

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 106/2026

1. DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Lais Costa Melo

Cargo: Supervisor de

Laboratório Clínico e Agência

Transfusional

Data: 27/02/2026

2. TÍTULO DO SERVIÇO

Contratação de um programa de qualidade externo.

3. JUSTIFICATIVA

A contratação deste serviço, visa atender a legislação vigente para funcionamento de laboratórios clínicos RDC 978 de 6 de junho de 2025, referente ao artigo 185.

4. OBJETO

Contratação de serviço de programa de controle de qualidade externo.

5. ESCOPO DO SERVIÇO

O programa de controle de qualidade externo(CEQ) deverá atender ao seguintes requisitos:

- Fornecer controle externo para todos os analitos analisados e em todos equipamentos em uso;



Programa Básico	BIOQUÍMICA HEMATOLOGIA IMUNOLOGIA PARASITOLOGIA RETICULÓCITOS VIRTUAL URANÁLISE BÁSICA EDUCAÇÃO CONTINUADA
Programa Avançado	URANÁLISE II HEMATOLOGIA II IMUNOHEMATOLOGIA HORMÔNIOS HEMOPARASITOLOGIA GLICOSE TRL/POCT GASOMETRIA DENGUE NS1 COAGULAÇÃO COVID 19 AG DOENÇAS INFECCIOSAS PROVAS REUMÁTICAS HIV LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO LÍQUIDOS CAVITÁRIOS MARCADORES CARDÍACOS VHS BANCO DE SANGUE E SERVIÇO DE HEMOTERAPIA

- Fornecer controle interno para os analitos listados abaixo:



CONTROLE INTERNO	COVID-19 AG DENGUE NS1 HCG /BETA HCG LÍQUOR MARCADORES CARDÍACOS SÍFILIS TREPONÊMICO SÍFILIS NÃO TREPONÊMICO SÍFILIS VDRL IMUNOLOGIA ANTI -HIV URINÁLISE -TIRA REAGENTE	2 NÍVEIS REAGENTE E NÃO REAGENTE NORMAL E ELEVADO
------------------	---	---

6. LOCAL DE ENTREGA E PRAZO

- Local de entrega: Hospital da Mulher e Maternidade Dona Iris – Goiânia/GO.
- Prazo de entrega: Entrega mensal

7. PROPOSTA

Vide escopo do serviço.



8. VIGÊNCIA DO CONTRATO

Contrato emergencial , a partir de 01/03/2026.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- Entregar mensalmente no local de entrega os controles a serem avaliados, nas condições adequadas;
- Disponibilizar em meio eletrônico o resultado da avaliação mensal e o certificado de participação;

SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO
Nome/assinatura: 	Nome/assinatura: 

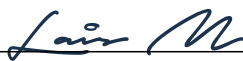


10. ANEXOS

Não se aplica.



Página de assinaturas


Lais Melo
024.846.181-82
Signatário


Shirley Carneiro
718.934.071-87
Signatário


Ana Garcia
087.355.667-44
Signatário

HISTÓRICO

27 fev 2026 11:52:31		Lais Costa Melo criou este documento. (Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82)
27 fev 2026 11:52:32		Lais Costa Melo (Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82) visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
27 fev 2026 11:52:36		Lais Costa Melo (Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82) assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
27 fev 2026 13:58:51		Ana Carolina Garcia (Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
27 fev 2026 13:59:00		Ana Carolina Garcia (Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
27 fev 2026 13:35:11		Shirley de Menezes Carneiro (Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87) visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
27 fev 2026 13:35:25		Shirley de Menezes Carneiro (Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87) assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

