

**TERMO DE REFERÊNCIA**

Município de Ernestina/RS

Secretaria Municipal de Saúde

Necessidade da Administração: Contratação de empresa(s) especializada(s) para prestação de serviços de análises clínicas, mediante credenciamento, com sede no município de Ernestina.

1. DO OBJETO

Contratação de empresa(s) especializada(s) para prestação de serviços de análises clínicas, mediante credenciamento, com sede no município de Ernestina, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações técnicas e condições estabelecidas neste Termo de Referência.

2. DAS DESCRIÇÕES DOS MATERIAIS SERVIÇOS E VALORES

Item	Descrição	Quant.	Valor unitário	Valor total
1.	ÁCIDO FÓLICO	50	R\$15,65	R\$ 782,50
2.	ÁCIDO ÚRICO	2000	R\$1,85	R\$ 3.700,00
3.	ÁCIDO VALPROICO	20	R\$15,65	R\$ 313,00
4.	ALANINA AMINOTRANSFERASE – ALT	1000	R\$2,01	R\$ 2.010,00
5.	ALBUMINA	100	R\$1,85	R\$ 185,00
6.	AMILASE	240	R\$2,25	R\$ 540,00
7.	ANTIBIOGRAMA TSA	2000	R\$4,98	R\$ 9.960,00
8.	ANTICORPOS ANTI- PEROXIDASE	300	R\$17,76	R\$ 5.328,00
9.	ANTICORPOS ANTI- TIREOGLOBULINA	200	R\$17,16	R\$ 3.432,00
10.	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE – AST	1000	R\$2,01	R\$ 2.010,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

11.	BETA GONADOTROFINA CORIONICA	240	R\$7,85	R\$ 1.884,00
12.	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2000	R\$2,01	R\$ 4.020,00
13.	CITOMEGALOVIRUS IgG	50	R\$11,00	R\$ 550,00
14.	CITOMEGALOVÍRUS IgM	50	R\$11,61	R\$ 580,50
15.	CA-15-3	50	R\$13,35	R\$ 667,50
16.	CA 125	50	R\$13,35	R\$ 667,50
17.	CA 19-9	50	R\$13,35	R\$ 667,50
18.	CA 72-4	20	R\$13,35	R\$ 267,00
19.	CÁLCIO IÔNICO	50	R\$3,51	R\$ 175,50
20.	CÁLCIO TOTAL	50	R\$1,85	R\$ 92,50
21.	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO	100	R\$2,01	R\$ 201,00
22.	CARBAMAZEPINA	30	R\$17,53	R\$ 525,90
23.	CEA – ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	100	R\$13,35	R\$ 1.335,00
24.	COLESTEROL HDL	4000	R\$3,51	R\$ 14.040,00
25.	COLESTEROL LDL	4000	R\$3,51	R\$ 14.040,00
26.	COLESTEROL TOTAL	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
27.	COMPLEMENTO C3	80	R\$17,16	R\$ 1.372,80
28.	COMPLEMENTO C4	80	R\$17,16	R\$ 1.372,80
29.	COMPLEMENTO TOTAL CH50	30	R\$9,25	R\$ 277,50
30.	COOMBS DIRETO	50	R\$2,73	R\$ 136,50
31.	COOMBS INDIRETO	50	R\$2,73	R\$ 136,50
32.	CREATININA	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
33.	CURVA GLICÊMICA	20	R\$10,00	R\$ 200,00
34.	ESTRADIOL	30	R\$10,15	R\$ 304,50
35.	ESTRONA	30	R\$11,12	R\$ 333,60
36.	EXAME DE URINA – ROTINA (QUE)	4000	R\$3,70	R\$ 14.800,00
37.	FAN	50	R\$17,16	R\$ 858,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

38.	FATOR REUMATÓIDE (LATEX)	100	R\$2,83	R\$ 283,00
39.	FATOR RH (D)	200	R\$1,37	R\$ 274,00
40.	FENOBARBITAL	20	R\$17,53	R\$ 350,60
41.	FÓSFORO	100	R\$2,01	R\$ 201,00
42.	FENITOÍNA	15	R\$35,22	R\$ 528,30
43.	FERRO SÉRICO	200	R\$3,51	R\$ 702,00
44.	FERRITINA	400	R\$15,59	R\$ 6.236,00
45.	FOSFATASE ALCALINA	240	R\$2,01	R\$ 482,40
46.	FSH HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE	100	R\$7,89	R\$ 789,00
47.	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE – GGT	1000	R\$3,51	R\$ 3.510,00
48.	GLICOSE JEJUM	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
49.	GLICOSE 2 HORAS APÓS 75 GRAMAS	180	R\$3,63	R\$ 653,40
50.	GLICOSE PÓS PRANDIAL	50	R\$1,85	R\$ 92,50
51.	GRUPO SANGUÍNEO	240	R\$1,37	R\$ 328,80
52.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2000	R\$7,86	R\$ 15.720,00
53.	HEMOGRAMA COMPLETO	4000	R\$4,11	R\$ 16.440,00
54.	HEMOSEDIMENTAÇÃO – VHS	240	R\$2,70	R\$ 648,00
55.	HGH – HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	50	R\$10,21	R\$ 510,50
56.	IMONUGLOBULINA A – IgA	80	R\$17,16	R\$ 1.372,80
57.	IMONUGLOBULINA E – IgE	80	R\$9,20	R\$ 736,00
58.	IMUNOGLOBULINA M – IgM	80	R\$17,16	R\$ 1.372,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

59.	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	150	R\$4,12	R\$ 618,00
60.	INSULINA	100	R\$10,17	R\$ 1.017,00
61.	LACTATO DESIDROGENASE (LDH)	240	R\$3,68	R\$ 883,20
62.	LEUCÓCITOS FECAIS	50	R\$1,65	R\$ 82,50
63.	LEUCÓCITOS FECAIS 2ª AMOSTRA	50	R\$1,65	R\$ 82,50
64.	LEUCÓCITOS FECAIS 3ª AMOSTRA	50	R\$1,65	R\$ 82,50
65.	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE	100	R\$8,97	R\$ 897,00
66.	MAGNÉSIO	100	R\$2,01	R\$ 201,00
67.	MAGNÉSIO (URINA)	30	R\$2,01	R\$ 60,30
68.	PARASITOLÓGICO DE FEZES	480	R\$1,65	R\$ 792,00
69.	PARASITOLÓGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	480	R\$1,65	R\$ 792,00
70.	PARASITOLÓGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	480	R\$1,65	R\$ 792,00
71.	PESQUISA DE BAAR 1ª AMOSTRA	50	R\$4,20	R\$ 210,00
72.	PESQUISA DE BAAR 2ª AMOSTRA	50	R\$4,20	R\$ 210,00
73.	PESQUISA DE BAAR 3ª AMOSTRA	50	R\$4,20	R\$ 210,00
74.	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	240	R\$1,65	R\$ 396,00
75.	POTÁSSIO (SANGUE)	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
76.	PROGESTERONA	100	R\$10,22	R\$ 1.022,00
77.	PROTEÍNA C REATIVA	500	R\$2,83	R\$ 1.415,00
78.	PROTEÍNAS TOTAIS	400	R\$1,40	R\$ 560,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

79.	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	400	R\$1,85	R\$ 740,00
80.	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	50	R\$2,04	R\$ 102,00
81.	PSA TOTAL	1000	R\$16,42	R\$ 16.420,00
82.	PSA LIVRE	1000	R\$16,42	R\$ 16.420,00
83.	PLAQUETAS	1500	R\$2,73	R\$ 4.095,00
84.	ROTAVÍRUS	80	R\$10,25	R\$ 820,00
85.	RUBÉOLA (IgG)	120	R\$17,16	R\$ 2.059,20
86.	RUBÉOLA (IgM)	120	R\$17,16	R\$ 2.059,20
87.	SÓDIO (SANGUE)	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
88.	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	50	R\$2,83	R\$ 141,50
89.	T3 – TRIIODOTIRONINA	2000	R\$8,71	R\$ 17.420,00
90.	T4 LIVRE	2000	R\$11,60	R\$ 23.200,00
91.	TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	100	R\$2,73	R\$ 273,00
92.	TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	1000	R\$2,73	R\$ 2.730,00
93.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTP)	1000	R\$5,77	R\$ 5.770,00
94.	TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)	100	R\$2,73	R\$ 273,00
95.	TOXOPLASMOSE (IgG)	240	R\$16,97	R\$ 4.072,80
96.	TOXOPLASMOSE (IgM)	240	R\$18,55	R\$ 4.452,00
97.	TRIGLICERÍDEOS	4000	R\$3,51	R\$ 14.040,00
98.	TSH	2000	R\$8,96	R\$ 17.920,00
99.	URÉIA	4000	R\$1,85	R\$ 7.400,00
100.	URINOCULTURA E CONT. COLONIAS	4000	R\$5,62	R\$ 22.480,00
101.	VITAMINA B12	500	R\$15,24	R\$ 7.620,00
102.	VITAMINA D HIDROXI 25	1800	R\$15,24	R\$ 27.432,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

103.	HTLV1/HTLV2	150	R\$18,55	R\$ 2.782,50
104.	DENGUE IgM	140	R\$20,00	R\$ 2.800,00
105.	DENGUE IgG	140	R\$30,00	R\$ 4.200,00
106.	CHICUNGUNYA IgG	140	R\$30,00	R\$ 4.200,00
107.	CHICUNGUNYA IgM	140	R\$20,00	R\$ 2.800,00

3. DA JUSTIFICATIVA:

A contratação busca garantir o acesso rápido, eficiente e de qualidade aos exames laboratoriais necessários ao atendimento da população do município, promovendo economia, agilidade e conformidade com as normas sanitárias e técnicas vigentes, especialmente as da Anvisa.

4. ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS:

4.1 Prestação de exames laboratoriais diversos, incluindo, mas não se limitando a: análises bioquímicas, sorologias, hemogramas, exames hormonais, entre outros, conforme a tabela de referência pública e as necessidades da Secretaria de Saúde.

4.2 Os serviços deverão ser realizados por laboratórios com sede instalada em Ernestina, com estrutura adequada para coleta, armazenamento e análise de amostras.

4.3 Os exames deverão seguir as normas técnicas e sanitárias aplicáveis, garantindo a qualidade e a segurança do procedimento.

4.4 O pagamento será efetuado por exame realizado, com base em tabela de referência pública.

5. DOS SERVIÇOS:

5.1 – Deverá a empresa contratada;

- Executar os exames com qualidade, cumprir as normas técnicas e sanitárias, manter a documentação regularizada, e fornecer relatórios de resultados de forma clara e tempestiva.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

- Efetuar os pagamentos, acompanhar a execução dos serviços, fiscalizar a conformidade técnica e sanitária, e fornecer as informações necessárias para a realização dos exames.

7. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado por exame realizado, com base em tabela de referência pública

8. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

P/A: 2259 / 2061 / 2184

RÚBRICA: 33.90.39.00

Ernestina, 04 de junho de 2025.


Raquel C. Altmann

Raquel Caroline Altmann
Secretária Municipal da Saúde
Portaria 011/2025

Secretária Municipal de Saúde