

TERMO DE REFERÊNCIA
PAE nº E-2026/2575119

O QUE SERÁ CONTRATADO?

Item	Descrição	Código SIMAS	Und	Qtd	Valor Estimado	Total**
1	CONJUNTO CORANTE PANOPTICO PARA HEMATOLOGIA - PCT C/3 FRASCOS DE 500ML	060284-1	JG	20	R\$ 60,91	R\$ 1.218,10
2	CONJUNTO CORANTE PARA COLO-RAÇÃO DE ZIELH NEELSEN - PCT C/3 FRASCOS DE 500ML	011296-8	CJ	1	R\$ 74,09	R\$ 74,09
3	LAMINA P/ MICROSCOPIA EM VIDRO BORDA LISA, 26 X 76MM - CX C/50	034084-7	CX	600	R\$ 9,07	R\$ 5.442,00
4	LAMINA P/ MICROSCOPIA EM VIDRO, BORDA FOSCA, 26X76MM - CX C/50	191581-9	CX	1000	R\$ 9,44	R\$ 9.443,33
5	PAPEL TERMOSENSIVEL, 0,57X30M	147364-6	UND	300	R\$ 12,26	R\$ 3.677,00
6	SOLUCAO CONSERVANTE DE FEZES (COMPOSICAO: MIF) - FRC C/1.000ML	198067-0	FRC	10	R\$ 57,23	R\$ 572,25
7	SOLUCAO DETERGENTE P/ LIMPEZA DE EQUIPAMENTO HEMATOLOGICO COMPATIVEL COM ANALISADOR HUMACOUNT 30TS - FRC C/20 LITROS	067007-3	FRC	2	R\$ 325,49	R\$ 650,97
8	SOLUCAO DILUENTE P/ EQUIPAMENTO HEMATOLOGICO COMPATIVEL COM ANALISADOR HUMACOUNT 30TS - FRC C/20 LITROS	162689-2	FRC	24	R\$ 248,27	R\$ 5.958,40
9	SORO ANTI-A, PARA TESTE EM LAMINA E TUBO - FRC C/10ML	007516-7	FRC	15	R\$ 27,04	R\$ 405,60
10	SORO ANTI-B, PARA TESTE EM LAMINA E TUBO - FRC C/10ML	007517-5	FRC	15	R\$ 27,76	R\$ 416,40
11	SORO ANTI-D, P/ TESTE EM LAMINA E TUBO FRC C/10ML	042536-2	FRC	15	R\$ 49,77	R\$ 746,50
12	SORO CONTROLE ANTI-RH, P/TIPAGEM SANG. EM TB. OU LAMINA - FRC C/10ML	019440-9	FRC	10	R\$ 30,18	R\$ 301,83

13	SORO DE COOMBS, ANTI-GAMAGLOBULINA HUMANA POLICLONAL - FRC C/10ML	007515-9	FRC	15	R\$ 38,08	R\$ 571,20
14	TESTE RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DO HORMÔNIO GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG) EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU URINA - KIT C/100 TESTES	105064-8	CX	3	R\$ 80,15	R\$ 240,44
15	TESTE CHAGAS IMUNOCROMATOGRAFICO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DE IGG ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI (T. CRUZI) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL - KIT C/20 TESTES	199375-5	CX	5	R\$ 584,86	R\$ 2.924,30
16	TESTE RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DOS ANTÍGENOS DO COVID-19 1 COM DISPOSITIVO DE TESTE, 1 TUBO COM SOLUÇÃO TAMPÃO, 1 PONTA DE CONTA-GOTAS, 1 SWAB ESTÉRIL, 1 SACO DE DESCARTE, 1 REAGENTE DE EXTRAÇÃO E 1 GUIA RÁPIDO DE REFERÊNCIA - KIT C/25 TESTES	216941-0	CX	60	R\$ 240,00	R\$ 14.400,00
17	TESTE RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE - KIT C/25 TESTES	213797-6	CX	5	R\$ 414,23	R\$ 2.071,13
18	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS CONTRA O ANTÍGENO RECOMBINANTE (RK39) ESPECIFICO PARA PARASITAS DO COMPLEXO <i>L. DONOVANI</i> EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL - KIT 24 TESTES	193909-2	CX	3	R\$ 347,40	R\$ 1.042,20
19	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS ESPECÍFICOS ANTI- <i>TREPONEMA PALLIDUM</i> (TP) EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL - KIT P/ 25 TESTES	117784-2	CX	5	R\$ 170,00	R\$ 850,00

20	o TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DA TROPONINA I (CTNI) EM AMOSTRA DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA - KIT P/ 25 TESTES	205613-5	CX	10	R\$ 196,48	R\$ 1.964,75
21	TIRA REAGENTE P/ UROANALISE, 10 PARAMETROS - TB C/100 TIRAS	053824-8	TB	30	R\$ 44,70	R\$ 1.341,00
22	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 3,5ML, TAMAHO 13X75MM, COM CITRATO DE SODIO. - BJ C/100 TUBOS	226984-8	UND	2.000	R\$ 0,70	R\$ 1.406,67
23	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO, VOLUME DE ASPIRACAO 4ML, DIAMETRO DO TUBO 13X75MM, COM EDTA - BJ C/100 TUBOS	129926-3	UND	6.900	R\$ 0,57	R\$ 3.933,00
24	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO, VOLUME DE ASPIRACAO 5ML, DIAMETRO DO TUBO 13X100MM, COM GEL SEPARADOR. - BJ C/100 TUBOS	131313-4	UND	6.900	R\$ 0,82	R\$ 5.681,00
25	Óleo para microscopia, de imersão, 100ml	096550-2	FRC	5	R\$ 24,46	R\$ 122,30

VALOR GLOBAL ESTIMADO**

R\$ 65.454,46

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?

Aquisição de Material Laboratorial a fim de atender as necessidades do Hospital Regional de Cametá.

NATUREZA DO BEM

Comum.

Especial.

PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM

HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?

Sim.

Não.

Justificativa:

O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	Justificativa: <input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não será prestada assistência técnica em relação aos itens X e Y .
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
FORMA DE CONTRATAÇÃO	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, Y , da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa de licitação em razão do valor* , com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. <input type="checkbox"/> Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Pregão Eletrônico.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/> Menor preço. <input type="checkbox"/> Maior desconto.
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	Justificativa: <input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	A proposta deve observar os valores unitários e global máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado. A proposta deverá informar: <ul style="list-style-type: none"> O fabricante. Procedência do objeto licitado. Marca Volume. A embalagem com o quantitativo do produto ofertado. O número completo do registro expedido pela ANVISA/MS. A proposta de preço e documentação deverá ser redigida de forma clara e

	<p>detalhada, citando especificações e descrição do objeto, quantidade ofertada, fabricante, marca, país de procedência, número completo do registro do produto expedido pela ANVISA/MS e outras características que permitam identificá-los, de acordo com os requisitos indicados na especificação técnica do objeto;</p> <ul style="list-style-type: none"> • A proposta de preço deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa, contendo todos os dados que identifiquem a empresa, como a razão social, CNPJ, endereço completo, telefone fixo, e-mail, informações bancárias e assinadas pelo representante legal da empresa. <p>Toda proposta apresentada será considerada com prazo de validade de 120 (cento e vinte) dias, a contar da data de sua apresentação, salvo se da mesma constar prazo superior, quando então prevalecerá este prazo.</p> <p>A proposta deve detalhar os custos logísticos, incluindo, por exemplo, transporte, armazenagem, embalagem, seguro e outros custos relacionados à logística da entrega do material.</p> <p>A comprovação dos custos logísticos é crucial para garantir a exequibilidade da proposta apresentada de modo que seja realista e que a administração pública possa avaliar se o preço proposto é justo e se o contratado poderá cumprir a obrigação sem prejuízos.</p> <p>Em alguns casos, o pregoeiro poderá exigir documentos específicos que comprovem os custos logísticos, como notas fiscais, orçamentos ou contratos de transporte. Isso se justifica porque o acesso a cidade de Cametá possui uma travessia de balsa que altera o valor logístico, e tem ocorrido de alguns fornecedores alegarem após assinar contrato que o valor proposto não previa essa logística. Portanto, devem realizar esse estudo ao elaborar suas propostas. Se a proposta demonstrar-se inviável economicamente para o fornecedor deverá ser rejeitada.</p>
<p>HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sim. Indicar os itens:</p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p>
<p>REQUISITOS DA CONTRATADA</p>	
<p>SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p> <p>Qual? <i>Atestados ou declaração de capacidade técnica, em nome da licitante, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove a prestação do objeto compatível em características e quantidades.</i></p> <p>Por quê? Para comprovação da qualificação da empresa licitante quanto à comercialização do objeto deste.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p>

QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	<p><input checked="" type="checkbox"/> Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Registro na entidade profissional competente ou Inscrição do licitante no Conselho Regional de Farmácia, CRF, do Estado onde estiver instalado, do responsável técnico constante no termo de responsabilidade técnica apresentado ao órgão sanitário competente.</p> <p><input type="checkbox"/> Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação contratual com a comprovação de qualificação técnica de cada membro da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Outro previsto em lei especial.</p> <p>1. Especificar: Certificado de registro do produto, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, dentro do prazo de validade. Os fornecedores deverão apresentar o registro com sua indicação em publicação DE FORMA CLARA E PRECISA através de marcador,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.</p>	<p>Justificativa: Art. 67, VI, da Lei nº14.133/2021. Garantir o fiel cumprimento das obrigações assumidas.</p> <p>1. Justificativa: Certificado de Responsabilidade Técnica junto ao Conselho Regional de Farmácia ou do Conselho Regional de classe Competente.</p> <p>Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</p> <p>Justificativa: Os materiais utilizados no Laboratório devem ser certificados pela ANVISA.</p>
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	<p><input type="checkbox"/> Sim. Especificar: (Indicar o critério).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p>	
HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p>	<p>Especificar: O fiscal de contrato fará o recebimento do material para conferir item por item e confirmar se estes estão dentro dos requisitos exigidos pelo demandante. Os itens que forem rejeitados pelo fiscal, quando estiverem em desacordo com os requisitos previstos deverão ser substituídos em até 7 dias úteis após notificação, sob o risco de sofrer sanções dentro dos termos da NLLC 14.133/21.</p>

	<input type="checkbox"/> Não.
FORMA DE ENTREGA DO BEM	
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	<input type="checkbox"/> O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital. <input checked="" type="checkbox"/> O bem deve ser entregue mensalmente conforme necessidade da contratante dentro do prazo de vigência contratual, mediante seu aviso com 5 dias de antecedência.
LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	O bem deve ser entregue no Hospital Regional de Cametá, cujo endereço é (Av. Santos Dumont 424, Bairro Novo, Cametá-PA, CEP: 68400-000) das 09:00hs as 11:30 hs e das 15:00 hs até 17:00 hs .
PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	<p>Condição e validade dos produtos a serem entregues:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Não inferior a um ano, a contar da data de fabricação, no dia da sua entrega; • Produtos que tenham validade inferior a um ano, comprovadamente, não poderão ser entregues com prazo inferior a 75%, a contar da data de fabricação, no dia da sua entrega; • Deverá ser observado as condições de embalagem e temperatura, conforme a especificidade do produto a ser fornecido.
PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
PRAZO DO CONTRATO	<input type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega). <input checked="" type="checkbox"/> 6 meses.
HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
FORMA DE PAGAMENTO	<p style="text-align: center;">Meio Ordem bancária.</p> <p style="text-align: center;">Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará.</p> <p style="text-align: center;">Qual o prazo? Até 15 dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.</p> <p style="text-align: center;">Prova da regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada: 1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante. <i>ou</i></p>

	<p>2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas oficiais.</p>
<p>QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</p>	<p><input type="checkbox"/> 5% do valor inicial do contrato.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não há.</p> <p>Justificativa: <i>(O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%).</i></p> <p>Justificativa: <i>(A não exigência de garantia deve ser justificada).</i></p>
<p>PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA</p>	
<p>DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO</p>	<p>Funcional Programática: 908288.</p> <p>Elemento de Despesa: 3390-30</p> <p>Fonte do Recurso: 01500100203-000000</p> <p><i>Obs:</i> Esses dados estão sujeitos à revisão por ocasião da emissão do atestado de disponibilidade orçamentária.</p>

Cametá (PA), 21 de maio de 2026.

(Assinatura eletrônica)
JOSÉ ALÍPIO AMÉRICO DE CASTRO
FARMACÊUTICO
MATRICULA: 5562570-2