

Estudo Técnico Preliminar

1. Descrição da necessidade

Justifica-se a necessidade da formalização de contrato para realização de exames de análises clínicas pelo período de 12 (doze) meses, constantes da tabela sigtap, uma vez que é de relevante importância as análises, objetivando a prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, exercendo o papel fundamental nos programas de saúde na atenção básica existente no município, dentre eles, o pré-natal e o programa hiperdia. neste sentido, é oportuno destacar que os serviços de saúde integram uma pauta de garantias constitucionais que estão visceralmente ligados a dignidade da pessoa humana. nesta esteira impende enfatizar o artigo 196 da constituição federal, que determina que “a saúde é direito de todos e dever do estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. neste sentido a lei n° 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. desta forma resta cristalina a necessidade da abertura do processo licitatório, ora instaurado, para aquisição de prestação de serviço de realização de exame de análises clínicas, de modo a garantir a continuidade da prestação de essencial aos usuários e motivado fundamentalmente pelo dever estatal de garantir a prestação de serviços de saúde, não podendo, portanto, o município deixar de realizar a contratação em apreço.

2. Área requisitante



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

Departamento Regulação Controle e Avaliação - Secretaria Municipal de Saúde.

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

Os requisitos para a execução dos serviços será a apresentação dos seguintes documentos:

- Registro ou inscrição no Conselho Regional de Farmácia (CRF), Conselho Regional de Medicina (CRM) ou Conselho Regional de Biomedicina (CRBM).
- Comprovação de que possui no quadro de pessoal ou contrato autônomo de prestação de serviço responsável técnico devidamente registrado no Conselho Regional de Farmácia (CRF) ou Conselho Regional de Biomedicina (CRBM), de acordo com as exigências próprias.
- Nos termos da SÚMULA N° 25 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo “a comprovação de vínculo profissional pode se dar mediante contrato social, registro na carteira profissional, ficha de empregado ou contrato de trabalho, sendo possível a contratação de profissional autônomo que preencha os requisitos e se responsabilize tecnicamente pela execução dos serviços”.
- Atestado de Capacidade Técnica, nos termos da Súmula nº 24 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a empresa licitante prestou serviços compatíveis com o objeto da presente licitação, no quantitativo mínimo de 50% (cinquenta por cento) dos itens de maior relevância:
 - Ácido Úrico
 - Colesterol – HDL
 - Colesterol Total



- Creatinina
- Glicose/Glicosúria/Pós-Prandial
- Hemoglobina Glicosilada
- Triglicerídeos
- Ureia
- Hemograma Completo
- TSH - Hormônio estimulante Tireoide

4. Levantamento de Mercado

Salientamos que esta municipalidade em seu quadro de servidores não contempla o quantitativo de mão de obra e ferramentas para execução dos serviços.

Com base na informação acima citada, a opção é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas constantes na tabela do SUS.

Foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado que atendem aos requisitos estabelecidos, de modo a alcançar os resultados pretendidos, e atender à necessidade, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

A equipe do estudo técnico preliminar, executa a pesquisa de mercado junto a diferentes fontes possíveis, efetuando levantamento de compras similares feitas por outros órgãos, consulta sítios na internet, consultas a publicações especializadas e pesquisa junto a fornecedores. Fruto dos estudos de mercado, a equipe encontrou as soluções a seguir, respostas para o problema em questão.

Das possíveis formas de contratação:

- 1 – Buscar ata de registro de preço disponíveis para realização de adesão;
- 2 – Dispensa de licitação;
- 3 - Realizar licitação própria;

Das análises das formas de contratação:



**Secretaria Municipal
de Saúde**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

1 – A municipalidade não adere a ATA de registro de preço de outros entes públicos;

2 – É possível a realização de dispensa de licitação, mas por entendermos que os itens já fazem parte do rol de serviço de consumo do plano anual de contratação não vislumbra a necessidade de adquirir com urgência.

3 – Sendo a melhor opção encontrada, a licitação própria, em forma eletrônica tipo maior desconto.

Com o exposto, esta equipe conclui que devesse realizar de início a licitação própria.

5. Descrição da solução como um todo

As solicitações de coleta serão realizadas através do SISREG (Sistema Nacional de Regulação) ou outro sistema que a Prefeitura Municipal de Itapetininga utilizar, sendo o instrumento de registro a SADT (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia), depois de devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo que posteriormente seguirão os trâmites para realização do procedimento.

As coletas somente deverão ser realizadas mediante apresentação de SADT (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia) anexada à filipeta de agendamento do procedimento realizada através do SISREG (Sistema Nacional de Regulação), sendo que a mesma só tem validade no mês da coleta.

As SADT (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia) deverão ser armazenadas pelo laboratório CONTRATADO, sendo que caso haja necessidade o Departamento de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA) solicitará formalmente.

Nos laudos (RESULTADOS DE EXAMES) disponibilizados pelo prestador de serviços deverão conter obrigatoriamente: NOME COMPLETO DO PACIENTE, IDADE, ENDEREÇO COMPLETO, NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE E DATA DA COLETA.



**Secretaria Municipal
de Saúde**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

O laboratório CONTRATADO deverá disponibilizar os resultados de forma impressa às unidades de saúde e de forma online, mídia ou em arquivo digital para ao Departamento de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA), possibilitando a consulta direta dos resultados dos exames.

Disponibilizar todos os materiais necessários para a realização da coleta como: seringas, agulhas, algodão, frascos coletores, luvas, dentre outros.

Para fins de auditoria, a CONTRATADA se compromete a realizar a entrega documental dos procedimentos realizados, bem como disponibilização de arquivo digital no formato “XML” contendo as informações mínimas de: NOME DO PACIENTE, CÓDIGO SUS DO PROCEDIMENTO REALIZADO, DESCRIÇÃO SUS DO PROCEDIMENTO REALIZADO, CÓDIGO CNES E NOME DA UNIDADE SOLICITANTE E CÓDIGO DA SOLICITAÇÃO INFORMADOS NA FILIPETA DE AUTORIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS.

As coletas deverão ser confirmadas no SISREG (Sistema Nacional de Regulação) ou outro sistema indicado pela Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após a ocorrência das mesmas.

Na ausência de confirmação de que se trata o item anterior, a filipeta perderá a validade e restará impossibilitado o faturamento dos procedimentos constantes na mesma. Nesta esteira, insta frisar que a produção enviada ao Departamento de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA) para fins de recebimento será confrontada com as filipetas efetivadas no sistema.

De forma impreterível as SADT (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia) com autorização manual pelo Departamento de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA) deverão ser lançados no SISREG (Sistema Nacional de Regulação) antes da data da coleta.

O laboratório da CONTRATADA deverá notificar a Vigilância Epidemiológica do Município de Itapetininga nos casos reagentes de doença de notificação compulsória, conforme Portaria nº. 204 de 17 de fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde, que “Define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças,



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, nos termos do anexo, e dá outras providências”.

Em casos de alterações no RESULTADO DE URINA 1, o processamento da UROCULTURA só deverá ser realizado em atendimento a pedido médico. A realização do ANTIBIOGRAMA está condicionada ao resultado alterado da UROCULTURA se utilizando como base aos antibióticos padronizados pelo Município.

Nos casos de exame VDRL reagente em gestante, o laboratório CONTRATADO deverá realizar exame (TPHA ou FTABS) na mesma amostra, emitindo resultado de ambos os testes concomitantemente, objetivando respaldar a melhor decisão clínica. Portanto, o laboratório deve obrigatoriamente seguir esta determinação.

O contrato será acompanhado diretamente pelo Gestor indicado e pela Comissão Técnica de Avaliação que poderá realizar visita “in loco” na sede da empresa CONTRATADA visando apontar subsídios técnicos para realização de auditoria e correções ao contrato a qual deverá apresentar relatório à Secretaria Municipal de Saúde.

Os resultados alterados, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, deverão ser informados em caráter de urgência para Unidade de Saúde solicitante para providências.

O procedimento “HEMOGRAMA” para casos suspeitos de dengue deverão seguir o protocolo da liberação de resultados dentro do limite de 2 (duas) horas após coleta do material.

O procedimento PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES, o resultado deverá sair no máximo em 48 horas.

6. Estimativa das Quantidades a serem contratadas

Contratação de empresa prestadora com pagamento mensal, sendo 12 parcelas anuais com valores conforme os exames executados durante o mês. Compreendo os serviços de exames laboratoriais, segue em anexo o quantitativo a ser contratado para a utilização durante este período contratual:



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

Item	Qtd.	Unid.	Descrição
1	112	SV	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - CÓDIGO SUS: 0202010023
2	2340	SV	CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS - CÓDIGO SUS: 0202010040
3	42627	SV	ÁCIDO URICO - CÓDIGO SUS: 0202010120
4	23	SV	ALDOLASE - CÓDIGO SUS: 0202010147
5	36	SV	ALFA 1 GLICOPROTEINA ÁCIDA - CÓDIGO SUS: 0202010163
6	1349	SV	AMILASE - CÓDIGO SUS: 202010180
7	2748	SV	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - CÓDIGO SUS: 0202010201
8	1414	SV	CALCIO - CÓDIGO SUS: 0202010210
9	822	SV	CALCIO IONIZADO - CÓDIGO SUS: 0202010228
10	56347	SV	COLESTEROL - HDL - CÓDIGO SUS: 0202010279
11	58700	SV	COLESTEROL TOTAL - CÓDIGO SUS: 0202010295
12	56506	SV	CREATININA - CÓDIGO SUS: 0202010317
13	11840	SV	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) - CÓDIGO SUS: 0202010325
14	289	SV	DESIDROGENASE LATICA (DHL) - CÓDIGO SUS: 0202010368
15	9571	SV	FERRITINA - CÓDIGO SUS: 0202010384
16	5691	SV	FERRO SERICO - CÓDIGO SUS: 0202010392
17	218	SV	FOLATO – ÁCIDO FÓLICO - CÓDIGO SUS: 0202010406
18	2252	SV	FOSFATASE ALCALINA - CÓDIGO SUS: 0202010422
19	705	SV	FÓSFORO - CÓDIGO SUS: 0202010430



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

20	5957	SV	GAMA- GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT - CÓDIGO SUS: 0202010465
21	66810	SV	GLICOSE/ GLICOSÚRIA / PÓS-PRANDIAL - CÓDIGO SUS: 0202010473
22	48378	SV	HEMOGLOBINA GLICOSILADA - CÓDIGO SUS: 0202010503
23	23	SV	ÁCIDO LÁTICO (DOSAGEM DE LACTATO) - CÓDIGO SUS: 0202010538
24	26	SV	LIPASE - CÓDIGO SUS: 0202010554
25	341	SV	MAGNESIO - CÓDIGO SUS: 0202010562
26	18554	SV	POTASSIO - CÓDIGO SUS: 0202010600
27	166	SV	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES ALBUMINA - CÓDIGO SUS: 0202010627
28	40245	SV	SÓDIO - CÓDIGO SUS: 0202010635
29	24775	SV	TGO - TRANSAMINASE OXALACETICA - CÓDIGO SUS: 020201064
30	24744	SV	TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA - CÓDIGO SUS: 0202010651
31	364	SV	TRANSFERRINA - CÓDIGO SUS: 0202010660
32	58718	SV	TRIGLICERÍDEOS - CÓDIGO SUS: 0202010678
33	49764	SV	UREIA - CÓDIGO SUS: 0202010694
34	608	SV	DOSAGEM VITAMINA B12 - CÓDIGO SUS: 0202010708
35	585	SV	ELETROFORESE DE PROTEINAS - CÓDIGO SUS: 0202010724
36	507	SV	VITAMINA D (25 HIDROXIVITAMINA D) - CÓDIGO SUS: 0202010767
37	36	SV	RETICULOCITOS - CÓDIGO SUS: 0202020037



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

38	2943	SV	TS -TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - CÓDIGO SUS: 0202020096
39	3637	SV	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA - CÓDIGO SUS: 0202020134
40	3856	SV	TAP - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA - CÓDIGO SUS: 0202020142
41	2584	SV	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - CÓDIGO SUS: 0202020150
42	55	SV	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - CÓDIGO SUS: 0202020355
43	103477	SV	HEMOGRAMA COMPLETO - CÓDIGO SUS: 0202020380
44	3	SV	COMPLEMENTO CH 50 - CÓDIGO SUS: 0202030067
45	520	SV	TESTE DE LATEX – DETERMINAÇÃO FATOR REUMATOIDE - CÓDIGO SUS: 0202030075
46	3593	SV	PCR - PROTEINAS C REATIVA (QUANTITATIVA) - CÓDIGO SUS: 0202030083
47	29	SV	ALFA-FETOPROTEINA - CÓDIGO SUS: 0202030091
48	5512	SV	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) - CÓDIGO SUS: 0202030105
49	36	SV	BETA 2 MICROGLOBULINAS - CÓDIGO SUS: 0202030113
50	195	SV	COMPLEMENTO C3 - CÓDIGO SUS: 0202030121
51	190	SV	COMPLEMENTO C4 - CÓDIGO SUS: 0202030130
52	3	SV	IMUNOGLOBULINA - IgA - CÓDIGO SUS: 0202030156
53	31	SV	IMUNOGLOBULINA - IgE - CÓDIGO SUS: 0202030164



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

54	5	SV	IMUNOGLOBULINA - IgM - CÓDIGO SUS: 0202030180
55	36	SV	ANTICORPOS IgG ANTICARDIOLIPINA - CÓDIGO SUS: 0202030253
56	36	SV	ANTICORPOS IgM ANTICARDIOLIPINA - CÓDIGO SUS: 0202030261
57	174	SV	ANTI DNA - CÓDIGO SUS: 0202030270
58	10	SV	RNP - CÓDIGO SUS: 0202030326
59	104	SV	ANTI SM - CÓDIGO SUS: 0202030342
60	104	SV	ANTI RO - CÓDIGO SUS: 0202030350
61	104	SV	ANTI LA - CÓDIGO SUS: 0202030369
62	21	SV	SCL70 - CÓDIGO SUS: 0202030458
63	166	SV	ASLO - ANTESTREPTOLISINA O - CÓDIGO SUS: 0202030474
64	47	SV	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAS - CÓDIGO SUS: 0202030555
65	338	SV	FAN - FATOR ANTINUCLEO - CÓDIGO SUS: 0202030598
66	94	SV	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - CÓDIGO SUS: 0202030628
67	338	SV	ANTI-HBS (SUPERFICIE HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 020203063
68	10	SV	ANTI HBE (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030644
69	1534	SV	HCV - CÓDIGO SUS: 0202030679
70	75	SV	CITOMEGALOVIRUS - IgG - CÓDIGO SUS: 0202030741
71	3832	SV	ANTITOXOPLASMA IgG - CÓDIGO SUS: 0202030768



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

72	354	SV	ANTI-HBC IgG (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030784
73	57	SV	HAV-IgG ANTICORPOS IgG CONTRA V DA HEPATITE A - CÓDIGO SUS: 0202030806
74	3	SV	RUBEOLA ANTICORPOS IgG - CÓDIGO SUS: 0202030814
75	13	SV	EPSTEIN-BARR IgG - MONONUCLEOSE - CÓDIGO SUS: 0202030830
76	3	SV	HERPES SIMPLES IgG - CÓDIGO SUS: 0202030849
77	23	SV	CITOMEGALOVIRUS - IgM - CÓDIGO SUS: 0202030857
78	3762	SV	ANTITOXOPLASMA IgM - CÓDIGO SUS: 0202030873
79	338	SV	ANTI-HBC- IgM (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030890
80	42	SV	HAV-IgM ANTICORPOS IgM CONTRA V DA HEPATITE A - CÓDIGO SUS: 0202030911
81	3	SV	RUBEOLA ANTICORPOS IgM - CÓDIGO SUS: 0202030920
82	13	SV	EPSTEIN-BARR IgM – MONONUCLEOSE - CÓDIGO SUS: 0202030946
83	3	SV	HERPES SIMPLES IgM - CÓDIGO SUS: 0202030954
84	73	SV	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO - CEA - CÓDIGO SUS: 0202030962
85	4807	SV	HBSAG- ANTIGENO S DA HEPATITE - CÓDIGO SUS: 0202030970
86	5135	SV	VDRL - CÓDIGO SUS: 0202031110



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

87	681	SV	GORDURA FECAL - PESQUISA - CÓDIGO SUS: 0202040070
88	13070	SV	PARASITOLOGICO DE FEZES (PESQ DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS) - CÓDIGO SUS: 0202040127
89	3297	SV	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040143
90	56196	SV	URINA I (ANALISE E CARACTERISTICAS FISICOS, ELEMENTOS E SENDIMENTO DA URINA) - CÓDIGO SUS: 0202050017
91	450	SV	CLEARENCE DE CREATININA - CÓDIGO SUS: 0202050025
92	1989	SV	MICROALBUMINURIA NA URINA - CÓDIGO SUS: 0202050092
93	614	SV	PROTEINURIA DE 24 HORAS (DOSAGEM DE PROTEINAS - URINA 24HRS) - CÓDIGO SUS: 0202050114
94	21	SV	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - CÓDIGO SUS: 0202050211
95	8	SV	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060047
96	52	SV	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO(ACTH) - CÓDIGO SUS: 0202060080
97	21	SV	ALDOSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060098
98	5	SV	ANDROSTENEDIONA - CÓDIGO SUS: 0202060110
99	3	SV	CALCITONINA - CÓDIGO SUS: 0202060128
100	161	SV	CORTISOL - CÓDIGO SUS: 0202060136



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

101	10	SV	DHEA - DENIDROEPIANDROSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060144
102	13	SV	DEHIDRITESTOSTERONA (DHT) - CÓDIGO SUS: 0202060152
103	1360	SV	ESTRADIOL - CÓDIGO SUS: 0202060160
104	49	SV	ESTRONA - CÓDIGO SUS: 0202060187
105	177	SV	BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - CÓDIGO SUS: 0202060217
106	16	SV	HGH- HORMONIO DE CRESCIMENTO - CÓDIGO SUS: 0202060225
107	2220	SV	FOLICO ESTIMULANTE HORMONIO - FSH - CÓDIGO SUS: 0202060233
108	1485	SV	LH - LUTEINIZANTE HORMONIO - CÓDIGO SUS: 0202060241
109	61953	SV	TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE - CÓDIGO SUS: 0202060250
110	49	SV	INSULINA - CÓDIGO SUS: 0202060268
111	278	SV	PTH - DOSAGEM PARATORMONIO - CÓDIGO SUS: 0202060276
112	21	SV	PEPTIDEO C - CÓDIGO SUS: 0202060284
113	988	SV	PROGESTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060292
114	720	SV	PROLACTINA - CÓDIGO SUS: 0202060306
115	5	SV	RENINA - CÓDIGO SUS: 0202060314
116	8	SV	SOMATOMEDINA C – IGF1 - CÓDIGO SUS: 0202060322
117	10	SV	DHEAS – SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060330
118	1040	SV	TESTOSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060349



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

119	31	SV	TESTOSTERONA LIVRE - CÓDIGO SUS: 0202060357
120	86	SV	TIREOGLOBULINA - CÓDIGO SUS: 0202060365
121	36	SV	T4 - TIROXINA - CÓDIGO SUS: 0202060373
122	1763	SV	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE - CÓDIGO SUS: 0202060381
123	281	SV	T3 - TRIIODOTIRONINA - CÓDIGO SUS: 0202060390
124	29	SV	MACROPROLACTIMA - CÓDIGO SUS: 0202060470
125	10	SV	ÁCIDO VALPROICO - CÓDIGO SUS: 0202070050
126	5	SV	CARBAMAZEPINA - CÓDIGO SUS: 0202070158
127	460	SV	DOSAGEM LITIO - CÓDIGO SUS: 0202070255
128	21	SV	DOSAGEM ZINCO - CÓDIGO SUS: 0202070352
129	99	SV	ANTIBIOGRAMA - CÓDIGO SUS: 0202080013
130	12041	SV	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO - CÓDIGO SUS: 0202080080
131	60	SV	FUNGOS (CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS) - CÓDIGO SUS: 0202080137
132	8	SV	FUNGOS, EXAME DIRETO (EX MICROBIOLOGICO A FRESCO - DIRETO) - CÓDIGO SUS: 0202080145
133	8	SV	CARIOTIPO BANDA G (CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO C/ TECNICA DE BANDAS) - CÓDIGO SUS: 0202100030
134	2293	SV	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - CÓDIGO SUS: 0202120023
135	2296	SV	FATOR RH - CÓDIGO SUS: 0202120082



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

136	476	SV	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO) - (TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TIA) - CÓDIGO SUS: 0202120090
137	21	SV	CA 125 - CÓDIGO SUS: 0202031217
138	73	SV	ESPERMOGRAMA APÓS VASECTOMIA (ESPARMATOZOIDES APÓS VASECTOMIA) - CÓDIGO SUS: 0202090264
139	5	SV	ESPERMOGRAMA PARA PESQUISA DE INFERTILIDADE - CÓDIGO SUS: 0202090213
140	78	SV	COOMBS DIRETO (INCLUI QUANTITATIVO) - CÓDIGO SUS: 0202020541
141	31	SV	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURÉTICOS - CÓDIGO SUS: 0202031284
142	21	SV	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI ACHR - CÓDIGO SUS: 0202031314
143	681	SV	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040097
144	681	SV	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040151
145	681	SV	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - CÓDIGO SUS: 0202040038
146	468	SV	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III - CÓDIGO SUS: 0202020177
147	2400	SV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI -HTLV1 + HTLV2 - CÓDIGO SUS: 0202030318

7. Estimativa do Valor da Contratação

Os valores abaixo mencionados foram preenchidos conforme a tabela do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP).



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

Item	Qtd.	Descrição	Valor
1	112	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - CÓDIGO SUS: 0202010023	R\$ 2,01
2	2340	CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS - CÓDIGO SUS: 0202010040	R\$ 3,63
3	42627	ÁCIDO URICO - CÓDIGO SUS: 0202010120	R\$ 1,85
4	23	ALDOLASE - CÓDIGO SUS: 0202010147	R\$ 3,68
5	36	ALFA 1 GLICOPROTEINA ÁCIDA - CÓDIGO SUS: 0202010163	R\$ 3,68
6	1349	AMILASE - CÓDIGO SUS: 202010180	R\$ 2,25
7	2748	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - CÓDIGO SUS: 0202010201	R\$ 2,01
8	1414	CALCIO - CÓDIGO SUS: 0202010210	R\$ 1,85
9	822	CALCIO IONIZADO - CÓDIGO SUS: 0202010228	R\$ 3,51
10	56347	COLESTEROL - HDL - CÓDIGO SUS: 0202010279	R\$ 3,51
11	58700	COLESTEROL TOTAL - CÓDIGO SUS: 0202010295	R\$ 1,85
12	56506	CREATININA - CÓDIGO SUS: 0202010317	R\$ 1,85
13	11840	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) - CÓDIGO SUS: 0202010325	R\$ 3,68
14	289	DESIDROGENASE LATICA (DHL) - CÓDIGO SUS: 0202010368	R\$ 3,68
15	9571	FERRITINA - CÓDIGO SUS: 0202010384	R\$ 15,59



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

16	5691	FERRO SERICO - CÓDIGO SUS: 0202010392	R\$ 3,51
17	218	FOLATO – ÁCIDO FÓLICO - CÓDIGO SUS: 0202010406	R\$ 15,65
18	2252	FOSFATASE ALCALINA - CÓDIGO SUS: 0202010422	R\$ 2,01
19	705	FÓSFORO - CÓDIGO SUS: 0202010430	R\$ 1,85
20	5957	GAMA- GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT - CÓDIGO SUS: 0202010465	R\$ 3,51
21	66810	GLICOSE/ GLICOSÚRIA / PÓS- PRANDIAL - CÓDIGO SUS: 0202010473	R\$ 1,85
22	48378	HEMOGLOBINA GLICOSILADA - CÓDIGO SUS: 0202010503	R\$ 7,86
23	23	ÁCIDO LATICO (DOSAGEM DE LACTATO) - CÓDIGO SUS: 0202010538	R\$ 3,68
24	26	LIPASE - CÓDIGO SUS: 0202010554	R\$ 2,25
25	341	MAGNESIO - CÓDIGO SUS: 0202010562	R\$ 2,01
26	18554	POTASSIO - CÓDIGO SUS: 0202010600	R\$ 1,85
27	166	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES ALBUMINA - CÓDIGO SUS: 0202010627	R\$ 1,85
28	40245	SODIO - CÓDIGO SUS: 0202010635	R\$ 1,85
29	24775	TGO - TRANSAMINASE OXALACETICA - CÓDIGO SUS: 020201064	R\$ 2,01



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

30	24744	TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA - CÓDIGO SUS: 0202010651	R\$ 2,01
31	364	TRANSFERRINA - CÓDIGO SUS: 0202010660	R\$ 4,12
32	58718	TRIGLICERIDEOS - CÓDIGO SUS: 0202010678	R\$ 3,51
33	49764	UREIA - CÓDIGO SUS: 0202010694	R\$ 1,85
34	608	DOSAGEM VITAMINA B12 - CÓDIGO SUS: 0202010708	R\$ 15,24
35	585	ELETROFORESE DE PROTEINAS - CÓDIGO SUS: 0202010724	R\$ 4,42
36	507	VITAMINA D (25 HIDROXIVITAMINA D) - CÓDIGO SUS: 0202010767	R\$ 15,24
37	36	RETICULOCITOS - CÓDIGO SUS: 0202020037	R\$ 2,73
38	2943	TS -TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - CÓDIGO SUS: 0202020096	R\$ 2,73
39	3637	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA - CÓDIGO SUS: 0202020134	R\$ 5,77
40	3856	TAP - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA - CÓDIGO SUS: 0202020142	R\$ 2,73
41	2584	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - CÓDIGO SUS: 0202020150	R\$ 2,73
42	55	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - CÓDIGO SUS: 0202020355	R\$ 5,41
43	103477	HEMOGRAMA COMPLETO - CÓDIGO SUS: 0202020380	R\$ 4,11



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

44	3	COMPLEMENTO CH 50 - CÓDIGO SUS: 0202030067	R\$ 9,25
45	520	TESTE DE LATEX – DETERMINAÇÃO FATOR REUMATOIDE - CÓDIGO SUS: 0202030075	R\$ 2,83
46	3593	PCR - PROTEINAS C REATIVA (QUANTITATIVA) - CÓDIGO SUS: 0202030083	R\$ 9,25
47	29	ALFA-FETOPROTEINA - CÓDIGO SUS: 0202030091	R\$ 15,06
48	5512	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) - CÓDIGO SUS: 0202030105	R\$ 16,42
49	36	BETA 2 MICROGLOBULINAS - CÓDIGO SUS: 0202030113	R\$ 13,55
50	195	COMPLEMENTO C3 - CÓDIGO SUS: 0202030121	R\$ 17,16
51	190	COMPLEMENTO C4 - CÓDIGO SUS: 0202030130	R\$ 17,16
52	3	IMUNOGLOBULINA - IgA - CÓDIGO SUS: 0202030156	R\$ 17,16
53	31	IMUNOGLOBULINA - IgE - CÓDIGO SUS: 0202030164	R\$ 9,25
54	5	IMUNOGLOBULINA - IgM - CÓDIGO SUS: 0202030180	R\$ 17,16
55	36	ANTICORPOS IgG ANTICARDIOLIPINA - CÓDIGO SUS: 0202030253	R\$ 10,00



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

56	36	ANTICORPOS IgM ANTICARDIOLIPINA - CÓDIGO SUS: 0202030261	R\$ 10,00
57	174	ANTI DNA - CÓDIGO SUS: 0202030270	R\$ 8,67
58	10	RNP - CÓDIGO SUS: 0202030326	R\$ 17,16
59	104	ANTI SM - CÓDIGO SUS: 0202030342	R\$ 17,16
60	104	ANTI RO - CÓDIGO SUS: 0202030350	R\$ 18,55
61	104	ANTI LA - CÓDIGO SUS: 0202030369	R\$ 18,55
62	21	SCL70 - CÓDIGO SUS: 0202030458	R\$ 10,00
63	166	ASLO - ANTESTREPTOLISINA O - CÓDIGO SUS: 0202030474	R\$ 2,83
64	47	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAS - CÓDIGO SUS: 0202030555	R\$ 17,16
65	338	FAN - FATOR ANTINUCLEO - CÓDIGO SUS: 0202030598	R\$ 17,16
66	94	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - CÓDIGO SUS: 0202030628	R\$ 17,16
67	338	ANTI-HBS (SUPERFICIE HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 020203063	R\$ 18,55
68	10	ANTI HBE (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030644	R\$ 18,55
69	1534	HCV - CÓDIGO SUS: 0202030679	R\$ 18,55
70	75	CITOMEGALOVIRUS - IgG - CÓDIGO SUS: 0202030741	R\$ 11,00
71	3832	ANTITOXOPLASMA IgG - CÓDIGO SUS: 0202030768	R\$ 16,97
72	354	ANTI-HBC IgG (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030784	R\$ 18,55



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

73	57	HAV-IgG ANTICORPOS IgG CONTRA V DA HEPATITE A - CÓDIGO SUS: 0202030806	R\$ 18,55
74	3	RUBEOLA ANTICORPOS IgG - CÓDIGO SUS: 0202030814	R\$ 17,16
75	13	EPSTEIN-BARR IgG - MONONUCLEOSE - CÓDIGO SUS: 0202030830	R\$ 17,16
76	3	HERPES SIMPLES IgG - CÓDIGO SUS: 0202030849	R\$ 17,16
77	23	CITOMEGALOVIRUS - IgM - CÓDIGO SUS: 0202030857	R\$ 11,61
78	3762	ANTITOXOPLASMA IgM - CÓDIGO SUS: 0202030873	R\$ 18,55
79	338	ANTI-HBC- IgM (HEPATITE B) - CÓDIGO SUS: 0202030890	R\$ 18,55
80	42	HAV-IgM ANTICORPOS IgM CONTRA V DA HEPATITE A - CÓDIGO SUS: 0202030911	R\$ 18,55
81	3	RUBEOLA ANTICORPOS IgM - CÓDIGO SUS: 0202030920	R\$ 17,16
82	13	EPSTEIN-BARR IgM – MONONUCLEOSE - CÓDIGO SUS: 0202030946	R\$ 17,16
83	3	HERPES SIMPLES IgM - CÓDIGO SUS: 0202030954	R\$ 17,16
84	73	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO - CEA - CÓDIGO SUS: 0202030962	R\$ 13,35



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

85	4807	HBSAG- ANTIGENO S DA HEPATITE - CÓDIGO SUS: 0202030970	R\$ 18,55
86	5135	VDRL - CÓDIGO SUS: 0202031110	R\$ 2,83
87	681	GORDURA FECAL - PESQUISA - CÓDIGO SUS: 0202040070	R\$ 1,65
88	13070	PARASITOLOGICO DE FEZES (PESQ DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS) - CÓDIGO SUS: 0202040127	R\$ 1,65
89	3297	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040143	R\$ 1,65
90	56196	URINA I (ANALISE E CARACTERISTICAS FISICOS, ELEMENTOS E SENDIMENTO DA URINA) - CÓDIGO SUS: 0202050017	R\$ 3,70
91	450	CLEARENCE DE CREATININA - CÓDIGO SUS: 0202050025	R\$ 3,51
92	1989	MICROALBUMINURIA NA URINA - CÓDIGO SUS: 0202050092	R\$ 8,12
93	614	PROTEINURIA DE 24 HORAS (DOSAGEM DE PROTEINAS - URINA 24HRS) - CÓDIGO SUS: 0202050114	R\$ 2,04
94	21	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - CÓDIGO SUS: 0202050211	R\$ 3,70
95	8	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060047	R\$ 10,20
96	52	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO(ACTH) - CÓDIGO SUS: 0202060080	R\$ 14,12



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

97	21	ALDOSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060098	R\$ 11,89
98	5	ANDROSTENEDIONA - CÓDIGO SUS: 0202060110	R\$ 11,53
99	3	CALCITONINA - CÓDIGO SUS: 0202060128	R\$ 14,38
100	161	CORTISOL - CÓDIGO SUS: 0202060136	R\$ 9,86
101	10	DHEA - DENIDROEPIANDROSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060144	R\$ 11,25
102	13	DEHIDRITESTOSTERONA (DHT) - CÓDIGO SUS: 0202060152	R\$ 11,71
103	1360	ESTRADIOL - CÓDIGO SUS: 0202060160	R\$ 10,15
104	49	ESTRONA - CÓDIGO SUS: 0202060187	R\$ 11,12
105	177	BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - CÓDIGO SUS: 0202060217	R\$ 7,85
106	16	HGH- HORMONIO DE CRESCIMENTO - CÓDIGO SUS: 0202060225	R\$ 10,21
107	2220	FOLICO ESTIMULANTE HORMONIO - FSH - CÓDIGO SUS: 0202060233	R\$ 7,89
108	1485	LH - LUTEINIZANTE HORMONIO - CÓDIGO SUS: 0202060241	R\$ 8,97
109	61953	TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE - CÓDIGO SUS: 0202060250	R\$ 8,96
110	49	INSULINA - CÓDIGO SUS: 0202060268	R\$ 10,17



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

111	278	PTH - DOSAGEM PARATORMONIO - CÓDIGO SUS: 0202060276	R\$ 43,13
112	21	PEPTIDEO C - CÓDIGO SUS: 0202060284	R\$ 15,35
113	988	PROGESTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060292	R\$ 10,22
114	720	PROLACTINA - CÓDIGO SUS: 0202060306	R\$ 10,15
115	5	RENINA - CÓDIGO SUS: 0202060314	R\$ 13,19
116	8	SOMATOMEDINA C – IGF1 - CÓDIGO SUS: 0202060322	R\$ 15,35
117	10	DHEAS – SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060330	R\$ 13,11
118	1040	TESTOSTERONA - CÓDIGO SUS: 0202060349	R\$ 10,43
119	31	TESTOSTERONA LIVRE - CÓDIGO SUS: 0202060357	R\$ 13,11
120	86	TIREOGLOBULINA - CÓDIGO SUS: 0202060365	R\$ 15,35
121	36	T4 - TIROXINA - CÓDIGO SUS: 0202060373	R\$ 8,76
122	1763	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE - CÓDIGO SUS: 0202060381	R\$ 11,60
123	281	T3 - TRIIODOTIRONINA - CÓDIGO SUS: 0202060390	R\$ 8,71
124	29	MACROPROLACTIMA - CÓDIGO SUS: 0202060470	R\$ 12,15
125	10	ÁCIDO VALPROICO - CÓDIGO SUS: 0202070050	R\$ 15,65



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

126	5	CARBAMAZEPINA - CÓDIGO SUS: 0202070158	R\$ 17,53
127	460	DOSAGEM LITIO - CÓDIGO SUS: 0202070255	R\$ 2,25
128	21	DOSAGEM ZINCO - CÓDIGO SUS: 0202070352	R\$ 15,65
129	99	ANTIBIOGRAMA - CÓDIGO SUS: 0202080013	R\$ 4,98
130	12041	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO - CÓDIGO SUS: 0202080080	R\$ 5,62
131	60	FUNGOS (CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS) - CÓDIGO SUS: 0202080137	R\$ 4,19
132	8	FUNGOS, EXAME DIRETO (EX MICROBIOLOGICO A FRESCO - DIRETO) - CÓDIGO SUS: 0202080145	R\$ 2,80
133	8	CARIOTIPO BANDA G (CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO C/ TECNICA DE BANDAS) - CÓDIGO SUS: 0202100030	R\$ 160,00
134	2293	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - CÓDIGO SUS: 0202120023	R\$ 1,37
135	2296	FATOR RH - CÓDIGO SUS: 0202120082	R\$ 1,37
136	476	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO) - (TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TIA) - CÓDIGO SUS: 0202120090	R\$ 2,73



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

137	21	CA 125 - CÓDIGO SUS: 0202031217	R\$ 13,35
138	73	ESPERMOGRAMA APÓS VASECTOMIA (ESPARMATOZOIDES APÓS VASECTOMIA) - CÓDIGO SUS: 0202090264	R\$ 4,80
139	5	ESPERMOGRAMA PARA PESQUISA DE INFERTILIDADE - CÓDIGO SUS: 0202090213	R\$ 9,70
140	78	COOMBS DIRETO (INCLUI QUANTITATIVO) - CÓDIGO SUS: 0202020541	R\$ 2,73
141	31	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURÉTICOS - CÓDIGO SUS: 0202031284	R\$ 125,00
142	21	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI ACHR - CÓDIGO SUS: 0202031314	R\$ 86,20
143	681	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040097	R\$ 1,65
144	681	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES - CÓDIGO SUS: 0202040151	R\$ 1,65
145	681	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - CÓDIGO SUS: 0202040038	R\$ 3,04
146	468	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III - CÓDIGO SUS: 0202020177	R\$ 6,48
147	2400	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HTLV1 + HTLV2 - CÓDIGO SUS: 0202030318	R\$ 18,55

8. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução



Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

Não é viável o parcelamento, objeto deve ser lote, uma vez que se trata de exames laboratoriais e sendo assim se torna infactível que o paciente realize a coleta com duas ou mais empresas contratadas de itens diferentes.

9. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Não se faz necessário a realização de contratações correlatas nem interdependentes para os objetos do presente processo.

10. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

O objeto deste processo de licitação, com fundamento na Lei nº 14.133 de 01/04/2021 encontra-se alinhado com a Lei Orçamentária Anual do Município, relacionado na programação de contratação do exercício de 2024.

11. Resultados Pretendidos

A contratação do objeto nas quantidades estimadas será de suma importância para a execução com qualidade das prevenções de saúde no sistema de saúde do município de Itapetininga, uma vez que os exames solicitados tem em vista o atendimento para que os profissionais de saúde (médicos e enfermeiros) possam estar solicitando a fins de verificação de possíveis enfermidades e desta forma havendo a prevenção e tratamento, sempre visando e atendendo ao bem estar da população que utilizando das unidades de saúde municipais.

12. Providências a serem adotadas

O gestor responsável deverá realizar controle do quantitativo de exames juntamente com a empresa vencedora para que não haja o esgotamento de tal recurso previamente.

13. Possíveis Impactos Ambientais

Dada a natureza do objeto que se pretende adquirir, os laboratórios clínicos apresentam múltiplos riscos ocupacionais aos trabalhadores, categorizados como riscos biológicos, físicos, químicos, ergonômicos e para ocorrência de acidentes. Ele se relaciona ao manuseio ou contato com materiais biológicos infectados com agentes



**Secretaria Municipal
de Saúde**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

ESTADO DE SÃO PAULO

biológicos nocivos (vírus, bactérias, fungos e outros). Esses riscos são responsáveis por doenças provenientes da contaminação.

O descarte de lixo biológico exige cuidados rigorosos, uma vez que bastante nocivos, causam danos para o meio ambiente e para a população. Estes materiais contêm alto grau de contaminação e proliferação de doenças, devido serem potencialmente infectantes e perfurocortantes, tendo em vista a precaução a estes riscos, a prefeitura de Itapetininga contempla o contrato nº 163/2020 para execução e descarte correto destes materiais.

A empresa contratada deverá adotar as práticas de sustentabilidade ambiental na execução dos serviços, conforme previsto no artigo 5º da Lei nº 14.133/2021.

14. Declaração de Viabilidade

Concluiu-se que a aquisição por meio de licitação própria, em forma eletrônica por tipo maior desconto, mostrou-se mais viável e segura para a administração, garantindo o atendimento à demanda de consumo. Diante do exposto, declara-se viável a contratação (aquisição) pretendida para o presente objeto.

15. Responsáveis:

Miriam Akiti Rodrigues, CPF: 122.686.778-09, Função: Enfermeira

Eugenia Scott, CPF: 145.895.698-92, Função: Escriturário