

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2022/PMBJ Processo Administrativo nº 160/2022

TERMO DE REFERÊNCIA

DO OBJETO

- 1.1 O presente Termo de Referência tem por objeto a **contratação de empresa do ramo pertinente para a prestação dos serviços de exames laboratoriais, de imagem, cardiológicos e ultrassonografia em geral, destinados à demanda da Secretaria Municipal da Saúde de Bom Jesus-PI.**
- 1.2 A execução dos serviços serão realizados, obrigatoriamente na cidade de **Bom Jesus-PI**, através de matriz/filial da empresa contratada, ficando a cargo da contratada, qualquer despesa referente à execução do objeto.

2. JUSTIFICATIVA

- 2.1 A execução dos serviços, acima especificados, tem por finalidade atender às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de Bom Jesus-PI.

3. DO ÓRGÃO SOLICITANTE E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 3.1 As despesas decorrentes da execução do objeto desta licitação ocorrerão no exercício de 2022 e o programa de trabalho e o elemento de despesas específicas constarão quando for formalizado o contrato ou outro instrumento hábil, art. 7º § 2 da Lei 7.892/13;
- 3.2 As despesas poderão correr por conta das fontes de recursos conforme segue em planilha abaixo detalhada:

FONTE DE RECURSOS

(001 – RECURSOS ORDINÁRIOS, 213 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL, 214 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, 940 – OUTRAS VINCULAÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS); PROGRAMA DE TRABALHO (0020 - GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE, 0025 – PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAÚDE); ELEMENTO DE DESPESA (3.3.90.30).

4. DA ESTIMATIVA DE PREÇO

Após a realização de pesquisa de mercado o valor total para a futura contratação está estimado em **R\$ 2.483.998,95 (dois milhões, quatrocentos e oitenta e três mil, novecentos e noventa e oito reais e noventa e cinco centavos).**

TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO I-A

LOTE I: EXAMES LABORATORIAIS

ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES	UNID.	QUANT. ESTIMADA PARA 12(DOZE) MESES	MAIOR VALOR UNITÁRIO PAGO PELA PREFEITURA (R\$)
1.	T3 LIVRE	UND.	215	R\$ 24,00
2.	T4 LIVRE	UND.	400	R\$ 24,00
3.	TSH ULTRASSENSÍVEL	UND.	400	R\$ 24,00
4.	ESTRADIOL	UND.	300	R\$ 58,75
5.	LH	UND.	300	R\$ 34,75
6.	FSH	UND.	300	R\$ 34,75
7.	PROGESTERONA	UND.	200	R\$ 48,00
8.	PROLACTINA	UND.	200	R\$ 49,00
9.	PSA TOTAL E LIVRE	UND.	150	R\$ 77,38
10.	TESTOSTERONA TOTAL	UND.	150	R\$ 48,00
11.	TESTOSTERONA LIVRE	UND.	150	R\$ 48,00
12.	CKMB	UND.	400	R\$ 34,75
13.	TROPONINA	UND.	400	R\$ 59,33
14.	CPK	UND.	200	R\$ 27,65
15.	VITAMINA D25	UND.	200	R\$ 93,50
16.	CA 125	UND.	200	R\$ 48,00
17.	VITAMINA B12	UND.	180	R\$ 42,63
18.	ANTI TPO	UND.	180	R\$ 59,90
19.	IGE TOTAL	UND.	200	R\$ 42,63
20.	CORTISOL	UND.	180	R\$ 44,35
21.	INSULINA	UND.	180	R\$ 58,75
22.	VHS	UND.	200	R\$ 13,25
23.	COAGULOGRAMA	UND.	200	R\$ 34,75
24.	TTPA	UND.	200	R\$ 19,75
25.	TAP	UND.	400	R\$ 34,90
26.	CULTURA DE URINA COM ANTIBIOGRAMA	UND.	400	R\$ 29,38
27.	TOXOPLASMOSE IGM	UND.	200	R\$ 34,75
28.	TOXOPLASMOSE IGG	UND.	200	R\$ 34,75
29.	CITOMEGALOVIRUS IGG	UND.	300	R\$ 34,75
30.	CITOMEGALOVIRUS IGM	UND.	300	R\$ 34,75
31.	RUBÉOLA IGG	UND.	300	R\$ 34,75
32.	RUBÉOLA IGM	UND.	300	R\$ 34,75
33.	FAN	UND.	200	R\$ 29,38
34.	ANTI HBS	UND.	200	R\$ 48,00
35.	HIV I E II	UND.	200	R\$ 88,13
36.	ANTI HCV	UND.	312	R\$ 43,20
37.	HBSAG	UND.	200	R\$ 42,63
38.	ANTI-HAV IGG	UND.	200	R\$ 58,75
39.	ANTI-HAV IGM	UND.	200	R\$ 69,50
40.	HEMOGRAMA COMPLETO	UND.	250	R\$ 22,85
41.	TIPAGEM SANGUÍNEA	UND.	200	R\$ 9,89
42.	GLICEMIA DE JEJUM	UND.	250	R\$ 9,89
43.	HEMOGLOBINA GLICADA —Hb1Ac	UND.	300	R\$ 42,63
44.	Colesterol TOTAL E FRAÇÕES/LIPIDOGRAMA	UND.	200	R\$ 48,00
45.	COLESTEROL TOTAL	UND.	200	R\$ 9,89
46.	TRIGLICERÍDEOS	UND.	200	R\$ 19,75

47.	HDL	UND.	200	R\$ 9,89
48.	LDL	UND.	200	R\$ 9,89
49.	VLDL	UND.	200	R\$ 9,89
50.	TGO	UND.	200	R\$ 18,63
51.	TGP	UND.	200	R\$ 18,63
52.	Gama GT/GGT	UND.	200	R\$ 19,75
53.	FOSFATASE ALCALINA	UND.	300	R\$ 19,75
54.	UREIA	UND.	200	R\$ 9,89
55.	CREATINA	UND.	200	R\$ 9,89
56.	ÁCIDO ÚRICO	UND.	200	R\$ 9,89
57.	LDH (Desidrogenase Láctica)	UND.	200	R\$ 28,23
58.	Proteínas Totais e Frações	UND.	150	R\$ 19,75
59.	Albumina	UND.	150	R\$ 19,75
60.	Lipase	UND.	150	R\$ 77,87
61.	D-DÍMERO	UND.	200	R\$ 64,65
62.	CÁLCIO TOTAL E IÔNICO	UND.	216	R\$ 28,80
63.	MAGNÉSIO	UND.	200	R\$ 44,64
64.	SÓDIO	UND.	200	R\$ 28,80
65.	POTÁSSIO	UND.	200	R\$ 24,73
66.	FERRO	UND.	200	R\$ 28,80
67.	FERRITINA	UND.	150	R\$ 39,55
68.	PCR LATEX	UND.	150	R\$ 13,83
69.	PCR ULTRASSENSÍVEL	UND.	200	R\$ 48,00
70.	DENGUE IgM e IgG	UND.	150	R\$ 69,50
71.	Dengue NS1	UND.	200	R\$ 34,75
72.	VDRL	UND.	200	R\$ 13,25
73.	ASLO	UND.	200	R\$ 29,38
74.	FATOR REUMATÓIDE	UND.	200	R\$ 24,00
75.	EAS (SUMÁRIO DE URINA)	UND.	250	R\$ 13,25
76.	EPF(PARASITOLÓGICO DE FEZES)	UND.	200	R\$ 13,25
77.	PSO (PESQUISA DE SANGUE OCULTOS NAS FEZES)	UND.	300	R\$ 34,75
78.	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	UND.	300	R\$ 59,33
79.	IgE para Leite	UND.	250	R\$ 58,75
80.	IgE para Lactoalbumina	UND.	250	R\$ 58,75
81.	IgE para Lactoglobulina	UND.	150	R\$ 58,75
82.	IgE para Soja	UND.	150	R\$ 58,75
83.	IgE para Clara de Ovo	UND.	150	R\$ 48,00
84.	IgE para Gema de Ovo	UND.	250	R\$ 48,00
VALOR TOTAL DO LOTE I				R\$ 684.998,95

LOTE II: EXAMES DE IMAGEM

ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES	UNID.	QUANT. ESTIMADA PARA 12(DOZE) MESES	MAIOR VALOR UNITÁRIO PAGO PELA PREFEITURA (R\$)
1.	RAIO X TÓRAX	UND.	150	R\$ 100,00
2.	RAIO X DE MEMBROS SUPERIORES	UND.	300	R\$ 150,00
3.	RAIO X DE MEMBROS INFERIORES	UND.	300	R\$ 150,00
4.	RAIO X CRÂNIO	UND.	150	R\$ 120,00
5.	RAIO-X SEIOS DA FACE	UND.	150	R\$ 120,00
6.	RAIO -X DE COLUNA TOMBO SACRA	UND.	150	R\$ 100,00
7.	RAIO X DE COLUNA CERVICAL	UND.	200	R\$ 100,00
8.	RAIO X DE COLUNA	UND.	150	R\$ 100,00

	TORÁCICA			
9.	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA	UND.	200	R\$ 300,00
10.	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	UND.	200	R\$ 300,00
11.	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	UND.	200	R\$ 300,00
VALOR TOTAL DO LOTE II				R\$ 371.000,00

LOTE III: EXAMES CARDIOLÓGICOS

ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES	UNID.	QUANT. ESTIMADA PARA 12(DOZE) MESES	MAIOR VALOR UNITÁRIO PAGO PELA PREFEITURA (R\$)
1.	ECOCARDIOGRAMA	UND.	400	R\$ 320,00
2.	HOLTER	UND.	400	R\$ 250,00
3.	MAPA (MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL)	UND.	400	R\$ 250,00
4.	ELETROCARDIOGRAMA	UND.	200	R\$ 100,00
VALOR TOTAL DO LOTE III				R\$ 348.000,00

LOTE IV: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL

ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES	UNID.	QUANT. ESTIMADA PARA 12(DOZE) MESES	MAIOR VALOR UNITÁRIO PAGO PELA PREFEITURA (R\$)
1.	ULTRASSONOGRAFIA CLÍNICA GERAL ENGLOBANDO: OBSTETRIA, GINECOLOGISTA, REALIZADA NA UBS DO MUNICÍPIO DE BOM JESUS.	UND.	1.400	R\$ 200,00
2.	EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA	UND.	1.100	R\$ 300,00
3.	EXAME DE TOMOGRAFIA DE TÓRAX	UND.	500	R\$ 300,00
4.	EXAME DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	UND.	400	R\$ 300,00
5.	EXAME DE TOMOGRAFIA DE ABDOMEM	UND.	400	R\$ 500,00
VALOR TOTAL DO LOTE IV				R\$ 1.080.000,00

Bom Jesus (PI), 16 de novembro de 2022.

Flávio Moura Costa
Pregoeiro/PMBJ

Nestor Renato Pinheiro Elvas
Prefeito de Bom Jesus-PI