃO:

1.1 - Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.

1.2. - FORMA DE EXECUÇÃO:

- a) Os serviços do presente edital de credenciamento, deverão ser prestados por laboratório, com atendimento de **coleta presencial** para exames eletivos no município de Matos Costa, e os de emergência no Laboratório proponente, com agendamento prévio e autorização emitida pela Secretaria Municipal de Saúde.
- b) Havendo o credenciamento de apenas um laboratório clínico, o mesmo deverá responsabilizar-se pelo atendimento integral na realização dos exames.
- c) Os licitantes vencedores deverão prestar os serviços especificados e disponibilizar a coleta e análise dos exames, diariamente, em dias úteis de segunda a sexta-feira, das 07h às 11h e das 13h30min às 17h30min.
- d) O agendamento de exame só poderá ser feito pela Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC.
- e) Na execução do objeto a(s) empresa(a) credenciada(s) deverá(ão) adotar as linhas guias e protocolos propostos pela Secretaria Municipal de Saúde e manter cadastro dos usuários do SUS encaminhados pela mesma, que permita o monitoramento, o controle e a supervisão dos serviços.
- f) A(s) empresa(s) credenciada(s) deverá(ão) disponibilizar o **resultado em até 10 (dez) dias** contados da data da realização do exame.
- g) O laudo do exame deverá ser emitido de acordo com as normas técnicas específicas, em duas vias, sendo a primeira entregue ao paciente ou seu representante legal que, no ato do recebimento deverá assinar a segunda via, devendo está, permanecer em arquivo na unidade prestadora por 05 (cinco) anos para eventuais auditorias.
- h) A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores propostos para os serviços prestados.
- i) A presente contratação não gerará nenhum vínculo empregatício do FMS perante o contratado e seus subordinados, sendo de sua responsabilidade todas as despesas que incidirem sobre a contratação.
- j) Não poderá ser cobrada nenhuma taxa, contribuição ou encargos dos usuários encaminhados pela Secretaria, não podendo os mesmos sofrer qualquer tipo de constrangimento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO:

2.1 - O preço ajustado entre as partes será de acordo com os preços anexa ao **Edital de Credenciamento nº xx/2021 - FMS**, aceito pelo credenciado no momento da apresentação da documentação e pedido, estando inclusos impostos, taxas e dispêndios necessários para a realização do objeto contratado, conforme segue:

EXAMES LABORATORIAIS (CONFORME TABELA SUS)			
Item	Descrição	Código	Valor (R\$)
1	17 ALFA OH PROGESTERONA		
2	25-HIDROXI VITAMINA D	0202060047	10,20
3	5 NUCLEOTIDASE	0202010767	15,24
4	A FRESCO	0202010090	3,51
5	ACETONA SERICA	0202080145	2,80
6	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETICO	0202010104	1,85
7	ACIDO CITRICO URINARIO	0202060071	6,72
8	ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO	0202050084	2,01
9	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO (ALA-U)	0202070018	2,06
10	ACIDO FOLICO	0202070018	2,06
11	ACIDO HIPURICO URINARIO	0202010406	15,65
12	ACIDO LATICO - LACTATO	0202070026	2,23
13	ACIDO MANDELICO URINARIO	0202010538	3,68
14	ÁCIDO METIL HIPÚRICO URINÁRIO	0202070034	3,68
15	ACIDO OXALICO SÉRICO (OXALATO)	0202070042	2,04
16	ACIDO OXALICO URINARIO	0202050106	3,68
17	ACIDO OXALICO URINARIO (OXALATO)	0202050106	3,68
18	ACIDO URICO	0202050106	3,68
19	ACIDO VALPROICO	0202010120	1,85
20	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	0202070050	15,65
21	ACTH - HIPERSENSIVEL	0202010139	9,00
22	ALBUMINA	0202060080	14,12
23	ALBUMINA EM LIQUIDOS	0202050092	8,12
24	ALDOLASE	0202010180	2,25
25	ALDOSTERONA SERICA	0202010147	3,68
26	ALFA 1 ANTITRIPSINA SÉRICA	0202060098	11,89
27	ALFA-FETOPROTEINA	0202010155	3,68
28	ALUMINIO	0202030091	15,06
29	ALUMINIO URINARIO	0202070085	27,50
30	AMILASE	0202070085	27,50
31	AMILASE EM LIQUIDOS	0202010180	2,25
32	AMÔNIA - NH3 (ÁGUA)	0202010180	2,25
33	ANDROSTENEDIONA	0202010198	3,51
34	ANTIESTREPTOLISINA "O"	0202060110	11,53
35	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO	0202030474	2,83
36	ANTÍGENO HLA B27	0202030962	13,35
37	ANTITROMBINA III		65,00
		0202020177	6,48



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



38	BAAR BACTERIOSCOPIA		
39	BETA 2 MICROGLOBULINA SÉRICA	0202080064	4,20
40	BETA CAROTENO	0202030113	13,55
41	BETA HCG	0202010236	2,01
42	BILIRRUBINAS PÓS-PRANDIAL	0202060217	7,85
43	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	0202010201	2,01
44	BRUCELOSE	0202010201	2,01
45	CA 125	0202030407	3,70
46	CA 19/9	0202031217	13,35
47	CÁLCIO	0202030962	13,35
48	CÁLCIO IONIZADO	0202010210	1,85
49	CÁLCIO URINÁRIO	0202010228	3,51
50	CÁLCIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010210	1,85
51	CALCITONINA	0202010210	1,85
52	CÁLCULO URINÁRIO, ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA	0202060128	14,38
53	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	0202050130	3,70
54	CARBAMAZEPINA	0202010023	2,01
55	CARBOXIHEMOGLOBINA	0202070158	17,53
56	CARDIOLIPINA IgG, AUTO ANTICORPOS	0202070166	4,11
57	CARDIOLIPINA IgM, AUTO ANTICORPOS	0202030253	10,00
58	CÉLULA PARIETAL, ANTICORPOS ANTI	0202030261	10,00
59	CERULOPLASMINA	0202030601	17,16
60	CHLAMYDIA	0202010252	3,68
61	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG	0202030423	10,00
62	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM	0202030725	17,16
63	CHUMBO	0202030725	17,16
64	CICLOSPORINA	0202070174	8,83
65	CISTINA - URINA RECENTE	0202070182	58,61
66	CISTINA URINÁRIA - PESQUISA	0202050190	2,04
67	CITOMEGALOVÍRUS IGM NEONATAL	0202050190	2,04
68	CITOMEGALOVÍRUS, ANTICORPOS IgG	0202030857	11,61
69	CITOMEGALOVÍRUS, ANTICORPOS IGM	0202030741	11,00
70	CKMB	0202030857	11,61
71	CLEARANCE DE CREATININA	0202010333	4,12
72	CLEARANCE DE UREIA	0202050025	3,51
73	CLORETOS	0202050041	3,51
74	COBRE SÉRICO	0202010260	1,85
75	COBRE URINARIO	0202070190	3,51
76	COLESTEROL	0202070190	3,51
77	COLINESTERASE	0202010295	1,85
78	COMPLEMENTO C1q	0202010309	3,68
79	COMPLEMENTO CH-50	0202031195	17,16
80	COMPLEMENTO SÉRICO C3	0202030067	9,25
		0202030121	17,16



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



81	COMPLEMENTO SÉRICO C4		
82	CONTAGEM DE ADDIS	0202030130	17,16
83	COOMBS DIRETO	0202050050	2,04
84	COOMBS INDIRETO	0202020541	2,73
85	COPROCULTURA	0202120090	2,73
86	COPROLÓGICO FUNCIONAL	0202080080	5,62
87	CORTISOL APÓS CORTROSINA	0202040038	3,04
88	CORTISOL APÓS SUP. COM DEXAMETASONA	0202060136	9,86
89	CORTISOL BASAL	0202060446	12,01
90	CREATININA	0202060136	9,86
91	CREATINO FOSFOQUINASE - CPK	0202010317	1,85
92	CREATINO FOSFOQUINASE - MB (MASSA)	0202010325	3,68
93	CRIOAGLUTININAS SÉRICAS - PESQUISA	0202010333	4,12
94	CRIOGLOBULINAS SÉRICAS - PESQUISA	0202030148	2,83
95	CULTURA	0202031004	2,83
96	CULTURA PARA BAAR	0202080080	5,62
97	CULTURA PARA FUNGOS	0202080110	5,63
98	CURVA GLICÊMICA - 4 DOSAGENS	0202080137	4,19
99	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA 5 DOSAGENS	0202010066	3,68
100	DEHIDROEPIANDROSTERONA	0202010074	10,00
101	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA), SALIVA	0202060144	11,25
102	DEHIDROTESTOSTERONA	0202060330	13,11
103	DIGOXINA	0202060152	11,71
104	DNA NATIVO, AUTO ANTICORPOS ANTI (DUPLA HÉLICE)	0202070204	8,97
105	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	0202030270	8,67
106	ELETOFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	0202020355	5,41
107	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	0202010716	3,68
108	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO	0202010724	4,42
109	EOSINÓFILOS - PESQUISA	0202050300	4,44
110	EPSTEIN BARR IgG - ANTICORPOS	0202040062	1,65
111	EPSTEIN BARR IgG - LIQUOR	0202030830	17,16
112	EPSTEIN BARR IgM - ANTICORPOS	0202030830	17,16
113	EPSTEIN BARR IgM - LIQUOR	0202030946	17,16
114	ESTRADIOL	0202030946	17,16
115	ESTRIOL LIVRE	0202060160	10,15
116	ESTRONA	0202060179	11,55
117	FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP-2)	0202060187	11,12
118	FATOR DE VON WILLEBRAND	0202030598	17,16
119	FATOR IX DA COAGULAÇÃO	0202020240	18,91
120	FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)	0202020193	7,61
121	FATOR Rh - (D.85%)	0202030075	2,83
122	FENITOÍNA	0202120082	1,37
123	FENOBARBITAL	0202070220	35,22
		0202070123	13,13



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



124	FERRITINA		
125	FERRO	0202010384	15,59
126	FIBRINOGENIO	0202010392	3,51
127	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	0202020290	4,60
128	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	0202010449	2,01
129	FOSFATASE ALCALINA TOTAL	0202010414	2,01
130	FÓSFORO	0202010422	2,01
131	FÓSFORO URINÁRIO	0202010430	1,85
132	FÓSFORO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010430	1,85
133	FRUTOSE SÉRICA	0202010430	1,85
134	FUNGOS - PESQUISA	0202090108	2,01
135	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202080137	4,19
136	GASTRINA	0202010465	3,51
137	GLICOSE	0202060195	14,15
138	GLICOSE APÓS DEXTROSE	0202010473	1,85
139	GLICOSE 6-FOSFATO DEHIDROGENASE	0202010040	3,63
140	GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA - TBG	0202010481	3,68
141	GONOCOCCOS - PESQUISA	0202060209	15,35
142	GORDURA FECAL - PESQUISA	0202080110	5,63
143	GRAM - BACTERIOSCOPIA	0202040070	1,65
144	GRUPO SANGUÍNEO ABO	0202080072	2,80
145	HANSENIASE, PESQUISA DE	0202120023	1,37
146	HAPTOGLOBINA	0202080056	4,20
147	HAV IgG, Anti	0202010490	3,68
148	HAV IgM, Anti	0202030806	18,55
149	HBC IgG, ANTICORPOS ANTI	0202030911	18,55
150	HBC IgM, ANTICORPOS ANTI	0202030784	18,55
151	HBC TOTAL, ANTICORPOS ANTI	0202030890	18,55
152	HBE, ANTI	0202030784	18,55
153	HBE-AG	0202030644	18,55
154	HBS, ANTI	0202030989	18,55
155	HBS-AG - Antígeno Austrália	0202030636	18,55
156	HCV, ANTI	0202030970	18,55
157	HCV, ANTI	0202030679	18,55
158	HDL - COLESTEROL	0202030679	18,55
159	HDV, ANTI (HEPATITE D)	0202010279	3,51
160	HEMÁCIAS DISMÓRFICAS NA URINA	0202030687	18,55
161	HEMATÓCRITO	0202050017	3,70
162	HEMOCULTURA	0202020371	1,53
163	HEMOGLOBINA FETAL	0202080153	11,49
164	HEMOGLOBINA GLICADA (A1C)	0202020320	2,73
165	HEMOGLOBINA S	0202010503	7,86
166	HEMOGRAMA	0202020444	2,73
		0202020380	4,11



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



167	HERPESVÍRUS SIMPLES I E II - IgG		
168	HERPESVIRUS SIMPLES I E II - IgM	0202030849	17,16
169	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IgG	0202030954	17,16
170	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IgM	0202030849	17,16
171	HIDROXIPROLINA TOTAL URINÁRIA	0202030954	17,16
172	HIV - WESTERN BLOT	0202010511	3,68
173	HIV (HIV-1/HIV-2), ANTICORPOS ANTI	0202030296	85,00
174	HOMOCISTEÍNA NA URINA	0202030300	10,00
175	HOMOCISTEÍNA SÉRICA	0202050262	2,04
176	HORM. DE CRESCIMENTO APÓS ESTÍMULO	0202050262	2,04
177	HORM. FOLÍCULO ESTIMULANTE-FSH APÓS ESTÍMULO	0202060225	10,21
178	HORM.CRESCIMENTO APÓS ATENSINA	0202060233	7,89
179	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO	0202060225	40,84
180	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO APÓS ATENSINA	0202060225	10,21
181	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO APÓS CLONIDINA	0202060225	10,21
182	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	0202060225	10,21
183	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	0202060233	7,89
184	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH APÓS ESTÍMULO	0202060241	8,97
185	HTLV 1 E 2 QUALITATIVO - PCR	0202060241	8,97
186	HTLV I e II, ANTICORPOS ANTI	40307212	42,60
187	IGE ESPECÍFICO PARA ABACATE (F96)	0202030318	18,55
188	IGE ESPECÍFICO PARA ABACAXI (F210)	0202031039	9,25
189	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (ACARUS SIRO D70)	0202031039	9,25
190	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (BLOMIA TROPICALIS D201)	0202031039	9,25
191	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (DERMAT. PTERONYSSINUS D1)	0202031039	9,25
192	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO (GLYCYPHAGUS DOMESTICUS D73)	0202031039	9,25
193	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	0202031039	9,25
194	IGE ESPECÍFICO PARA ALHO (F47)	0202031039	9,25
195	IGE ESPECÍFICO PARA ALTERNARIA ALTERNATA (M6)	0202031039	9,25
196	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)	0202031039	9,25
197	IGE ESPECÍFICO PARA AMOXICILINA (C6)	0202031039	9,25
198	IGE ESPECÍFICO PARA AMPICILINA (C5)	0202031039	9,25
199	IGE ESPECÍFICO PARA ARROZ (F9)	0202031039	9,25
200	IGE ESPECÍFICO PARA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	0202031039	9,25
201	IGE ESPECÍFICO PARA ASPERGILLUS NIGER (M207)	0202031039	9,25
202	IGE ESPECÍFICO PARA ATUM (F40)	0202031039	9,25
203	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA (F7)	0202031039	9,25
204	IGE ESPECÍFICO PARA AVELÃ (F17)	0202031039	9,25
205	IGE ESPECÍFICO PARA BANANA (F92)	0202031039	9,25
206	IGE ESPECÍFICO PARA BARATA (I6)	0202031039	9,25
207	IGE ESPECÍFICO PARA BATATA (F35)	0202031039	9,25
208	IGE ESPECÍFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA (F77)	0202031039	9,25
209	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU (F93)	0202031039	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



210	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARÃO (F24)	0202031039	9,25
211	IGE ESPECÍFICO PARA CÂNDIDA ALBICANS (M5)	0202031039	9,25
212	IGE ESPECÍFICO PARA CARANGUEJO/SIRI (F23)	0202031039	9,25
213	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE GALINHA (F83)	0202031039	9,25
214	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO (F26)	0202031039	9,25
215	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE VACA (F27)	0202031039	9,25
216	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA (F78)	0202031039	9,25
217	IGE ESPECÍFICO PARA CASTANHA DO PARÁ (F18)	0202031039	9,25
218	IGE ESPECÍFICO PARA CENOURA (F31)	0202031039	9,25
219	IGE ESPECÍFICO PARA CENTEIO (F5)	0202031039	9,25
220	IGE ESPECÍFICO PARA CEVADA (F6)	0202031039	9,25
221	IGE ESPECÍFICO PARA CLARA DE OVO (F1)	0202031039	9,25
222	IGE ESPECÍFICO PARA COCO (F36)	0202031039	9,25
223	IGE ESPECÍFICO PARA CYNODON DACTYLON (G2)	0202031039	9,25
224	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	0202031039	9,25
225	IGE ESPECÍFICO PARA DIPIRONA (C294)	0202031039	9,25
226	IGE ESPECÍFICO PARA FEIJÃO BRANCO (F15)	0202031039	9,25
227	IGE ESPECÍFICO PARA FOLHA DE TABACO (O201)	0202031039	9,25
228	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA DE FOGO (I70)	0202031039	9,25
229	IGE ESPECÍFICO PARA GEMA DE OVO (F75)	0202031039	9,25
230	IGE ESPECÍFICO PARA GERGELIM (F10)	0202031039	9,25
231	IGE ESPECÍFICO PARA GLÚTEN (F79)	0202031039	9,25
232	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	0202031039	9,25
233	IGE ESPECÍFICO PARA LAGOSTA (F80)	0202031039	9,25
234	IGE ESPECÍFICO PARA LARANJA (F33)	0202031039	9,25
235	IGE ESPECÍFICO PARA LÁTEX (K82)	0202031039	9,25
236	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)	0202031039	9,25
237	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE DE CABRA (F300)	0202031039	9,25
238	IGE ESPECÍFICO PARA LIMÃO (F208)	0202031039	9,25
239	IGE ESPECÍFICO PARA MAÇÃ (F49)	0202031039	9,25
240	IGE ESPECÍFICO PARA MANGA (F91)	0202031039	9,25
241	IGE ESPECÍFICO PARA MEXILHÃO AZUL (F37)	0202031039	9,25
242	IGE ESPECÍFICO PARA MILHO (F8)	0202031039	9,25
243	IGE ESPECÍFICO PARA MORANGO (F44)	0202031039	9,25
244	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)	0202031039	9,25
245	IGE ESPECÍFICO PARA OVOALBUMINA (F232)	0202031039	9,25
246	IGE ESPECÍFICO PARA OVOMUCÓIDE (F233)	0202031039	9,25
247	IGE ESPECÍFICO PARA PARVALBUMINA DE PEIXE (RCYP C1) F355	0202031039	9,25
248	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)	0202031039	9,25
249	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE-TILÁPIA (F414)	0202031039	9,25
250	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	0202031039	9,25
251	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE GATO (E1)	0202031039	9,25
252	IGE ESPECÍFICO PARA PENICILINA V (C2)	0202031039	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



253	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO (I71)	0202031039	9,25
254	IGE ESPECÍFICO PARA PROTEÍNAS DO LEITE (C312)	0202031039	9,25
255	IGE ESPECÍFICO PARA REPOLHO (F216)	0202031039	9,25
256	IGE ESPECÍFICO PARA SALMÃO (F41)	0202031039	9,25
257	IGE ESPECÍFICO PARA SARDINHA (RF308)	0202031039	9,25
258	IGE ESPECÍFICO PARA SCHINUS MOLLE (T217) - AROEIRA	0202031039	9,25
259	IGE ESPECÍFICO PARA TOMATE (F25)	0202031039	9,25
260	IGE ESPECÍFICO PARA TRIGO (F4)	0202031039	9,25
261	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE ABELHA (I1)	0202031039	9,25
262	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO (I4)	0202031039	9,25
263	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO DE VESPA (I3)	0202031039	9,25
264	IGE MÚLTIPLO - (FX5)	0202031039	9,25
265	IGE MÚLTIPLO PARA CEREAIS (FX3)	0202031039	9,25
266	IGE MÚLTIPLO PARA EPITÉLIOS DE ANIMAIS (EX1)	0202031039	9,25
267	IGE MÚLTIPLO PARA EPITÉLIOS DE ANIMAIS (EX2)	0202031039	9,25
268	IGE MÚLTIPLO PARA FRUTOS DO MAR (FX2)	0202031039	9,25
269	IGE MÚLTIPLO PARA FUNGOS (MX1)	0202031039	9,25
270	IGE MÚLTIPLO PARA FUNGOS (MX2)	0202031039	9,25
271	IGE MÚLTIPLO PARA PENAS (EX71)	0202031039	9,25
272	IGE MÚLTIPLO PARA PENAS (EX72)	0202031039	9,25
273	IGE MÚLTIPLO PARA POEIRA CASEIRA (HX2)	0202031039	9,25
274	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE ÁRVORES (TX1)	0202031039	9,25
275	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE ÁRVORES (TX7)	0202031039	9,25
276	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX1)	0202031039	9,25
277	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX2)	0202031039	9,25
278	IGE MÚLTIPLO PARA PÓLEN DE GRAMÍNEAS (GX3)	0202031039	9,25
279	IGE MÚLTIPLO PARA POLÉNS DE ERVAS DANINHAS (WX5)	0202031039	9,25
280	IGE MÚLTIPLO PARA SEMENTES OLEAGINOSAS (FX1)	0202031039	9,25
281	IGE TOTAL	0202031039	9,25
282	IGF-1 - SOMATOMEDINA C	0202030164	9,25
283	ILHOTA DE LANGHERANS, ANTICORPOS ANTI	0202060322	15,35
284	IMUNOGLOBULINA IgA	0202030512	10,00
285	IMUNOGLOBULINA IgG	0202030156	17,16
286	IMUNOGLOBULINA IgM		25,00
287	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	0202030180	17,16
288	INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO	0202010660	4,12
289	INSULINA	0202030199	9,25
290	INSULINA APÓS DEXTROSE	0202060268	10,17
291	INSULINA PÓS-PRANDIAL	0202060268	10,17
292	INSULINA, AUTO ANTICORPOS ANTI	0202060268	10,17
293	ITL - ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0202030520	17,16
294	LDL - COLESTEROL	0202060012	12,54
295	LEPTOSPIROSE	0202010287	3,51
		0202030539	4,10



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



296	LEVEDURAS, PESQUISA	0202040100	1,65
297	LIPASE	0202010554	2,25
298	LISTERIOSE	0202030547	4,10
299	LÍTIO	0202070255	2,25
300	LKM - 1 , ANTI	0202030580	17,16
301	MACROPROLACTINA - PESQUISA	0202060470	12,15
302	MAGNÉSIO	0202010562	2,01
303	MAGNÉSIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010562	2,01
304	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24 HORAS	0202010562	2,01
305	METAHEMOGLOBINA	0202070271	4,11
306	MICOLÓGICO	0202080145	2,80
307	MICROALBUMINÚRIA - 12 Horas	0202050092	8,12
308	MICROALBUMINÚRIA - 24 Horas	0202050092	8,12
309	MICROALBUMINÚRIA - AMOSTRA ISOLADA	0202050092	8,12
310	MITOCÔNDRIA, ANTICORPOS ANTI	0202030563	17,16
311	MÚSCULO ESTRIADO, ANTICORPOS ANTI	0202030571	17,16
312	MÚSCULO LISO, ANTICORPOS ANTI	0202030580	17,16
313	OXIÚRUS - PESQUISA	0202040054	1,65
314	PARASITOLÓGICO DE FEZES	0202040127	1,65
315	PARATORMÔNIO - PTH INTÁCTO (MOLECULA INTEIRA)	0202060276	43,13
316	PEPTÍDEO C	0202060284	15,35
317	PEPTÍDEO C - PÓS-PRANDIAL	0202060284	15,35
318	PIRUVATOQUINASE	0202010589	3,68
319	PLAQUETAS - CONTAGEM	0202020029	2,73
320	PORFIRINAS URINÁRIAS - PESQUISA	0202010597	3,51
321	POTÁSSIO	0202010600	1,85
322	POTÁSSIO URINÁRIO	0202010600	1,85
323	POTÁSSIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010600	1,85
324	PROGESTERONA	0202060292	10,22
325	PROLACTINA	0202060306	10,15
326	PROLACTINA (POOL)	0202060306	10,15
327	PROTEÍNA "C" REATIVA - QUANTITATIVA	0202030202	2,83
328	PROTEÍNA C QUANTITATIVA ULTRA SENSÍVEL	0202030083	9,25
329	PROTEÍNA URINÁRIA - 12 HORAS	0202050114	2,04
330	PROTEÍNA URINÁRIA - 24 HORAS	0202050114	2,04
331	PROTEÍNA URINÁRIA - AMOSTRA ISOLADA	0202050114	2,04
332	PROTEÍNAS TOTAIS	0202010619	1,40
333	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0202010627	1,85
334	PROVA DO LAÇO	0202020509	2,73
335	PSA LIVRE / TOTAL	40316130	32,84
336	PSA ULTRA SENSÍVEL	0202030105	16,42
337	REAÇÃO DE V.D.R.L - Venereal Disease Research Laboratory	0202031110	2,83
338	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	02020	3,90



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



339	RENINA - Atividade	0202060314	13,19
340	RENINA DIRETA	0202060314	13,19
341	RETICULÓCITOS - CONTAGEM	0202020037	2,73
342	RETRAÇÃO DO COÁGULO	0202020495	2,73
343	RISTOCETINA, COFATOR ASSOCIADO AO FATOR VON WILLEBRAND	0202020401	25,00
344	RNP, ANTICORPOS ANTI	0202030326	17,16
345	ROTAVÍRUS	0202040135	10,25
346	RUBÉOLA IgG	0202030814	17,16
347	RUBÉOLA IgM	0202030920	17,16
348	RUBÉOLA IgM NEONATAL	0202030920	17,16
349	SCHISTOSSOMOSE SÉRICA	0202030334	5,74
350	SCL 70, ANTI	0202030458	10,00
351	SEDIMENTO CORADO (GRAM)	0202080072	2,80
352	SEDIMENTO CORADO (GRAM)	0202080072	2,80
353	SEROTONINA TOTAL	0202060071	6,72
354	SM, ANTI	0202030342	17,16
355	SÓDIO	0202010635	1,85
356	SÓDIO URINÁRIO	0202010635	1,85
357	SÓDIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	0202010635	1,85
358	SSA-(RO), ANTICORPOS ANTI	0202030350	18,55
359	SSB/LA, ANTICORPOS ANTI	0202030369	18,55
360	STREPTOCOCCUS A - IMUNOTESTE RÁPIDO	0202080196	4,33
361	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS	0202040151	1,65
362	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	0202060330	13,11
363	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA SALIVAR	0202060330	13,11
364	T3 LIVRE	0202060390	8,71
365	T3 RETENÇÃO (CAPTAÇÃO OU UPTAKE)	0202060020	12,54
366	T3 REVERSO	0202060039	14,69
367	T3 TOTAL	0202060390	8,71
368	T4 LIVRE	0202060381	11,60
369	T4 TOTAL	0202060373	8,76
370	TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	2,73
371	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP	0202020142	2,73
372	TEMPO DE SANGRAMENTO	0202020100	9,00
373	TEMPO DE SANGRAMENTO	0202020100	9,00
374	TEMPO DE TROMBINA	0202020126	2,85
375	TEMPO DE TROMBOPLASTINA (KPTT)	0202020134	5,77
376	TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS	0202080013	4,98
377	TESTOSTERONA	0202060349	10,43

378	TESTOSTERONA LIVRE SANGUÍNEA	0202060365	15,35
379	TIREOGLOBULINA	0202030628	17,16
380	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI	0202030628	17,16
381	TOXOPLASMOSE IgG	0202030768	16,97

Prefeitura Municipal de Matos Costa, localizado à Rua Manoel Lourenço de Araújo, nº 137, Centro, Matos Costa, SC- CEP 89420-000





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



382	TOXOPLASMOSE IgM	0202030873	18,55
383	TPO TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS ANTI	0202030555	17,16
384	TRAB - ANTIC INIBIDOR TSH	0202070220	35,22
385	TRANSAMINASE TGO	0202010643	2,01
386	TRANSAMINASE TGP	0202010651	2,01
387	TRANSFERRINA	0202010660	4,12
388	TREPONEMA IgG	0202031128	10,00
389	TREPONEMA IgM	0202031136	10,00
390	TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	5,04
391	TRICHOMONAS - PESQUISA	0202080072	2,80
392	TRIGLICERÍDEOS	0202010678	3,51
393	TROPONINA I	0202031209	9,00
394	TRYPANOSOMA CRUZI	0202020460	2,73
395	TRYPANOSOMA CRUZI IgG	0202030776	9,25
396	TRYPANOSOMA CRUZI IgM	0202030881	9,25
397	TSH - ULTRA SENSÍVEL - 3ª GERAÇÃO	0202060250	8,96
398	TSH - ULTRA SENSÍVEL - APÓS ESTÍMULO - 120 '	0202060250	8,96
399	TSH ULTRA SENSIVEL APÓS TRH (200 MCG)	0202060250	8,96
400	TTG, ANTIC. ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	0202031187	18,55
401	URÉIA	0202010694	1,85
402	URÉIA URINÁRIA	0202010694	1,85
403	URÉIA URINÁRIA - 24 HORAS	0202010694	1,85
404	URINA DE 1º JATO	0202050017	3,70
405	URINA DE 3º JATO	0202050017	3,70
406	URINA ROTINA	0202050017	3,70
407	UROCULTURA	0202080080	5,62
408	UROCULTURA	0202080080	5,62
409	V H S	0202020150	2,73
410	V H S 2ª HORA	0202020150	2,73
411	VARICELLA ZOSTER IgG, ANTI	0202030822	17,16
412	VARICELLA ZOSTER IgM, ANTI	0202030938	17,16
413	VITAMINA "B12"	0202010708	15,24
414	WAALER ROSE	0202031012	4,10
415	ZINCO	0202070352	15,65
416	ZINCO URINÁRIO	0202070352	15,65

CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE:

3.1 - O TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no Art. 65 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA:

4.1 - Efetuar os serviços obedecendo rigorosamente às especificações do Edital e seus anexos, prestando-os dentro dos padrões de qualidade, continuidade e regularidade, de acordo com a ética, não podendo cobrar dos pacientes qualquer valor ou complementação de valor pelos serviços prestados.

4.2 - Manter sempre atualizado e assegurar ao paciente acesso ao laudo do exame.



- 4.3 - Garantir a confiabilidade dos dados e informações do paciente.
- 4.4 - Esclarecer aos pacientes sobre os seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos.
- 4.5 - Justificar a Secretaria Municipal de Saúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento.
- 4.6 - Facilitar a Secretaria Municipal de Saúde o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores designados para tal fim, de acordo com a Lei 8.080/90.
- 4.7 - Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, imediatamente, a ocorrência da falta ou interrupção dos serviços, independente do motivo.
- 4.8 - Comunicar mudança de endereço imediatamente à SECRETARIA/FMS, além disso, qualquer alteração, inclusive mudança do responsável Técnico, também deverá ser comunicada à SECRETARIA/FMS;
- 4.9 - Indenizar danos causados aos usuários, aos órgãos dos SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas pelo credenciado, ficando-lhe assegurado o total acesso às formas de defesa;
- 4.10 - Responsabilizar-se pelo pagamento de salários do pessoal porventura empregado, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, responsabilidade por indenizações devidas a terceiros, seguro de pessoas e bens, enquanto persistir responsabilidades perante o Termo de Credenciamento.
- 4.11 - Responsabilizar-se por despesas de responsabilidade técnica, materiais necessários aos exames laboratoriais.
- 4.12 - Utilizar somente mão-de-obra especializada na execução dos serviços, responsabilizando-se integralmente pela qualidade dos mesmos.
- 4.13 - Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos seus serviços.
- 4.14 - Informar a Secretaria Municipal de Saúde, o quantitativo mensal de procedimentos realizados, quando solicitado.
- 4.15 - Manter-se, durante toda a execução do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento. O Município se reserva o direito de, a qualquer momento, solicitar a atualização dos documentos relativos à habilitação/qualificação para o credenciamento;
- 4.16 - Responsabilizar-se por eventuais danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Termo de Credenciamento.
- 4.17 - Encaminhar a Secretaria Municipal de Saúde até o 5º (quinto) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a prestação de contas, constituída das autorizações e requisições dos serviços realizados, e da Nota Fiscal dos serviços correspondentes.

CLÁUSULA QUINTA - PAGAMENTO E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

- 5.1 - O pagamento ocorrerá em **30 (trinta) dias**, após apresentação das Notas Fiscais.
- 5.2 - O pagamento ocorrerá somente após a apresentação de Notas Fiscais e autorização de entrega assinada pelo representante legal.
- 5.3 - Acompanhando a fatura, deverá ser apresentado Nota Fiscal dos serviços prestados.
- 5.4 - A contratada deverá apresentar junto com a Nota fiscal/fatura, quando for o caso:
 - 5.4.1 - Fatura discriminada, devidamente atestada pelo(s) fiscal(ais) designado(s) pela Administração.
 - 5.4.2 - A Nota Fiscal ou outro documento fiscal correlato deverá ser emitido para:

➤ **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Frei Rogério, s/n, Centro, Matos Costa/SC, CNPJ nº 17.237.099/0001-42.**

- 5.5 - A proponente vencedora deverá enviar e-mail do documento fiscal, imediatamente após a emissão do mesmo, para o Setor de Compras (Fone: (49) 3572-1121 | E-mail: compras@matoscosta.sc.gov.br).



5.6 - Havendo a prorrogação do **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO**, os pagamentos decorrentes da prestação de serviços objeto da presente licitação, nos períodos subseqüentes, correrão por conta das correspondentes dotações orçamentárias aprovadas na Lei Orçamentária respectiva, sendo que as alterações se processarão por meio de simples procedimento administrativo.

5.7 - Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art.65 da Lei n.º 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por rescindir o Termo de credenciamento/contrato e iniciar novo processo licitatório.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

6.1 - Os recursos referentes para pagamento dos serviços previstos neste Edital serão cobertos com as dotações do orçamento vigente, e as despesas realizadas no exercício subseqüente, onerarão a dotação específica no respectivo orçamento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Manutenção das Atividades da Saúde

Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00

Dotação: 14 - 30

CLÁUSULA SETIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

7.1 - A rescisão do contrato será efetuada notadamente nos casos de infração ou inadimplência de quaisquer de suas cláusulas ou condições, e pela declaração do estado de insolvência, concordata ou falência do Credenciado.

7.2 - O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por ato formal e unilateral do Município de Matos Costa/SC, nos casos enumerados na Lei 8.666/93 e suas alterações, comunicando expressamente ao Contratado, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que será procedido o descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, aos contratados quaisquer direitos, vantagens e/ou indenizações.

7.3 - O contrato poderá ser alterado por acordo das partes, para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente, objetivando a manutenção do inicial equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO:

8.1 - O prazo de vigência do credenciamento será pelo período de **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura do contrato, prorrogável nos termos da Lei 8.666/93, havendo interesse das partes e conforme o interesse público.

8.2 - O prazo para execução dos serviços poderá ser **prorrogado**, a critério do Fundo Municipal de Saúde de Matos Costa/SC, mantidos todos os direitos, obrigações e responsabilidades, e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos na Lei 8.666/93.

CLÁUSULA NONA - FISCALIZAÇÃO E GESTÃO:

9.1 - A fiscalização dos serviços e a gestão do Termo de credenciamento/contrato fica sob responsabilidade do funcionário nomeado.

CLÁUSULA DÉCIMA - LEGISLAÇÃO APLICÁVEL:

10.1 - O presente Instrumento Contratual rege-se pelas disposições expressas na Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e no Decreto Federal nº 5.450, de 31 de maio de 2005, e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos **TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO** e as disposições de direito privado.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA



CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRASEGUNDA – CASOS OMISSOS:

11.1 - Aos casos omissos aplicam-se as disposições contidas na Lei 10.520/02, na Lei 8.666/93, Lei Complementar 123/06, Lei Complementar 127/07.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO:


12.1 - O presente Termo de credenciamento/contrato será publicado na imprensa oficial a expensas do contratante, conforme dispõe § único do art. 61 da lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO:

13.1 - Fica eleito o foro da Comarca de Porto União – SC para dirimir questões oriundas do presente Termo de credenciamento/contrato.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Instrumento Contratual, em 2 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito.

Matos Costa (SC)..... de de 2021.


MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PAULO BUENO DE CAMARGO - Prefeito Municipal
CONTRATANTE

CONTRATADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA
Procuradoria-Geral do Município



PARECER JURÍDICO

Processo Licitatório nº 07/2021
Credenciamento nº 02/2021 - FMS

1. RELATÓRIO

Cuida-se de credenciamento de pessoas jurídicas especializadas para prestação de serviços de coleta e análises de exames laboratoriais constantes da Tabela SUS, conforme previsto na minuta de edital.

É o necessário relato.

2. FUNDAMENTAÇÃO

Versando sobre a possibilidade da Administração Pública proceder suas contratações por meio da inexigibilidade de licitação, a Lei nº 8.666/1993, estabelece em seu art. 25, as seguintes disposições:

Art. 25. É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição, em especial:

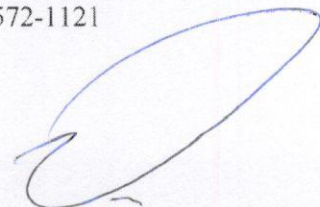
I – para aquisição de materiais, equipamentos, ou gêneros que só possam ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivo, vedada a preferência de marca, devendo a comprovação de exclusividade ser feita através de atestado fornecido pelo órgão de registro do comércio do local em que se realizaria a licitação ou a obra ou o serviço, pelo Sindicato, Federação ou Confederação Patronal, ou, ainda, pelas entidades equivalentes;

II – para a contratação de serviços técnicos enumerados no art. 13 desta Lei, de natureza singular, com profissionais ou empresas de notória especialização, vedada a inexigibilidade para serviços de publicidade e divulgação;

Rua Manoel Lourenço de Araújo, n.º 137 - Centro - CEP: 89.420-000
CNPJ: 83.102.566/0001-51 - Fone Fax: (49) 3572-1111 - 3572-1121
e-mail.: prefeitura@matoscosta.sc.gov.br



MATOS COSTA-SC CIDADE DO MEL ECOLÓGICO





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA
Procuradoria-Geral do Município



III – para contratação de profissional de qualquer setor artístico, diretamente ou através de empresário exclusivo, desde que consagrado pela crítica especializada ou pela opinião pública.

Licitações:

Complementando o citado artigo, cita-se o artigo 26, caput da Lei de

Art. 26. As dispensas previstas nos § 2o e 4o do art. 17 e no inciso III e seguintes do art. 24, as situações de inexigibilidade referidas no art. 25, necessariamente justificadas, e o retardamento previsto no final do parágrafo único do art. 8o desta Lei deverão ser comunicados, dentro de 3 (três) dias, à autoridade superior, para ratificação e publicação na imprensa oficial, no prazo de 5 (cinco) dias, como condição para a eficácia dos atos.

Nesse passo, o citado artigo informa que a inexigibilidade deve ser necessariamente justificada, sendo que o processo deve ser instruído, no caso, com elementos que apontem a razão de tal procedimento.

Portanto, a inexigibilidade de licitação se caracteriza pela ausência de competição, o que impossibilita a abertura de um certame licitatório, logo se Administração convoca todas as empresas de um determinado setor, dispondo-se a contratar a todos os que tiverem interesse e que satisfaçam os requisitos estabelecidos, fixando ela própria o valor que se dispõe a pagar, assim os possíveis licitantes não competirão, no estrito sentido da palavra, inviabilizando a disputa, uma vez que a todos foi assegurada a contratação.

Observa-se que foi acostado ao processo, os valores a serem pagos pelos objetos licitados, tendo como base a tabela SUS.

Rua Manoel Lourenço de Araújo, n.º 137 - Centro - CEP: 89.420-000
CNPJ: 83.102.566/0001-51 - Fone Fax: (49) 3572-1111 - 3572-1121
e-mail.: prefeitura@matoscosta.sc.gov.br



MATOS COSTA-SC CIDADE DO MEL ECOLÓGICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA
Procuradoria-Geral do Município



Desse modo, apresenta-se de forma cristalina que o presente processo de credenciamento se enquadra nas previsões do art. 25 da Lei 8.666/93, e no entendimento jurisprudencial do TCU, conforme trecho abaixo:

Jurisprudência do TCU "(...) 5.3 embora não esteja previsto nos incisos do art. 25 da Lei nº 8666/93, o credenciamento tem sido admitido pela doutrina e jurisprudência como hipóteses de inexigibilidade inserida no caput do referido dispositivo legal, porquanto a inviabilidade de competição configura-se pelo fato de a Administração dispor-se a contratar todos os que tiverem interesse e que satisfaçam as condições por ela estabelecidas, não havendo, portanto, elação de exclusão.

Nessa senda, vale enumerar que o credenciamento traz muitas vantagens para a Administração, desburocratizando suas ações e melhor uso dos recursos disponíveis, que poderá a qualquer momento, contratá-los para a prestação dos serviços que se fizerem necessários, observando às condições estabelecidas no instrumento convocatório, inclusive o preço.

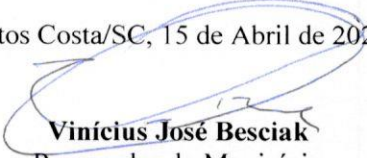
Ademais, atendendo aos princípios da economicidade e legalidade, é viável, do ponto de vista jurídico, a aquisição dos serviços com fulcro nos citados art. 25 e 26 da Lei 8.666/93.

3. PARECER

Pelo exposto, **opinamos** pela regularidade do presente Credenciamento, estando em consonância com a legislação vigente.

S.M.J é o parecer.

Matos Costa/SC, 15 de Abril de 2021.


Vinícius José Besciak
Procurador do Município
OAB/PR 77.856
OAB/SC 55.247

Rua Manoel Lourenço de Araújo, n.º 137 - Centro - CEP: 89.420-000
CNPJ: 83.102.566/0001-51 - Fone Fax: (49) 3572-1111 - 3572-1121
e-mail.: prefeitura@matoscosta.sc.gov.br



Matos Costa**PREFEITURA****AVISO PROCESSO LICITATÓRIO 06/2021 - FMS**

Publicação N° 2984006

AVISO DE LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

PROCESSO LICITATÓRIO N° 06/2021 - CREDENCIAMENTO N° 01/2021 - FMS

A Presidente da Comissão de Licitações, no uso de suas atribuições legais, comunica a abertura de CREDENCIAMENTO objetivando a Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais (Covid-19), conforme quantitativos, descrições e condições anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC. A documentação para o credenciamento deverá ser entregue no departamento de Licitações da Prefeitura Municipal à partir do dia 19/04/2021 até o dia 19/10/2021 das 08h00 as 12:00hs e das 13:30 as 17:30hs. Maiores Informações e o Edital Completo poderão ser obtidos gratuitamente, na internet, através do site <http://www.matoscosta.sc.gov.br> ou no Departamento de Compras e Licitações do Município, sito Rua Manoel Lourenço de Araújo, n° 137, fone (49) 3572-1111-1121, no horário de expediente em vigor, ou pelo e-mail: licita@matoscosta.sc.gov.br.

Matos Costa-SC, 15 de abril de 2021 – Camila Carneiro – Presidente da Comissão.

AVISO PROCESSO LICITATÓRIO 07/2021 - FMS

Publicação N° 2984015

AVISO DE LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

PROCESSO LICITATÓRIO N° 07/2021 - CREDENCIAMENTO N° 02/2021 - FMS

A Presidente da Comissão de Licitações, no uso de suas atribuições legais, comunica a abertura de CREDENCIAMENTO objetivando a Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) especializada(s) para a prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, conforme Tabela SUS, anexo ao presente Edital, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Matos Costa/SC. A documentação para o credenciamento deverá ser entregue no departamento de Licitações da Prefeitura Municipal à partir do dia 19/04/2021 até o dia 19/04/2022 das 08h00 as 12:00hs e das 13:30 as 17:30hs. Maiores Informações e o Edital Completo poderão ser obtidos gratuitamente, na internet, através do site <http://www.matoscosta.sc.gov.br> ou no Departamento de Compras e Licitações do Município, sito Rua Manoel Lourenço de Araújo, n° 137, fone (49) 3572-1111-1121, no horário de expediente em vigor, ou pelo e-mail: licita@matoscosta.sc.gov.br.

Matos Costa-SC, 15 de abril de 2021 – Camila Carneiro – Presidente da Comissão.

EXTRATO CONTRATO N° 19/2021 - PMMC

Publicação N° 2982928

MUNICÍPIO DE MATOS COSTA

EXTRATO CONTRATUAL N° 19/2021

PROCESSO LICITATÓRIO N° 22/2021 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N° 03/2021 - PMMC

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MATOS COSTA - SC, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o n° 83.102.566/0001-51.

CONTRATADA: PALMIRA TOLOTTI PALESTRAS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° 31.701.728/0001-74.

Valor Total R\$ 7.000,00 (sete mil reais).

Vigência: INICIO: 14/04/2021 - TÉRMINO: 31/12/2021.

Dotação: 69 - 3.3.90.00.00.00.00

Objeto: Contratação de empresa especializada no âmbito dos Programas educacionais Federais, visando Estudos, Emissão de Pareceres, Cadastramento, Execução/Acompanhamento e Prestação de Contas conforme a seguinte especificação: Elaboração e Monitoramento do Plano Municipal de Educação - PME, conforme a meta 19 da Lei 13.005 de 2014, que estabelece atualização e monitoramento do PME e preenchimento do Ciclo 4 do Plano de Ações Articuladas - PAR e do Plano Nacional de Educação - PNE.

Matos Costa, 14 de abril de 2021. Paulo Bueno de Camargo - Prefeito Municipal

PORTARIA 227/2021

Publicação N° 2983311

PORTARIA N° 227/2021 – De 12 de Abril de 2021.

Paulo Bueno de Camargo, Prefeito do Município de Matos Costa, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, com fulcro no artigo 71 inciso VII da Lei Orgânica;

RESOLVE:



2001

PESSOA JURÍDICA PROPONENTE: PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA/SC
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2021-FMS



CONTRATO SOCIAL

JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA, brasileiro, solteiro, farmacêutico, registrado no CRF/SC 9692, natural de Faxinal dos Guedes, estado de Santa Catarina, nascido 21/10/1986, portador do CPF nº 053.913.549-60, da C.I nº 4.235.633, residente e domiciliado na rua Ramon Denílson Pires, nº 45, Vila Militar, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000.

FELIPE JOSÉ PELLIZZARI, brasileiro, solteiro, farmacêutico, registrado no CRF/SC 9691, natural de Paim Filho, estado do Rio Grande do Sul, nascido em 17/03/1988, portador do CPF nº 017.355.660-47 e da C.I. nº 1.086.029.699, residente e domiciliado na rua Adolfo Schiavini, nº 105, Bairro Salete, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000, constituem uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

PRIMEIRA: a sociedade girará sob o nome empresarial, **PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO LTDA** e terá sede na Av. Manoel Fortunato nº 592, sala 02, centro na cidade e município de Calmon, estado de Santa Catarina, CEP 89430-000.

SEGUNDA: O capital social será de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais). Sendo que o sócio:

JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA, participará com 20.000 (vinte mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) em moeda corrente do País, integralizado, perfazendo um total de 50% do capital. E o sócio

FELIPE JOSÉ PELLIZZARI, participará com 20.000,00 (vinte mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) em moeda corrente do País, integralizado, perfazendo um total de 50% do capital. O capital ficará assim distribuído:

Sócio	Nº de Quotas	Valor das Quotas	%
JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA	20.000	20.000,00	50
FELIPE JOSÉ PELLIZZARI	20.000	20.000,00	50
TOTAL	40.000	40.000,00	100

TERCEIRA: O Objeto será:

1ª – 8640-2/02 LABORATÓRIOS CLÍNICOS (serviços de análises clínicas, coleta de sangue, urina e fezes).

Prefeitura Municipal
Matos Costa - SC
CONFERE COM O ORIGINAL

04/05/2021

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Felipe
JOHNY



QUARTA: A sociedade iniciará suas atividades em 01 de outubro de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado.

QUINTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual permite.

SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI** com poderes e atribuições de gerenciar os negócios sociais, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DÉCIMA TERCEIRA: O (s) administrador (es) declara (m), sob as penas da lei, de que não está (ão) impedido (s) de exercer (em) a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou conta a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Felipe
30/11/09

fs



DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro de Caçador para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 03 (três) vias.

Calmon – SC, 17 de setembro 2009.

JOHNY M. D. DA SILVA
JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA
SÓCIO

Felipe José Pellizzari
FELIPE JOSÉ PELLIZZARI
SÓCIO - ADMINISTRADOR

 **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA**
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/09/2009 SOB Nº: 42204379614
Protocolo: 09/261594-5, DE 14/09/2009

Pellizzari e Silva Diagnóstico Ltda
PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO
LTDA

Monique Olinger Philippi
MONIQUE OLINGER PHILIPPI
SECRETÁRIA GERAL

JOHNY
edds



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA EMPRESA: PELLIZZARI E SILVA
DIAGNÓSTICO LTDA ME CNPJ 11.168.047/0001-85.**

JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA, brasileiro, solteiro, farmacêutico, registrado no CRF/SC 9692, natural de Faxinal dos Guedes, estado de Santa Catarina, nascido 21/10/1986, portador do CPF nº 053.913.549-60, da C.I nº 4.235.633, residente e domiciliado na rua Ramon Denílson Pires, nº 45, Vila Militar, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000.

FELIPE JOSÉ PELLIZZARI, brasileiro, solteiro, farmacêutico, registrado no CRF/SC 9691, natural de Paim Filho, estado do Rio Grande do Sul, nascido em 17/03/1988, portador do CPF nº 017.355.660-47 e da C.I. nº 1.086.029.699, residente e domiciliado na rua Adolfo Schiavini, nº 105, Bairro Salete, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000.

Únicos sócios componentes da empresa: PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO LTDA ME registrada nessa Junta Comercial do Estado de Santa Catarina em 23 de setembro de 2009 sob NIRE 42204379614, inscrita no CNPJ nº 11.168.047/0001-85, estabelecida na Avenida Manoel Fortunato, nº 592, sala 2, centro, nesta cidade de Calmon, CEP 89430-000, Estado de Santa Catarina, de comum acordo resolvem conforme cláusulas e condições seguintes:

ALTERAÇÃO DO QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O sócio **JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA**, que possui 20.000 (vinte mil quotas), equivalentes a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), retira-se da sociedade, cede e transfere de livre e espontânea vontade 80% (oitenta por cento) de suas quotas de participação na sociedade, representando R\$ 16.000,00 (dezesesseis mil reais) equivalente a 16.000 (dezesesseis mil quotas), a sócia ora admitida na sociedade: Sra. **LURDES DA SILVA**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, portadora do RG nº 17/R 2.079.172 e inscrita no CPF sob o nº 251.200.189-04, residente e domiciliada na rua Ramon Denílson Pires, nº 45, Vila Militar, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000, e cede e transfere também 20% (vinte por cento) de suas quotas representando R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) equivalentes a 4.000 (quatro mil quotas) ao sócio **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI**

CLÁUSULA SEGUNDA – O sócio retirante recebe neste ato o valor total de suas quotas constante na cláusula primeira, dá plena e total quitação de seus haveres na sociedade sem ter nada mais a receber ou reclamar no presente ou no futuro

Prefeitura Municipal
Matos Costa - SC
CONFERE COM O ORIGINAL
04/05/2021
Lolocarueu

JOHNY MAICOU DAMIÃO DA SILVA
MARE Lurdes da Silva

Felipe José Pellizzari

gls



CLÁUSULA TERCEIRA – A sócia ora admitida declara sob as penas da lei que não está incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que a impeçam de exercer a atividade mercantil.

CLÁUSULA QUARTA – Com a presente alteração o capital Social da empresa que é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) totalmente subscrito e integralizado e fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

- a) **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI**, fica com 24.000 (vinte e quatro mil) quotas, equivalentes a R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), 60% (sessenta por cento) do Capital Social da empresa;
- b) **LURDES DA SILVA**, fica com 16.000 (dezesesseis mil) quotas, equivalentes a R\$ 16.000,00 (dezesesseis mil reais), 40 % (quarenta por cento) do Capital Social da empresa.

CLÁUSULA QUINTA – As partes elegem o Foro da Comarca de Caçador, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer divergências oriundas do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - Todas as demais cláusulas e condições do Contrato primitivo e não modificadas por este, permanecem em plena validade e vigor.


E por assim estarem justos e certos, as partes assinam o presente instrumento, em quatro(04) vias de igual forma e teor, obrigando – se por si e seus herdeiros para bem e fielmente cumpri-lo.

Caçador, 01 de fevereiro de 2010.

Johny Maicou Damiano da Silva
Johny Maicou Damiano da Silva
C.I. 4.235.633
CPF 053.913.549-60

Felipe Jose Pellizzari
Felipe José Pellizzari
C.I. 1.086.029.699
CPF 017.355.660-47

Lurdes da Silva
Lurdes da Silva
C.I 17/R 2.079.172
CPF 251.200.189.04

	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA CERTIFICADO O REGISTRO EM: 10/03/2010 SOB Nº: 20100696341 Protocolo: 10/069634-1, DE 05/03/2010
Empresa: 42 2 0437961 4 PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA ME	<i>Monique Olinger Philippi</i> MONIQUE OLINGER PHILIPPI SECRETÁRIA GERAL



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02 DA EMPRESA: PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO LTDA – ME, CNPJ 11.168.047/0001-85.

FELIPE JOSÉ PELLIZZARI, brasileiro, solteiro, farmacêutico, registrado no CRF/SC 9691, natural de Paim Filho, estado do Rio Grande do Sul, nascido em 17/03/1988, portador do CPF nº 017.355.660-47 e da C.I. nº 1.086.029.699, residente e domiciliado na rua Adolfo Schiavini, nº 105, Bairro Salete, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000.

LURDES DA SILVA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, portadora do RG nº 17/R 2.079.172 e inscrita no CPF sob o nº 251.200.189-04, residente e domiciliada na Rua Ramon Denilson Pires, nº 45, Vila Militar, na cidade e município de Concórdia, estado de Santa Catarina, CEP 89700-000.

Únicos sócios componentes da empresa: **PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO LTDA ME** registrada nessa Junta Comercial do Estado de Santa Catarina em 23 de setembro de 2009 sob NIRE 42204379614, inscrita no CNPJ nº 11.168.047/0001-85, estabelecida na Avenida Manoel Fortunato, nº 592, sala 2, centro, nesta cidade de Calmon, CEP 89430-000, Estado de Santa Catarina, de comum acordo resolvem alterar o contrato social conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sede da empresa com a presente alteração passa a ser na **Rua João Serafini, nº 111, Sala, Centro, na cidade de Calmon, estado de Santa Catarina, CEP 89430-000.**

CLÁUSULA SEGUNDA – ABERTURA DE FILIAL: Com a presente alteração, os sócios resolvem abrir uma filial na Av. Antonio Furtado, nº 504, sala, Centro, na cidade de Timbó Grande, CEP 89545-000, Estado de Santa Catarina, e o capital social destacado para a filial é de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), equivalentes a 20.000 (vinte mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (hum) real, cada quota.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a presente alteração o Capital Social da empresa que é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), equivalentes a 40.000 (quarenta mil quotas), no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada quota totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, destacado para a filial R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), equivalentes a 20.000 (vinte mil quotas), fica assim distribuído entre os sócios:

NA MATRIZ

- a) **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI**, fica com 12.000 (doze mil) quotas, equivalentes a R\$ 12.000,00 (doze mil reais), 60% (sessenta por cento) do Capital Social da empresa;
- b) **LURDES DA SILVA**, fica com 8.000 (oito mil) quotas, equivalentes a R\$ 8.000,00 (oito mil reais), 40 % (quarenta por cento) do Capital Social da empresa.

Prefeitura Municipal
Matos Costa - SC
CONFERE DOM O ORIGINAL
04/05/2021
Edcarneiro

Lurdes da Silva
Felipe

600
Q

NA FILIAL

- a) FELIPE JOSÉ PELLIZZARI, fica com 12.000 (doze mil) quotas, equivalentes a R\$ 12.000,00 (doze mil reais), 60% (sessenta por cento) do Capital Social da empresa;
- b) LURDES DA SILVA, fica com 8.000 (oito mil) quotas, equivalentes a R\$ 8.000,00 (oito mil reais), 40 % (quarenta por cento) do Capital Social da empresa.



CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de: **PELLIZZARI E SILVA DIAGNÓSTICO LTDA – ME.**

CLÁUSULA SEGUNDA – A sede da sociedade será na **Rua João Serafini, nº 111, Sala, Centro, na cidade de Calmon, estado de Santa Catarina, CEP 89430-000.**

CLÁUSULA TERCEIRA – O Capital Social da empresa que é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), equivalentes a 40.000 (quarenta mil quotas), no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada quota totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, destacado para a filial R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), equivalentes a 20.000 (vinte mil quotas), fica assim distribuído entre os sócios:

NA MATRIZ

- a) **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI**, fica com 12.000 (doze mil) quotas, equivalentes a R\$ 12.000,00 (doze mil reais), 60% (sessenta por cento) do Capital Social da empresa;
- b) **LURDES DA SILVA**, fica com 8.000 (oito mil) quotas, equivalentes a R\$ 8.000,00 (oito mil reais), 40 % (quarenta por cento) do Capital Social da empresa.

NA FILIAL

- a) **FELIPE JOSÉ PELLIZZARI**, fica com 12.000 (doze mil) quotas, equivalentes a R\$ 12.000,00 (doze mil reais), 60% (sessenta por cento) do Capital Social da empresa;
- b) **LURDES DA SILVA**, fica com 8.000 (oito mil) quotas, equivalentes a R\$ 8.000,00 (oito mil reais), 40 % (quarenta por cento) do Capital Social da empresa.

3º - A sociedade tem por objetivo o ramo de: **LABORATÓRIOS CLÍNICOS (serviços de análises clínicas, coleta de sangue, urina e fezes).**

4º - A sociedade iniciou suas atividades em 01 de outubro de 2009 e sua duração é por tempo indeterminado.

Lurdes da Silva
Felipe
edos