

TERMO DE REFERÊNCIA**DISPENSA EMERGENCIAL (LEI Nº 14.133/21 – art. 75, VIII)****PROCESSO Nº ____/____****1. DO OBJETO:**

Contratação de pessoa jurídica para a realização de serviços de Biópsia de Próstata guiada por Ecografia com Sedação com a finalidade de atender a demanda de solicitações da Fundação Hospital Centenário. Procedimento destinado à atender o paciente Pedro Teixeira Rodrigues. Internado nesse nosocômio desde o dia 26/05/2026.

3. DA JUSTIFICATIVA:

A contratação se faz necessária considerando que o Hospital Centenário possui referência de alta complexidade conforme Portaria há a obrigatoriedade de realizar o exame para investigação e confirmação diagnóstica dos pacientes oriundos internados, também diante da inexistência de estrutura própria da Instituição, de equipe médica especializada e infraestrutura adequada para a realização do procedimento. Tal procedimento é fundamental para o diagnóstico preciso e tratamento de diversas patologias graves, devendo ser realizados com técnicas minimamente invasivas e sob rigorosos padrões de qualidade e segurança. A indisponibilidade desses serviços compromete a assistência ao paciente, podendo gerar agravamento de quadros clínicos, aumento de internações, judicializações e elevação de custos hospitalares. **Informamos que há um processo licitatório para a contratação do mesmo em tramitação.**

4. DO LOCAL DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

O serviço será realizado nas dependências do prestador contratado.

5. FORMA, NORMAS E ESPECIFICAÇÕES DE ENTREGA:

Será enviada a Contratada por meio eletrônico o empenho juntamente com as requisições médicas.

6. DO PRAZO:

O exame deverá ser agendado no prazo de 24 horas após o recebimento da solicitação (empenho) pela Contratada.

O exame deverá ser realizado pelo paciente no prazo de até 05 (cinco) dias úteis após o devido agendamento.

7. DA DESCRIÇÃO E ESTIMATIVAS DE PREÇOS: Abaixo segue a lista de exames com descrição, valores orçados (documentação em anexo) e valor estimado.

ITEM	DESCRIPTIVO	Q	ORÇAMENTO 01 SIDI cnpj 91.744.508/0008-26	ORÇAMENTO 02 Intervir Radiologia	ORÇAMENTO 03 Hospital Mãe de Deus	ORÇAMENTO 04 Hospital Santa Casa	Portal de compras públicas	VALOR ESTIMADO TOTAL
I	Biópsia de Próstata C/ Sedação	01	R\$ 1.672,64	R\$5.246,00	Não obtivemos retorno	Não obtivemos retorno	R\$2.503,39	R\$ 3.059,00

8. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS, QUANTIDADES E REQUISITOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A documentação relativa à **qualificação técnica** consiste em:

8.1 Comprovação de aptidão para execução de serviço de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

8.2 Alvará Sanitário emitido pela Secretaria de Saúde do Estado ou Município;

8.3 Apresentação de profissional, devidamente registrado no conselho profissional competente, detentor de atestado de responsabilidade técnica por execução de obra ou serviço de características semelhantes, para fins de contratação;

8.4 Registro junto CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

9. OBRIGAÇÕES DA VENCEDORA E HABILITADA:

9.1 O exame deverá ser realizado de acordo com a solicitação médica e em consonância com as normas técnicas e de qualidade vigentes - portaria de consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017 - Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.

9.2 A contratada deverá dispor de núcleo técnico operacional com estrutura mínima de todos equipamentos para atender a demanda de exames encaminhados observando os prazos estabelecidos.

9.3 Fornecer todos os insumos e equipamentos inerentes ao funcionamento do serviço.

9.4 O material coletado deverá ser fornecido ao paciente para encaminhamento ao Histolab (Contratada) para realização da análise anatomo-patológica.

9.5 A requisição do serviço será encaminhada através da solicitação médica do exame pelo Ambulatório de Especialidades.

9.6 O laudo deverá ser entregue ao paciente em até 24 horas após a realização do exame.

10. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: (COMPRAS)**11. SERVIDOR INDICADO COMO FISCAL E GESTOR RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO:**

Gestor: Breno Milman

Fiscal: Fabiani Oliveira

Enf. Fabiani Oliveira
Diretora Téc. de Enfermagem
COREN / RS 189.703

São Leopoldo, 02 de Junho de 2026

3de3