

TERMO DE REFERÊNCIA

Processo Administrativo nº: 491/2026

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Pium/TO

Modalidade: Credenciamento

1. DO OBJETO

Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais, visando atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Pium/TO, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

2. DA JUSTIFICATIVA

A contratação se justifica pela necessidade de garantir a continuidade dos serviços públicos de saúde, considerando a inexistência de estrutura própria suficiente para atender à demanda municipal de exames laboratoriais.

3. DA FORMA DE CONTRATAÇÃO

Credenciamento, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

4. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

O laboratório credenciado deverá realizar a retirada dos materiais biológicos coletados junto ao Laboratório Municipal, em dias úteis (segunda a sexta-feira), em horário previamente definido pela Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a adequada conservação e transporte conforme normas técnicas vigentes.

Os insumos necessários à coleta serão compartilhados entre as partes, sendo de responsabilidade do Município o fornecimento de itens básicos, tais como agulhas e potes de coleta, enquanto caberá ao laboratório credenciado o fornecimento dos tubos para acondicionamento das amostras sanguíneas, bem como demais materiais específicos necessários à adequada execução, transporte e processamento dos exames, sem ônus adicional para a Administração Pública.

Adicionalmente, o laboratório deverá assegurar atendimento em regime de plantão 24 (vinte e quatro) horas para a execução de exames de urgência e emergência, quando demandados pelo Hospital Municipal, incluindo, quando necessário, a coleta, processamento e liberação dos resultados em tempo compatível com a gravidade clínica, observando os princípios da continuidade, eficiência e segurança na prestação dos serviços.

5. TABELA COMPLETA DE EXAMES LABORATORIAIS

Item	Exame	Quantidade	v. unitário por exame	V, total por exame
1	ACIDO URICO	1.120	R\$ 14,70	R\$ 16.464,00
2	AMILASE	1.400	R\$ 17,60	R\$ 24.640,00
3	BILIRRUBINAS	500	R\$ 14,70	R\$ 7.350,00
4	COLESTEROL HDL	1.600	R\$ 15,80	R\$ 25.280,00
5	COLESTEROL LDL	1.500	R\$ 9,90	R\$ 14.850,00
6	COLESTEROL TOTAL	1.500	R\$ 14,70	R\$ 22.050,00
7	CREATININA	1.700	R\$ 14,70	R\$ 24.990,00
8	FOSFATASE ALCALINA	600	R\$ 17,50	R\$ 10.500,00
9	GAMA-GT, GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	630	R\$ 14,70	R\$ 9.261,00
10	GLICEMIA DE JEJUM	2.000	R\$ 14,70	R\$ 29.400,00
11	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	300	R\$ 17,80	R\$ 5.340,00
12	TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACE	1.600	R\$ 14,80	R\$ 23.680,00
13	TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVIC	1.600	R\$ 14,82	R\$ 23.712,00
14	TRIGLICERIDES	1.600	R\$ 17,80	R\$ 28.480,00
15	UREIA	1.700	R\$ 14,70	R\$ 24.990,00
16	COAGULOGRAMA COMPLETO	350	R\$ 19,50	R\$ 6.825,00
17	HEMOSEDIMENTAÇÃO, VHS	1.020	R\$ 12,00	R\$ 12.240,00
18	HEMOGRAMA COMPLETO	3.000	R\$ 19,40	R\$ 58.200,00
19	PROTEINA C REATIVA	1.500	R\$ 14,80	R\$ 22.200,00
20	HIV	500	R\$ 34,00	R\$ 17.000,00
21	ASO-ANTI-ESTREPTOLISINA O	300	R\$ 13,80	R\$ 4.140,00
22	HEPATITE C, ANTI-HCV	350	R\$ 29,60	R\$ 10.360,00
23	HBs-Ag - ANTIGENO AUSTRALIA	400	R\$ 27,00	R\$ 10.800,00
24	VDRL	500	R\$ 24,00	R\$ 12.000,00
25	PARASITOLOGICO DE FEZES 1 AMOSTRA	300	R\$ 11,80	R\$ 3.540,00
26	PARASITORLOGICO DE FEZES 2 AMOSTRAS	100	R\$ 11,80	R\$ 1.180,00
27	PARASITOLOGICO DE FEZES 3 AMOSTRA	100	R\$ 11,80	R\$ 1.180,00

28	EAS	3.000	R\$ 14,90	R\$ 44.700,00
29	BETA HCG	350	R\$ 15,40	R\$ 5.390,00
30	FATOR REUMATOIDE	250	R\$ 11,80	R\$ 2.950,00
31	GRUPO SANGUINEO	500	R\$ 7,90	R\$ 3.950,00
32	FATOR RH	500	R\$ 9,90	R\$ 4.950,00
33	PLAQUETAS, CONTAGEM	3.000	R\$ 9,90	R\$ 29.700,00
34	DENGUE NS1	250	R\$ 21,00	R\$ 5.250,00
35	DENGUE IGG	200	R\$ 24,80	R\$ 4.960,00
36	DENGUE IGM	200	R\$ 24,80	R\$ 4.960,00
37	CURVA GLICEMICA	200	R\$ 38,00	R\$ 7.600,00
38	Hemoglobina glicosilada (HbA1c)	500	R\$ 24,80	R\$ 12.400,00
39	TSH	330	R\$ 31,00	R\$ 10.230,00
40	T4 Livre	330	R\$ 31,00	R\$ 10.230,00
41	Vitamina D 25-OH	400	R\$ 47,80	R\$ 19.120,00
42	Vitamina B12	400	R\$ 47,80	R\$ 19.120,00
43	PSA (total+livre)	400	R\$ 55,00	R\$ 22.000,00
44	Toxoplasmose IgG	200	R\$ 30,20	R\$ 6.040,00
45	Toxoplasmose IgM	200	R\$ 30,20	R\$ 6.040,00
46	Ferritina	150	R\$ 28,00	R\$ 4.200,00
47	PSA total	400	R\$ 37,00	R\$ 14.800,00
48	Ferro	220	R\$ 23,00	R\$ 5.060,00
49	Potássio	300	R\$ 19,00	R\$ 5.700,00
50	Sódio	300	R\$ 19,00	R\$ 5.700,00
51	TAP	200	R\$ 15,80	R\$ 3.160,00
52	FSH	150	R\$ 31,00	R\$ 4.650,00
53	LH	150	R\$ 31,00	R\$ 4.650,00
54	Coombs indireto	150	R\$ 19,60	R\$ 2.940,00
55	cultura de urina	220	R\$ 38,00	R\$ 8.360,00

56	Antibiograma	220	R\$ 26,00	R\$ 5.720,00
57	CITOMEGALOVIRUS IgG	80	R\$ 30,20	R\$ 2.416,00
58	CITOMEGALOVIRUS IgM	80	R\$ 30,20	R\$ 2.416,00
59	TESTOSTERONA	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
60	TESTOSTERONA LIVRE	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
61	SANGUE OCULTO NAS FEZES	200	R\$ 32,00	R\$ 6.400,00
62	T3 livre	220	R\$ 31,00	R\$ 6.820,00
63	LIPASE	230	R\$ 28,00	R\$ 6.440,00
64	TTPA	220	R\$ 15,80	R\$ 3.476,00
65	Estradiol (E2)	75	R\$ 31,00	R\$ 2.325,00
66	Progesterona	75	R\$ 31,00	R\$ 2.325,00
67	FTA-ABS IgG	75	R\$ 41,00	R\$ 3.075,00
68	FTA-ABS IgM	75	R\$ 41,00	R\$ 3.075,00
69	Rubeola IgG	60	R\$ 30,20	R\$ 1.812,00
70	Rubeola IgM	60	R\$ 30,20	R\$ 1.812,00
71	Calcio	100	R\$ 19,00	R\$ 1.900,00
72	Magnésio	100	R\$ 19,00	R\$ 1.900,00
73	Zinco	100	R\$ 29,80	R\$ 2.980,00
74	PCCU	100	R\$ 40,00	R\$ 4.000,00
75	CKMB	70	R\$ 28,00	R\$ 1.960,00
76	Clearence de creatinina	70	R\$ 19,00	R\$ 1.330,00
77	Ferritina	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
78	BIOPSIA PEQUENA	100	R\$ 195,00	R\$ 19.500,00
79	BIOPSIA MEDIA	100	R\$ 285,00	R\$ 28.500,00
80	BIOPSIA GRANDE	100	R\$ 395,00	R\$ 39.500,00
81	T3 total	125	R\$ 31,00	R\$ 3.875,00
82	T4 total	125	R\$ 31,00	R\$ 3.875,00
83	Anti HBs	100	R\$ 34,00	R\$ 3.400,00

84	HBC Total IgM	65	R\$ 29,60	R\$ 1.924,00
85	HBC total IgG	65	R\$ 29,60	R\$ 1.924,00
	TOTAL			R\$ 903.942,00

VALOR GLOBAL ESTIMADO DA TABELA:

R\$ 903.942,00

6. DO VALOR ESTIMADO

O valor global estimado para a presente contratação é de **R\$ 903.942,00**

conforme levantamento de mercado realizado.

Por se tratar de procedimento de credenciamento, os pagamentos serão realizados de acordo com a efetiva execução dos serviços, não havendo obrigatoriedade de contratação do quantitativo total estimado, sendo este valor utilizado apenas como referência para fins de planejamento e previsão orçamentária.

7. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O credenciamento terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da publicação do ato de credenciamento, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, conforme a legislação vigente.

Os contratos firmados com os credenciados terão vigência vinculada ao período do credenciamento, podendo ser rescindidos a qualquer tempo, mediante interesse da Administração ou descumprimento das obrigações contratuais.

8. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária: 10.302.0013.2094

Programa/Ação: MANUTENÇÃO DA MÉDIA COMPLEXIDADE – HPP E LABORATORIO

Elemento de Despesa:33.90.39 DC 395

Fonte de Recurso: 1.500,1.701,1.600

Unidade Orçamentária: 10.301.0012.2086

Programa/Ação: MANUTENÇÃO DO P.S.F PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA

Elemento de Despesa:33.90.39 DC 371

Fonte de Recurso: 1.500,1.600



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.059.635/0001-43
POVO FORTE, UNIÃO QUE MOVE
ADM: 2025/2028



As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta das dotações orçamentárias próprias do Fundo Municipal de Saúde, consignadas no orçamento vigente.

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Os casos omissos serão resolvidos pela Administração Pública, com fundamento na Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis.

A Administração poderá revogar o procedimento por razões de interesse público, devidamente justificadas, ou anulá-lo por ilegalidade, sem que caiba aos participantes qualquer direito à indenização.

A participação no credenciamento implica na aceitação integral das condições estabelecidas neste Termo de Referência.

Responsável

Dione Ribeiro da Silva