
 SANTA CASA DO PARÁ	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

PAE nº: 2026/2639743



1. DEFINIÇÃO OBJETO:

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto a contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA**, compreendendo todas as etapas do processo, contemplando o fornecimento de mão de obra qualificada, equipamentos, insumos, materiais e mobiliários, visando a elaboração de laudos para atendimento dos usuários adultos, pediátricos e neonatais, ambulatoriais e internados, nas instalações da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA), 24 horas por dia conforme as políticas do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Instituição, por um período de 12 (doze) meses, conforme descrito abaixo e no **ANEXO I** (composição de preços individuais por exame);

LOTE ÚNICO	DESCRIÇÃO	QTD ANUAL	VALOR MENSAL (ESTIMADO)	VALOR ANUAL (ESTIMADO)
1	SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA , compreendendo todas as etapas do processo, contemplando o fornecimento de mão de obra qualificada, equipamentos, insumos, materiais e mobiliários, visando a elaboração de laudos para atendimento dos usuários adultos, pediátricos e neonatais, ambulatoriais e internados, nas instalações da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA), 24 horas por dia conforme as políticas do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Instituição, por um período de 12 (doze) meses.	12 MESES	1.723.389,42	20.680.673,02

2. JUSTIFICATIVA

Considerando que a Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará é referência em atendimento materno-infantil, e para isso tem por objetivo a garantia da assistência à saúde de forma integral e de excelência, proporcionando a todos, sem discriminação, os direitos preconizados nas diretrizes do SUS e na Constituição Federal.

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

Considerando que os procedimentos que envolvem os serviços laboratoriais de análises clínicas, anatomia patológica e citopatologia são fundamentais para o apoio ao diagnóstico de inúmeras patologias e indispensáveis como instrumento para complementar a assistência médica, assim como o atendimento ao serviço de transplante renal e hepático nesta FSCMPA;

Considerando, que os exames laboratoriais são essenciais no sentido de qualificar quais serão os meios possíveis de tratamentos para os pacientes, visto que esses exames auxiliam na tomada de decisão, assim como no apoio diagnóstico junto às patologias acompanhadas na FSCMPA.

Considerando que o tempo de entrega dos laudos é primordial e indispensável para o apoio ao diagnóstico dos pacientes e que a garantia do cumprimento dos tempos para emissão dos laudos é instrumento para medir o desempenho e otimizar os processos e custos da Instituição, refletindo diretamente no indicador institucional de Tempo Médio de Permanência;

Considerando que para atendimento dos usuários, a FSCMPA realizou nos últimos 5 anos em média 1.420.000 exames laboratoriais anuais e tendo em vista a perspectiva de ampliação em 15% o número de leitos, estima-se para os próximos anos uma produção em torno de 1.633.000 exames por ano;



A presente contratação se faz necessária, tendo em vista que a FSCMPA não possui equipe técnica especializada com dimensionamento suficiente para atendimento da demanda dos usuários do SUS para os serviços laboratoriais de análises clínicas, anatomia patológica e citopatologia, sendo necessário assegurar a realização de exames com a emissão dos laudos em tempo adequado, de forma a contribuir para o diagnóstico e tratamento das patologias dos pacientes.

3. DO SERVIÇO

3.1. DESCRIÇÃO GERAL

3.1.1 SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA, compreendendo todas as etapas do processo, contemplando o fornecimento de mão de obra qualificada, equipamentos, insumos, materiais e mobiliários, visando a elaboração de laudos para atendimento dos usuários adultos, pediátricos e neonatais, ambulatoriais e internados, nas instalações da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA).

3.1.2. A CONTRATADA deverá estar apta a operar e seguir todas as legislações vigentes no que tange às leis trabalhistas, sanitárias e específicas inerentes à atividade do serviço a ser executado;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

3.1.3. O local para execução dos serviços é nas dependências da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA), no endereço: Rua Oliveira Belo 395, Bairro do Umarizal, Belém-PA, CEP: 66050-380;

3.1.6. A cobrança dos procedimentos deve ser feita por produção de acordo com o quantitativo executado dos itens constantes no ANEXO I, cabendo à CONTRATADA apresentar a cada 7 dias o relatório parcial dos exames laudados no mês corrente e até o 5º dia útil do mês subsequente o relatório de exames laudados no mês anterior para validação da Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica (CLAB) da FSCMPA. Caso o levantamento apresente alguma inconsistência, caberá à CLAB e a CONTRATADA prestar todos os esclarecimentos antes do processo seguir para a Diretoria de Apoio Técnico e Operacional (DATO).

3.1.7. O prazo para pagamento da produção mensal realizada será de 30 dias após a emissão de Nota Fiscal e Recibo pela CONTRATADA.

3.2. EXECUÇÃO



3.2.1. A execução do serviço deverá ocorrer atendendo aos requisitos legais vigentes RDC nº 978/2025 (Anvisa), RDC nº 504/2021 (Anvisa), RDC nº 222/2018 (Anvisa), RDC nº 50/2002 (Anvisa), Resolução CFM nº 2.269/2019 (Conselho Federal de Medicina), Portaria GM/MS nº 6.610/2025 (Ministério da Saúde), Lei nº 14.133/2021 (Lei de Licitações), NR-01, NR-6, NR-7, NR-9, NR-15, NR-32, RDC 36/2013, Portaria MS nº529/2013, dentre outras bem como normativas da contratante;

3.2.2. Realizar a coleta dos materiais para a realização dos exames no posto de coleta ambulatorial da FSCMPA, nas unidades de internação, UTIs, UCIs e Gerência de Saúde do Trabalhador (GSAT);

3.2.3. Realizar exames para atendimento da demanda de pacientes internados e ambulatoriais da CONTRATANTE e de pacientes regulados pelo Departamento de Regulação Estadual, desde que autorizados pela FSCMPA;

3.2.4. Realizar o agendamento de exames para pacientes ambulatoriais no sistema de gestão hospitalar utilizado pela CONTRATANTE, seguindo os critérios de priorização e criticidades dos pacientes estabelecidos pela CONTRATANTE;

3.2.5. Ter quadro de Recursos Humanos legalmente habilitado pelos respectivos conselhos de classe, com a competência inerente ao cargo ocupado e em número suficiente para garantir o funcionamento ininterrupto dos serviços por sete dias da semana, incluindo feriados e facultados, vinte e quatro horas

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

por dia, mantendo as escalas de serviço em regime de plantão diurno e noturno;

3.2.6. Atender pacientes ambulatoriais da instituição de segunda a sexta-feira de 6h00 às 18h e internados 24h por dia de segunda a sexta, incluindo sábados, domingos, feriados e facultados;

3.2.7. Disponibilizar à CONTRATANTE até o último dia útil do mês a escala de serviço do mês subsequente, de todos os turnos, devendo constar nominalmente os funcionários escalados e categoria profissional;

3.2.8. A falta ou ausência de funcionários nas escalas de serviço deverá ser suprida em um prazo máximo de 2 horas, a fim de não comprometer a qualidade do serviço prestado e sem ônus para CONTRATANTE;

3.2.9. Disponibilizar os resultados dos exames integrados ao Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), obedecendo os prazos para as coletas e entrega de resultados, de acordo com os protocolos institucionais e com as necessidades das áreas estabelecidas em interações de processos;

3.2.10. Atender as solicitações referente ao protocolo de SEPSE conforme estabelecido pela instituição, obedecendo os tempos de atendimento para coleta do material biológico, análise dos exames solicitados e liberação dos resultados, bem como fornecimento de dados dos tempos atendidos de acordo com o horário da solicitação;

3.2.11. Atender outros protocolos, nos tempos acordados, que venham a ser definidos pela CONTRATANTE;



3.2.12. Disponibilizar os resultados dos exames das amostras colhidas de sangue de cordão umbilical em até 4 horas, a partir da coleta realizada pela equipe assistencial da CONTRATANTE;

3.2.13. Realizar a busca das amostras de gasometria nos Blocos Cirúrgicos, após solicitação por telefone, com entrega do resultado em até 20 minutos;

3.2.14. Realizar recolhimento de amostras de material biológico e material anatomopatológico nas áreas assistenciais diariamente de acordo com os horários estabelecidos pela CONTRATANTE;

3.2.15. Os resultados dos exames histopatológicos devem ser disponibilizados em até 10 (dez) dias corridos a contar do recolhimento da amostra, o não cumprimento implicará em glosa dos valores correspondentes à CONTRATADA;

3.2.16. Validar os parâmetros de resultados críticos conforme o perfil dos pacientes junto às lideranças das coordenações das clínicas e setor de qualidade da CONTRATADA em até 30 dias a partir da data de início das atividades;

	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

3.2.17. Realizar a comunicação dos resultados críticos, validados com a assistência, em um prazo máximo de 15 minutos após a identificação, registrando no PEP; acompanhando o índice de resultados críticos comunicados e desfecho clínico;

3.2.18. Disponibilizar diariamente à ACIH (Assessoria de Controle de Infecção Hospitalar) os resultados parciais de culturas e hemocultura de pacientes internados na instituição;

3.2.19. Promover auditorias internas periódicas com divulgação do resultado ao NGQ do hospital, contemplando plano de ação para os casos de não conformidades;

3.2.20. Disponibilizar acesso ao sistema de informação laboratorial próprio da CONTRATADA ao fiscal de contrato, para análises de relatórios e dados dos pacientes da instituição;



3.2.21. Fornecer todos os insumos necessários para a coleta dos exames incluindo recipientes com soluções para acondicionamento de amostra, conteúdo conservante e outros materiais inerentes à análise laboratorial, sem ônus para a CONTRATANTE;

3.2.22. Responsabilizar-se pela organização estrutural no que concerne às instalações e disposição dos equipamentos no laboratório, após autorização da CONTRATANTE;

3.2.23. Implementar barreiras via sistema para conter a duplicidade de exames laboratoriais, bem como não realizar exames em duplicidade;

3.2.24. Encaminhar à Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica (CLAB), até o dia 05 do mês subsequente, relatório de produção dos exames realizados no mês anterior, devendo conter as seguintes informações:

- a) Data do atendimento;
- b) Nome completo do paciente;
- c) Nome da mãe do paciente;
- d) Número do prontuário do paciente;
- e) Número do pedido da prescrição via MV;
- f) Exames realizados;
- g) Valor por exame;
- h) Setor solicitante;
- i) Data e hora da solicitação;
- j) Data e hora da coleta do material;
- k) Data e hora da liberação do laudo;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

I) Número de cortes analisados (para o histopatológico).

3.3. ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES

3.3.1. Os pacientes deverão ser acompanhados por biomédicos ou farmacêuticos da CONTRATADA até a sua alta hospitalar e todos os registros devem ser realizados no PEP disponibilizado pela CONTRATANTE, incluindo:

- a) Registros e comunicação de recoletas de exames;
- b) Registros e comunicação de resultados críticos;
- c) Liberação de laudos.

3.3.2. O faturamento dos exames será baseado nas informações registradas no Sistema de Informação Hospitalar da CONTRATANTE, sendo responsabilidade da CONTRATADA os registros adequados e integrados;

3.3.3. A análise da qualidade das informações registradas no Sistema de Informação Hospitalar disponibilizado pela CONTRATANTE irá compor a ferramenta de análise dos níveis de acordo do serviço.

3.4 ATENDIMENTOS DAS SOLICITAÇÕES DE EXAMES

3.4.1. Solicitações de chamados de urgência



3.4.1.1 A CONTRATADA deverá atender chamados de urgência, de acordo com os critérios clínicos dos pacientes definidos pela equipe médica da CONTRATANTE:

- a) Coleta: realizar em até 20 minutos após a realização do pedido;
- b) Resultado: emitir laudo em até 40 minutos após a coleta;

3.4.2. Solicitações de chamados de SEPSE

3.4.2.1 A CONTRATADA deverá contribuir com as ações voltadas para o protocolo de sepse de modo a garantir melhores resultados para este protocolo:

- a) Coleta: realizar em até 10 minutos após a realização do pedido;
- b) Resultado: emitir laudo em até 30 minutos após o pedido;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

3.4.3. Solicitações de chamados da Urgência e Emergência Obstétrica

3.4.3.1. Disponibilizar um colaborador exclusivo para as coletas das pacientes da Urgência e Emergência Obstétrica garantindo o atendimento 24h, durante toda a vigência do contrato, onde, todos os exames solicitados neste setor devem ser considerados como urgência, obedecendo os prazos de atendimento.

- a) Coleta: realizar em até 20 minutos após a realização do pedido;
- b) Resultado: emitir laudo em até 40 minutos após a coleta;

3.4.4. Solicitações das Unidades de Internação e UTIs (rotinas)

3.4.4.1. A CONTRATADA deverá participar das interações de processo para definição dos horários de coleta dos exames nas unidades de internação e UTIs, devendo seguir o seguinte padrão:

- a) Coleta: realizar nos horários acordados nas interações de processo;
- b) Resultado: emitir laudos em até 2 horas após a coleta;

3.4.5. Solicitações dos ambulatórios e unidades de internação de nefrologia, hepatologia e transplantados



3.4.5.1. A CONTRATADA deverá garantir a dosagem das drogas imunossupressoras para os pacientes transplantados obedecendo a seguinte rotina;

- a) Coleta: realizar às 06:00h;
- b) Resultado: emitir laudos em até 4 horas após a coleta.
- c) Biópsia Hepática, Biópsia Renal com Imunofluorescência e Pesquisa de C4D de pacientes transplantados: emitir laudos em até 48h após entrada do material no laboratório (para avaliação de rejeição do órgão).

3.4.6. Solicitações de pacientes ambulatoriais

3.4.6.1. A CONTRATADA deverá garantir a operação da coleta ambulatorial no setor destinado para esse fim, provendo toda estrutura necessária para acolhimento dos usuários e agilidade no processo evitando a formação de filas:

- a) Coleta: realizar diariamente, de segunda a sexta, de 06:00 às 17:00 a partir dos agendamentos;
- b) Resultado: emitir laudos em até 4 dias úteis para exames de baixa complexidade e de até 10

	<p style="text-align: center;">GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA</p>	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

dias úteis para exames de média complexidade, devendo os usuários serem informados do prazo por exame. A CONTRATANTE poderá definir perfis clínicos de pacientes que necessitem de acordos diferenciados de atendimento, cabendo à CONTRATADA o cumprimento dos tempos definidos.

3.4.6.2. A CONTRATADA deverá elaborar, com base no Manual de Apoio aos Gestores do SUS Organização da Rede de Laboratórios Clínicos em sua versão mais atualizada, um plano de classificação dos exames ambulatoriais contratualizados quanto a criticidade para validação da CONTRATANTE em até 30 dias após a assinatura do contrato.

3.5 PARQUE TECNOLÓGICO

3.5.1 A CONTRATADA será responsável por disponibilizar todo o parque tecnológico compatível com as demandas e fluxos da CONTRATANTE, necessário para a realização dos exames solicitados nos prazos definidos;

3.5.2 A CONTRATADA deverá dispor do seguinte padrão mínimo de equipamentos, que deverão ser instalados dentro da área física do Laboratório da CONTRATANTE:

- a) Analisador de bioquímica totalmente automatizado, com acesso randômico, capaz de executar exames de Bioquímica, incluindo os Eletrólitos simultaneamente, com velocidade mínima de 400 testes/hora;
- b) Analisador hematológico totalmente automatizado com contagem global e diferencial das células sanguíneas, velocidade mínima de 120 amostras/hora;
- c) Analisador de coagulação sanguínea automatizado, velocidade mínima 60TP/TTPa/hora;
- d) Analisador de imunoenaios totalmente automatizado e com um amplo menu, velocidade mínima 180 testes/hora;
- e) Analisador automático de hemocultura, com capacidade de no mínimo 200 amostras;
- f) Analisador automático de culturas (identificação e sensibilidade);
- g) Analisador de gases com capacidade para análise de no mínimo 18 parâmetros incluindo gases sanguíneos, eletrólitos, metabólitos e co-oximetria em amostras de sangue total, com capacidade para análise de 18 a 24 amostras por hora;
- h) Analisador automático de imuno-hematologia com metodologia de gel teste e microplaca, com capacidade de até 50 amostras simultaneamente, processando até 240 testes por hora;
- i) Analisador automático para Velocidade de Hemossedimentação (VHS) com tecnologia de fotometria capilar ou leitura por infravermelho, com capacidade para processamento de 60 a 180

amostras por hora;

- j) Estufa bacteriológica de convecção natural ou forçada, projetada especificamente para o crescimento de microrganismos em condições controladas;
- k) Cabine de segurança biológica Classe II, tipo A2;
- l) Centrífugas de grande capacidade de bancada ou piso, para todo tipo de material biológico.

3.5.3 A CONTRATADA deverá, se necessário, para atendimento das demandas da CONTRATANTE, adquirir novos equipamentos com tecnologias superiores, em substituição ou para aumento do parque tecnológico, sem ônus para a CONTRATANTE;

3.5.4 A CONTRATADA será responsável pela manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos, devendo apresentar um cronograma anual para as manutenções preventivas, bem como todas as comprovações das realizações;

3.5.5 A CONTRATADA deverá apresentar, em até 30 dias, após a assinatura do contrato o plano de contingência para parada de equipamentos;

3.5.6 A CONTRATADA deverá dispor de equipamentos de backup para todo o parque tecnológico;



3.5.7 A CONTRATANTE dispõe do seguinte parque tecnológico, que poderá ser utilizado pela CONTRATADA, desde que esta seja responsável por todas as manutenções preventivas e corretivas:

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
Gasômetro ABL800	02
Capela de Fluxo Laminar	01
Centrífuga	01

3.5.8 A CONTRATADA deverá formalizar para a Coordenação do Laboratório e Engenharia Clínica toda e qualquer movimentação de equipamentos no setor, sendo instalação, remoção, substituição ou reposição, cabendo fornecer toda a documentação técnica dos equipamentos instalados.

3.6. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO



3.6.1. A CONTRATADA deverá acompanhar os seguintes indicadores de desempenho, podendo estes serem modificados, inseridos novos ou excluídos pela CONTRATANTE;

	<p align="center">GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ</p> <p align="center">FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ</p>	
	<p align="center">DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL</p> <p align="center">COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA</p>	
<p align="center">TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026</p>		

DESCRIÇÃO	META	INDICADOR
Percentual de Recoleta	4%	Quanto menor melhor
Índice de desempenho no Controle Externo de Qualidade (Proficiência)	95%	Quanto maior melhor
Percentual atendimentos dos pedidos urgentes das unidades assistenciais entregues no prazo (3 tempos: solicitação para coleta, coleta para a liberação do laudo e o tempo total);	95%	Quanto maior melhor
Percentual de contaminação de hemoculturas	1%	Quanto menor melhor
Percentual de contaminação de uroculturas	1%	Quanto menor melhor
Percentual de retificação de laudos	0%	Quanto menor melhor
Percentual de solicitações do protocolo de sepse atendidos no prazo	90%	Quanto maior melhor
Percentual de atendimentos dos pedidos da Urgência e Emergência Obstétrica (UEO) entregues no prazo (3 tempos: solicitação para coleta, coleta para a liberação do laudo e o tempo total);	95%	Quanto maior melhor
Percentual de atendimentos dos pedidos de rotina das unidades assistenciais entregues no prazo (1 tempo: coleta para a liberação do laudo);	95%	Quanto maior melhor
Percentual de atraso de resultados	5%	Quanto menor melhor
Satisfação de clientes (Net Promoter Score-NPS)	95%	Quanto maior melhor
Cumprimento do protocolo de comunicação de resultados críticos	95%	Quanto maior melhor
Outros indicadores de acordo com o gerenciamento de risco e os relacionados ao planejamento estratégico da instituição.		

3.6.2. Os indicadores de desempenho serão utilizados para avaliação dos níveis de acordo de serviço de acordo com a ferramenta que consta no **ANEXO III** deste termo de referência;

3.6.3. Será aplicado pela CONTRATANTE, a ferramenta de avaliação dos níveis de acordo de serviço da CONTRATADA, onde serão avaliados os critérios quanto ao cumprimento das definições de contrato;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

3.6.4. Os tempos de liberação dos laudos poderão ser revistos de acordo com as necessidades da CONTRATANTE;

3.6.5. A CONTRATADA deverá apresentar mensalmente, até o 5º dia útil, os resultados consolidados dos indicadores, para discussão e análise crítica junto com a CLAB;

3.6.6. A CONTRATADA deverá participar de todas as etapas e visitas, de orientação e oficiais, referentes ao processo de acreditação hospitalar, participando de forma ativa na exposição dos resultados dos indicadores, apresentação do serviço e documentos técnicos, além de, havendo a necessidade, autorizar a visita dos auditores nas dependências da CONTRATADA;

3.6.7. O Sistema de Informação Laboratorial da CONTRATADA deverá dispor de relatórios e/ou painéis que permitam a estratificação dos dados dos exames realizados por data, setor, período, exame e tempos de atendimento descritos no item 3.6.8;

3.6.8. Deverão ser monitorados também através de relatórios e/ou painéis de acesso aos fiscais do contrato, os seguintes parâmetros:

- Tempo médio entre a solicitação e a coleta;
- Tempo médio entre a coleta e a emissão do laudo;
- Tempo médio entre a solicitação e a emissão do laudo;
- Laudos fora do prazo;
- Outros parâmetros de acordo com a necessidade da CONTRATANTE.



3.7. ACOMPANHAMENTO DOS RESULTADOS

3.7.1. Reunião com a Direção

- A CONTRATADA deverá designar um profissional, sempre que solicitado pela CONTRATANTE, para participar das reuniões com a direção para apresentação dos indicadores de desempenho;
- A CONTRATADA deverá ter como base a gestão transparente das suas ações alinhada ao planejamento estratégico da CONTRATANTE, visando a sustentabilidade econômico-financeira.

3.7.2. Reuniões com o Corpo Clínico

- A CONTRATADA deverá designar um profissional habilitado participar das visitas multiprofissionais nas áreas assistenciais, quando solicitado;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- b) Quando solicitado pela CONTRATANTE, a CONTRATADA deverá designar profissionais habilitados para compor os comitês e comissões obrigatórios, cabendo a esses profissionais o cumprimento dos regimentos internos de cada comissão ou comitê

3.8. PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

3.8.1. A CONTRATADA deverá apresentar um plano de educação continuada dos seus colaboradores com cronograma anual, em até 30 dias após a assinatura do contrato, devendo conter:



- Nome dos cursos ou capacitações;
- Tópicos (conteúdo programático);
- Nome Completo dos Facilitadores;
- Objetivos;
- Metodologia;
- Carga Horária.

3.8.2. De acordo com o cumprimento do cronograma validado, a CONTRATADA deverá encaminhar para a CONTRATANTE cópias das listas de frequências;

3.8.3. A CONTRATADA deverá capacitar seus colaboradores com os seguintes conteúdos básicos, podendo a CONTRATANTE solicitar outras capacitações que se enquadrem na modalidade das atividades a serem desenvolvidas e perfil da Instituição:

- Higiene pessoal; postura profissional dentro da Instituição de Saúde e normas de segurança;
- Orientação e cuidados com EPI's e EPC's específicos para as atividades;
- Orientações sobre o funcionamento dos serviços;
- Conhecimento da legislação ambiental, vigilância sanitária referente ao serviço prestado;
- Orientações sobre biossegurança;
- Medidas de prevenção no caso de ocorrências de acidentes, incidentes, situação de emergência e prevenção e combate de incêndios;

3.8.4. Os profissionais da CONTRATADA deverão participar obrigatoriamente do plano de Educação Continuada da CONTRATANTE, desde o acolhimento Institucional para ingressos até os cursos e capacitações voltados para as atividades fins do contrato;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

3.9. ATIVIDADES DE ENSINO E PESQUISA

3.9.1. Os profissionais da CONTRATADA deverão atuar na preceptoria da residência multiprofissional, em conjunto com a Coordenação da Residência Multiprofissional (COREMU) da Santa Casa, acompanhando os residentes durante toda a jornada e carga horária preconizada pelo programa de residência;

3.9.2. Caberá aos profissionais da CONTRATADA, quando necessário, participar de projetos de pesquisa desenvolvidos no setor, atuando nas etapas da pesquisa de acordo com o projeto apresentado pela Coordenação de Pesquisa (CPES).

3.10 GESTÃO DE RISCO

3.10.1 Na monitorização e no gerenciamento de risco, a equipe da CONTRATADA em conjunto com a CONTRATANTE deverá:

- Realizar as tratativas das notificações recebidas quanto aos procedimentos e exames realizados, estabelecendo ações corretivas e plano de ação em conjuntos com a CONTRATANTE, obedecendo os prazos estabelecidos pela Instituição para demonstração dos resultados;
- Notificar suspeitas de eventos adversos e queixas técnicas, conforme determinado pelos órgãos sanitários competentes, devendo realizar as notificações de acordo com as normas institucionais.



4. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

4.1. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, nos termos da legislação vigente e orientações da CONTRATANTE;

4.2. A CONTRATADA deve ter como obrigatórios todos os descritivos dispostos no item 3 (três) deste Termo de Referência;

4.3. Selecionar e preparar rigorosamente os seus funcionários que irão prestar os serviços, encaminhando os empregados com funções profissionais devidamente registradas em suas carteiras de trabalho, a fim de comprovar o vínculo empregatício;

4.4. Manter seu pessoal uniformizado, identificando-os mediante crachá com fotografia recente, nome completo e matrícula ou nº de registro, provendo-os dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC) adequados para cada etapa sem ônus para a CONTRATANTE;

4.5. Nomear responsáveis pela permanente supervisão da execução dos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos dentro das unidades da CONTRATANTE;

4.6. Assumir todas as responsabilidades e tomar as medidas necessárias ao atendimento dos seus empregados acidentados ou com mal súbito;

4.7. Cumprir os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal e as normas internas de segurança e medicina do trabalho;

4.8. Instruir os seus empregados quanto à prevenção de acidentes e de incêndios;

4.9. Retirar de imediato qualquer empregado que esteja com comportamento inadequado dentro das dependências da CONTRATANTE e substituí-lo por um outro funcionário;

4.10. Responsabilizar se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fundiários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do controle conforme exigência legal e exigências contidas em convenções coletivas de trabalho ou acordos de trabalho;

4.11. Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, fornecendo todos os materiais e equipamentos em quantidade, qualidade e tecnologia adequadas, com a observância às recomendações aceitas pelas boas práticas, normas e legislações sanitárias;

4.12. Cumprir a legislação vigente para controle de infecções hospitalares;

4.13. Submeter-se à fiscalização permanente dos fiscais do contrato, designados pela CONTRATANTE;



4.14. Manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

4.15. Manter registro de segurança e saúde ocupacional, conforme preconiza a NR 32 do Ministério do Trabalho e Emprego, que compõem a Portaria nº 3.214 de 08/06/78 e suas alterações;

4.16. Responsabilizar-se pelos danos ou prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes de ação ou omissão dolosa ou culposa da CONTRATADA ou de seus prepostos empregados na execução dos serviços a serem contratados;

4.17. Iniciar a prestação dos serviços em até 45 dias após a assinatura do contrato;

4.18. É vedada à CONTRATADA a cobrança de qualquer quantia, a qualquer título, dos serviços prestados aos usuários do SUS;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.19. É vedado à CONTRATADA a cobrança de qualquer quantia pelas coletas realizadas, devendo o valor apresentado contemplar todos os custos para realização do exame, independente da categoria profissional responsável pela coleta;

4.20. Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos serviços por parte dos seus empregados, sem repasse de qualquer ônus à CONTRATANTE, para que não haja interrupção dos serviços prestados e que os horários estipulados neste termo sejam obedecidos;

4.21. A CONTRATADA deverá se responsabilizar pela adequação dos processos de trabalho, sempre que se fizer necessário, sem ônus para a CONTRATANTE;

4.22. Fica reservado à CONTRATANTE o direito de visitas às dependências da CONTRATADA para a supervisão, sempre que julgar necessário, devendo agendar ou não as vistorias técnicas, podendo utilizar instrumento disponibilizado pela ANVISA;

4.23. Cumprir rigorosamente os prazos de execução dos serviços previamente estabelecidos;

4.24. Manter arquivo de exames admissionais, periódicos, demissionais, mudanças de função e retorno ao trabalho, conforme preconiza a NR 7 do Ministério do Trabalho e Emprego, que compõe a Portaria nº. 3.214 de 08/06/78 e suas alterações;

4.25. Garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente, segundo Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018);



4.26. Ter ciência que por descumprimento total ou parcial das obrigações contratadas e assumidas serão aplicadas à CONTRATADA as penalidades previstas no edital e na legislação pertinente;

4.27. Aceitar na mesma condição contratual, o acréscimo ou supressão que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), do valor inicialmente licitado, conforme a Lei vigente;

4.28. Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE durante a vigência do contrato;

4.29. Apresentar ao fiscal de contrato em até 30 dias após a assinatura do contrato o Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais – PPRA e o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO;

4.30. A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE parciais com o faturamento a cada 7 dias;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.31. Para a execução dos serviços e visando a qualidade e efetividade de todo o processo, a CONTRATADA será responsável pelo fornecimento de equipe especializada de acordo com o item 3 deste Termo de Referência;

4.32. Manter profissionais especializados capazes de realizar exames em todas as faixas etárias (neonatal, pediátrico e adultos);

4.33. Caberá à CONTRATADA o fornecimento de todo o material, específico ou não, para a coleta de qualquer tipo de amostra que constem nos exames objetos deste instrumento sem ônus para a CONTRATANTE.

4.34. Disponibilizar relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição, diploma autenticado, cópia da carteira do Conselho Profissional e título de especialista na área quando aplicável; conforme a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO;

4.35. Ter quadro de Recursos Humanos, legalmente habilitado pelo conselho de classe, com a competência inerente ao cargo ocupado e em número suficiente para garantir o funcionamento ininterrupto, conforme necessidade das unidades assistenciais;

4.36. Indicar Responsável Técnico legalmente habilitado, conforme determina a legislação vigente, para responder pelo serviço prestado à CONTRATANTE;



4.37. Obedecer à padronização estabelecida pela CONTRATANTE para todos os impressos inerentes ao serviço e/ou entregues aos pacientes, sendo vedada a colocação de quaisquer logomarcas ou símbolos diferentes do estabelecido pela CONTRATANTE;

4.38. Adequar-se às políticas de recursos humanos da CONTRATANTE quanto à participação na avaliação de desempenho, satisfação do usuário, experiência do paciente, entre outros;

4.39. Obedecer às demandas e diretrizes da CONTRATANTE para agendamento, marcação, realização dos exames e liberação de laudos;

4.40. A CONTRATADA deverá adequar-se às metodologias de melhoria de gestão utilizadas pela CONTRATANTE, no que concerne:

- a) Adequar-se e cumprir com os requisitos das Organizações de Acreditação definidas pelas CONTRATANTE;
- b) Realizar mapeamento e gerenciamento de processos;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- c) Realizar e gerenciar o mapeamento dos riscos, com aplicação e divulgação de indicadores dos mesmos;
- d) Gerenciar suas atividades, com apresentação e divulgação de indicadores mensais, no que concerne aos protocolos institucionais da CONTRATANTE, no caso: SEPSE, DHEG e outros que venham a ser institucionalizados;
- e) Instituir, aplicar, gerenciar e divulgar indicadores mensais, concernentes a: processos, qualidade e resultados;

4.41. Responsabilizar-se pela conservação e bom uso das instalações físicas da CONTRATANTE;

4.42. Apresentar Manuais, Procedimentos Operacionais Padrão, Políticas, Regimentos, entre outros em conformidade com a RDC nº 978/2025/MS e suas atualizações para o serviço que será executado na FSCMPA, dentro do prazo de até 30 (trinta dias) dias a contar da data da assinatura do contrato, para validação da CONTRATANTE;

4.43. Apresentar anualmente à CONTRATANTE a renovação do Certificado de Regularidade Técnica emitido pelo Conselho de classe;



4.44. Atuar junto a Diretoria de Ensino e Pesquisa (DEPE) no desenvolvimento dos estágios curriculares a estudantes procedentes de instituições conveniadas com a CONTRATANTE assim como, o desenvolvimento de pesquisas, desde que autorizadas pela DEPE, sendo vedada a realização de estágios e pesquisas para Instituições de Ensino não conveniadas com a CONTRATANTE;

4.45. Nos casos de ausência não comunicadas dos profissionais, fica a CONTRATADA obrigada a repor o profissional em até 1 hora após o comunicado, a fim de não causar impacto no atendimento dos usuários;

4.49. A CONTRATADA deverá prover a integração do sistema próprio com o sistema da CONTRATANTE na totalidade de informações e laudos dos exames constantes neste Termo de Referência em até 60 dias após o início das operações, cabendo à CONTRATADA arcar com todos os custos para a integração, sem ônus para a CONTRATANTE;

4.50. A CONTRATADA deverá garantir, durante o prazo para conclusão da integração dos sistemas, que todos os laudos sejam inseridos no PEP sem comprometimento dos prazos de entrega acordados;

4.51. A CONTRATADA deverá atender às solicitações de Biópsias por Congelamento em até 72 horas após solicitação e mielogramas em até 48 horas após a solicitação.

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.52. A CONTRATADA fica obrigada a validar suas normas e procedimentos de acordo com as políticas e diretrizes da CONTRATANTE em até 30 dias após o início das atividades;

4.53. A CONTRATADA deverá garantir a rastreabilidade dos atendimentos, da solicitação à entrega do laudo, mantendo todos os registros de tempos, profissionais e equipamento envolvidos no processo, com acesso aos fiscais do contrato;

4.54. Os profissionais da CONTRATADA não poderão ter impedimentos para cadastro no CNES da CONTRATANTE;

4.55. A CONTRATADA deverá emitir os laudos com assinatura eletrônica (certificado digital emitido por entidade certificadora);

4.56. É vedada à CONTRATADA, no que tange a utilização do analisador de gases, a cobrança casada dos exames constantes nos parâmetros gases sanguíneos, eletrólitos, metabólitos e co-oximetria, quando estes forem solicitados de forma individual, o mesmo deve ser obedecido para os demais equipamentos;

4.57. É vedado à CONTRATADA a cobrança de exames de forma casada, em pacote ou kit, pela limitação de equipamentos em não realizar somente os exames solicitados;



4.58. A CONTRATADA deverá dispor de equipamentos que permitam a realização de qualquer exame de forma independente, sendo proibida a obrigatoriedade de realização de exames de forma casada, em pacotes ou kits;

4.59. A cobrança e emissão do resultado do Lactato não deverão ser vinculados à cobrança de outros exames como Gasometrias e Íons, salvo quando solicitados em conjunto, e deverá obedecer ao tempo de laudo em até 20 minutos;

4.57. A CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou edital;

4.58. A CONTRATADA deverá realizar coleta e análise do material biológico para o exame Mielograma, sendo responsável pela coleta, materiais necessários e análise do material coletado, de forma a atender os pacientes diante de agendamento em qualquer dia da semana, em até 48 horas após a solicitação e em caráter de urgência com atendimento imediato;

4.59. É vedada a redução de escala pela CONTRATADA aos finais de semana e feriados, devendo permanecer o mesmo dimensionamento de pessoal;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.60. Não ter em seu quadro societário, servidor público, mesmo que em licenças ou afastamentos, com vínculo funcional, empregatício ou de qualquer natureza com a FSCMPA, vedação prevista no artigo 14 da Lei 14.133/2021;

4.61. Manter o funcionamento do serviço de Patologia Clínica, Citologia e Anatomia Patológica de forma ininterrupta, 24 horas por dia, aos sábados, domingos e feriados, mantendo escalas de serviço com quantitativo de profissionais adequados à demanda da CONTRATANTE;

4.62. A CONTRATANTE não será responsabilizada pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

4.63. Todos os exames de diagnóstico laboratorial e seus respectivos laudos deverão preencher os requisitos de identificação do usuário, conforme protocolo de segurança institucional, sendo obrigatório conter: Nome completo do paciente, data de nascimento (formato DD/MM/AAAA), Registro Hospitalar, Nome completo da mãe do paciente, assim como data e hora da coleta do exame e data e hora da liberação do resultado no respectivo laudo. Referente aos exames de anatomia patológica, além dos dados anteriores, nos laudos devem constar número de segmentos/peças analisadas, lateralidade e tipo de material;



4.64. Prestar todo esclarecimento ou informação solicitada pela CONTRATANTE ou por seus prepostos, garantindo-lhes o acesso, a qualquer tempo, ao local dos trabalhos, bem como aos documentos relativos à execução do serviço;

4.65. Operacionalizar o Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL informando à CONTRATANTE os exames coletados e cadastrados no GAL, em forma de relatório semanal para controle e gerenciamento epidemiológico;

4.66. A CONTRATADA será responsável pela coleta (incluindo insumos necessários) e transporte de amostras de exames que são realizados no Laboratório Central do Pará (LACEN/PA), Instituto Evandro Chagas (IEC), Postos de Saúde, Hospital Ophir Loyola (HOL), Hospital Universitário João de Barros Barreto ou qualquer um outro definido pela CONTRATANTE, sem ônus para a CONTRATANTE;

4.67. A CONTRATADA deverá comunicar à Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) os resultados de exames de notificação compulsória;

4.68. A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência ou acidente que se verifique no local dos serviços;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.69. Fornecer integralmente equipamentos de proteção individual e coletiva e material administrativo, além de obedecer à padronização estabelecida pela CONTRATANTE para todos os impressos inerentes ao serviço e/ou entregues aos pacientes, sendo vedada a colocação de quaisquer logomarcas ou símbolos diferentes do estabelecido pela CONTRATANTE;

4.70. Elaborar mapas de produção e gráficos de interesse epidemiológico, conforme solicitação da CONTRATANTE, informando mensalmente os resultados alcançados;

4.71. Somente atender requisições manuais devidamente autorizadas pela CONTRATANTE;

4.72 A CONTRATADA não deverá cobrar por exames solicitados que não foram realizados e/ou que encontram-se apenas agendados;

4.73. A CONTRATADA não deverá cobrar por exames solicitados que não foram realizados e/ou que encontram-se apenas agendados;

4.74. A CONTRATADA ficará obrigada a formatar o laudo dos exames nos moldes definidos pela CONTRATANTE, contendo inclusive data e o horário da coleta, bem como data e horário de sua liberação;

4.75. A CONTRATADA deverá garantir o cumprimento dos tempos de liberação dos laudos no PEP, de acordo com o estabelecido neste Instrumento, sendo que o não cumprimento dos prazos implicará em glosa dos valores correspondentes à CONTRATADA;



4.76. A CONTRATADA deverá dispor de tecnologia para a confirmação das coletas beira-leito, ou seja, no tempo imediato após a coleta, para dessa forma garantir o registro fidedigno desta etapa do processo garantindo a precisão da rastreabilidade, sem ônus para a CONTRATANTE;

4.77. A CONTRATADA deverá garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente, segundo Lei Geral de Proteção de Dados (Lei N° 13.709, de 14 de agosto de 2018);

4.78. A CONTRATADA deverá garantir o transporte dos materiais biológicos de forma adequada conforme preconiza a RDC nº 504/2021 e suas atualizações, obedecendo as normas de biossegurança expedidas pela ANVISA ou de outro órgão fiscalizador;

4.79. Responsabilizar-se pela conservação e bom uso das instalações físicas da CONTRATANTE, mantendo a sua estrutura original.

4.80. Apresentar ao fiscal de Contrato em até 30 dias após a assinatura do Contrato o Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais - PPRA e o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO. Em caso renovação contratual, estes relatórios deverão ser reapresentados;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

4.81. A CONTRATADA deverá apresentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (PGRSS), em consonância com a RDC/ANVISA nº306 de 07/12/2004 e suas atualizações, em conformidade com o PGRSS da CONTRATANTE, a contar da data de assinatura do Contrato e garantir o descarte dos resíduos provenientes das atividades de acordo com Grupos Resíduos (Resolução RDC ANVISA Nº 306/04 / Resolução CONAMA Nº 358/05), sem ônus para a CONTRATANTE;

4.82. Responsabilizar-se por eventuais omissões praticadas por seus prepostos envolvidos nos serviços, tomando as providências necessárias para o cumprimento fiel do Contrato;

4.83. Adequar-se às políticas de recursos humanos da CONTRATANTE quanto à participação na avaliação de desempenho, satisfação do usuário, entre outros;

4.84. A CONTRATADA deverá disponibilizar toda a documentação referente aos atendimentos prestados aos pacientes, bem como os documentos necessários ao processo de faturamento;

4.85. Apresentar a Licença Inicial de Funcionamento dos Serviços de Laboratório, fornecida pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual ou o protocolo;

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por servidores especialmente designados, anotando em registro próprio as falhas detectadas, encaminhando os apontamentos à Coordenação (CLAB) para as providências cabíveis;



5.2. Exercer a gestão do contrato de forma a assegurar a perfeita execução dos serviços dentro do estabelecido nas especificações técnicas, com controle das medições e atestados de avaliação dos serviços;

5.3. Exercer a fiscalização dos serviços por meio de empregado especialmente designado, na forma prevista na Lei vigente;



5.4. Efetuar o controle de qualidade dos serviços prestados, mediante formulários de avaliação destinados para esse fim;

5.5. Dar acesso às suas instalações para o exercício das funções da CONTRATADA;

5.6. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- 5.7. Prestar informações e esclarecimentos que eventualmente venham a ser solicitados pela CONTRATADA e que digam respeito à natureza dos serviços que tenham de executar;
- 5.8. Encaminhar a liberação de pagamento das faturas da prestação de serviços aprovadas, conforme Relatório de Avaliação da Qualidade dos Serviços Prestados;
- 5.9. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste edital e no contrato;
- 5.10. Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços que a CONTRATADA executar fora das especificações constantes do Edital e seus anexos. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA;
- 5.11. Notificar à CONTRATADA por escrito, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção;
- 5.12. Permitir acesso dos empregados da CONTRATADA nas dependências da CONTRATANTE, colaborando para a tomada de medidas necessárias à prestação dos serviços, exigindo sempre a identificação funcional (crachá com foto);
- 5.13. Exigir da CONTRATADA o correto uso de uniformes; crachás de identificação e equipamentos de proteção individual (EPI) e coletiva (EPC);
- 5.14. A CONTRATANTE terá a obrigatoriedade de fiscalizar e proceder devido pagamento após a conferência e atesto quanto ao serviço prestado;
- 5.15. Ceder à CONTRATADA área localizada no interior do hospital, para instalação dos equipamentos e implantação dos serviços, incluindo agendamento centralizado, recepção, realização, digitação, administração, almoxarifado, TI e entrega dos resultados, cabendo à CONTRATADA a adequação do espaço cedido às funções que se destinam, incluindo mobiliário;
- 5.16. Disponibilizar sistema de telefonia interna para comunicação da CONTRATADA com as demais dependências da CONTRATANTE;
- 5.17. Desempenhar as atividades de fiscalização permanente dos serviços determinados, inclusive a substituição de qualquer funcionário que não atenda aos interesses da CONTRATANTE;
- 5.18. Disponibilizar, no momento da assinatura do Contrato, as Normas, protocolos e Rotinas da CONTRATANTE;
- 5.19. Disponibilizar todas as interações de processo com as áreas assistenciais da CONTRATANTE.

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

6. DO FISCAL DO CONTRATO

6.1. A fiscalização e gestão será realizada pelos servidores abaixo:

Fiscal titular: **Larissa Mota Oliveira**, Cargo: Biomédica Coordenadora, Matrícula: 5974777, Lotada na Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica (CLAB). Contato: (91) 3251-7292, E-mail: larissa.oliveira@santacasa.pa.gov.br.



Fiscal Substituto: **Carlos Jefferson Santana de Souza**, Cargo: Farmacêutico, Matrícula 5918235, Diretoria de Apoio Técnico e Operacional (DATO). Contato: (91) 3251-7292, E-mail: carlos.souza@santacasa.pa.gov.br.

6.2. Fiscal de contrato: designado formalmente por meio de Portaria pela CONTRATANTE, responsável pela Fiscalização da Qualidade dos Serviços, cabendo-lhes assegurar o cumprimento do objetivo e das atividades contratadas:

- Guarda do controle e organização dos documentos;
- Acompanhamento burocrático;
- Controle de prazos;
- Responsável pela consolidação das avaliações e pela apuração do percentual de liberação da fatura correspondente.

6.3. No exercício da fiscalização dos serviços deve a CONTRATANTE:

- Solicitar à CONTRATADA a substituição de qualquer produto, método e/ou funcionário, cuja atuação considere prejudicial ou inadequado;
- Se utilizar do procedimento de Avaliação da Qualidade dos Serviços para o acompanhamento do desenvolvimento dos trabalhos, medição dos níveis de qualidade e correção de rumos;
- Conferir os relatórios dos procedimentos e verificar os serviços realizados diariamente pela CONTRATADA;
- Visitar as dependências da CONTRATADA, para supervisão, sempre que julgar necessário;
- Avaliar mensalmente a Medição dos serviços efetivamente prestados, descontando o equivalente aos não realizados bem como aqueles não aprovados por inconformidade aos padrões estabelecidos, desde que por motivos imputáveis à CONTRATADA, sem prejuízo das demais sanções disciplinadas em contrato;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- f) Esta fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade de seus agentes e prepostos, ressaltando-se, ainda, que mesmo atestado os serviços prestados, subsistirá a responsabilidade da CONTRATADA pela solidez, qualidade e segurança destes serviços.



6.4. PROCEDIMENTOS PARA FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS: visa orientar sobre os procedimentos práticos que a fiscalização deve adotar para auxiliar no acompanhamento da execução do contrato, garantindo que este atenda ao interesse público.

- a) Atestar as Notas Fiscais, com a identificação do nome completo e matrícula, depois de verificado que a prestação do serviço atendeu às condições contratadas;
- b) Ter conhecimento de todas as condições de contratação, em especial das disposições constantes dos instrumentos convocatórios e dos termos do contrato;
- c) Examinar e analisar se o serviço está sendo executado e entregue de acordo com todas as condições de contratação;
- d) Registrar todas as ocorrências relativas à execução do contrato, tomando as providências necessárias à sua regularização;
- e) Estabelecer prazos para a contratada regularizar as ocorrências identificadas na fiscalização com a ciência do gestor nos casos que podem resultar na execução diversa do objeto contratado;
- f) Propor ao ordenador de despesa aplicação de penalidade ao fornecedor/prestador de serviço em caso de atraso, inexecução ou descumprimento das condições de contratação;
- g) No caso de serviços continuados, propor ao Titular do Órgão as providências que permitam a instauração de procedimentos para a nova contratação com antecedência de 90 dias.

7. DOS NÍVEIS DE SERVIÇO E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1. Os serviços serão avaliados de acordo com o ANEXO III - Acordo de Nível de Serviços (Service Level Agreement – SLA), através da aplicação mensal do Formulário de Avaliação de Qualidade dos Serviços, ferramenta definidora do valor mensal do repasse à CONTRATADA;

7.2. O Formulário poderá ser aplicado por meio físico ou eletrônico, devendo ser encaminhada uma cópia para a CONTRATADA, constituindo um processo de avaliação da conformidade do serviço em

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

relação ao descrito no Termo de Referência e Contrato, para pagamento conforme o serviço efetivamente realizado;

7.3. Por constituir avaliação de nível de serviço, nos casos em que a CONTRATADA não concordar com a avaliação realizada no ato do serviço, e recusar-se a assinar o Formulário, o instrumento será preenchido e assinado por duas testemunhas da CONTRATANTE. A CONTRATADA então receberá cópia da avaliação e terá 5 (cinco) dias úteis para prestar os esclarecimentos necessários, com a junção dos documentos comprobatórios necessários;

7.4. O Fiscal do contrato deverá avaliar as justificativas, para então elaborar o relatório final do nível de acordo do serviço, podendo, dependendo do tipo de avaliação, encaminhar para parecer do setor jurídico da CONTRATANTE.

8. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO



8.1. O presente contrato vigorará por 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura e poderá ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, conforme Art. 107 da Lei 14.133/2021, desde que os serviços contratados tenham sido cumpridos satisfatoriamente e mediante prévia pesquisa de preço que atestem serem os preços praticados compatíveis aos do mercado e que representem vantajosidade para a administração, contanto que nenhuma das partes tenha manifestado oposição no prazo mínimo de 90 (noventa) dias antes do término do Contrato e que sejam seguidas as normas legais de prorrogação;

8.2. Fica permitida a negociação com a CONTRATADA para a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes.

9. DOS VALORES E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pela execução dos serviços descritos neste Termo de Referência, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, o valor por produção, incidindo sobre este valor os descontos previstos contratualmente;

9.2. O pagamento deve ser efetuado por meio de depósito em conta bancária informada pela CONTRATADA na nota fiscal;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

9.3. Estão inclusos no valor do contrato todos os custos diretos e indiretos, bem como todos os tributos, inclusive ICMS, ISS e Imposto de Renda, e outros encargos e obrigações trabalhistas e previdenciárias, lucros, fretes e demais despesas incidentes, tais como taxa de administração, enfim, todos os custos necessários para a perfeita execução, assim que nada mais poderá ser cobrado da CONTRATANTE;

9.4. O pagamento estará condicionado à apresentação da Nota Fiscal, que deverá ser apresentada junto com as seguintes certidões negativas de débitos ou positivas com efeito negativa, abrangendo a data de emissão da Nota Fiscal:



- Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União - Federal e INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários - Estadual;
- Certidão Negativa de Débitos Mobiliários - Municipal;
- Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, mediante apresentação de Certificado de Regularidade de Situação;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

9.5. A CONTRATADA deverá apresentar até o dia 05 de cada mês o faturamento detalhado referente ao mês anterior.

9.6 Os exames que excederem o quantitativo contratual ou que não estejam na listagem dos exames do ANEXO I deste termo serão objeto de aditivo contratual até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, precedido de pesquisa de mercado com 03 (três) empresas, no mínimo, cabendo à CONTRATADA igualar o valor médio das propostas apresentadas.

10. DA VISITA TÉCNICA

10.1. Considerando as características singulares e próprias de estabelecimentos assistenciais de saúde de alta e média complexidade, fica permitida a realização de Visita Técnica aos locais onde serão executados os serviços a serem contratados para que as empresas tomem conhecimento das instalações e possam dirimir as dúvidas pertinentes. Conforme o Art. 63, § 3º da Lei 14133/2021, a vistoria poderá ser substituída por declaração formal assinada pelo responsável técnico do licitante acerca do conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação. Caso o licitante opte em realizar a visita técnica in loco, a mesma será realizada no horário de 08 às 12h, até o 5º (quinto) dia

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

anterior à data de abertura do processo licitatório com acompanhamento de um representante designado pela FSCMPA;

10.2. A empresa manifestará sua solicitação de agendamento da Visita Técnica à Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica-CLAB/FSCMPA, através do e-mail: larissa.oliveira@santacasa.pa.gov.br;

10.3. A Visita Técnica será realizada por profissional devidamente credenciado pelo representante legal da empresa através de cópia do Contrato Social atualizado ou Carta de Credenciamento e/ou Procuração que outorgue poderes para sua participação. O profissional técnico deverá se identificar ao representante da FSCMPA mediante documento de identidade oficial, com foto;

10.4. O Atestado de Visita Técnica (ANEXO II) será emitido pela FSCMPA e entregue ao profissional técnico da empresa logo após ter sido concluída a Visita Técnica, sendo vedada sua entrega posterior, sob qualquer fundamento. Nesse documento será registrado que o profissional técnico confirma ter levantado todos os dados técnicos e que obteve os esclarecimentos necessários para cumprimento das obrigações objeto da licitação;

10.5. Concluído todo processo de Visita Técnica o coordenador do Laboratório da FSCMPA encaminhará à Comissão Permanente de Licitação (CPL) a relação das empresas que realizaram tal procedimento, incluindo o nome e número da carteira de identificação dos respectivos profissionais;



10.6. Os licitantes não poderão alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldades existentes como justificativa para se eximir das obrigações assumidas em decorrência deste Pregão.

11. DA FORMA DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

11.1. Conforme detalhado no Estudo Técnico Preliminar, a contratação será realizada mediante Sistema de Registro de Preços (SRP), através de Licitação na modalidade Pregão, em sua forma Eletrônica, fundamentada na Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021.

11.2. A contratação por SRP se justifica pela demanda contínua da FSCMPA ao longo do ano, conforme as necessidades surgirem. Além disso, a celebração da ata de registro de preços está alinhada com os princípios de eficiência administrativa e economicidade, garantindo uma gestão eficiente de controle.

11.3. A existência de preços registrados não obriga a Administração a realizar as contratações decorrentes, permitindo a realização de licitação específica para a contratação desejada, assegurando ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

11.4. Conforme recomendação do Tribunal de Contas do Estado do Pará, através da Resolução nº 19.838, processo TC/000692/2026, **fica proibida a participação**, direta ou indireta, de **agente público do órgão contratante**, ainda que em licenças ou afastamentos e proibição de participação de **sociedades empresárias** cujos sócios, administradores ou representantes legais mantenham vínculo funcional, empregatício ou de qualquer natureza com a FSCMPA, vedação prevista no artigo 14 da Lei 14.133/2021.

12. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



12.1. Os preços ofertados pelas empresas interessadas em participar do processo licitatório deverão ser expressos em reais (R\$), englobar todo o plano de trabalho, todas as despesas, taxas, os custos com eventuais salários, leis sociais, trabalhistas, Súmulas do TST, Acordos e Convenções Coletivas de Trabalho das respectivas categorias, seguros, impostos, taxas e contribuições, transporte, alimentação, uniformes, despesas administrativas e lucros, insumos e demais benefícios garantidos em norma coletiva, necessários à sua composição, despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto ora publicado, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente;

12.2. O julgamento será feito em lote considerando o menor preço por item, observando a especificação do serviço com avaliação técnica das propostas por profissional habilitado;

12.3. Os exames devem ser licitados em lote único considerando que a divisão do objeto por itens, com a possível ampliação da quantidade de contratos, revela-se administrativa e economicamente desinteressante, pelas seguintes razões:

- a) A centralização da responsabilidade em um único contratado, para execução da solução em um único local, racionaliza o acompanhamento e a fiscalização contratual, facilitando o controle detectivo de problemas e a proposição e o monitoramento de soluções;
- b) Os recursos econômicos despendidos na gestão do contrato único, por certo, são menores que os que seriam exigidos para o controle de vários contratos, trazendo a unicidade contratual como uma vantagem econômica para a Administração;

12.4. A empresa deverá atender aos seguintes requisitos técnicos mínimos, os quais serão averiguados pela Administração:



 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- a) Proposta em papel timbrado contendo o valor individual e total dos serviços em reais (R\$), e-mail, telefones para contato, nome do responsável legal, endereço, CNPJ e validade, não inferior à 60 (sessenta) dias corridos, deve conter assinatura física ou eletrônica;
- b) Cópia do atestado de Visita Técnica fornecido pela FSCMPA ou Declaração Formal de Conhecimento, conforme Art. 63, § 3º da Lei 14133/2021;
- c) Certificado de Responsabilidade Técnica ou Certidão de Regularidade Técnica do responsável técnico da empresa licitante junto ao Conselho Regional de Medicina, dentro do período de vigência;
- d) Alvará sanitário/Licença de funcionamento emitido pelo órgão de vigilância sanitária estadual ou municipal competente, para exercer suas atividades objeto deste Termo de Referência, indicando área operacional compatível com a Agência Nacional de Vigilância;
- e) Atestado de Capacidade Técnica emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado referente à prestação de serviços em estabelecimento hospitalar de média ou alta complexidade objetivados no presente termo de referência, no mínimo 2 anos de atuação, na conformidade da Instrução Normativa 05/2017, do Ministério do Planejamento;
- f) Registro do responsável técnico da empresa no Conselho Regional;
- g) Certificado de controle externo de qualidade emitido por órgão competente, devendo ser apresentado certificado anual e avaliações mensais, mínimo de 02 (dois) anos (PNCQ, CONTROLAB ou outra instituição registrada na Sociedade Brasileira de Medicina Laboratorial);
- h) Documento comprovativo de participação em programas de certificação de qualidade laboratorial (ONA – Organização Nacional de Acreditação, PALC – Programa de acreditação de laboratórios clínicos, ISO – international Organization for Standardization ou outro reconhecido pela sociedade brasileira de patologia clínica), com execução comprovada com o mínimo de 02 (dois) ano de acreditação ou certificação.

12.5. A apresentação das documentações acima citadas é obrigatória para avaliação da proposta, a não apresentação é motivo de desclassificação da empresa.

13. TRANSIÇÃO CONTRATUAL

13.1. DO INÍCIO DO CONTRATO

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

13.1.1. A CONTRATADA deverá iniciar a prestação dos serviços em até 45 dias após a assinatura do contrato;

13.1.2 A CONTRATADA deve estar com todos os insumos, equipamentos, mobiliários e quadro de recursos humanos necessários para o início da execução do contrato;

13.1.3. A CONTRATADA deverá zelar pela manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos instalados nas áreas do laboratório. A empresa deverá assinar um termo de vistoria e recebimento dos itens, entregues pela Fundação antes da sua entrada.

13.2. DO FINAL DO CONTRATO



13.2.1. A CONTRATADA deverá promover a transição contratual de conhecimento e processos consolidados, em prazo de até 30 dias antes do final do contrato atual, para a devida transferência de informações técnicas empregadas;

13.2.2. Quanto à transferência de materiais/equipamentos necessários para a execução do serviço, a transição deverá ser realizada no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos após o término do contrato atual, caso não se tenha efetuado integralmente a transferência em data limite para o encerramento contratual;

13.2.3. Os materiais e equipamentos disponibilizados pela CONTRATADA para a execução do objeto deste contrato, somente poderão ser retirados das dependências da CONTRATANTE, ao final da vigência do contrato, ou rescisão contratual, mediante a instalação do material, equipamentos e utensílios da nova CONTRATADA para a execução dos serviços, o que ocorrerá no prazo máximo de até 30 (trinta) dias após o início da vigência do novo contrato, caso não se tenha retirado integralmente os materiais, equipamentos e utensílios disponibilizados pela CONTRATADA em data limite para o encerramento contratual;

13.2.4. Entregar, ao término do Contrato, a área física e os equipamentos pertencentes ao patrimônio da CONTRATANTE, que tenham sido colocados à disposição para uso, em perfeito estado de conservação, conforme laudo de vistoria emitido pela CONTRATANTE, acompanhando a revogação da autorização de uso dada pela CONTRATANTE;

13.2.5. Findo o contrato por qualquer motivo, a CONTRATADA obriga-se a garantir à CONTRATANTE o acesso integral, imediato e ininterrupto ao banco de dados contendo o histórico de todos os exames realizados durante a vigência do instrumento;

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

13.2.6. A CONTRATADA deverá viabilizar o acesso ao banco de dados por meio cópia integral dos arquivos em formato estruturado (ex: SQL, CSV, JSON) e documentos vinculados (laudos em PDF), acompanhados do respectivo dicionário de dados, para fins de migração para novo sistema, a critério da CONTRATANTE;

13.2.7. A CONTRATADA deverá fornecer o suporte técnico necessário para assegurar que a CONTRATANTE ou nova empresa por esta designada consiga acessar ou extrair as informações sem perda de integridade.

14. RESCISÃO CONTRATUAL

14.1. O Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas na lei, sem prejuízo da aplicação das sanções estabelecidas neste Termo de Referência;

14.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados e registrados em processo administrativo, assegurando-se o direito à prévia e ampla defesa;

14.3. O abandono da execução contratual configura motivo para imediata rescisão unilateral;

14.4. A rescisão por ato unilateral poderá acarretar as seguintes consequências, sem prejuízo das sanções previstas neste Termo de Referência:



- a) Perda da garantia de execução, caso prevista, para ressarcimento da CONTRATANTE;
- b) Na hipótese de insuficiência da garantia, a retenção dos créditos decorrentes do contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE;
- c) Cobrança, administrativa ou judicial, dos valores das multas e/ou indenização devidas à CONTRATANTE.

14.5. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

- a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- c) Indenizações e multas.

15. INFRAÇÕES E SANÇÕES

15.1. A CONTRATADA será responsabilizada administrativamente pelas seguintes infrações:

 SANTA CASA DO PARÁ	GOV.E.R.NO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

- a) Dar causa à inexecução parcial do contrato;
- b) Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) Dar causa à inexecução total do contrato.

15.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações às sanções previstas no art. 156 da Lei nº 14.133/2021.

15.3. O atraso injustificado na execução do fornecimento ou a inexecução total ou parcial do mesmo sujeitará o fornecedor à aplicação das seguintes multas, que poderão ser descontadas das garantias eventualmente apresentadas, dos pagamentos devidos pela CONTRATANTE, ou judicialmente conforme previsto nos artigos 162 da Lei Federal nº 14.133/21, sem prejuízo da reparação de eventuais danos causados:

- a) de 0,033% sobre o valor do empenho por dia de atraso até o 30º (trigésimo) dia ou entrega do objeto em desacordo com as condições estabelecidas;
- b) a partir do 30º (trigésimo) dia de atraso, imposição de 5% (cinco por cento) de multa, além da penalidade regulada no item “a” supra;
- c) de 10% (dez por cento) sobre o valor do empenho, no caso de inexecução total ou 10% (dez por cento) sobre o valor da parte não executada, no caso de inexecução parcial.

15.4. Decorridos 30 (trinta) dias sem que a CONTRATADA tenha cumprido com a obrigação assumida estará caracterizada a inexecução contratual, ensejando sua extinção;

15.5. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF, e no caso de suspensão de licitação, a empresa CONTRATADA deverá ser descredenciada por igual período, sem prejuízo das multas previstas das demais cominações legais;

15.6. A aplicação das sanções será precedida de processo administrativo em que seja assegurado o contraditório e a ampla defesa ao CONTRATADO, observando o art. 158 da Lei Federal nº 14.133/21, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

Larissa Mota Oliveira

Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica

CLAB/DATO/FSCMPA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2639743

Anexo/Sequencial: 44

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Carlos Jefferson Santana de Souza,

CPF: ***.983.412-**

Em: 16/06/2026 14:44:19

Aut. Assinatura: be109406c59ea9a31e9432a3a8c4f750bdda5c715e15be0aaa56f2be0467423a



Identificador de autenticação: cbbde1a2-fa77-48a7-a6d2-feeab3c7329c

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>