TERMO DE REFERÊNCIA – TR

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE

Órgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Igaraçu do Tietê
Setor Demandante: Secretaria Municipal da Saúde
Responsável pela Demanda: Marcelo José Olivato
Telefone: (14) 3644 1223
E-mail institucional: saude@igaracudotiete.sp.gov.br

2. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Contratação de empresa especializada para emissão de até 18.000 (dezoito mil) laudos de exames de radiografia por profissional médico radiologista, através de sistema PACS, durante 12 meses.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Considerando que o Município de Igaraçu do Tietê possui um aparelho para exames de radiografia, utilizado na assistência de urgência e emergência junto Pronto Atendimento Municipal "Domingos Bergamasco", necessária se faz a contratação de serviço de emissão de laudo médico, pois o município não possui profissional qualificado para essa finalidade.

4. PARÂMETROS DA CONTRATAÇÃO

A contratação deverá ocorrer através de Registro de Preços.

5. FORMA DE EXECUÇÃO, CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO

A empresa contratada deverá atender à demanda existente de exames de radiologia, o que implica em variações nos quantitativos mensais. Tais exames serão realizados na sala de Raio-X, localizada no Pronto Atendimento Municipal "Domingos Bergamasco" e os laudos deverão ser emitidos todos os dias da semana, de domingo a segunda-feira, inclusive em feriados, em até 48 horas

(quarenta e oito) horas, a partir do envio das imagens, quando em cenário de tratamento eletivo. Nas situações em que há a necessidade de assistência de urgência ou emergência, o prazo para a emissão dos laudos deverá ser de até 6 horas.

As demandas do serviço contratado são baseadas em atendimentos de pacientes ambulatoriais agendados, ambulatoriais não agendados para casos prioritários e pacientes assistidos com demandas de urgência e de emergência junto à Unidade de Pronto Atendimento.

A CONTRATADA deverá disponibilizar relatório mensal constando os laudos emitidos, valores, nome do paciente, data do exame e médico solicitante para a respectiva conferência e acesso das informações pelos gestores e fiscais do contrato. A emissão dos laudos se dará por via digital, através de sistema online, e a CONTRATADA deverá fornecer cópia impressa, quando solicitada.

Deverá ser observado, ainda, os requisitos de segurança da informação, sigilo profissional, proteção de dados e rastreabilidade dos acessos e documento, de acordo com a Lei Federal nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD).

O pagamento se dará em até 30 dias, após a conferência do relatório e emissão da nota fiscal.

6. ESTIMATIVA DE PREÇOS E PREÇOS REFERÊNCIAS

De acordo com cotações realizadas, identificamos as seguintes empresas e valores:

1- **Clínica de Diagnóstico por imagem LTDA**

CNPJ: 00.859.829/0002-25
Valor por laudo emitido: R$ 25,00
Valor Total (12 meses): R$ 450.00,00

2- **MJV Serviços Médicos LTDA**

CNPJ: 42.780.104/0001-06
Valor por laudo emitido: R$ 30,00
Valor Total (12 meses): R$ 540.000,00

3- PNCP MUNICIPIO DE CURRAL DE DENTRO

CNPJ: 01.613.076/0001-55
Valor por laudo emitido: R$18,50
Valor Total (12 meses): R$ 333.000,00

4- PNCP 51.680.138/0001-10

CNPJ: 01.613.076/0001-55
Valor por laudo emitido: R$ 14,67
Valor Total (12 meses): R$ 264.060,00

O custo estimado da contratação é de R$ 396.765,00 (trezentos e noventa e seis mil e setecentos e sessenta e cinco reais).

7. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

Responsável pela Gestão do Contrato

Nome: Caio Otávio Castro

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Ficha nº 221 (Recursos Próprios);

Ficha nº 239 (Recursos Federais);

Ficha nº 249 (Recursos Federais).

Igaraçu do Tietê, 26 de outubro de 2026.

MARCELO JOSÉ OLIVATO
Secretário Municipal de Saúde