



## EDITAL DE LICITAÇÃO

### 1 **PREÂMBULO**

1.1 A UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE (HUOP), com a devida autorização do Magnífico Reitor torna público, através de seu Pregoeiro nomeado pela Portaria N.º 1288/2015 - GRE, de 30 de março de 2015, publicada no Diário Oficial do Estado, nº 9432, de 15 de abril de 2015, a realização de licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, do tipo Menor preço por lote, objetivando a seleção de empresa para **realização de exames laboratoriais (análises clínicas) para o Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP**, regido pela Lei Estadual nº 15608 de 16 de agosto de 2007, Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002 e regulamento previsto no Decreto n.º 3.555/2000 e suas alterações, Lei Complementar 123/2006, de 14 de dezembro de 2006, Lei Complementar 147/2014 de 07 de agosto de 2014 e, subsidiariamente, à Lei nº 8.666/93, suas alterações e demais legislações aplicáveis, e nas condições fixadas neste edital e seus anexos. O presente edital se encontra em conformidade com o Decreto Estadual n.º 2452, de 07 de janeiro de 2004.

1.2 A ENTREGA DOS ENVELOPES PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO poderá ser feita até o dia **27/11/2015, às 09:00 horas**, na Área de Protocolo do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (HUOP/UNIOESTE), à Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre - CEP 85.806-470 - Cascavel, Estado do Paraná.

1.3 A ABERTURA DA PRESENTE LICITAÇÃO dar-se-á em sessão pública, a ser realizada no dia **27/11/2015, às 09:30 horas**, de acordo com a legislação vigente mencionada no preâmbulo deste Edital.

1.4 Na hipótese de ocorrer feriado ou fatos que impeçam a realização da sessão pública, fica a mesma adiada para o primeiro dia útil imediato, no mesmo local e hora, ou em outro a ser definido.

### 2 **OBJETO**

2.1 A presente licitação tem por objeto a seleção de propostas visando a seleção de empresa para **realização de exames laboratoriais (análises clínicas) para o Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de consumo constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

2.2 Compõem esta Convocação Geral, além das condições específicas, constantes do corpo do Edital, os seguintes documentos:

2.2.1 Anexo I - Descrição dos Itens a serem Registrados e demais Informações

2.2.2 Anexo II - Modelo de carta de credenciamento

2.2.3 Anexo III - Modelo de declaração de idoneidade

2.2.4 Anexo IV - Modelo de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação

2.2.5 Anexo V - Modelo de declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;

2.2.6 Anexo VII - Modelo de declaração de microempresa – ME, ou empresa de pequeno porte - EPP.

2.2.7 Anexo VIII - Minuta do Contrato

2.2.8 Anexo IX - DECLARAÇÃO contendo informações para fins de assinatura de contrato.



2.2.9 De acordo com o artigo 27, inciso XXI, da Constituição Estadual do Paraná, fica estabelecido como valor estimado a ser gasto no ano de vigência do contrato, para esta licitação, o valor de **R\$ 1.798.809,18**, referente ao Anexo “T”, inclusas todas as despesas ou custos.

2.2.10 O valor indicado no item acima é meramente referencial e representa apenas uma projeção, podendo variar conforme os períodos de plenas atividades da Instituição, e não representa de forma alguma garantia de realização do serviço total ou parcial, ou ainda obrigatoriedade de pagamento por parte do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - UNIOESTE, sendo que os serviços serão solicitados na medida da necessidade da Contratante e correspondem a todos os exames licitados pelo HUOP.

### **3 AQUISIÇÃO DO EDITAL**

3.1 O presente edital e demais informações encontram-se à disposição para verificação por parte dos interessados junto à Equipe de Apoio, no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – (HUOP), na Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre - CEP 85.806-470 Cascavel, Estado do Paraná, de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, ou pelo Fone/Fax: (45) 3321-5397, ou ainda nas *home-pages* [www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) ou [www.unioeste.br/huopforum](http://www.unioeste.br/huopforum).

### **4 REPRESENTAÇÃO LEGAL DA EMPRESA - CREDENCIAMENTO**

4.1 Antes da Sessão

4.1.1 O interessado em participar da presente licitação deverá indicar até o dia 25/11/2015, pelo menos um representante a quem será comunicado os procedimentos referentes ao Pregão Presencial n.º 051/2015.

4.1.2 Os dados do representante (nome completo, RG, endereço para contato, telefone/fax e e-mail) deverão ser enviados para o endereço: Av. Tancredo Neves, 3224, bairro Santo Onofre. CEP: 85.806-470, aos cuidados da Comissão de Licitação. O envelope deve estar devidamente identificado, informando o assunto, o conteúdo dos documentos e o número do Pregão. Ou ainda poderá ser enviado para o e-mail: [licitacao.huop@gmail.com](mailto:licitacao.huop@gmail.com).

4.1.3 A não indicação de representante, no prazo estipulado no item 4.1.1, implica aceitação dos procedimentos da Administração e, conforme o caso, revelia quanto aos atos que couberem ao licitante, até a data de abertura da licitação.

4.2 O não envio dessa declaração não inabilita os interessados, nem os impede de participar do certame.

4.3 Durante a Sessão:

4.3.1 Só poderá deliberar em nome do licitante, formulando ofertas/lances de preços e praticar os demais atos pertinentes ao certame, um dos seus dirigentes contratuais ou estatutários, ou pessoa física ou jurídica, devidamente munido de documento de identificação pessoal, habilitada por meio de Procuração, ou Carta de Credenciamento conforme modelo do Anexo II, ou documento equivalente, outorgando poderes necessários à formulação de propostas e à prática de todos os demais atos inerentes ao certame. Juntamente com a Carta de Credenciamento deverá ser apresentado Contrato Social e/ou Procuração e/ou qualquer documento equivalente na forma da lei para comprovar que o OUTORGANTE possui poderes em nome da empresa. Caso seja sócio ou titular da empresa, deverá apresentar documentos que comprovem sua capacidade de representar a mesma, com poderes para formular ofertas e lances de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame. A assinatura do OUTORGANTE na carta de credenciamento



deverá estar devidamente reconhecida em cartório notarial. Estes documentos deverão ser entregues ao Pregoeiro no início ou durante a reunião de abertura, ou enviada dentro do envelope da proposta, ou em um terceiro envelope. O não credenciamento de representante legal na sessão pública, ou a incorreção dos documentos de identificação apresentados não inabilita a licitante, mas inviabilizará a formulação de lances verbais e a manifestação de intenção de recorrer por parte do interessado, bem como de quaisquer atos relativos a presente licitação para o qual seja exigida a presença de representante legal da empresa.

4.4 Cada licitante terá um único representante nesta licitação que, por sua vez, somente poderá representar uma única empresa licitante.

4.5 É vedada a representação de empresa por sócio de qualquer esfera de outra empresa proponente quando as mesmas estiverem concorrendo no mesmo item do procedimento licitatório, em cumprimento ao princípio da ampliação da competitividade e em respeito a igualdade entre os licitantes em relação ao sigilo do conteúdo das propostas.

4.6 Caso a empresa participante inadvertidamente tenha colocado quaisquer um dos documentos solicitados neste edital, os quais deveriam, por exemplo, estar no Envelope A (Proposta de Preços), e foram colocados no Envelope B (documentação), ou vice-versa, o Pregoeiro terá a prerrogativa legal de efetuar a abertura do envelope, retirando os documentos necessários a fim de realizar a conferência destes visando a participação do licitante, devendo imediatamente fechar novamente o envelope aberto, constando esta ocorrência em ata.

## **5 CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

5.1 Poderão participar desta licitação todos os interessados que preencham as condições exigidas neste edital.

5.2 Os interessados deverão entregar a proposta comercial e os seus documentos de qualificação/habilitação até o dia, hora e local fixados no item 1.2, em envelopes distintos e devidamente fechados, com as seguintes identificações na parte externa:

### **PREGÃO PRESENCIAL N.º 051/2015**

#### **ENVELOPE A - PROPOSTA DE PREÇO**

(Prazo máximo para protocolo: dia 27/11/2015 às 09:00 horas)

PROPONENTE:

ENDEREÇO:

FONE/FAX:

CNPJ:

E-mail:

### **PREGÃO PRESENCIAL N.º 051/2015**

#### **ENVELOPE B - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

(Prazo máximo para protocolo: dia 27/11/2015 às 09:00 horas)

PROPONENTE:

ENDEREÇO:

FONE/FAX:

CNPJ:

E-mail:



- 5.3 Não será admitido o encaminhamento de proposta e de documentação por telex, fac-símile e/ou Internet.
- 5.4 É vedada a participação direta ou indireta nesta licitação de:
- 5.4.1 pessoa física;
  - 5.4.2 empresa em regime de subcontratação, ou ainda, em consórcio;
  - 5.4.3 empresa que possua restrições quanto à capacidade técnica ou operativa, personalidade e capacidade jurídica, idoneidade financeira e regularidade fiscal;
  - 5.4.4 empresa que estiver sob falência, concurso de credores, dissolução, liquidação;
  - 5.4.5 empresa que esteja suspensa de participar de licitações realizadas pela Unioeste;
  - 5.4.6 empresa que tenha sido declarada inidônea para contratar com a Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo Órgão que o praticou.
- 5.5 O proponente deve entregar os envelopes na Área de Protocolo do Hospital Universitário do Oeste do Paraná HUOP/Unioeste, no endereço citado no preâmbulo, até a data e horário máximo estipulado, não sendo permitido atraso, mesmo que involuntário, considerando-se como horário de entrega o protocolado pelo HUOP da Unioeste.

## **6 PRÉ-HABILITAÇÃO**

- 6.1 Os licitantes deverão apresentar Declaração dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação, conforme constante Anexo IV - Modelo de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação. Esta declaração deverá estar devidamente assinada pelo OUTORGANTE que outorgou poderes ao representante ou pelo próprio representante desde que devidamente autorizado.
- 6.2 A declaração poderá ser enviada dentro do envelope da proposta, ou em um terceiro envelope, ou entregue diretamente ao Pregoeiro, na abertura do certame.
- 6.3 Em atendimento ao princípio da ampliação da competitividade, se o representante da empresa estiver presente e regularmente credenciado, esta declaração poderá ser confeccionada e assinada por ele no início da sessão.
- 6.4 Especificamente nos casos de Microempresa – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP para garantir os direitos previstos na Lei Complementar 123/06, será obrigatório que a empresa apresente documento conforme Anexo VII - Modelo de declaração de microempresa – ME,
- 6.4.1 Juntamente com a declaração acima, a empresa deverá encaminhar Declaração de enquadramento de EPP/ME ou Certidão Simplificada, ambas emitidas pela Junta Comercial, a fim de comprovação. A não apresentação da declaração da declaração em questão, ou ainda a não apresentação da certidão expedida pela Junta Comercial, leva ao entendimento de que as empresas proponentes não têm interesse nos benefícios previstos na Lei Complementar n.º 123/06, de 14 de dezembro de 2006, ou não se enquadram nesta categoria jurídica.
  - 6.4.2 A declaração, de Microempresa-ME ou Empresa de Pequeno Porte-EPP, e a Declaração da Junta Comercial ou a Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial, poderão ser enviada dentro do envelope da proposta, ou em um terceiro envelope, ou entregue diretamente ao Pregoeiro, na abertura do certame.
- 6.5 A declaração falsa relativa ao cumprimento de requisitos de habilitação do Edital e da sua habilitação sujeitará o licitante às sanções previstas neste edital.
- 6.6 Antes da abertura dos envelopes Proposta, o Pregoeiro e Equipe de Apoio realizarão consultas para verificar a situação cadastral de todos os licitantes que estejam participando deste certame. As consultas serão efetuadas diretamente no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, nos termos do Decreto Estadual n.º 9762/13, de 19 de dezembro



de 2013, disponível no endereço eletrônico: [www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) visando assim verificar registros de inadimplências e/ou sanções aplicadas, conforme disposto abaixo:

Art. 4º O CFPR será de acesso e consulta prévia obrigatória a todos os órgãos da administração direta e entidades da administração indireta do Estado para:

I – celebração de convênios, acordos, ajustes, contratos que envolvam o desembolso, a qualquer título, de recursos financeiros;

II – repasses de valores de convênios ou pagamentos referentes a contratos; e.

III – registros das sanções aplicadas às pessoas físicas e jurídicas.

Parágrafo Único. A existência de registro de sanções no CFPR poderá constituir impedimento à realização dos atos aos quais este artigo se refere, conforme o disposto na Lei Estadual n.º 15.608, de 16/08/2007.

6.7 Havendo alguma restrição, registro de inadimplência e/ou de sanção aplicada em pleno vigor, a proposta apresentada pela empresa inadimplente não será aceita, ficando, portanto impedida de participar do certame, sendo que os envelopes Proposta e Habilitação serão devolvidos indevidados ao titular ou representante legal da empresa (caso esteja presente), ou encaminhados via correio à empresa.

6.8 A consulta de que trata o Item 6.6 acima, para as empresas que na data de abertura das propostas não estiverem cadastradas no GMS/CFPR, ocorrerá após o prazo previsto no item 11.1.3, deste edital.

6.9 Os documentos apresentados na Pré-Habilitação que também são solicitados para a Habilitação não precisam ser repetidos no envelope de habilitação (por exemplo: Contrato Social e Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial), desde que estejam vigentes e atendam ao solicitado em edital.

## **7 DA PROPOSTA COMERCIAL**

7.1 A proposta comercial (Envelope A) deverá estar devidamente identificada e assinada pela empresa proponente através de seu representante legal ou daquele que tiver poderes outorgados para tal, devidamente habilitado, nos mesmos termos do item 4.3.1. Deverá ser redigida em português, datilografada ou digitada, de forma clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas nos campos que envolverem valores, quantidades e prazos, com indicação do número deste edital. Deverá ser elaborada considerando as condições estabelecidas neste edital e seus anexos, discriminando-se minuciosamente o objeto cotado, observando-se o quantitativo de cotação de quantidade e o preço máximo unitário por item, constando obrigatoriamente ainda a marca e características técnicas do produto ofertado conforme descrito no Anexo I do presente edital, facilitando assim o julgamento, sob pena de desclassificação. Não deverão ser cotados produtos que não atendam às especificações mínimas previstas no Anexo I - Descrição dos Itens a serem Registrados e demais Informações, sob pena de desclassificação.

7.2 Os preços deverão ser cotados em moeda nacional (não se admitindo cotação em moeda estrangeira), limitada a duas casas após a vírgula, sendo que os dígitos excedentes serão excluídos pelo Pregoeiro e pela Equipe de Apoio.

7.3 O preço máximo unitário de cada item encontra-se indicado no Anexo I do presente edital.

7.4 Nos preços deverão estar incluídas todas as despesas com frete, cessão de uso, impostos, taxas, tributos, seguros e todos os demais encargos necessários ao fornecimento do objeto licitado





e entregue no Hospital Universitário do Oeste do Paraná, sendo que o proponente será responsável por quaisquer ônus decorrentes de marcas, registros e patentes ao objeto cotado.

**7.5 Prazo de validade das propostas:** O prazo de validade da proposta fica estabelecido como sendo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data do protocolo constante no envelope A.

**7.6 Recolhimento e entrega das amostras de exames:** os prazos de recolhimento e entrega das amostras ocorrerão conforme o **item 15** deste edital.

**7.7 Prazo de validade do contrato:** O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze) meses, contados a partir de sua assinatura, podendo o mesmo ter a sua duração prorrogada conforme disposto no art. 103, inciso II, da Lei Estadual n.º 15.608/07, ressalvadas as restrições nele estabelecidas.

**7.8** A apresentação da proposta comercial implica na aceitação plena e total das condições deste Edital, sujeitando-se o licitante às sanções previstas no art. 150 e seguintes da Lei Estadual n.º 15.608/2007, combinado com o art. 7º, da Lei Federal n.º 10.520/2002.

**7.9** Qualquer esclarecimento e informações sobre amostras, ou catálogos, e ainda especificações técnicas dos produtos contatar: Mariana Waterkemper Andrade Barcella ou Rafael Andrade Menolli responsável pelo Laboratório de Análises Clínicas, fone (45) 3321-5382.

## **8 ISENÇÃO DE ICMS**

**8.1** Na proposta de preços e na emissão da Nota Fiscal, a empresa proponente deverá observar o Decreto Estadual nº 6.080, de 28 de setembro de 2012 – que instituiu o Regulamento do ICMS, o qual trata da “Isenção de ICMS”, em especial seu artigo 4º e o item 121 do anexo I do referido diploma legal. (O referido Ato Normativo tem sua origem no Convênio ICMS 26/03, alterado pelo Convênio ICMS 78/08 e Convênio ICMS 88/10, do qual o Estado do Paraná é signatário e estabelece tratamento diferenciado para as operações realizadas pela administração pública com empresas paranaenses).

**8.2** Esta isenção do ICMS não se aplica às aquisições:

**8.2.1** de produtos sujeitos ao regime de substituição tributária, quando efetuadas junto a estabelecimento varejista.

**8.2.2** de produtos efetuadas junto a Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte; e,

**8.3** efetuadas com verbas de pronto pagamento.

**8.3.1** Assim, nos demais casos, todas as empresas paranaenses, deverão considerar esse benefício e apresentar sua proposta, orçamento ou cotação de preço já com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS.

**8.4** Para melhor esclarecimento, caso a empresa esteja cotando um produto que custa R\$ 100,00 com ICMS, ela deve constar em sua proposta o valor líquido, ou seja, sem o ICMS, no caso, R\$ 82,00, concorrendo com este preço com as demais empresas licitantes. Para ilustrar apresentamos o seguinte exemplo:

Descrição do Produto	Quant.	Preço Unitário	Preço Total
Papel A4	01 caixa	82,00	82,00
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	
-X-		Isento	
Total da Nota Fiscal			82,00
Dados Adicionais:			



1 - Isento conforme disposto no Decreto nº 1261/2003  
(item 73-B do Anexo I - Isenções, do RICMS/PR).

2 - Demonstração do Desconto:

Preço total com ICMS ..... 100,00

Desconto ref. Isenção ICMS ..... 18,00

Preço total sem ICMS: ..... 82,00

8.5 As alíquotas aplicáveis a cada produto, o cálculo para formação do preço com isenção e a forma de contabilização da operação são encargos das empresas cotantes, assessoradas por seus respectivos contadores, razão pela qual o HUOP não prestará orientação nesse sentido, pois, são questões tributárias pertinentes à contabilidade das empresas e ao fisco estadual.

8.5.1 No caso de nota fiscal com vários itens, a demonstração do desconto deverá ser feita pelo total, considerados os subtotais por alíquotas.

## **9 DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E DOS LANCES**

9.1 As propostas comerciais serão abertas pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, em ato público, no dia, horário e local estabelecidos no preâmbulo deste Edital, observado o subitem 1.3.

9.2 Abertos os envelopes contendo as propostas, o Pregoeiro e os membros da Equipe de Apoio rubricarão todas as folhas e demais documentos que integram as propostas comerciais apresentadas pelos licitantes e verificarão suas conformidades com os requisitos estabelecidos no edital, desclassificando-se as tecnicamente incompatíveis.

9.3 Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, sejam omissas ou apresentem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento.

9.4 O processo de julgamento das propostas será efetuado em conformidade com o Anexo I (por lote).

9.4.1 Serão classificados, pelo Pregoeiro, para etapa de lances, o licitante que apresentar proposta com menor preço e os demais licitantes que apresentarem propostas com preços até 10% (dez por cento), superior àquela de menor preço.

9.4.2 Caso não seja verificado, no mínimo, 03 (três) propostas escritas nas condições do item 9.4, serão classificadas as propostas subsequentes de menor preço até o máximo de três propostas.

9.5 Em seguida, iniciar-se-á a etapa de apresentação de lances verbais, pelos proponentes, que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e decrescentes.

9.6 O Pregoeiro convidará individualmente os licitantes classificados, de forma sequencial, a apresentar lances verbais, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais, em ordem decrescente de valor.

9.7 A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo Pregoeiro, implicará na exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de ordenação das propostas.

9.8 Caso não se realizem lances verbais, será verificada a aceitabilidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação.

9.9 Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as propostas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor.

9.10 Para fins de julgamento das propostas, o Pregoeiro e sua Equipe de Apoio levarão em conta o critério de menor preço unitário, nos termos do inciso VII do art. 49º, da Lei Estadual n.º 15.608/2007.



9.11 Caso a proposta de menor preço não seja aceitável, será desclassificada e o Pregoeiro examinará as ofertas subsequentes, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta válida.

9.12 Do julgamento por Lote:

9.12.1 No que se refere ao Anexo I (lote I), será julgado sob a forma de Menor preço por lote, onde os lances verbais serão por lote, não obstante, finalizada a etapa de lances, a porcentagem de desconto deverá ser igual para todos os itens.

9.12.2 Os valores dos itens do lote não poderão ultrapassar o teto máximo unitário estipulado em Edital.

Para os itens dos Lotes é necessário o julgamento de proposta por lote, tendo em vista que é necessário ter apenas uma empresa realizando o serviço, o que do contrário, dificulta em muito a organização do serviço, como fluxo de envio e emissão de ordens de serviço.

9.12.3 A porcentagem de descontos nos lances deverão ser proporcionais em todos os itens.

9.13 Julgamento de empate, conforme Lei Complementar 123/2006 e Lei Complementar 147/2014:

9.13.1 Havendo empate entre duas ou mais propostas, será assegurada primeiramente a preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, conforme previsto na Lei Complementar n.º 123/2006, de 14/12/2006 e na Lei Complementar 147/2014 de 07 de agosto de 2014. Caso não ocorram as condições informadas na lei mencionada, a classificação se fará por sorteio, desde que preliminarmente observado o disposto no inciso I do art. 86 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

9.13.2 A identificação do proponente como Microempresa – ME, ou Empresa de Pequeno Porte - EPP, deverá ser feita na forma do item 6.4 deste edital.

9.13.3 O empate que trata a Lei Complementar 123/06 se refere aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas ou empresas de pequeno porte, sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta de menor preço.

9.13.4 Para efeito do disposto no item 9.13.3 deste edital, ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:

a. a microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, poderá no prazo de 02 (dois) minutos após o encerramento dos lances manifestar-se solicitando a utilização do direito, sob pena de preclusão do direito, apresentar proposta de preço inferior à primeira classificada, situação esta em que passará à condição de primeira classificada do certame;

b. não ocorrendo interesse da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma da alínea “a” deste item, deverão manifestar-se as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do item 9.1 deste edital, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

9.13.5 Na hipótese da não contratação nos termos previstos no item 9.13.3 deste edital, voltará à condição de primeira classificada, a empresa autora da proposta de menor preço originalmente apresentada.

9.13.6 O disposto no item 9.13 deste edital, somente aplicar-se-á quando a melhor oferta válida não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.

9.13.7 Nas situações previstas nos itens 9.8 e 9.9, o Pregoeiro poderá negociar diretamente com o licitante para que seja obtido preço melhor.

9.14 No presente certame, serão registradas as propostas válidas dos proponentes classificados por item, na ordem de sua classificação.





## 10 DA HABILITAÇÃO

10.1 O envelope B, contendo a documentação relativa à habilitação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, deverá conter:

### 10.1.1 Para comprovação da habilitação jurídica:

- a. Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração, se houver, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedades por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores.
  - b.1. Conforme o disposto no artigo 5º e incisos da Lei Estadual nº 15.608/2007 e Artigo 3º parágrafo 3º da Lei Federal nº 8.666/93, é vedada a participação de duas ou mais empresas que apresentem em seus contratos sociais os mesmos sócios, quando estiverem concorrendo no mesmo item.
- c. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício.
- d. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país.
- e. Declaração do proponente de que não pesa contra si declaração de inidoneidade, que tenha sido expedida por órgão da Administração Pública de qualquer esfera de Governo, de acordo com o Anexo III - Modelo de declaração de idoneidade.
- f. Declaração de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores), nos termos da Lei nº 9.854, de 27/10/99 conforme o Anexo V - Modelo de declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.
- g. Declaração de cumprimento ao disposto no Decreto Estadual n.º 6.252/06, de 22 de março de 2006 (critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente), conforme o Anexo VI - Modelo de declaração de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental.
- h. Certidão Simplificada da empresa proponente, emitida pela Junta Comercial da sede da empresa. Validade da Certidão: Essa deverá ter data de emissão de, no máximo, 45 (quarenta e cinco) dias de emissão anteriores a abertura do certame.
  - h.1. Só será aceito protocolo da Certidão Simplificada acompanhado da Certidão vencida.
  - h.2. O protocolo não poderá ter data anterior a 10 (dez) dias anteriores a abertura do certame.

### 10.1.2 Para comprovação da regularidade fiscal:

- a. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).
- b. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal (Alvará) ou Estadual (CICAD), relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da presente licitação.
- c. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, do domicílio ou sede do proponente, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativo aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União expedido pelo Ministério da Fazenda, ou outra equivalente, na forma da lei. A certidão pode ser obtida no site:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/certidoes/pessoajuridica.htm>



- d. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.
- e. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.
- f. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS), a certidão do INSS pode ser obtida no site: <http://www010.dataprev.gov.br/CWS/CONTEXTO/PCND1/PCND1.HTML>.
- g. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), sendo que as alíneas “f” e “g” servirão para demonstração da situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, sendo que estas poderão estar atestadas pelos órgãos expedidores. A certidão do FGTS pode ser obtida no site: <https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp>.
- h. prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pela Justiça do Trabalho, para comprovar a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho. <http://www.tst.jus.br/certidao>
- i. Poderá ser apresentada a certidão unificada, conforme previsto na Portaria MF 358, de 5 de setembro de 2014, para comprovação de regularidade de débitos da União e Previdenciários, desde que conste na certidão referência quanto à regularidade no âmbito da RFB e da PGFN e quanto às contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).

#### 10.1.3 Para a comprovação da qualificação econômico-financeira:

- a. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede do proponente, com validade de, no máximo, 90 (noventa) dias, contados a partir de sua emissão, exceto se houver previsão de prazo diferente na própria certidão. No caso de sociedade (s) civil (s), deverá ser apresentada a certidão negativa de distribuição de processos civis, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

#### 10.1.4 Para a comprovação da qualificação técnica:

- a) Licença sanitária atualizada ou protocolo de renovação.
- b) Certificado de funcionamento do Conselho Regional de Farmácia/PR autorizando funcionamento 24 hs (Certidão de Regularidade emitido pelo Conselho de Farmácia).

10.1.5 Os documentos exigidos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada, publicação em órgão da imprensa oficial ou ainda por meio de cópia simples autenticada. As cópias deverão ser apresentadas perfeitamente legíveis.

10.1.5.1 Preferencialmente apresentar os documentos na ordem listada no edital para facilitar a conferência da documentação.

10.1.6 Regras específicas sobre a documentação de comprovação de regularidade fiscal aplicável às Microempresas – ME, ou Empresas de Pequeno Porte - EPP, em conformidade com a Lei Complementar n.º 123/06, de 14/12/2006 e Lei Complementar 147/14 de 07/08/2014:

- a. as microempresas ou empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, para exercer o benefício da Lei Complementar 123/06, ficam obrigadas a apresentar toda documentação exigida em edital, inclusive, as pertinentes à comprovação de regularidade fiscal, mesmo que estas apresentem alguma restrição ou se encontrem vencidas. O descumprimento desta exigência acarretará na inabilitação do licitante para o certame.



b. havendo alguma restrição nos documentos apresentados para comprovação da regularidade fiscal, será concedido o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogável por igual período, para apresentação de nova documentação já isenta das restrições apresentadas anteriormente, desde que haja requerimento específico para prorrogação e a licitante apresente motivos justos, visando desta forma, a comprovação da regularidade.

c. a não regularização da documentação, no prazo estabelecido acima, implicará na decadência do direito da microempresa ou empresa de pequeno porte à contratação, bem como na aplicação das penas previstas no Art. 150 da Lei Estadual 15608/07 e art. 81 da Lei Federal 8666/93, por descumprimento de obrigações contratuais previstas neste edital e na legislação vigente aplicável à matéria, sendo facultada à Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE (HUOP), ainda, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação.

10.2. A habilitação do proponente estará condicionada, ainda, à regularidade da empresa junto ao INSS, através da confirmação da existência de CND válida, previamente requerida pelo proponente, e à Caixa Econômica Federal, através de CRF/FGTS válida, conforme consultas a serem realizadas via Internet, pelo Pregoeiro e/ou pela Equipe de Apoio;

10.3. Os documentos necessários à habilitação do proponente (item 10) poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia desde que autenticada por cartório competente, pelo Pregoeiro, pelos membros da Equipe de Apoio, ou ainda publicação em órgão de Imprensa Oficial devidamente autenticada. Os documentos obtidos via internet e apresentados para o presente certame serão diligenciados pela comissão de licitação para fins de conferência e não necessitam de autenticação. Caso estas certidões ou documentos emitidos pela Internet, constantes no envelope de habilitação, estejam com a data de validade expirada, mas que possuam outras emitidas em plena validade, a empresa proponente não será inabilitada, sendo que esta conferência poderá ser realizada através da Internet pelo Pregoeiro e equipe de apoio e o documento vigente será anexado a documentação da empresa.

10.3.1. Quanto às declarações exigidas nesta licitação, estas deverão estar devidamente assinadas pelo OUTORGANTE que outorgou poderes ao representante, ou pelo próprio representante, desde que devidamente autorizado, sendo que as declarações já descritas também poderão ser firmadas na própria sessão do certame, desde que o dirigente contratual ou estatutário, ou o representante autorizado da empresa se encontre presente.

10.3.2. Quanto à documentação técnica solicitada: os documentos emitidos pela Internet, constantes no envelope de habilitação, que estejam com a data de validade expirada, e que possuam outros emitidos em plena validade, poderão ser diligenciados, sendo que esta conferência poderá ser realizada através da Internet pelo Pregoeiro e equipe de apoio e o documento vigente será anexado a documentação da empresa.

10.3.3. As diligências realizadas durante o certame constarão em Ata.

10.4. A autenticação dos documentos pelo Pregoeiro ou pelos membros da Equipe de Apoio poderá ser feita durante a sessão, desde que o proponente tenha enviado a cópia no envelope de documentação (Envelope B), e apresente o original até o momento da análise de seus documentos. A autenticação da documentação feita pelo Pregoeiro e membros da Equipe de Apoio só será feita mediante apresentação das vias originais da documentação que será autenticada.

10.5. Se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a oferta subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à habilitação do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital, sendo o respectivo licitante declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto do certame.



10.6. Em nenhum caso será concedido prazo para a apresentação de documentos de habilitação que não tiverem sido entregues na data e horário especificados no item 1.2 deste edital, com exceção dos documentos solicitados nos itens 4.3, 6.1 e 6.4, os quais podem ser entregues ao Pregoeiro na abertura da sessão. A falta de quaisquer documentos implicará na inabilitação do licitante.

10.7. Após a análise da documentação, os membros da Equipe de Apoio e o Pregoeiro rubricarão todas as folhas e demais documentos que integram o dossiê apresentado.

10.8. As empresas que apresentarem o CRC - Certificado de Registro Cadastral, de qualquer órgão da Administração Pública em plena validade, substituirá a apresentação dos documentos enumerados nos itens 10.1.1, alíneas “a”, “b”, “c” e “d”, e 10.1.2, alíneas “a” e “b”. O CRC - Certificado de Registro Cadastral deverá ter a data de validade expressa no documento.

10.9. As empresas que apresentarem o Cadastro Geral de Fornecedores do Estado emitido pelo GMS/CFPR – Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná, e com informações sobre a habilitação jurídica, regularidade fiscal (União, Estado, Município, INSS e FGTS), e trabalhista (CNDT), com todos os itens em plena validade, substituirá a apresentação dos documentos enumerados nos itens 10.1.1, alíneas “a”, “b”, “c” e “d”, e 10.1.2, alíneas “a”, “b”, “c”, “d”, “e”, “f”, “g” e “h”. O CRC - Certificado de Registro Cadastral deverá ter a data de validade expressa no documento. Havendo certidões vencidas, a empresa deverá entregar a certidão vigente juntamente com a documentação de habilitação. O certificado deve ser obtido no seguinte endereço: [www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) -> área do comprador -> Fornecedores -> Consulta a Fornecedores -> Consulta a Fornecedor Específico, após informar nome ou CNPJ da empresa e imprimir Ficha Completa.

10.10. Os documentos que não especificarem a data de validade, ou que não tem data limite apontada pelo HUOP, não poderão ser com data de expedição anterior a 90 (noventa) dias da data de abertura dos envelopes Habilitação, sob pena de inabilitação.

## 11 DA ADJUDICAÇÃO

### ATENÇÃO!

CADASTRO UNIFICADO DE FORNECEDORES DO ESTADO DO PARANÁ - GMS/CFPR

11.1. Nos termos do Decreto Estadual n.º 9762/13, de 19 de dezembro de 2013, em especial o contido no § 4.º, do artigo 1.º, a empresa vencedora neste certame DEVERÁ ESTAR CREDENCIADA NO GMS/CFPR, antes de ser adjudicada, homologada ou ainda convocada para assinatura da Ata de Registro de Preços.

11.1.1. Todos os procedimentos relacionados ao Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR estão disponíveis no endereço eletrônico [www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) reguladas pelo Decreto Estadual n.º 9762/13 e pela Lei Estadual n.º 15.608/2007.

11.1.2. A empresa declarada vencedora deverá comprovar o respectivo credenciamento (caso ainda não o tenha feito), no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, prorrogável por igual período mediante justificativa fundamentada da empresa e anuência da Administração quanto à concessão de novo prazo, contados a partir da convocação do Pregoeiro.

11.1.3. O objeto deste Pregão será adjudicado ao licitante cuja proposta já tenha sido declarada vencedora e que possua o credenciamento no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, em plena validade e sem restrições.



11.1.4. Decorrido o prazo disposto no item 11.1.2 acima, e verificado pela Administração a continuidade da pendência, a empresa vencedora decairá do direito à contratação com a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE/HUOP, sujeitando-se às sanções previstas na legislação vigente.

11.1.5. Se a empresa vencedora não efetuar o cadastro conforme previsto no item 11.1.2 acima, o Pregoeiro convocará as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, verificando sua aceitabilidade e habilitação, nos termos do disposto nos incisos XVI e XVII do art. 4.º da Lei Federal n.º 10.520/02 e nos incisos XVI e XVIII do art. 58 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

11.1.6. Findado o prazo recursal e estando o licitante vencedor devidamente credenciado no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, o mesmo será adjudicado.

11.2. Constatado o atendimento das exigências fixadas no edital, o licitante será declarado vencedor, sendo-lhe adjudicado o objeto do certame.

11.3. Caso a empresa esteja em débito ou apresente alguma irregularidade cadastral junto à Secretaria de Fazenda do Estado do Paraná, os respectivos empenhos referentes às Ordens de Compra, Ordens de Fornecimento ou outros instrumentos equivalentes em nome do licitante, não poderão ser liberados, e de consequência estes não terão validade nem eficácia.

11.4. A restrição prevista neste item estende-se a empresas sediadas em outros Estados da Federação, que possuam filial no Estado do Paraná, em situação irregular com a Secretaria de Fazenda do Estado do Paraná.

11.5. Para possibilitar a liberação dos empenhos, a empresa será comunicada pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE, para que no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, proceda a regularização de suas pendências junto à Receita Estadual do Paraná.

11.6. Decorrido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, e verificado pela UNIOESTE a continuidade da pendência, a empresa decairá do direito à contratação com a Universidade, sem prejuízo de outras penalidades.

11.7. A Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE poderá, quando o convocado não regularizar suas pendências conforme previsto no item 11.1.5, convocar os proponentes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços atualizados, de conformidade com o presente edital, ou revogar a licitação, independentemente da cominação prevista no art. 154 da Lei nº 15.608/2007 e demais cominações legais.

## **12 SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DO CONTRATO**

12.1 Os contratos poderão ser suspensos ou cancelados nos seguintes casos:

12.2 pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná, quando for por este julgado que o fornecedor esteja definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação ou pela não observância das normas legais;

12.3 pelo contratado, quando, mediante solicitação por escrito, demonstrar que está definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação e devidamente aceita pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná, nos termos legais;

12.4 por relevante interesse do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, devidamente justificado.

12.5 Em caso de suspensão ou cancelamento dos contratos de algum item constante do Anexo I, poderá o HUOP, em decorrência da urgência e necessidade, passar ao segundo colocado, se existir, mesmo sem conclusão do procedimento de suspensão ou cancelamento.





### **13 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

13.1 Os valores ora contratados serão fixos e irreajustáveis durante 12 (doze) meses de vigência. Os preços dos serviços, constantes deste CONTRATO, serão revistos a cada período de 12 (doze) meses, ou em periodicidade inferior caso permitido pela Legislação aplicável, tendo como base a variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística). Na falta, proibição de utilização, não divulgação ou extinção deste índice, será aplicado o índice fixado pelas Autoridades Monetárias competentes e que reflita a variação dos preços no período de reajuste.

### **14 FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO**

14.1 Constatada a necessidade do serviço, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, procederá o contato com a (s) empresa (s) contratada (s) observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor, relacionando-se os serviços pretendidos e suas quantidades, devendo o recolhimento das amostras ser efetuado conforme o item 16 deste edital. Quando da realização do serviço por parte da empresa contratada, esta deverá emitir a nota fiscal em favor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE.

14.2 O serviço deverá ser efetuado de acordo com a necessidade do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, de forma parcelada, levando em consideração as exigências específicas para o LOTE.

14.3 A não realização dos serviços e coletas de exame, no prazo estabelecido, implicará na rescisão contratual nos termos do art. 129 da Lei Estadual nº 15.608/2007 e demais legislações aplicáveis.

14.4 Os prazos de que tratam o item 15.1, poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

14.5 A Nota Fiscal da(s) empresa(s) vencedora(s) deverá(ão) estar com CNPJ e Razão Social rigorosamente iguais aos apresentados nos documentos de Habilitação.

### **15 DA RESPONSABILIDADE QUANTO AO ATENDIMENTO**

15.1 Ao contratado desta licitação cabe a total responsabilidade quanto ao correto atendimento, no tocante as especificações, condições e obrigações.

15.1.1 A partir de 01/03/2011, conforme decretos municipais 9604/2010 e 9701/2010, as empresas com sede no município de Cascavel/PR ficam OBRIGADAS A EMITIR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-E);

15.2 Todos serviços serão recebidos e conferidos por uma Comissão composta de servidores da instituição, a qual ao final dos trabalhos de conferência, emitirá laudo de recebimento em relação ao produto entregue. Os produtos que apresentarem problemas e/ou defeitos serão rejeitados, obrigando-se o fornecedor a substituí-los, sem prejuízo para a instituição. Apurada, em qualquer tempo, divergência entre as especificações pré-fixadas e o fornecimento efetuado, serão aplicados à CONTRATADA sanções previstas neste edital e na legislação vigente.

15.3 Sempre que a instituição julgar necessário, as empresas com itens registrados no processo licitatório, deverão oferecer capacitação e/ou treinamento.



- 15.4 No valor unitário apresentado deverá estar embutido os custos de todo e qualquer material ou insumo necessário para a análise laboratorial;
- 15.5 Salvo em algumas condições especiais descritas nos itens, no cômputo do valor unitário deverá estar contemplado as diferentes amostras biológicas (sangue total, soro, plasma, urina, líquido, demais líquidos biológicos, entre outros);
- 15.6 O laboratório do HUOP realizará as coletas das amostras, com exceção das coletas especiais (como exemplo - característica de testes de estímulos ou outro exame identificado como tal pelo Laboratório do HUOP), os quais ficarão a cargo da empresa contratada. Quando se tratar de coleta ambulatorial o laboratório de apoio se responsabilizará por agendar e providenciar auxílio médico ou de enfermagem quando necessário. Quando se tratar de pacientes internados no HUOP, a coleta deverá ser comunicada à empresa com tempo mínimo de seis horas, devendo a contratada proceder a coleta em até oito horas após comunicação do Laboratório do HUOP, podendo esta comunicação ser feita por telefone ou e-mail;
- 15.7 O recolhimento das amostras coletadas no período diurno ficará sob responsabilidade da contratada, obrigando-se dirigir ao HUOP no mínimo uma vez ao dia para este fim, em horário pré-determinado pelo Laboratório do HUOP, e, em casos especiais, quantas vezes forem necessárias;
- 15.8 Todos os custos de deslocamento para coleta e/ou recolhimento de amostras e envio de laudos correrão por conta da empresa contratada;
- 15.9 Durante os horários de plantão noturno, o HUOP responsabilizar-se-á pelo envio das amostras, sendo que será exigida a realização do exame durante o plantão noturno no qual se realizou o envio, quando se tratar de exame de emergência;
- 15.10 A empresa contratada deverá disponibilizar integração com o software de gerenciamento laboratorial/hospitalar utilizado pelo HUOP - sistema TASY da empresa WHEB SISTEMAS, para envio automático das solicitações e devolução diretamente ao sistema Tasy dos laudos prontos. Essa integração deverá se dar em até no máximo um (1) mês após a assinatura do contrato. Em casos especiais os laudos deverão ser disponibilizados em formato eletrônico para serem anexados junto aos prontuários eletrônicos dos pacientes atendidos pelo HUOP, e quando necessário disponibilizar o laudo original impresso;
- 15.11 A empresa contratada deverá disponibilizar em qualquer momento todas as informações referentes aos exames provenientes do HUOP, por meio impresso e/ou digital, conforme solicitado pelo SADT/HUOP;
- 15.12 A(s) empresa(s) contratada(s) somente deverá(ão) realizar os serviços contratada mediante expressa autorização do SADT do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP/UNIOESTE;
- 15.13 Os exames contemplados devem estar em consonância com as exigências do corpo clínico do HUOP, sendo a empresa contratada responsável por adequações nos testes que porventura estejam em desacordo com o mesmo;
- 15.14 O transporte dos bens objetos desta licitação deve ser feito dentro do preconizado, seguindo as normas vigentes de segurança e transporte, temperatura específica exigida para a amostra, em veículo limpo, com cobertura protetora para a carga, de forma que mantenha a integridade da amostra;
- 15.15 A empresa contratada deverá disponibilizar vagas para estagiários curriculares (alunos do curso de Farmácia da Unioeste), como meio de aumento do conhecimento do mercado de trabalho pelos acadêmicos e integração entre público e privado.



## **16 DO PAGAMENTO**

16.1 A Nota Fiscal deverá ser entregue até dia 05 de cada mês e o pagamento será efetuado pela contratante, através de depósito bancário na conta corrente indicada pela CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal de Serviço, devidamente atestadas.

16.1.1 Para o cumprimento do Item anterior, caberá à empresa contratada, providenciar a inscrição junto ao Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - CFPR (conforme Decreto Estadual n.º 9762/13, de 19 de dezembro de 2013), do Governo do Estado, bem como mantê-lo regular durante a vigência do registro de preços, sob pena de não o fazendo, estar impossibilitada de receber o pagamento devido.

16.2 A contratada ficará obrigada a repassar para a contratante, na proporção correspondente, eventuais reduções de preços, decorrentes de mudança de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações na legislação pertinente.

16.3 Os pagamentos decorrentes do fornecimento do objeto da presente licitação ocorrerão por conta dos recursos da dotação orçamentária a ser indicada no momento da contratação ou do pedido de fornecimento.

16.4 Os pagamentos decorrentes do fornecimento do objeto da presente licitação ocorrerão por conta dos recursos da dotação nº. 4534.12364424.128 (Unioeste), 4760.10302194.170 (Funsauúde), rubrica(s) Serviços Laboratoriais 1.4.1.0.3.3.90.39.50 nas fontes 100 e 250.

16.5 A entrega do objeto relativo à presente licitação dar-se-á sob a forma de fornecimento parcelado, sendo que somente serão pagos os valores relativos ao fornecimento dos produtos efetivamente entregues, conforme necessidade do Hospital Universitário, sendo que este não estará obrigado a adquirir a quantidade total dos produtos dispostos nos itens constantes do Anexo I.

## **17 PENALIDADES**

17.1 Em caso de não envio da amostra, da documentação de habilitação, não assinatura da ata de registro de preços, inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, quantidade inferior ao solicitado, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às seguintes sanções administrativa, garantida prévia defesa:

17.1.1 Advertência;

17.1.2 Multa;

17.1.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a UNIOESTE, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

17.1.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

17.2 - Para aplicação das sanções administrativas, a UNIOESTE levará em consideração a natureza e a gravidade da falta, os prejuízos dela advindos e a reincidência na prática do ato, apurados mediante processo administrativo, assegurado o direito ao contraditório e ampla defesa, conforme a seguir:

17.2.1 A sanção administrativa de advertência será aplicada por escrito e destinada às condutas que prejudiquem o andamento do procedimento de licitação e de contratação;

17.2.2 A sanção administrativa de multa será aplicada por inexecução total ou parcial da obrigação, inclusive, por atraso injustificado na entrega dos materiais, sujeitando o inadimplente à multa de mora, que será graduada de acordo com a gravidade da infração:



- a. De 1% (um por cento) sobre o valor total da ordem de compra, por dia de atraso no evento não cumprido, limitados a 10% (dez por cento) do mesmo valor.
  - b. De 10% (dez por cento) sobre o valor total da ordem de compra, por infração a qualquer cláusula ou condição do Edital, não especificada na alínea “a” deste inciso, aplicada em dobro na reincidência.
  - c. De 10% (dez por cento) sobre o valor total da ordem de compra, pela não entrega do (s) materiais confirmado(s) pela empresa ou pela entrega em desacordo;
  - d. De 10% (dez por cento) sobre o valor total da Proposta vencedora, no caso de recusa injustificada da licitante adjudicatária em assinar a Ata de Registro de Preço ou deixar de apresentar os documentos exigidos, nos prazos e condições estabelecidas neste Edital.
  - e. De 10% (dez por cento) sobre o valor total da Proposta, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da administração, motivado por culpa da Contratada, garantida prévia defesa, independente das demais sanções cabíveis;
  - f. De 5% (cinco por cento) do valor total da ordem de compra pela entrega realização do serviço em desacordo com a proposta de preços aceita na sessão do pregão;
- 17.2.3 A aplicação da multa não impede que a UNIOESTE rescinda unilateralmente o contrato ou instrumento equivalente, e aplique as demais sanções previstas na legislação estadual pertinente;
- 17.2.4 As multas previstas não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a empresa inadimplente da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas;
- 17.2.5 No processo de aplicação de sanções é assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, facultada defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da respectiva intimação.
- 17.2.6 O valor das multas aplicadas deverá ser recolhido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da notificação. Se o valor da multa não for pago, ou depositado, será automaticamente descontado do pagamento a que a Contratada fizer jus. Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito da Contratada o valor devido será abatido da garantia, quando houver. Sendo a garantia insuficiente, deverá ser cobrado o valor complementar. A multa não paga será cobrada administrativamente e/ou judicialmente.
- 17.3 A sanção administrativa de suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a UNIOESTE serão aplicadas nas hipóteses dos ilícitos previstos nos incisos art. n.º 154 da Lei Estadual n.º 15.608/07 ou nos incisos do art. 81 da Lei Federal n.º 8.666/93.
- 17.4 A sanção administrativa de declaração de inidoneidade será aplicada nas hipóteses dos ilícitos previstos nos incisos art. 156 da Lei Estadual n.º 15.608/07, ou nos incisos do art. 87 e seguintes da Lei Federal n.º 8.666/93.
- 17.5 Pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato ou instrumento equivalente, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE (HUOP), poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. n.º 150 da Lei Estadual n.º 15.608/07, ou as sanções previstas no art. 87 da Lei Federal n.º 8.666/93, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 20% (vinte por cento) sobre o valor contratado.
- 17.6 Comprovado que o bem fornecido não corresponde às especificações constantes na proposta, será o mesmo devolvido ao contratado, obrigando-se este a substituí-lo no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, sem qualquer ônus para a Administração e sem prejuízo das sanções previstas no presente edital.



17.6.1 As sanções administrativas prevista neste item 18.1 serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas na Lei Estadual n.º 15.608/07 e suas alterações, ou das cominações impostas na Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, além da instrução de Serviço n.º 003/2004 – GRE, de 14 de maio de 2004.

17.7 Todas as penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

17.8 As penalidades somente poderão ser relevadas em razão de caso fortuito e força maior e as justificativas somente serão aceitas por escrito, fundamentadas em fatos reais e comprováveis, a critério da UNIOESTE.

17.9 - Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro de Licitantes do Estado do Paraná.

## **18 DOS RECURSOS**

18.1 Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, quando lhe será concedido o prazo de 3 (três) dias úteis para apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentarem contra-razões, em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vistas imediata dos autos.

18.2 A falta de manifestação imediata e motivada do licitante, importará a decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto da licitação pelo Pregoeiro ao vencedor.

18.3 O acolhimento do recurso invalidará apenas os atos insuscetíveis de aproveitamento.

18.4 O Pregoeiro poderá indeferir o pedido de prazo para apresentação do recurso se os fundamentos forem inconsistentes ou meramente protelatórios.

## **19 ANEXOS DO EDITAL**

19.1 É facultada a apresentação dos Anexos em modelos próprios do proponente, desde que não descaracterizem suas finalidades.

## **20 DA CONTRATAÇÃO**

20.1 As obrigações decorrentes desta licitação a serem firmadas entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA vencedora da licitação, serão formalizadas através de Contrato (Anexos VIII), observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor.

20.2 Adjudicado o objeto da presente licitação, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP/UNIOESTE, convocará o adjudicatário para assinar o termo de contrato (Anexos VIII) em até 08 (oito) dias, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

20.3 O Hospital Universitário do Oeste do Paraná –HUOP/UNIOESTE, conforme o caso, designará um gestor ou fiscal, para acompanhar a execução das obrigações contratuais.

20.4 O contrato deverá ser assinado pelo representante legal da empresa ou seu preposto habilitado.

20.5 O responsável pela empresa ou seu preposto habilitado, deverá assinar o contrato no Setor de Compras do Hospital Universitário do Oeste do Paraná –HUOP/UNIOESTE.

20.6 Opcionalmente, o contrato poderá ser enviado à empresa para que seja colhida a assinatura do responsável, ou preposto habilitado, cabendo a esta o reconhecimento da firma,





para posterior encaminhamento ao Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP/UNIOESTE.

20.7 Caso a empresa esteja em débito ou apresente alguma irregularidade cadastral junto à Secretaria de Fazenda do Estado do Paraná, os empenhos não poderão ser liberados, e de consequência o contrato não terá validade nem eficácia.

20.8 A restrição prevista no item acima estende-se a empresas sediadas em outros Estados da Federação, que possuam filial no Estado do Paraná, em situação irregular com a Secretaria de Fazenda do Estado do Paraná.

20.9 Para possibilitar a liberação dos empenhos, a empresa será comunicada pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná –HUOP/UNIOESTE, para que no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, proceda a regularização de suas pendências junto à Receita Estadual do Paraná.

20.10 Decorrido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, e verificado pela UNIOESTE a continuidade da pendência, a empresa decairá do direito à contratação com a Universidade.

20.11 O Hospital Universitário do Oeste do Paraná –HUOP/UNIOESTE, poderá, quando o convocado não assinar o contrato no prazo e condições estabelecidos no item 20, ou não regularizar suas pendências conforme previsto no item 20, convocar os proponentes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços atualizados, de conformidade com o presente edital, desde que o preço seja compatível com o praticado no mercado ou revogar a licitação, independentemente da cominação prevista no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

20.12 O prazo de que trata o item 20.9 poderá ser revisto nas hipóteses e forma a que alude o art. 57, §§ 1.º e 2.º, da Lei Federal n.º 8.666/93.

## **21 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

21.1 Esta licitação poderá ser revogada por interesse público e anulada por ilegalidade de ofício ou mediante provocação de terceiros, mediante parecer por escrito e devidamente fundamentado, aplicando-se os procedimentos inerentes aos recursos quanto à concessão de prazo para contraditório.

21.2 O Pregoeiro e sua Equipe de Apoio, no interesse público, poderão relevar omissões puramente formais, desde que não reste infringido o princípio da vinculação ao instrumento convocatório.

21.3 Será(ão) lavrada(s) ata(s) do(s) trabalho(s) desenvolvido(s) em ato público de abertura dos envelopes, a(s) qual(is) será(ão) assinada(s) pelo Pregoeiro, pela equipe de Apoio e representantes credenciados presentes.

21.4 É facultado ao licitante formular protestos consignando em ata dos trabalhos para prevenir responsabilidade, prover a conservação ou ressalva de seus direitos ou para simplesmente manifestar qualquer intenção de modo formal.

21.5 O Pregoeiro e/ou Autoridade Superior, na forma do disposto no § 3º, do art. 85, da Lei Estadual n.º 15608/2007, se reserva o direito de promover qualquer diligência destinada a esclarecer a instrução do processo licitatório.

A licitação não implica na obrigatoriedade de compra por parte do Hospital Universitário do Oeste do Paraná. Até a entrega da Ordem de Compra, Ordem de Fornecimento ou outro instrumento equivalente poderá o licitante vencedor ser excluído da licitação, sem direito a indenização ou ressarcimento e sem prejuízo de outras sanções cabíveis, se a contratante tiver conhecimento de qualquer fato ou circunstância superveniente, anterior ou posterior ao



julgamento desta licitação, que desabone sua idoneidade ou capacidade financeira, técnica ou administrativa.

21.6 Até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas (dia 25/11/2015) às 09:00, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o edital do pregão, conforme item 23.9 deste edital.

21.6.1 A Administração decidirá sobre a petição no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas anteriores a abertura do certame, ou seja, dia 26/11/2015. Em sendo acolhida a impugnação, ou se houver necessidade de alteração do edital, será designada nova data para a realização da licitação.

21.6.2 A impugnação, bem como o julgamento, deverá seguir o disposto no Art. 72 da Lei Estadual nº 15.608/2007.

21.7 Não serão conhecidos os pedidos de esclarecimentos ou impugnações, vencidos os respectivos prazos legais.

21.8 Os pedidos de esclarecimentos, impugnações e a apresentação escrita dos recursos deverão ser protocolizados na Área de Protocolo do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (HUOP/UNIOESTE), para o Setor de Licitação, A/C Pregoeiro, à Av. Tancredo Neves, 3234 – Bairro Santo Onofre - CEP 85.806-470 - Cascavel, Estado do Paraná, no horário das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas.

21.9 A participação nesta licitação significa pleno conhecimento de suas instruções, não cabendo, após sua abertura, alegação de desconhecimento de sub-itens, ou reclamação quanto ao seu conteúdo. Antes de elaborar suas propostas, as licitantes deverão ler atentamente o edital e demais documentos anexos.

21.10 Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração e/ou apresentação de quaisquer documentos relativos a esta licitação.

21.11 O foro competente para dirimir quaisquer questões oriundas desta licitação é o da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, com renúncia prévia e expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

21.12 Os casos omissos serão resolvidos à luz da legislação, jurisprudência e doutrina aplicáveis, e dos princípios gerais de direito.

Cascavel, 10 de novembro de 2015.

Karine D. Byhain Souza  
Pregoeira

Luiz Sergio Fettback  
Diretor Geral do HUOP



**Anexo I - Descrição dos Itens a serem Registrados e demais Informações**

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Para agilizar o processo solicitamos que as empresas apresentem, além da proposta escrita, a proposta eletrônica, em pen drive ou CD, qual deverá ser entregue ao pregoeiro da sessão após a abertura dos envelopes proposta.

Para confeccionar esta proposta eletrônica os participantes deverá baixar o **APLICATIVO DE PROPOSTAS - LICITAÇÃO - TASY**, disponível no site [www.unioeste.br/huopforum](http://www.unioeste.br/huopforum) na pasta do Pregão Presencial 051/2015.

Para o preenchimento da proposta deverão ser seguidos os passos apontados no programa Tasy. A planilha em formato txt. Disponível na pasta do Pregão Presencial 051/2015 servirá para importação dos dados pelo programa de propostas referente ao referido pregão.

Lote: 1			Valor edital: 1.798.809,1800		
Item	Código	Material	Un. Med.	Quantidade	VI. Máximo Edital
1	52167	Exame fragilidade osmótica	un	100,0000	32,0000
2	52094	Exame 17 hidroxiprogesterona	un	10,0000	43,0000
3	56989	Exame Vitamina D - 25 Hidroxi	un	100,0000	69,0000
4	56256	Exame Ácido Cítrico	un	20,0000	50,5000
5	52361	Exame ácido fólico	un	10,0000	32,0000
6	53083	Exame Ácido Homovanílico	un	10,0000	48,0000
7	54776	Exame P - Nitroanilina - Ácido Metilmalônico	un	10,0000	318,0000
8	52097	Exame ácido pirúvico	un	10,0000	96,5000
9	60029	Exame Ácido Valproico - Valproato de Sódio	un	20,0000	74,5000
10	52364	Exame ácido vanil mandelico	un	10,0000	66,0000
11	56265	Exame Ácidos Graxos Livres	un	10,0000	85,0000
12	52468	Exame hormônio adrenocorticotrófico (ACTH)	un	50,0000	109,0000
13	52365	Exame adenosina deaminase (ADA)	un	150,0000	72,0000
14	57428	Exame Agregação Plaquetária	un	10,0000	70,0000
15	52367	Exame aldolase	un	30,0000	44,0000
16	52368	Exame aldosterona	un	20,0000	77,0000
17	52099	Exame Alfa 1 Antitripsina	un	40,0000	43,0000
18	52369	Exame alfa 1 glicoproteína ácida	un	50,0000	25,0000
19	52370	Exame alfa feto proteína (AFP)	un	30,0000	53,5000
20	52371	Exame amônia	un	10,0000	47,0000
21	52372	Exame androstenediona	un	40,0000	78,5000
22	52377	Exame Anticorpos Anti Dna Ds	un	10,0000	43,0000
23	56496	Exame Anti - Beta 2 Glicoproteína IgG	un	100,0000	402,0000
24	52101	Exame anti CCP	un	30,0000	78,0000
25	56606	Exame Anti - Hialuronidase	un	10,0000	128,5000
26	52111	Exame Anti - Trombina	un	20,0000	69,0000
27	52416	Exame Anticoagulante Lúpico	un	100,0000	38,0000
28	52391	Exame Anti - Endomísio Anticorpos IgG	un	10,0000	105,0000
29	52388	Exame Anti - Endomísio - Anticorpos IgM	un	10,0000	133,0000
30	52383	Exame Fosfolípidios	un	30,0000	63,0000
31	52378	Exame Anticorpos Anti - Gad	un	30,0000	138,5000
32	56245	Exame Anticorpos Anti - Ilhota	un	10,0000	96,5000
33	56138	Exame Anticorpo Anti - Insulina	un	10,0000	80,5000
34	52380	Exame Anti - Microsomal (anti - Tpo)	un	100,0000	55,5000
35	52115	Exame Anti - Musculo Liso	un	10,0000	48,0000
36	52322	Exame Anti Tireoglobulina	un	100,0000	60,5000
37	56744	Exame Cardioplipina - Anticorpos IgA	un	30,0000	52,5000
38	52406	Exame Cardioplipina - Anticorpos IgG	un	100,0000	52,5000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

39	52407	Exame Cardiolipina - Anticorpos Igm	un	100,0000	52,5000
40	52486	Exame anticorpos anti-receptor de tsh (TRAB)	un	50,0000	100,0000
41	57395	Exame Antiaquaporina - 4 - Anticorpos	un	25,0000	679,0000
42	52841	Exame Aspergillus - Anticorpos	un	15,0000	154,0000
43	56619	Exame Anti - Dnase B	un	10,0000	74,5000
44	52394	Exame Antígeno Carcinoembrionário (cea)	un	40,0000	70,0000
45	56728	Exame Autoanticorpos Anti - Proteína P Ribossomal	un	10,0000	490,0000
46	56732	Exame Banda Oligoclonal - Líquor	un	10,0000	33,0000
47	52123	Exame Beta 2 Microglobulina	un	10,0000	142,5000
48	54762	Exame Hcg Quantitativo- Gonadotrofina Coriônica Quantitativa	un	10,0000	33,0000
49	56738	Exame Birefringentes - Pesquisa	un	10,0000	28,0000
50	52847	Exame Bnp - Peptídeo Natriurético	un	10,0000	227,0000
51	56739	Exame Bordetella - Anticorpos Igg	un	10,0000	134,5000
52	56740	Exame Bordetella - Anticorpos Igm	un	10,0000	134,5000
53	52387	Exame borrelia burgdorferi (Doença de Lyme) Igg	un	20,0000	74,5000
54	52393	Exame borrelia burgdorferi (Doença de Lyme) Igm	un	20,0000	100,5000
55	58160	Exame Brucelose Sorologia	un	20,0000	43,0000
56	52402	Exame CA 125	un	100,0000	130,0000
57	53261	Exame Ca 19 - 9	un	10,0000	127,0000
58	56751	Exame Calcitonina	un	10,0000	110,0000
59	56752	Exame Cálculo Urinário - 24h	un	10,0000	16,0000
60	52404	Exame Capacidade de Ligação de Ferro	un	100,0000	16,0000
61	52405	Exame carbamazepina	un	100,0000	76,0000
62	52408	Exame Cariótipo - Pareamento Cromossômico - Banda G	un	100,0000	385,0000
63	56763	Exame Carnitina Livre	un	10,0000	325,0000
64	52131	Exame Catecolaminas Séricas	un	10,0000	99,0000
65	52411	Exame Ceruloplasmina	un	100,0000	51,0000
66	56830	Exame Chlamydia Psittaci - Anticorpos Igg	un	10,0000	79,0000
67	52134	Exame Cisticercose - Anticorpos Igg	un	20,0000	35,0000
68	56817	Exame Cistina Urinária - Quantitativa	un	15,0000	150,0000
69	52413	Exame Cistina Urinária - Pesquisa	un	15,0000	38,0000
70	52135	Exame cistinúria	un	100,0000	38,0000
71	53059	Exame Citomegalovírus - Detecção Por Pcr	un	100,0000	269,0000
72	56853	Exame Citrato	un	100,0000	65,0000
73	52137	Exame Dosagem Citrato Urinário 24 Horas	un	20,0000	52,0000
74	60016	Exame Coagulograma - KPTT (Tempo de tromboplastina parcial ativada)	un	100,0000	23,0000
75	60015	Exame Coagulograma - TAP (Tempo de protrombina)	un	100,0000	17,0000
76	52417	Exame Cobre	un	10,0000	69,0000
77	56968	Exame Cobre Urinário	un	10,0000	69,0000
78	52139	Exame colinesterase	un	20,0000	27,0000
79	52420	Exame complemento C3	un	10,0000	28,5000
80	52421	Exame complemento C4	un	10,0000	32,5000
81	52140	Exame complemento CH50	un	100,0000	28,5000
82	52141	Exame coprológico funcional	un	20,0000	71,5000
83	52422	Exame cortisol	un	50,0000	44,5000
84	55948	Exame Crioglobulinas - Pesquisa	un	10,0000	30,5000
85	52502	Exame Cromatografia de Aminoácidos - Sangue - Pesquisa de Alanina, Glicina, Valina, Leucina, Isoleucina, Treonina, Serina, Prolina, Asparagina, Ácido Aspártico, Metionina, Hidroxiprolina, Ácido Glutâmico, Fenilalanina, Ornitina, Glutamina, Lisina, Histidina, Tirosina, Triptofano e Cistina	un	10,0000	644,0000
86	52207	Exame Cromatografia de Aminoácidos - Urina - Pesquisa de Alanina, Glicina, Valina, Leucina, Isoleucina, Treonina, Serina, Prolina, Asparagina, Ácido Aspártico, Metionina, Hidroxiprolina, Ácido Glutâmico, Fenilalanina, Ornitina, Glutamina, Lisina, Histidina, Tirosina, Triptofano e Cistina	un	10,0000	92,0000
87	57021	Exame Cromo Sérico	un	10,0000	57,0000
88	57012	Exame Cryptococcus - Quantitativo	un	10,0000	40,0000
89	57013	Exame Cryptococcus (exoantígenos) - Pesquisa	un	20,0000	49,0000
90	52424	Exame Cultura Para Baar	un	1,0000	57,0000
91	53275	Exame Sorologia Para Dengue Igg	un	30,0000	78,0000
92	53276	Exame Sorologia Para Dengue Igm	un	30,0000	78,0000
93	52328	Exame pesquisa da mutação C677T do gene da metileno tetrahidrofolato redutase	un	3,0000	490,0000
94	57036	Exame Dehidroepiandrosterona - Dhea	un	30,0000	57,5000
95	52850	Exame Dehidroepiandrosterona Sulfato - Dhea So4	un	50,0000	57,5000
96	52428	Exame digoxina	un	8,0000	78,0000
97	52332	Exame dosagem de antitrombina III	un	100,0000	69,0000
98	52152	Exame Ciclosporina	un	10,0000	117,0000
99	52159	Exame Lítio	un	100,0000	23,0000
100	53329	Exame Eletroforese de Proteínas - Soro	un	100,0000	43,0000
101	53328	Exame Eletroforese de Proteínas - Líquor	un	100,0000	43,0000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

102	52122	Dosagem de anticorpos IgG para Bartonella	un	10,0000	281,8400
103	63217	Dosagem de anticorpos IgM para Bartonella	un	10,0000	234,2200
104	56842	Exame Citomegalovírus - Anticorpos Igg	un	100,0000	43,0000
105	56845	Exame Citomegalovírus - Anticorpos Igm	un	100,0000	55,5000
106	52423	Exame criptococose	un	15,0000	49,0000
107	52430	Exame Eletroforese de Hemoglobinas	un	100,0000	47,0000
108	52441	Exame enzima conversora de angiotensina (ECA)	un	20,0000	138,5000
109	52384	Exame Epstein Barr - Anticorpos Igg (anti-vca)	un	20,0000	123,0000
110	52385	Exame Epstein Barr - Anticorpos Igm (anti-vca)	un	20,0000	71,5000
111	57179	Exame Eritropoietina	un	10,0000	118,5000
112	52442	Exame Espermograma - Básico	un	100,0000	63,0000
113	57181	Exame Espermograma - Fertilidade	un	100,0000	63,0000
114	57089	Exame Linfócitos Cd8	un	10,0000	133,0000
115	56700	Exame Schistosomose - Sorologia	un	10,0000	138,0000
116	52840	Exame Somatomedina C - Igf - 1	un	100,0000	103,5000
117	58161	Exame de Subpopulação Linfocitária Cd4	un	10,0000	112,5000
118	56926	Exame Triagem Toxicológica. Pesquisa de Fenciclidina, Benzodiazepínicos, cocaína, anfetaminas, metanfetaminas, tetrahydrocannabinol, opiáceos e barbitúricos	un	20,0000	43,0000
119	52445	Exame Exoantigenos - Líquor	un	10,0000	168,0000
120	52165	Exame Fator de Von Willebrand	un	100,0000	173,5000
121	52164	Exame Fator IX (9) da coagulação	un	10,0000	72,0000
122	52163	Exame Fator VIII (8) da coagulação	un	100,0000	88,0000
123	52448	Exame fenitoina	un	100,0000	77,5000
124	52449	Exame fenobarbital	un	100,0000	71,5000
125	57213	Exame Fosfatase Alcalina Em Leucócitos	un	10,0000	17,0000
126	53070	Exame Fosfatase Alcalina	un	10,0000	15,0000
127	53094	Exame Glicose	un	100,0000	22,0000
128	56530	Exame Helicobacter Pylori Igg - Anticorpos Igg	un	10,0000	53,5000
129	52211	Exame Hemocromatose C282y E H63d (HFE - pesquisa da mutações)	un	10,0000	362,5000
130	56533	Exame Hemoglobina - Teste de Solubilidade	un	10,0000	16,0000
131	52462	Exame herpes 1 e 2 - PCR - (Herpes Simples)	un	10,0000	255,0000
132	52463	Exame Herpes 1 E 2 Igg	un	10,0000	57,0000
133	52464	Exame Herpes 1 E 2 Igm	un	10,0000	57,0000
134	52465	Exame histoplasmosse sorologia	un	10,0000	121,0000
135	53271	Exame Hla B27 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	110,0000
136	52467	Exame homocisteína	un	100,0000	88,5000
137	58164	Exame Dosagem de GH (hormônio do crescimento)	un	100,0000	57,0000
138	60038	Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante	un	10,0000	40,0000
139	52173	Exame Htlv 1 E 2 - Detecção E Sequenciamento	un	10,0000	560,0000
140	57050	Exame Ige - Paineis Fungos E Leveduras	un	10,0000	40,0000
141	57043	Exame Ige - Paineis Alimentos	un	10,0000	40,0000
142	57047	Exame Ige - Paineis Poeira	un	10,0000	40,0000
143	58111	Exame IgE Específico (F2) - alimentos - leite	un	100,0000	40,0000
144	54452	Exame Imunoeletroforese de Proteínas - Soro	un	10,0000	138,0000
145	52472	Exame Imunoglobulina A (IgA) Total - Dosagem	un	100,0000	32,0000
146	52157	Exame imunoglobulina D - IgD	un	10,0000	80,5000
147	52473	Exame Imunoglobulina E (IgE)	un	100,0000	34,0000
148	52474	Exame Imunoglobulina G (IgG) Total - Dosagem	un	100,0000	32,0000
149	52475	Exame Imunoglobulina M (IgM) Total - Dosagem	un	100,0000	32,0000
150	52177	Exame Índice de Saturação - Transferrina	un	10,0000	18,0000
151	57069	Exame Inibidor do Fator Vii (fator 8) - Pesquisa	un	10,0000	98,0000
152	57071	Exame Insulina - Curva	un	10,0000	113,0000
153	52476	Exame Insulina - Dosagem	un	100,0000	40,0000
154	52477	Exame Leptospirose - Anticorpos Igg (imunofluorescência)	un	10,0000	106,5000
155	52478	Exame Leptospirose - Anticorpos Igm (imunofluorescência)	un	10,0000	99,5000
156	52222	Exame Leptospirose - Pesquisa	un	10,0000	57,0000
157	52400	Exame big prolactina	un	10,0000	43,0000
158	56400	Exame Malária - Anticorpos (igg, Igm, Iga)	un	10,0000	65,0000
159	56431	Exame Metanefrinas Totais E Frações	un	10,0000	113,0000
160	52479	Exame microalbuminúria	un	100,0000	30,5000
161	56446	Exame Mioglobina	un	20,0000	57,0000
162	56447	Exame Mioglobina Urinária	un	10,0000	57,5000
163	52185	Exame osmolaridade sérica	un	10,0000	28,0000
164	52186	Exame osmolaridade urinária	un	20,0000	31,0000
165	52485	Exame oxalato dosagem na urina	un	100,0000	41,5000
166	56508	Exame Oxcarbazepina	un	10,0000	75,0000
167	56501	Exame Anti - Ena Painel	un	20,0000	84,0000
168	56524	Exame Parvovírus B 19 - Detecção Por Pcr	un	10,0000	553,0000
169	56523	Exame Parvovírus B 19 - Anticorpos Igg	un	100,0000	87,0000





Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

170	54488	Exame Parvovírus B 19 - Anticorpos Igm	un	100,0000	87,0000
171	52836	Exame Hepatite B - Quantificação Por Pcr	un	10,0000	492,5000
172	57447	Exame Hepatite C - Detecção Por Pcr	un	10,0000	388,5000
173	58504	Exame Herpes 6 - Detecção Por Pcr	un	10,0000	524,5000
174	56554	Exame Herpes Simplex 1 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	337,5000
175	57449	Exame Herpes Simplex 2 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	337,5000
176	57650	Exame Jc Virus - Detecção Por Pcr	un	10,0000	778,0000
177	54779	.	un	20,0000	312,0000
178	52189	Exame Peptídeo C	un	100,0000	52,0000
179	52191	Exame pesquisa de anaeróbios	un	10,0000	43,0000
180	57028	Exame Cultura - Anaeróbios	un	5,0000	43,0000
181	53054	Exame Campylobacter - Pesquisa	un	20,0000	57,0000
182	56825	Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Igg	un	20,0000	43,0000
183	56827	Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Igm	un	20,0000	52,5000
184	52415	Exame Clostridium Difícile - Pesquisa Toxina A	un	100,0000	134,0000
185	55949	Exame Pesquisa de Criptosporidium	un	10,0000	40,0000
186	52198	Exame pesquisa de mutação do gene da protrombina	un	100,0000	287,0000
187	56778	Exame Substâncias Redutoras - Pesquisa	un	100,0000	11,5000
188	56567	Exame Pigmentos Biliares - Pesquisa	un	10,0000	22,0000
189	56598	Exame Proteína C - Funcional	un	100,0000	119,0000
190	53074	Exame Proteína C Reativa - Ultra-sensível	un	200,0000	41,9500
191	56596	Exame Proteína Bence Jones - Pesquisa	un	10,0000	24,0000
192	52330	Exame dosagem de proteína S funcional	un	100,0000	230,0000
193	52848	Exame Paratormônio - Molécula Intacta	un	100,0000	94,5000
194	56680	Exame Pth C - Terminal	un	10,0000	109,0000
195	54773	Exame Quitotriosidade, Plasma	un	10,0000	225,0000
196	56690	Exame Rickettsia - Reação de Weil-felix	un	10,0000	80,0000
197	53085	Exame Widal - Reação	un	20,0000	30,0000
198	52208	Exame renina	un	20,0000	113,0000
199	52386	Exame adenovirus IgG em soro - Anticorpos	un	10,0000	79,0000
200	52376	Exame adenovirus IgM em soro - Anticorpos	un	10,0000	120,0000
201	52171	Exame Hantavirus - Sorologia	un	10,0000	822,0000
202	54489	Exame Toxocara - Anticorpos Igg	un	10,0000	63,5000
203	56908	Exame Toxocara - Anticorpos Igm	un	10,0000	48,0000
204	58506	Exame de Estímulo de glicose após insulina	un	100,0000	16,5000
205	56309	Exame de Estímulo de GH Com Clonidina	un	100,0000	57,0000
206	56822	Exame de Estímulo de GH com Insulina	un	100,0000	57,0000
207	56877	Exame Teste do Pezinho - Perfil 1 - Pesquisa de Biotinidase, Galactose, Cromatografia de aminoácidos, 17 Hidroxiprogesterona, Progesterona	un	20,0000	113,0000
208	53290	Exame Testosterona Livre	un	20,0000	69,5000
209	52843	Exame Testosterona Total	un	100,0000	37,0000
210	52228	Exame tireoglobulina - TGO	un	100,0000	66,5000
211	52229	Exame T4 Livre - Tiroxina Livre	un	100,0000	44,5000
212	53289	Exame Teste de Absorção da Lactose	un	100,0000	84,0000
213	56922	Exame Transferrina	un	100,0000	22,0000
214	53286	Exame T3 Total	un	100,0000	33,5000
215	52233	Exame tuberculose	un	20,0000	134,0000
216	56950	Exame Varicela Zoster - Anticorpos Igg E Igm	un	30,0000	75,0000
217	56953	Exame Vasopressina - Adh	un	10,0000	134,5000
218	56979	Exame VDRL - Soro ou Líquor	un	100,0000	33,0000
219	52236	Exame vitamina B 1	un	20,0000	198,5000
220	52490	Exame vitamina B12	un	100,0000	58,0000
221	57424	Exame Vitamina H (biotina)	un	10,0000	429,5000
222	54485	Exame Zinco Sérico	un	20,0000	69,0000
223	52501	Exame triagem ampliada para erros inatos do metabolismo - EIM- (incluindo pesquisa de doenças de depósito). Exames: Benedict - açúcares redutores, P-Nitroanilina - ácido metilmalônico, Nitrosonaftol - metabólitos da tirosina, Cromatografia de aminoácidos no sangue e urina, Dinitrofenilhidrazina - ceto-ácidos, Cianeto-Nitroprussiato - cistina, Azul de toluidina - mucopolissacarídeos, Cromatografia de Oligossacarídeos, Cromatografia de Sialiloligossacarídeos, Beta-glucuronidase em plasma, Hexosaminidase em plasma, Quitotriosidase em plasma	un	100,0000	350,0000
224	56239	Exame 17 Oh Corticosteroides	un	5,0000	78,0000
225	56255	Exame 2 Tio Tiazolidina 4 Carboxílico	un	5,0000	155,0000
226	56250	Exame 2,5 Hexanodiona Urinário	un	5,0000	82,0000
227	52358	Exame 25-hidroxi vitamina E	un	5,0000	77,0000
228	56240	Exame 3 Alfa Androstanediol Glucoronide	un	5,0000	79,0000
229	56251	Exame 5 Nucleotidase	un	5,0000	144,5000
230	56252	Exame Acanthamoeba - Pesquisa	un	5,0000	47,0000
231	52359	Exame acetil colinesterase	un	5,0000	62,0000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

232	56253	Exame Acetilcolinesterase Eritrocitária	un	5,0000	62,0000
233	56254	Exame acetona	un	5,0000	70,0000
234	56241	Exame Ácido 5 Hidroxi Indol Acetico	un	5,0000	71,0000
235	52095	Exame ácido delta aminolevulínico	un	5,0000	38,0000
236	52149	Exame Ácido Fenilglioxílico	un	5,0000	45,5000
237	52362	Exame ácido hipúrico	un	5,0000	40,0000
238	56257	Exame Ácido Homogentísico - Pesquisa	un	5,0000	39,0000
239	53077	Exame Ácido Láctico	un	5,0000	21,5000
240	56259	Exame Ácido Láctico - Curva	un	5,0000	43,0000
241	56258	Exame Ácido Láctico Após Exercício	un	5,0000	43,0000
242	56260	Exame Ácido Mandélico	un	5,0000	45,5000
243	52096	Exame ácido metil hipúrico	un	5,0000	38,5000
244	56211	Exame Ácido Pirúvico - Curva	un	5,0000	25,5900
245	54014	Exame Ácido Trans Mucônico	un	5,0000	72,5000
246	56261	Exame Ácido Tricloro Acético	un	5,0000	54,0000
247	53067	Exame Ácido Úrico	un	5,0000	12,5000
248	56262	Exame Ácido Úrico Urinário	un	5,0000	17,5000
249	56263	Exame Ácidos Graxos (gorduras) - Pesquisa	un	5,0000	22,0000
250	56417	Exame Metabólitos de Ácidos Graxos de Cadeia Muito Longa	un	5,0000	1.072,5000
251	57244	Exame Ácidos Orgânicos Qualitativos	un	5,0000	1.540,0000
252	56266	Exame Acilcarnitinas - Perfil Quantitativo	un	5,0000	668,0000
253	56268	Exame Adenovírus - Detecção Por Pcr	un	5,0000	420,0000
254	56269	Exame Adenovírus - Fezes	un	5,0000	98,0000
255	53093	Exame Alanina Aminotransferase - Gpt	un	5,0000	17,0000
256	56462	Exame Albumina - Líquor	un	5,0000	43,0000
257	56463	Exame Albumina - Soro	un	5,0000	17,5000
258	53063	Exame Albumina Plasmática	un	5,0000	14,0000
259	56464	Exame Albumina Urinária 24h	un	5,0000	43,0000
260	56465	Exame Alcaptonúria	un	5,0000	57,0000
261	56466	Exame Aldosterona - Curva	un	5,0000	84,0000
262	56467	Exame Aldosterona Urinária 24h	un	5,0000	82,0000
263	56469	Exame Alfa 1 Antitripsina - Fezes	un	5,0000	137,0000
264	56242	Exame Alfa 2 Antiplasmina	un	5,0000	460,5000
265	56468	Exame Alfa 2 Macroglobulina	un	5,0000	50,0000
266	56471	Exame Alfa Fetoproteína - Líquor	un	5,0000	61,0000
267	56472	Exame Alfa Galactosidade - Plasma	un	5,0000	533,0000
268	56248	Exame Alfa Hidroxi Progesterona - Curva	un	5,0000	113,0000
269	56249	Exame Alfa Hidroxi Progesterona - Neonatal	un	5,0000	50,0000
270	56473	Exame Alfa Iduronidase - Plasma	un	5,0000	140,0000
271	56474	Exame Alumínio Sérico	un	5,0000	75,0000
272	56475	Exame Alumínio Urinário	un	5,0000	79,5000
273	56476	Exame Amebíase - Sorologia	un	5,0000	92,0000
274	56477	Exame Amicacina - Dosagem	un	5,0000	252,0000
275	53090	Exame Amilase Total	un	5,0000	12,0000
276	56480	Exame Amilase Urinária 2h	un	5,0000	22,0000
277	56479	Exame Amilase Urinária 24h	un	5,0000	18,0000
278	56481	Exame Amiodarona	un	5,0000	350,0000
279	56482	Exame Amitriptilina	un	5,0000	490,0000
280	56483	Exame Amp - Cíclico	un	5,0000	147,0000
281	57065	Exame Androgênios Livres	un	5,0000	554,0000
282	52373	Exame Anfetamina	un	5,0000	70,0000
283	56493	Exame Angelman - Síndrome Prader-Willi	un	5,0000	1.677,0000
284	52102	Exame Anti - Centrômero	un	5,0000	52,5000
285	54511	Exame Anti - Citoplasma de Neutrófilos	un	5,0000	44,0000
286	57429	Exame Anti - Dna (dupla Hélice Ou Nativo)	un	5,0000	45,5000
287	53084	Exame Glicose - Teste Oral 50 Gramas	un	5,0000	70,0000
288	57227	Exame Glicose após insulina	un	5,0000	16,5000
289	57228	Exame Glicose Urinária - 24h	un	5,0000	17,5000
290	57229	Exame Glicose urinária - Amostra Isolada	un	5,0000	22,0000
291	57230	Exame Glicose urinária Frações - 4 Períodos	un	5,0000	22,0000
292	57231	Exame Globulina Ligadora de Hormônios Sexuais - Shbg	un	5,0000	97,0000
293	57232	Exame Globulina Ligadora de Tiroxina	un	5,0000	61,0000
294	57233	Exame Glucagon	un	5,0000	108,0000
295	57442	Exame Glucagon - Curva	un	5,0000	140,0000
296	57234	Exame Glutation Peroxidase	un	5,0000	88,0000
297	57235	Exame Grupo Sanguíneo E Fator Rh	un	5,0000	22,0000
298	57237	Exame Haemophilus Ducreyi - Pesquisa	un	5,0000	48,5000
299	57238	Exame Haemophilus Influenzae Tipo B - Antígeno	un	5,0000	91,0000
300	57239	Exame Haloperidol	un	5,0000	129,0000
301	52379	Exame Haptoglobina	un	5,0000	30,5000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

302	57443	Exame Hcg - Gonadotrofina Cariônica - Fração Beta Livre	un	5,0000	63,0000
303	57444	Exame Hcg - Gonadotrofina Cariônica Urinária	un	5,0000	119,0000
304	56531	Exame Helicobacter Pylori Igm - Anticorpos Igm	un	5,0000	88,5000
305	56532	Exame Hematozoários - Pesquisa	un	5,0000	17,0000
306	56534	Exame Hemoglobina A2	un	5,0000	37,5000
307	52459	Exame Hemoglobina Banda H	un	5,0000	57,0000
308	56535	Exame Hemoglobina Fetal	un	5,0000	37,5000
309	53073	Exame Hemoglobina Glicosilada	un	5,0000	28,5000
310	57445	Exame Hemograma Diferencial	un	5,0000	23,0000
311	56537	Exame Hemossiderina - Pesquisa	un	5,0000	49,0000
312	52460	Exame Hepatite A Igg - Anti Hva Igg	un	5,0000	50,0000
313	52461	Exame Hepatite A Igm - Anti Hva Igm	un	5,0000	55,5000
314	52833	Exame Hepatite B - Anti Hbc Igg	un	5,0000	47,0000
315	52835	Exame Hepatite B - Anti Hbc Igm	un	5,0000	47,0000
316	52374	Exame Hepatite B - Anti HBe Anticorpo "e"	un	5,0000	47,0000
317	60041	Exame Hepatite B - Anti Hbs	un	5,0000	41,5000
318	52458	Exame Hepatite B - HBeAg Antígeno "e" (antígeno de Replicação)	un	5,0000	47,0000
319	53092	Exame Hepatite B - Hbsag (antígeno de Superfície)	un	5,0000	38,5000
320	56540	Exame Hepatite B - Mutação Pre Core Subtipagem Hbv	un	5,0000	630,0000
321	54761	Exame Hepatite C Genotipagem	un	5,0000	910,0000
322	56538	Exame Hepatite B Genotipagem	un	5,0000	630,0000
323	52834	Exame Hepatite C - Anti Hcv	un	5,0000	63,5000
324	56539	Exame Hepatite C - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	560,0000
325	57448	Exame Hepatite D - anticorpos IgG	un	5,0000	183,0000
326	56551	Exame Hepatite E Igg - Anti Hev Igg	un	5,0000	132,0000
327	56552	Exame Hepatite E Igm - Anti Hev Igm	un	5,0000	525,0000
328	54757	Exame Hexosaminidase - Plasma	un	5,0000	490,0000
329	56555	Exame Hexosaminidase Total Em Leucocitos	un	5,0000	419,5000
330	52429	Exame Hgh (hormônio do Crescimento) - Curva	un	5,0000	57,0000
331	52219	Exame Hidatidose Sorologia (anticorpos Igg)	un	5,0000	138,0000
332	56237	Exame Hidroxi Pregnenolona	un	5,0000	475,0000
333	56556	Exame Hidroxiprolina Urinária	un	5,0000	83,8700
334	56557	Exame Histamina	un	5,0000	183,5000
335	53270	Exame Histona - Anticorpos	un	5,0000	114,0000
336	57450	Exame Hiv 1 - Detecção Por Pcr	un	5,0000	604,0000
337	56559	Exame Hiv Genotipagem	un	5,0000	2.800,0000
338	56560	Exame Hiv Inibidores de Fusão Gp41	un	5,0000	980,0000
339	52466	Exame HIV quantificação por PCR (carga viral)	un	5,0000	725,0000
340	57452	Exame Hla Dq2 E Dq8	un	5,0000	841,0000
341	56308	Exame Homocisteína Apos Sobrecarga	un	5,0000	210,0000
342	56558	Exame Homocisteína Urinária	un	5,0000	22,0000
343	56267	Exame Hormônio Adrenocorticotrófico (acth) - Curva	un	5,0000	140,0000
344	52470	Exame hormônio folículo estimulante (FSH)	un	5,0000	35,0000
345	56562	Exame Hormônio Folículo Estimulante (fsh) - Curva	un	5,0000	49,0000
346	52471	Exame hormônio luteinizante (LH)	un	5,0000	33,5000
347	56563	Exame Hormônio Luteinizante (lh) - Curva	un	5,0000	40,0000
348	56564	Exame Hormônios Glicoproteicos Hipofisários	un	5,0000	350,0000
349	52172	Exame Htlv 1 E 2 - Western Blot	un	5,0000	629,5000
350	54753	Exame Anti - Endomisio - Anticorpos Iga	un	5,0000	96,0000
351	56512	Exame Anti - Epiderme - Anticorpos Igg	un	5,0000	168,0000
352	56602	Exame Anti - Epiderme - Anticorpos Igm	un	5,0000	168,0000
353	56605	Exame Anti - Espermatozóide	un	5,0000	147,0000
354	56630	Exame Anti - Filagrina - Auto - Anticorpos	un	5,0000	292,0000
355	56607	Exame Anti - Jo1	un	5,0000	53,5000
356	52114	Exame Anti - Lkm 1	un	5,0000	79,5000
357	52381	Exame Anti - Mitocôndria	un	5,0000	73,0000
358	56608	Exame Anti - Músculo Estriado	un	5,0000	92,0000
359	56636	Exame Anti - Nucleossomo (anti - Cromatina)	un	5,0000	124,5000
360	56609	Exame Anti - Reticulina - Anticorpos	un	5,0000	94,0000
361	52107	Exame Anti - Rnp	un	5,0000	56,0000
362	60013	Exame Anti - Saccharomyces Cerevisiae IgA - Anticorpos	un	5,0000	449,0000
363	60014	Exame Anti - Saccharomyces Cerevisiae IgG - Anticorpos	un	5,0000	449,0000
364	52108	Exame Anti - Scl 70	un	5,0000	64,5000
365	52109	Exame Anti - Sm	un	5,0000	51,5000
366	52842	Exame Anti - Ss-a (RO)	un	5,0000	44,0000
367	57752	Exame Anti - Ss-b (LA)	un	5,0000	44,0000
368	56611	Exame Anti - Tireoide	un	5,0000	59,0000
369	52118	Exame Anti - Transglutaminase Iga	un	5,0000	94,0000
370	52390	Exame Anti Citoplasma de Neutrófilos (P-Anca e C-Anca)	un	5,0000	126,0000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

371	52321	Exame Anti Peroxidase Tireoideana	un	5,0000	63,0000
372	56620	Exame Anticorpo Anti - Canal de Calcio	un	5,0000	2.185,0000
373	56621	Exame Anticorpo Anti - Células Endoteliais	un	5,0000	161,5000
374	52113	Exame Anticorpo Anti - Fator Intrínseco	un	5,0000	159,5000
375	52117	Exame Anticorpo Anti - Membrana Basal Glomerular	un	5,0000	89,5000
376	52116	Exame anticorpo anti receptor acetilcolina	un	5,0000	560,0000
377	56243	Exame Anticorpos Anti - Actina	un	5,0000	183,5000
378	53061	Exame Anticorpos Anti - Células Parietais	un	5,0000	58,0000
379	56244	Exame Anticorpos Anti - Epitelio	un	5,0000	52,5000
380	56622	Exame Anticorpos Anti - Gq1b	un	1,0000	1.190,0000
381	56246	Exame Anticorpos Anti - Plaquetas	un	5,0000	70,0000
382	56623	Exame Anticorpos Anti - Rnase (poli 3)	un	5,0000	670,0000
383	56247	Exame Anticorpos Anti - Suprarenal	un	5,0000	149,0000
384	52382	Exame anticorpos anti paracoccidiodomicose	un	5,0000	132,0000
385	52389	Exame anticorpos IGG anti células ilhotas	un	5,0000	113,0000
386	52392	Exame anticorpos IGG tétano	un	5,0000	135,5000
387	56625	Exame Antiestreptolisina O	un	5,0000	19,0000
388	56634	Exame Antígeno de Cancer 242	un	5,0000	133,0000
389	56635	Exame Antígeno P24 para HIV	un	5,0000	140,0000
390	52397	Exame antígeno prostático específico livre	un	5,0000	72,5000
391	56637	Exame Antioxidantes Totais	un	5,0000	387,5000
392	56653	Exame Apolipoproteína A - 1	un	5,0000	52,5000
393	56717	Exame Apolipoproteína B	un	5,0000	52,5000
394	56719	Exame Apolipoproteína E - Polimorfismo	un	5,0000	420,0000
395	56722	Exame Arilsulfatase - Plasma	un	5,0000	490,0000
396	56720	Exame Arilsulfatase A	un	5,0000	466,5000
397	56721	Exame Arilsulfatase B	un	5,0000	407,0000
398	56723	Exame Arsênio	un	5,0000	83,5000
399	53076	Exame Aspartato Aminotransferase - Got	un	5,0000	14,5000
400	56724	Exame Aspirado Bronquico - Citologia	un	5,0000	92,0000
401	56725	Exame Aspirado Bronquico - Rotina	un	5,0000	92,0000
402	56726	Exame Ativador Tecidual do Plasminogênio	un	5,0000	1.120,0000
403	56727	Exame Atrofia Muscular E Bulbar	un	5,0000	2.800,0000
404	56729	Exame Avaliação Orientada Para Mucopolissacarídeos	un	5,0000	350,0000
405	56730	Exame Azul de Toluidina - Mucopolissacarídeos	un	5,0000	7,0200
406	57431	Exame Baar - Pesquisa No Lcr	un	5,0000	28,0000
407	56731	Exame Bacilo Diftérico Metacromático	un	5,0000	22,0000
408	54746	Exame Benedict - Açúcares Redutores	un	5,0000	52,0000
409	56733	Exame Benzodiazepínicos	un	5,0000	110,5000
410	54772	Exame Beta - Glicuronidase - Plasma	un	5,0000	322,5000
411	56565	Exame Iduronato Sulfatase - Plasma	un	5,0000	350,0000
412	57042	Exame Ige - Paineis Animais	un	5,0000	40,0000
413	57052	Exame Ige - Paineis Arvores	un	5,0000	68,0000
414	57045	Exame Ige - Paineis Epitelios	un	5,0000	40,0000
415	57053	Exame Ige - Paineis Ervas Daninhas	un	5,0000	40,0000
416	57049	Exame Ige - Paineis Fungos	un	5,0000	40,0000
417	57046	Exame Ige - Paineis Gramíneas	un	5,0000	40,0000
418	57044	Exame Ige - Paineis Inalantes	un	5,0000	40,0000
419	57051	Exame Ige - Paineis Ocupacionais	un	5,0000	40,0000
420	57041	Exame Ige - Paineis Partículas	un	5,0000	49,0000
421	57048	Exame Ige - Paineis Pó de Casa	un	5,0000	40,0000
422	56758	Exame Ige Específico - Vários	un	5,0000	40,0000
423	57057	Exame Imunocomplexos Circulantes	un	5,0000	67,5000
424	57058	Exame Imunoelektroforese de Proteínas - Urina	un	5,0000	210,0000
425	57059	Exame Imunofenotipagem	un	5,0000	675,0000
426	57461	Exame Imunoglobulina A (IgA) - LCR Liquor	un	5,0000	71,0000
427	57454	Exame Imunoglobulina A (IgA) - Urina	un	5,0000	60,0000
428	57060	Exame Imunoglobulina A (IgA) Secretora - Dosagem	un	5,0000	84,0000
429	57455	Exame Imunoglobulina G (IgG) - LCR Liquor	un	5,0000	57,0000
430	57456	Exame Imunoglobulina G (IgG) - Urina	un	5,0000	78,0000
431	57457	Exame Imunoglobulina M (IgM) - LCR Liquor	un	5,0000	71,0000
432	57458	Exame Imunoglobulina M (IgM) - Urina	un	5,0000	78,0000
433	57068	Exame Inibidor de C1 - Esterase	un	5,0000	74,5000
434	57070	Exame Inibidor Tecidual do Plasminogenio	un	5,0000	490,0000
435	57072	Exame Interleucina 6	un	5,0000	267,0000
436	57073	Exame Iodo Protéico	un	5,0000	138,0000
437	57074	Exame Iodo Urinario	un	5,0000	229,0000
438	57075	Exame Isoaglutininas	un	5,0000	35,5000
439	57076	Exame Isoenzimas da Amilase	un	5,0000	92,0000
440	57077	Exame Kappa - Cadeia Leve	un	5,0000	52,5000





Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

441	53089	Exame Lactato Desidrogenase - Ldh	un	5,0000	17,5000
442	57459	Exame Lactato Desidrogenase - Ldh - Líquor	un	5,0000	23,0000
443	57078	Exame Lambda - Cadeia Leve	un	5,0000	70,0000
444	57079	Exame Lambert - Eaton Teste (les)	un	5,0000	342,0000
445	57080	Exame Lamotrigina	un	5,0000	259,0000
446	57081	Exame Ldl Oxidada - Anticorpos Igg	un	5,0000	160,5000
447	57082	Exame Legionella - Anticorpos Iga	un	5,0000	350,0000
448	52220	Exame Legionella - Anticorpos Igg	un	5,0000	251,0000
449	57083	Exame Legionella - Anticorpos Igm	un	5,0000	287,0000
450	57084	Exame Legionella Pneumophila - Detecção	un	5,0000	350,0000
451	52221	Exame Leishmania - Anticorpos Igg	un	5,0000	57,0000
452	57085	Exame Leishmania - Anticorpos Igm	un	5,0000	63,0000
453	57086	Exame Leishmania - Pesquisa	un	5,0000	48,0000
454	57087	Exame Leptina	un	5,0000	123,5000
455	57088	Exame Linfocitos Cd3-/ Cd56	un	5,0000	210,0000
456	57090	Exame Linfocitos T E B - (cd3 - Cd19) Contagem	un	5,0000	210,5000
457	53068	Exame Lipase	un	5,0000	12,0000
458	57091	Exame Lipídeos Totais	un	5,0000	17,0000
459	57092	Exame Lipoproteína A - Lp(a)	un	5,0000	63,0000
460	57093	Exame Líquido Amniótico - Espectrofotometria	un	5,0000	17,8900
461	53086	Exame Líquor - Rotina	un	5,0000	75,0000
462	56394	Exame Lisozima	un	5,0000	257,0000
463	56395	Exame Listeriose - Sorologia	un	5,0000	35,0000
464	56396	Exame Lítio - 2 Amostras	un	5,0000	23,0000
465	56397	Exame Lítio Endógeno	un	5,0000	105,0000
466	53091	Exame Magnésio	un	5,0000	11,0000
467	56399	Exame Magnésio Urinário - 24h	un	5,0000	16,0000
468	56402	Exame Malonilaldeído	un	5,0000	183,0000
469	56403	Exame Manganês Sanguíneo	un	5,0000	64,5000
470	56404	Exame Manganês Sérico	un	5,0000	70,0000
471	56405	Exame Manganês Urinário	un	5,0000	64,5000
472	56406	Exame Maturidade Fetal - Teste	un	5,0000	57,0000
473	56408	Exame Mercúrio Sanguíneo	un	5,0000	67,0000
474	56409	Exame Mercúrio Urinário	un	5,0000	67,0000
475	57210	Exame Fosfatase Ácida Total	un	5,0000	18,0000
476	57211	Exame Fosfatase Alcalina - Fração Óssea	un	5,0000	150,0000
477	57212	Exame Fosfatase Alcalina - Isoenzimas	un	5,0000	121,5000
478	57215	Exame Fósforo Urinário - Amostra Isolada	un	5,0000	16,0000
479	57214	Exame Fósforo Urinário - 24h	un	5,0000	14,0000
480	52454	Exame fósforo	un	5,0000	12,0000
481	57217	Exame Frutose	un	5,0000	23,0000
482	57218	Exame Frutose E Ácido Cítrico	un	5,0000	43,0000
483	52455	Exame Fta - Abs (igg)	un	5,0000	30,5000
484	52456	Exame Fta - Abs (igm)	un	5,0000	33,0000
485	53332	Exame Fungos - Pesquisa	un	5,0000	25,0000
486	52169	Exame Galactose - 1 Fosfato	un	5,0000	327,5000
487	57440	Exame Galactose Total	un	5,0000	43,0000
488	53087	Exame Gama Glutamil Transferase	un	5,0000	17,5000
489	57170	Exame Gasometria Arterial	un	5,0000	45,5000
490	57222	Exame Gasometria Venosa	un	5,0000	45,5000
491	52170	Exame gastrina	un	5,0000	69,0000
492	56209	Exame Gene Ret (câncer da Tireóide) - Pesquisa	un	5,0000	255,0000
493	57225	Exame Gentamicina	un	5,0000	149,0000
494	52105	Exame Gliadina IgA - anti gliadina IgA	un	5,0000	66,5000
495	52106	Exame Gliadina IgG - anti gliadina IgG	un	5,0000	50,0000
496	54487	Exame Gliadina IgM - anti gliadina IgM	un	5,0000	48,0000
497	57441	Exame Glicose - Líquidos de Diálise	un	5,0000	22,0000
498	56944	Exame Urocitograma	un	5,0000	99,0000
499	56946	Exame Uroporfirina - Pesquisa	un	5,0000	16,0000
500	56948	Exame Vanádio	un	5,0000	179,0000
501	56949	Exame Vancomicina - Dosagem	un	5,0000	224,0000
502	56951	Exame Varicela Zoster - Anticorpos Igg E Igm - Líquor	un	5,0000	182,5000
503	56978	Exame Vasopressina Adh Urinário 24h	un	5,0000	224,0000
504	56981	Exame Vhs - Velocidade de Hemossedimentação	un	5,0000	15,0000
505	56983	Exame Vírus Respiratórios	un	5,0000	815,0000
506	52235	Exame vírus sincicial respiratório	un	5,0000	280,0000
507	56985	Exame Vitamina A	un	5,0000	125,5000
508	56986	Exame Vitamina B 2	un	5,0000	127,0000
509	56987	Exame Vitamina B6	un	5,0000	134,0000
510	52237	Exame vitamina C	un	5,0000	96,5000





Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

511	53062	Exame Vitamina E	un	5,0000	125,5000
512	56990	Exame Vitamina K	un	5,0000	367,0000
513	56991	Exame Waaler Rose	un	5,0000	37,5000
514	56992	Exame Wasserman - Reação	un	5,0000	43,0000
515	56993	Exame Watson-schwartz - Porfirinas	un	5,0000	63,0000
516	52396	Exame Western Blot para HIV	un	5,0000	346,5000
517	56994	Exame Wuchereria Bancrofti - Pesquisa	un	5,0000	45,0000
518	56995	Exame X Frágil - Pesquisa Por Pcr	un	5,0000	956,0000
519	56996	Exame Zinco Urinário	un	5,0000	63,5000
520	56652	Exame Beta 2 Microglobulina - Urinária	un	5,0000	142,5000
521	56734	Exame Beta Caroteno	un	5,0000	106,0000
522	52877	Exame Bilirrubina Total E Frações	un	5,0000	12,0000
523	56736	Exame Biotinidase	un	5,0000	49,0000
524	52351	Exame Blastomicose - Pesquisa	un	5,0000	38,0000
525	52124	Exame Blastomicose - Sorologia	un	5,0000	132,0000
526	56310	Exame Blastomicose Anticorpos No Líquor	un	5,0000	140,0000
527	52125	Exame Bordetela - Anticorpos Iga	un	5,0000	83,0000
528	56746	Exame Brca 1 E 2 - Detecção de Mutações Nos Genes	un	5,0000	3.500,0000
529	56747	Exame Ca 50	un	5,0000	137,0000
530	56748	Exame Ca 72 - 4	un	5,0000	127,0000
531	56749	Exame Cádmio	un	5,0000	72,5000
532	52128	Exame Cálcio	un	5,0000	11,0000
533	56750	Exame Cálcio Ionizado	un	5,0000	15,0000
534	52403	Exame canabinóides	un	5,0000	84,0000
535	56755	Exame Candida - Anticorpos Igm	un	5,0000	132,0000
536	56757	Exame Capacitação Espermática - Prognostico	un	5,0000	66,0000
537	56743	Exame Carbamazepina - Curva	un	5,0000	76,0000
538	57433	Exame Carboxihemoglobina	un	5,0000	30,5000
539	56762	Exame Cariótipo - Pareamento Cromossômico - Medula Ossea	un	5,0000	758,5000
540	52333	Exame cariótipo de sangue periférico com bandas	un	5,0000	385,0000
541	52410	Exame Cariótipo X Frágil	un	5,0000	565,0000
542	56764	Exame Catecolaminas Livres	un	5,0000	197,0000
543	52214	Exame Caxumba - Anticorpos Igg E Igm	un	5,0000	217,5000
544	56766	Exame Caxumba - Detecção Por Pcr	un	5,0000	724,0000
545	56767	Exame Células Orangiófilas	un	5,0000	22,0000
546	56769	Exame Cetonúria	un	5,0000	22,0000
547	56770	Exame Chagas - Anticorpos Igg (elisa)	un	5,0000	46,0000
548	56771	Exame Chagas - Anticorpos Igg (ha)	un	5,0000	49,0000
549	56772	Exame Chagas - Anticorpos Igg (if)	un	5,0000	41,5000
550	54512	Exame Chagas - Anticorpos Igm (if)	un	5,0000	46,0000
551	55735	Exame Chlamydia Pneumoniae - Anticorpos Igg E Igm	Pç	5,0000	225,0000
552	56831	Exame Chlamydia Psittaci - Detecção Por Pcr	un	5,0000	109,0000
553	56824	Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Iga	un	5,0000	58,0000
554	56828	Exame Chlamydia Trachomatis - Captura Híbrida	un	5,0000	259,0000
555	56832	Exame Chumbo Sanguíneo	un	5,0000	63,5000
556	52412	Exame Chumbo Urinário	un	5,0000	63,5000
557	54748	Exame Cianeto - Nitroprussiato - Cistina	un	5,0000	49,0000
558	56833	Exame Ciclosporina - Curva	un	5,0000	163,5000
559	56834	Exame Cistatina C	un	5,0000	116,5000
560	52136	Exame Citologia - Escarro	un	5,0000	94,0000
561	56836	Exame Citologia - Líquido Peritoneal	un	5,0000	70,0000
562	56837	Exame Citologia - Raspado Conjuntival	un	5,0000	70,0000
563	56846	Exame Citomegalovírus - Antigenemia	un	5,0000	43,0000
564	56848	Exame Citomegalovírus - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	390,5000
565	56847	Exame Citomegalovírus Avidéz - Anticorpos Igg	un	5,0000	85,5000
566	56854	Exame Citrato - Curva	un	5,0000	78,0000
567	56961	Exame Clearance de Creatinina	un	5,0000	20,5000
568	56962	Exame Clearance de Uréia	un	5,0000	26,0000
569	56963	Exame Clonazepam - Dosagem	un	5,0000	120,5000
570	53055	Exame Cloro	un	5,0000	12,0000
571	56964	Exame Cloro Urinário	un	5,0000	16,0000
572	56967	Exame Cobalto	un	5,0000	92,0000
573	52419	Exame cocaína - dosagem	un	100,0000	78,0000
574	52418	Exame cocaína - teste de triagem	un	100,0000	78,0000
575	53071	Exame Colesterol Hdl	un	5,0000	14,0000
576	53072	Exame Colesterol Ldl	un	5,0000	16,5000
577	57426	Exame Colesterol Total	un	5,0000	17,0000
578	53088	Exame Colesterol Total - Frações	un	5,0000	78,0000
579	56972	Exame Colesterol Vldl	un	5,0000	11,5000
580	56973	Exame Colinesterase Eritrocitária	un	5,0000	45,5000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

581	56410	Exame Metabólitos de 7 - Dehidrocolesterol - Sangue	un	5,0000	130,8000
582	56412	Exame Metabólitos de Ácido Arático - Urina	un	5,0000	992,0000
583	56414	Exame Metabólitos de Ácido Siliaco - Urina	un	5,0000	39,6000
584	56264	Exame Ácidos Graxos de Cadeia Muito Longa (vlcfa)	un	5,0000	1.072,5000
585	56418	Exame Metabólitos de Ácidos Orgânicos - Urina	un	5,0000	1.540,0000
586	56419	Exame Metabólitos de Aminoácidos	un	5,0000	63,0000
587	56421	Exame Metabólitos de Glicogênio Eritrocitário - Sangue	un	5,0000	59,9200
588	56423	Exame Metabólitos de Glicosaminoglicano - Urina	un	5,0000	42,7300
589	56425	Exame Metabólitos de N Acetil Asparato - Urina	un	5,0000	43,3900
590	56427	Exame Metabólitos de Tiosulfato - Urina	un	5,0000	140,0000
591	56428	Exame Metabólitos de Tirosina - Plasma	un	5,0000	140,0000
592	56430	Exame Metacromasia - Pesquisa	un	5,0000	49,0000
593	56432	Exame Metanefrinas Urinárias	un	5,0000	92,0000
594	56433	Exame Metanol Urinário	un	5,0000	64,5000
595	56434	Exame Metil Etil Cetona	un	5,0000	69,0000
596	56436	Exame Metotrexate	un	5,0000	153,0000
597	56438	Exame Micológico - Cultura	un	5,0000	46,0000
598	56439	Exame Micológico - Pesquisa	un	5,0000	23,0000
599	56440	Exame Microalbuminúria - 12h	un	5,0000	49,0000
600	53080	Exame Microalbuminúria - 24h	un	5,0000	35,0000
601	56441	Exame Microalbuminúria - 6h	un	5,0000	49,0000
602	56444	Exame Mieloperoxidade - Anticorpos	un	5,0000	490,0000
603	56445	Exame Miocárdio - Anticorpos Anti	un	5,0000	132,0000
604	56448	Exame Mononucleose - Anticorpos Heterófilos	un	5,0000	23,0000
605	52481	Exame mucoproteínas fração tirosina	un	5,0000	23,0000
606	56450	Exame Mycobacterium Tuberculosis - Anticorpos Igg	un	5,0000	151,0000
607	55520	Exame Mycoplasma Pneumoniae - Anticorpos	un	5,0000	151,5000
608	56453	Exame Mycoplasma Pneumoniae - Detecção	un	5,0000	218,0000
609	56454	Exame N Acetilgalactosaminidase - Plasma	un	5,0000	49,3000
610	56455	Exame N Acetilglicosaminidase - Plasma	un	5,0000	45,0000
611	56498	Exame N Metil Formamida	un	5,0000	133,5000
612	56457	Exame Neisseria Gonorrhoeae - Anticorpos	un	5,0000	197,0000
613	56489	Exame Níquel	un	5,0000	81,0000
614	56492	Exame Nitroprussiato de Prata - Homocistina	un	5,0000	63,0000
615	54775	Exame Nitrosonaftol - Metabólitos da Tirosina	un	5,0000	3,0100
616	53272	Exame Opiaceos	un	5,0000	84,0000
617	56500	Exame Organofosforados - Água	un	5,0000	840,0000
618	56503	Exame Osteocalcina	un	5,0000	86,0000
619	56509	Exame P - Aminofenol	un	5,0000	132,0000
620	56510	Exame P - Nitrofenol	un	5,0000	150,0000
621	56514	Exame Papilomavírus Humano - Sondas Alto Risco	un	5,0000	259,0000
622	56516	Exame Papilomavírus Humano - Sondas Baixo E Alto Risco	un	5,0000	259,0000
623	56517	Exame Parasitológico	un	5,0000	17,5000
624	56518	Exame Parasitológico - 2 Amostras	un	5,0000	40,0000
625	56520	Exame Parasitológico - 3 Amostras	un	5,0000	57,0000
626	56521	Exame Parasitológico - 5 Amostras	un	5,0000	86,0000
627	54455	Exame Pcr Para Neisseria Gonorrhoeae	un	5,0000	253,0000
628	56525	Exame Pentaclorofenol	un	5,0000	183,0000
629	56527	Exame Perfil Alérgico	un	5,0000	420,0000
630	56528	Exame Perfil Alérgico 2	un	5,0000	18,4000
631	52327	Exame pesquisa da mutação G20210A do gene da protrombina	un	5,0000	238,0000
632	52334	Exame pesquisa de anticorpos anti HTLV-I e HTLV-II	un	5,0000	80,0000
633	52192	Exame pesquisa de BAAR - ou BK	un	5,0000	23,0000
634	55950	Exame Pesquisa de Isospora Belli	un	5,0000	28,5000
635	52197	Exame Pesquisa de Microsporídeos	un	5,0000	33,0000
636	52199	Exame pesquisa de rotavírus	un	5,0000	29,0000
637	52399	Exame Pesquisa Direta Tripanosoma Cruzi - Doença de Chagas - (Sangue Total)	un	5,0000	57,0000
638	52318	Exame Pesquisa do Fator Anticoagulante Lúpico	un	5,0000	40,0000
639	56568	Exame Piridinolina	un	5,0000	92,0000
640	56570	Exame Piruvatoquinase	un	5,0000	177,0000
641	56571	Exame Plaquetas - Contagem	un	5,0000	19,5000
642	56572	Exame Pneumocystis Carinii - Pesquisa	un	5,0000	42,0000
643	56574	Exame Polilobulocitos - Pesquisa	un	5,0000	490,0000
644	56577	Exame Porfirina - Quantitativo	un	5,0000	673,0000
645	57427	Exame Complemento C1q	un	5,0000	58,0000
646	57000	Exame Complemento C2 - Fração	un	5,0000	92,0000
647	57003	Exame Complemento C5 (Componente C5)	un	5,0000	101,5000
648	57006	Exame Coproporfirina	un	5,0000	110,0000
649	57007	Exame Coqueluche - Sorologia	un	5,0000	183,0000



**Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná**  
**Processo nº 000792/2015**  
**Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP**

650	57008	Exame Corpúsculos de Donovan - Pesquisa	un	5,0000	37,5000
651	57009	Exame Corpúsculos de Heinz - Pesquisa	un	5,0000	26,5000
652	56954	Exame Cortisol - Curva	un	5,0000	44,5000
653	56959	Exame Cortisol Urinário	un	5,0000	57,0000
654	57014	Exame Cotinina	un	5,0000	239,0000
655	57015	Exame Coxsackie B - Anticorpos Neutralizantes	un	5,0000	420,0000
656	54769	Exame Creatina Fosfoquinase - Ck	un	5,0000	24,0000
657	57016	Exame Creatina Quinase - Mb (mass)	un	5,0000	57,0000
658	53095	Exame Creatinina	un	5,0000	13,5000
659	56683	Exame Creatinina Urinária	un	5,0000	17,5000
660	57010	Exame Creatinina Urinária - 24h	un	5,0000	17,5000
661	52145	Exame Crioaglutininas - Pesquisa	un	5,0000	22,0000
662	57434	Exame Crioibrinogênio	un	5,0000	29,0000
663	52194	Exame Cristais - Pesquisa	un	5,0000	18,5000
664	57017	Exame Cromatina Sexual	un	5,0000	140,0000
665	57011	Exame Cromatografia de Glicídios - Urina	un	5,0000	92,0000
666	57018	Exame Cromatografia de Mucopolissacarídios - Urina	un	5,0000	140,0000
667	54749	Exame Cromatografia de Oligossacarídios - Urina	un	5,0000	106,6200
668	57019	Exame Cromatografia de Sialiloligossacarídios - Urina	un	5,0000	92,0000
669	57022	Exame Cromo Urinário	un	5,0000	75,0000
670	57023	Exame Cromogranina A	un	5,0000	558,5000
671	57024	Exame Cromossomo Philadélfia - Pesquisa	un	5,0000	1.960,0000
672	57026	Exame Cross Match - Citotoxicidade	un	5,0000	262,9600
673	57027	Exame Cross Match - Fertilidade	un	5,0000	780,0000
674	53260	Exame Cryptococcus - Pesquisa No Líquor	un	5,0000	40,0000
675	53333	Exame Curva de Glicose E Insulina Após Glicose	un	5,0000	140,0000
676	57123	Exame D - Dímero	un	5,0000	117,5000
677	56797	Exame de Estímulo de 17 OH Progesterona Após ACTH	un	5,0000	113,0000
678	56799	Exame de Estímulo de ACTH Após Insulina	un	5,0000	113,0000
679	56800	Exame de Estímulo de ACTH e Cortisol Após DDAVP	un	5,0000	154,0000
680	56796	Exame de Estímulo de Calcitonina Após Cálcio	un	5,0000	350,0000
681	56801	Exame de Estímulo de Cortisol Após Insulina	un	5,0000	57,0000
682	56802	Exame de Estímulo de DHEA-S após Cortrosina	un	5,0000	121,0000
683	56814	Exame de Estímulo de FSH Após LHRH	un	5,0000	43,0000
684	56805	Exame de Estímulo de Gastrina Após Secretina	un	5,0000	113,0000
685	56815	Exame de Estímulo de GH Após Exercício	un	5,0000	57,0000
686	56816	Exame de Estímulo de GH Com Arginina	un	5,0000	57,0000
687	56820	Exame de Estímulo de GH Com Glucagon	un	5,0000	57,0000
688	56821	Exame de Estímulo de GH com Guanabaz	un	5,0000	57,0000
689	56858	Exame de Estímulo de GH Com L - Dopa	un	5,0000	57,0000
690	56859	Exame de Estímulo de GH Com LHRH	un	5,0000	57,0000
691	56860	Exame de Estímulo de GH com Propanolol	un	5,0000	57,0000
692	56861	Exame de Estímulo de GH Com TRH	un	5,0000	57,0000
693	56862	Exame de Estímulo de HGH	un	5,0000	57,0000
694	56461	Exame de Estímulo de LH Após LHRH	un	5,0000	43,0000
695	57419	Exame de Estímulo de LH e FSH após LHRH	un	5,0000	43,0000
696	56807	Exame de Estímulo de Peptídeo C Após Glucagon	un	5,0000	70,0000
697	57417	Exame de Estímulo de Prolactina Após Amplicitil	un	5,0000	57,0000
698	56808	Exame de Estímulo de Prolactina Após Cortrosina	un	5,0000	154,0000
699	56809	Exame de Estímulo de Prolactina Após Plasil	un	5,0000	57,0000
700	56810	Exame de Estímulo de Prolactina Após TRH	un	5,0000	57,0000
701	56864	Exame de Estímulo de Renina - Aldosterona	un	5,0000	113,0000
702	56811	Exame de Estímulo de Testosterona Após Cortrosina	un	5,0000	154,0000
703	56812	Exame de Estímulo de Testosterona Após HCG	un	5,0000	70,0000
704	56863	Exame de Estímulo de TSH Após TRH	un	5,0000	57,0000
705	56867	Exame de Liberação de Cortisol Após Cortrosina	un	5,0000	57,0000
706	56398	Exame de Maconha - Canabinóide - Thc	un	100,0000	84,0000
707	57035	Exame Dehidroepiandrosterona - (dhea) - Curva	un	5,0000	57,0000
708	53284	Exame Dehidroepiandrosterona Sulfato - Dhea So4 - Curva	un	5,0000	63,0000
709	56578	Exame Porfobilinogênio - Pesquisa	un	5,0000	35,0000
710	52853	Exame Potássio	un	5,0000	9,5000
711	56579	Exame Potássio Urinário	un	5,0000	14,5000
712	56580	Exame Potássio Urinário - 24h	un	5,0000	14,5000
713	56582	Exame Ppd - Intradermoreação	un	5,0000	28,0000
714	56583	Exame Prealbumina	un	5,0000	57,0000
715	56584	Exame Pregnandiol	un	5,0000	84,0000
716	56585	Exame Pregnenolona	un	5,0000	523,5000
717	56586	Exame Preparação de Soro Autologo	un	5,0000	241,4000
718	56587	Exame Primidona	un	5,0000	119,0000
719	56588	Exame Pró - Insulina	un	5,0000	87,0000



Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

720	52202 Exame Progesterona	un	5,0000	46,0000
721	56589 Exame Prograf - Dosagem de Tacrolimus	un	5,0000	293,0000
722	52325 Exame prolactina	un	5,0000	41,5000
723	56590 Exame Prolactina - Curva	un	5,0000	57,0000
724	56591 Exame Prolactina - Pool	un	5,0000	60,5000
725	52162 Exame Proteína 14 - 3 - 3 Líquor	un	5,0000	1.634,5000
726	56595 Exame Proteína Básica de Mielina	un	5,0000	560,0000
727	56597 Exame Proteína C - Antigênica	un	5,0000	460,0000
728	56599 Exame Proteína S - Antigênica	un	5,0000	529,0000
729	56604 Exame Proteína Transportadora de Retinol - Rbp	un	5,0000	99,0000
730	56610 Exame Proteína Urinária	un	5,0000	23,0000
731	57413 Exame Proteína Urinária - 24h	un	5,0000	23,0000
732	57414 Exame Proteína Urinária - 6h	un	5,0000	22,0000
733	53082 Exame Proteínas Totais	un	5,0000	18,5000
734	56613 Exame Proteínas Totais - Líquor	un	5,0000	18,5000
735	53065 Exame Proteínas Totais E Frações	un	5,0000	14,5000
736	56615 Exame Proteinúria - 12h	un	5,0000	20,5000
737	56616 Exame Proteinúria Parcial	un	5,0000	17,0000
738	56617 Exame Protoporfirina Livre - Eritrocitária	un	5,0000	147,0000
739	56668 Exame Protoporfirina Zinco	un	5,0000	74,0000
740	56670 Exame Prova Cruzada de Linfócitos - Doador Cadáver	un	5,0000	742,0000
741	56671 Exame Prova de Acidificação Urinária	un	5,0000	17,0000
742	56672 Exame Prova de Restrição Calórica (gilbert)	un	5,0000	57,0000
743	56673 Exame Prova do Laço	un	5,0000	41,0000
744	56674 Exame PSA - Câncer de Próstata - Micrometástase	un	5,0000	175,7500
745	56675 Exame PSA - Complexado	un	5,0000	78,0000
746	56676 Exame PSA Livre (Antígeno Prostático Específico Total)	un	5,0000	72,5000
747	56681 Exame Raiva - Sorologia	un	5,0000	172,0000
748	56682 Exame Rapamicina	un	5,0000	311,5000
749	57425 Exame Reação de Rivalta	un	5,0000	28,0000
750	56684 Exame Renina - Atividade	un	5,0000	96,0000
751	56685 Exame Resistência Osmótica Eritrocitária	un	5,0000	49,0000
752	54457 Exame Reticulócitos - Reticulócitos	un	5,0000	13,5000
753	56688 Exame Retração de Coágulo	un	5,0000	22,0000
754	56691 Exame Rubéola - Anticorpos Igg	un	5,0000	38,5000
755	56692 Exame Rubéola - Anticorpos Igm	un	5,0000	55,5000
756	56693 Exame Rubéola Avidéz - Anticorpos Igg	un	5,0000	92,5000
757	56697 Exame Sarampo - Anticorpos Igg	un	5,0000	57,5000
758	56699 Exame Sarampo - Anticorpos Igm	un	5,0000	63,5000
759	56701 Exame Selênio Sérico	un	5,0000	79,5000
760	56702 Exame Serotonina	un	5,0000	83,5000
761	56703 Exame Serotonina - Metabolito Na Urina	un	5,0000	89,0000
762	56704 Exame Sexagem Fetal Por Amostra Sanguinea Materna	un	5,0000	391,0000
763	56705 Exame Sífilis - Anticorpos Igg	un	5,0000	70,0000
764	56706 Exame Sífilis - Anticorpos Igm	un	5,0000	92,0000
765	56707 Exame Sobrecarga de Triglicérides	un	5,0000	49,0000
766	52845 Exame Sódio	un	5,0000	9,0000
767	56708 Exame Sódio Urinário	un	5,0000	14,0000
768	56709 Exame Sódio Urinário - 24h	un	5,0000	14,0000
769	56775 Exame Soro Amiloide A	un	5,0000	50,0000
770	53279 Exame Subclasse de Igg1	un	5,0000	143,0000
771	53280 Exame Subclasse de Igg2	un	5,0000	227,5000
772	53281 Exame Subclasse de Igg3	un	5,0000	227,5000
773	56073 Exame Hemograma	un	5,0000	20,0000
774	52326 Exame Fator V de Leiden - Detecção de Mutações Heterozigose/Homozigose	un	100,0000	184,0000
775	54451 Exame Cofator Ristocetina	un	10,0000	636,0000
776	52148 Exame Dengue - Detecção Por Pcr	un	5,0000	397,5000
777	57124 Exame Densidade Urinária	un	5,0000	22,0000
778	57125 Exame Deoxipiridinolina	un	5,0000	129,0000
779	53365 Exame Desoxicortisol - Composto S	un	5,0000	113,0000
780	57126 Exame Desoxicortisol - Composto S (após Acth)	un	5,0000	560,0000
781	57127 Exame Desoxicortisol - Composto S (curva Após Acth)	un	5,0000	560,0000
782	57129 Exame Determinação de Ph	un	5,0000	14,0000
783	57130 Exame Determinação do Rh Fetal	un	5,0000	490,0000
784	57131 Exame Dialisato	un	5,0000	70,0000
785	57132 Exame Diazepan	un	5,0000	113,0000
786	52426 Exame difenilhidantoina	un	5,0000	77,5000
787	57133 Exame Difteria - Anticorpos	un	5,0000	423,0000
788	54770 Exame Dinitrofenilhidrazina - Ceto - Ácidos	un	5,0000	3,2900
789	56639 Exame Dna - Teste de Paternidade - Mãe, Filho (a) E Sup. Pai	un	5,0000	793,0000





Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

790	55521	Exame Dna - Teste de Paternidade Duo - Filho (a) E Sup. Pai (ou Mãe)	un	5,0000	793,0000
791	56852	Exame Dosagem de Citrato - Amostra Isolada	un	5,0000	78,0000
792	52331	Exame dosagem de proteína S livre	un	5,0000	253,0000
793	57136	Exame Drepanocitos - Pesquisa	un	5,0000	28,0000
794	57141	Exame Eletroforese de Lipoproteínas	un	5,0000	39,0000
795	52320	Exame dosagem das células NK	un	5,0000	140,0000
796	57142	Exame Eletroforese de Proteínas - Urina	un	5,0000	37,5000
797	57144	Exame Enolase Neurônio Específica	un	5,0000	225,0000
798	57145	Exame Entamoeba Histolytica - Antígenos	un	5,0000	197,0000
799	57146	Exame Enterobius Vermiculares - Pesquisa	un	5,0000	30,0000
800	57171	Exame Enterovírus - Detecção Por Pcr	un	5,0000	302,5000
801	53330	Exame Epstein Baar - Detecção Por Pcr	un	5,0000	420,0000
802	57173	Exame Epstein Barr - Anticorpos Igg - Liquor	un	5,0000	147,0000
803	57172	Exame Epstein Barr - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	560,0000
804	57180	Exame Espermatozoides - Número E Volume	un	5,0000	57,0000
805	57182	Exame Esporotricose - Sorologia	un	5,0000	624,5000
806	52443	Exame Estradiol (e2)	un	5,0000	50,0000
807	57183	Exame Estriol - E3	un	5,0000	68,0000
808	57184	Exame Estriol Urinário - 24h	un	5,0000	78,0000
809	57185	Exame Estrona - E1	un	5,0000	64,0000
810	57186	Exame Estudo Metabólico - Litíase Urinária	un	5,0000	23,0000
811	52444	Exame etanol	un	5,0000	61,0000
812	57188	Exame Etosuximida	un	5,0000	283,0000
813	53291	Exame Falcizacão - Teste	un	5,0000	33,5000
814	52446	Exame Fator Antinuclear (fan)	un	5,0000	43,0000
815	57189	Exame Fator de Risco de Enfarto (ace)	un	5,0000	420,0000
816	57190	Exame Fator II (2) da coagulação	un	5,0000	171,5000
817	57191	Exame Fator Reumatóide	un	5,0000	19,5000
818	57193	Exame Fator V (5) da coagulação	un	5,0000	128,5000
819	59269	Exame Fator X (10) da coagulação	un	5,0000	120,0000
820	57195	Exame Fator XI (11) da coagulação	un	5,0000	151,5000
821	57196	Exame Fator XII (12) da coagulação	un	5,0000	134,0000
822	57197	Exame Fator XIII (13) da coagulação	un	5,0000	110,5000
823	57199	Exame Fenilalanina - Pku	un	5,0000	38,0000
824	56420	Exame Fenilalanina	un	5,0000	64,5000
825	57200	Exame Fenilcetonúria (pesquisa)	un	5,0000	29,5000
826	57201	Exame Fenol Urinário	un	5,0000	43,0000
827	57202	Exame Fenotipagem de Alfa 1 Antitripsina	un	5,0000	1.260,0000
828	52450	Exame ferritina	un	5,0000	63,0000
829	52452	Exame fibrinogenio	un	5,0000	28,0000
830	57205	Exame Fibronectina	un	5,0000	64,0000
831	57206	Exame Fibrose Cística - Pesquisa da Mutação F508	un	5,0000	307,0000
832	57207	Exame Filariose - Sorologia	un	5,0000	92,0000
833	57208	Exame Fluoretos	un	5,0000	140,0000
834	57209	Exame Formaldeído	un	5,0000	108,0000
835	52453	Exame fosfatase ácida prostática	un	5,0000	30,0000
836	56943	Exame Urobilinogênio - Pesquisa	un	5,0000	17,5000
837	56942	Exame Urina Parcial	un	5,0000	17,0000
838	53078	Exame Uréia	un	5,0000	13,5000
839	56939	Exame Uréia - Hemodiálise	un	5,0000	22,0000
840	56940	Exame Uréia Urinária	un	5,0000	17,5000
841	56941	Exame Uréia Urinária - 24h	un	5,0000	17,5000
842	56938	Exame Tsh - Neonatal	un	5,0000	40,0000
843	52844	Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante - Ultrasensível	un	5,0000	34,5000
844	56936	Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante - Curva	un	5,0000	49,0000
845	56933	Exame Trypanosoma Cruzi - Anticorpos Igg	un	5,0000	59,5000
846	56934	Exame Trypanosoma Cruzi - Anticorpos Igm	un	5,0000	70,0000
847	56931	Exame Troponina Cardíaca - I	un	5,0000	57,0000
848	56932	Exame Troponina Cardíaca - T	un	5,0000	57,5000
849	52232	Exame tripsina Imunoreativa	un	5,0000	132,0000
850	56930	Exame Tripsina Imunoreativa - Soro	un	5,0000	132,0000
851	53069	Exame Triglicérides	un	5,0000	15,0000
852	56929	Exame Triclorocompostos Totais	un	5,0000	45,5000
853	56928	Exame Tricíclicos - Antidepressivos	un	5,0000	140,0000
854	56927	Exame Trichomonas Vaginalis - Pesquisa	un	5,0000	43,0000
855	52500	Exame triagem mínima para erros inatos do metabolismo Exames: Benedict - açúcares redutores, P-Nitroanilina - ácido metilmalônico, Nitrosonaftol - metabólitos da tirosina, Cromatografia de aminoácidos no sangue e urina, Dinitrofenilhidrazina - ceto-ácidos, Cianeto-Nitoprussiato - cistina	un	5,0000	174,0000
856	60017	Exame Triagem de porfirinas urinárias	un	5,0000	28,0000





Hospital Universitário Do Oeste Do Paraná  
Processo nº 000792/2015  
Pregão Presencial 051/2015 / UNIOESTE – HUOP

857	56924	Exame Triagem de Doenças Lissossômicas de Depósito	un	5,0000	350,0000
858	54458	Exame Toxoplasmose - Anticorpo IgG	un	5,0000	47,0000
859	54453	Exame Toxoplasmose - Anticorpo IgM	un	5,0000	38,5000
860	56909	Exame Toxoplasmose - Anticorpos IgA	un	5,0000	70,0000
861	56919	Exame Toxoplasmose Avidéz - Anticorpos IgG	un	5,0000	79,5000
862	56913	Exame Toxoplasmose em Líquor - Anticorpos IgG e IgM	un	5,0000	17,4000
863	57420	Exame Topiramato	un	5,0000	398,5000
864	56907	Exame Tiroxina	un	5,0000	113,0000
865	56905	Exame Tireoglobulina Com Índice de Recuperação	un	5,0000	113,0000
866	56904	Exame Tiocianato	un	5,0000	57,0000
867	56903	Exame Tetano - Anticorpos	un	5,0000	135,5000
868	56902	Exame Testosterona Total - Curva	un	5,0000	63,0000
869	56901	Exame Testosterona Biodisponível	un	5,0000	88,5000
870	53282	Exame Subclasse de IgG4	un	5,0000	227,5000
871	53283	Exame Subtipagem de Linfócitos Cd4	un	5,0000	210,5000
872	56781	Exame Superóxido Dismutase	un	5,0000	145,0000
873	56782	Exame T3 - Triiodotironina Retenção	un	5,0000	78,0000
874	52839	Exame T3 - Triiodotironina Reverso	un	5,0000	98,0000
875	52489	Exame T3 Livre - Triiodotironina Livre	un	5,0000	40,0000
876	56783	Exame T4 - Tiroxina Neonatal	un	5,0000	37,0000
877	52846	Exame T4 Total - Tiroxina Total	un	5,0000	37,5000
878	56784	Exame Telopectídeo - Ntx	un	5,0000	228,5000
879	56788	Exame Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	un	5,0000	18,0000
880	56789	Exame Teofilina	un	5,0000	87,5000
881	56792	Exame Teste de Absorção da D - Xilose - Urina	un	5,0000	113,0000
882	56791	Exame Teste de Absorção da D-xilose - Plasma	un	5,0000	113,0000
883	58166	Exame Teste de Absorção da Glicose	un	5,0000	25,0000
884	56794	Exame Teste de Absorção da Maltose	un	5,0000	40,5000
885	56795	Exame Teste de Absorção da Sacarose	un	5,0000	54,0000
886	56865	Exame Teste de Gravidez - Tig	un	5,0000	28,0000
887	56868	Exame Teste de Mistura Para Ttpa Prolongado	un	5,0000	49,0000
888	56790	Exame Teste de Sacarose	un	5,0000	48,5000
889	56874	Exame Teste do Pezinho - Básico - Pesquisa de Fenilalanina, TSH Neonatal, T4 - Neonatal, Hemoglobinas (Fenótipos investigados Hb FA: Padrão Normal, Hb FS: Padrão Anemia Falciforme, Hb FAS: Traço Falcêmico, Hb FC: Padrão Hemoglobinopatia C, Hb FSC: Padrão Hemoglobina SC, Hb FAC: Padrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobinopatia D, Hb FSA: S Beta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa	un	5,0000	128,5000
890	56881	Exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato Desidrogenase	un	5,0000	57,0000
891	56899	Exame Teste Sobrecarga de Cálcio	un	5,0000	116,0000
892	52129	Exame Ca 15 - 3	un	10,0000	130,0000
893	56777	Exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3	un	10,0000	210,0000
894	56871	Exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose	un	10,0000	57,0000
895	58448	Exame anticorpo anti MI2	un	5,0000	250,0000
896	58447	Exame anticorpo anti SRP	un	5,0000	306,0000
897	60000	Exame Anti - HU (anti neuronal nuclear)	un	5,0000	1.147,0000
898	60020	Exame Anti MA2	un	5,0000	400,0000
899	59357	Exame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato)	un	5,0000	2.404,0000
900	56618	Exame Anti - Yo (células de Purkinje)	un	5,0000	514,5000
901	60047	Exame Anti - RI (ANNA - 2)	un	5,0000	47,0000
902	64786	Exame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna	un	5,0000	704,0000
903	56768	Exame Cetonemia	un	5,0000	29,0000
904	64787	Exame Teste de Ham	un	5,0000	43,0000
905	58450	Exame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2	un	5,0000	483,5000
906	52483	Exame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr	un	20,0000	431,5000
907	56070	Exame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr	un	10,0000	109,0000
908	57437	Exame Dosagens de Glicose Após Insulina - Magateste	un	5,0000	22,0000
909	56960	Exame Cortisol (megateste)	un	5,0000	46,0000
910	56592	Exame Prolactina - Megateste	un	5,0000	46,0000
911	56550	Exame Hepatite D - Anticorpos IgM	un	5,0000	183,0000
912	52852	Exame Glicose - Teste Oral 75 Gramas	un	300,0000	70,0000
913	56970	Exame Coccídios (Microspora, Isospora, Criptosporidium e Ciclospora) - Pesquisa	un	10,0000	43,0000
914	56869	Exame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa	un	5,0000	210,0000
915	52838	Exame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona	un	5,0000	67,0000
916	56872	Exame Teste de Supressão do Tsh Após L - Tiroxina	un	5,0000	15,1200
917	57216	Exame Frutosamina	un	5,0000	28,5000
918	57054	Exame Igfbp-3 - Proteína Ligadora Igf - I Tipo 3	un	5,0000	110,5000
919	63212	Dosagem de Lactoferrina fecal.	un	5,0000	680,5000



920	63213	Dosagem de anticorpos anti-antígeno solúvel hepático fígado/pancreas (Anti-SLA/LP).	un	5,0000	700,0000
921	56497	Exame Anti - Citosol Hepático Tipo 1- Autoanticorpos	un	5,0000	185,5000
922	56695	Exame Sangue Oculto - Pesquisa Com Anticorpos Monoclonais	un	10,0000	13,0000
923	64794	Exame Anti - Beta 2 Glicoproteína IgM	un	100,0000	463,0000
924	55338	Exame Echovírus - Sorologia - Igm / Igg	un	10,0000	170,5000
925	57137	Exame Echovírus - Anticorpos Igg - Liqueur	un	5,0000	133,5000
926	57138	Exame Echovírus - Anticorpos Igm - Liqueur	un	5,0000	133,5000
927	62779	Cultura	un	100,0000	43,0000
928	57432	Exame Cateter - Cultura	un	100,0000	49,0000
929	57029	Exame Cultura - Esperma	un	10,0000	43,0000
930	53057	Exame Cultura - Fungos	un	10,0000	46,0000
931	57030	Exame Cultura - Mycoplasma	un	100,0000	40,0000
932	57032	Exame Cultura - Neisseria	un	10,0000	49,0000
933	52147	Exame cultura para micobactérias	un	100,0000	43,0000
934	57435	Exame Dehidrotestosterona - Dht	un	5,0000	83,0000
935	65044	Exame Telopectideo C - Ctx	un	5,0000	226,0000
936	62102	Teste genético - Hormonio Anti-Mulleriano Análise de metabólito.	un	3,0000	1.120,0000
937	61565	Teste genético - CADASIL Gene NOTCH3 - Sequenciamento completo do gene	un	1,0000	2.446,9000
938	57880	Exame Pró Bnp - N - Terminal	un	100,0000	295,0000
939	65274	Exame Pneumocystis carinii - detecção por PCR	un	3,0000	358,0000
940	65275	Exame Tiopurina metiltransferase - polimorfismos	un	1,0000	650,0000
941	65277	Exame Anti-Canal de Potássio	un	3,0000	2.471,1200
942	54459	Exame Hiv 1 E 2 - Anticorpos	un	100,0000	75,0000
943	52837	Exame Pro Calcitonina	un	200,0000	489,5000
944	56614	Exame Anti - Tirocina Fosfatase	un	3,0000	113,0000
945	62124	Teste genético - INTOLERANCIA A LACTOSE Gene LCT, análise da mutação - 13910T>C por PCR.	un	1,0000	360,0000
946	61647	Teste genético - CITOCROMO P450 Polimorfismo de CYP2D6	un	1,0000	471,1500
947	65273	Exame Dosagem Sérica de Micofenolato Mofetil	un	3,0000	527,0000
948	66325	Exame Calprotectina fecal	un	3,0000	159,0000
949	64768	Fibrobroncoscopia	un	50,0000	1.250,0000
950	66703	Exame hemocultura - microrganismos aeróbios	un	100,0000	45,0000
951	65276	Exame Anti-MA	un	3,0000	2.115,7900

### Disposições Complementares sobre as Propostas:

01 – Apresentar somente cotações de bens que atendam as especificações técnicas mínimas indicadas no Anexo I, sob pena de desclassificação.

02 – Não serão aceitas várias cotações (opções) para o mesmo item. Caso as propostas venham acompanhadas de opções, a UNIOESTE analisará e julgará somente as cotações de menor preço, desconsiderando as demais, independentemente de atendimento ou não das especificações técnicas estabelecidas no Anexo I.

03 – As quantidades indicadas no deste edital são meramente referenciais e indicam apenas uma estimativa, e não representa de forma alguma garantia de aquisição, sendo que as aquisições serão formalizadas conforme a necessidade e demanda da UNIOESTE – HUOP.

*Concordamos com todas as condições do Edital.*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
PROPONENTE

**Anexo II - Modelo de carta de credenciamento**

(documento optativo)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Credenciamos o (a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) da cédula de identidade sob nº \_\_\_\_\_ e CPF/MF  
sob nº \_\_\_\_\_, a participar do procedimento licitatório, sob  
a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 051/2015, Processo nº 000792/2015, instaurado  
pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná, na qualidade de representante legal da empresa,  
com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas,  
interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
RG/CPF: \_\_\_\_\_

***Anexo III - Modelo de declaração de idoneidade***

(documento obrigatório)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Presencial nº 051/2015, Processo nº 000792/2015, instaurado pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

***Anexo IV - Modelo de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação***

(documento obrigatório)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

O representante legal da Empresa \_\_\_\_\_,  
na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão  
Presencial nº 051/2015, Processo nº 000792/2015, instaurado pelo Hospital Universitário do  
Oeste do Paraná, declara para os fins de direitos que a referida empresa cumpre plenamente os  
requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_



***Anexo V - Modelo de declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal***

(documento obrigatório)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 051/2015, Processo nº 000792/2015, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

***Anexo VI - Modelo de declaração de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental***

(documento obrigatório)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaramos, sob as penas da lei, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade PREGÃO PRESENCIAL n.º 051/2015, instaurado pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná/HUOP, de que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, conforme estabelece o Decreto Estadual n.º 6.252/06, de 22 de março de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

**Anexo VII - Modelo de declaração de microempresa – ME, ou empresa de pequeno porte - EPP**

(documento obrigatório para microempresas e empresas de pequeno porte)

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ FONE/FAX: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaramos, sob as penas da lei, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade PREGÃO PRESENCIAL n.º 051/2015, instaurado pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná/HUOP, que somos Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, estando sujeita aos benefícios da Lei Complementar n.º 123/06, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

## *Anexo VIII - Minuta do Contrato*

### **EXAMES LABORATORIAIS (ANÁLISES CLÍNICAS)**

MINUTA DE CONTRATO N.º...../.....HUOP

Contrato de Prestação de Serviço, que entre si celebram a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE (HUOP), e a Empresa .....

A Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE (HUOP), pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob n.º 78680337/0007-70, situada na Av. Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, neste ato representada pelo Diretor Geral do HUOP Dr. Luiz Sergio Fettback, que poderão atuar em conjunto ou individualmente, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e a Empresa....., pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua/Av....., n.º....., na cidade de....., Estado....., inscrita no CNPJ sob n.º....., representada neste ato pelo(a) Senhor(a)....., a seguir denominada **CONTRATADA**, acordam e ajustam firmar o presente CONTRATO, em conformidade com o Pregão Presencial n.º 051/2015- HUOP, Processo n.º 000792/2015, sujeitando-se às normas da Lei Estadual n.º 15.608/07 de 16 de agosto de 2007, suas alterações e legislações pertinentes e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

**O presente Contrato tem por objeto a seleção de empresas para realização de exames laboratoriais (análises clínicas) para o Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.**

#### **Subcláusula Única**

Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no edital de Pregão Presencial n.º 051/2015, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - REGIME DE EXECUÇÃO**

- 1. - A execução do Contrato será acompanhada e fiscalizada por um representante da Administração especialmente designado pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná.**
- 2. - A fiscalização será exercida no interesse da Administração e não exclui e nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e, na sua ocorrência, não implica co-responsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos.**
- 3. - A UNIOESTE/HUOP se reserva o direito de rejeitar no todo ou em parte a prestação do serviço contratado, se em desacordo com a proposta da contratada.**
- 4. - A Contratada lançará na Nota Fiscal as especificações dos serviços prestados de modo idêntico àquelas constantes da Nota de Empenho.**
- 5. - A Contratada fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem na prestação do serviço objeto da presente licitação, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor do Contrato.**

- 6.** - Mediante acordo das partes poderá haver supressões de quantitativos em percentual superior a 25% do valor inicial do Contrato.
- 7.** - Responsabilizar-se por qualquer dano ou prejuízo causado à CONTRATANTE, oriundo de mal uso de equipamentos, materiais e/ou instalações.
- 8.** - Proceder às suas expensas, nas datas legalmente estabelecidas e nas repartições competentes, o recolhimento das contribuições sociais e trabalhistas advindas do presente contrato.
- 9.** - Efetuar o pagamento aos funcionários que desenvolverem os serviços, por consequência deste instrumento e licitação que a ele deu origem, os proventos do trabalho devidos como: ordenados, férias, décimo terceiro salário, adicional de férias, vale- transporte e tudo o mais prescrito em lei.
- 10.** - Assumir a responsabilidade pelo pagamento de todo e qualquer compromisso trabalhista proveniente da dispensa de qualquer dos funcionários postos a disposição da CONTRATANTE, mesmo que tal dispensa tenha sido promovida por vontade desta, e sem que por ela seja devida qualquer indenização ou multa, a qualquer título.
- 11.** - Emitir documento fiscal contra a CONTRATANTE até dia 05 de cada mês e o pagamento será efetuado pela contratante, através de depósito bancário na conta corrente indicada pela CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal de Serviço, devidamente atestada pelos responsáveis no SADT do HUOP.
- 12.** - Fica ressalvado às partes contratantes o direito de adicionar a este ajuste os serviços que se julgar necessários à melhoria do desempenho, funcionalidade e operacionalidade dos serviços ora contratados.
- 13.** - A CONTRATADA, não poderá subcontratar, ceder ou transferir parcialmente, o objeto do presente contrato a outrem, ou a este se associar, sob pena de considerar-se o contrato rescindido e aplicáveis, no caso, as sanções determinada pela Lei Estadual nº 15608/07.
- 14.** - A CONTRATADA, obriga-se a cumprir perfeita e integralmente as obrigações decorrentes do presente contrato, sujeitando-se, em caso de inadimplemento, às multas nele estabelecidas e às demais sanções previstas na Lei Federal nº 8.666/93, em especial ao disposto no artigo 77 do mencionado Diploma Legal.
- 15.** - A CONTRATADA obriga-se a manter durante o prazo de execução contratual, no que for compatível com suas obrigações assumidas e todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.
- 16.** - Seguir toda a legislação vigente, em especial a CLT, no que diz respeito à segurança e higiene do trabalho.
- 17.** - Respeitar e fazer com que seu pessoal respeite as normas de segurança do trabalho, disciplina e demais regulamentos em vigor no local de trabalho.
- 19.** A empresa contratada deverá disponibilizar integração com o software de gerenciamento laboratorial/hospitalar utilizado pelo HUOP - sistema TASY da empresa WHEB SISTEMAS, para envio automático das solicitações e devolução diretamente ao sistema Tasy dos laudos prontos. Essa integração deverá se dar em até no máximo um (1) mês após a assinatura do contrato. Em casos especiais os laudos deverão ser disponibilizados em formato eletrônico para serem anexados junto aos prontuários eletrônicos dos pacientes atendidos pelo HUOP, e quando necessário disponibilizar o laudo original impresso;
- 20.** A empresa contratada deverá disponibilizar em qualquer momento todas as informações referentes aos exames provenientes do HUOP, por meio impresso e/ou digital, conforme solicitado pelo SADT/HUOP;
- 21.** A(s) empresa(s) contratada(s) somente deverá(ão) realizar os serviços contratada mediante expressa autorização do SADT do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP/UNIOESTE;



**22.** Os exames contemplados devem estar em consonância com as exigências do corpo clínico do HUOP, sendo a empresa contratada responsável por adequações nos testes que porventura estejam em desacordo com o mesmo;

**23.** O transporte dos bens objetos desta licitação deve ser feito dentro do preconizado, seguindo as normas vigentes de segurança e transporte, temperatura específica exigida para a amostra, em veículo limpo, com cobertura protetora para a carga, de forma que mantenha a integridade da amostra;

**24.** A empresa contratada deverá disponibilizar vagas para estagiários curriculares (alunos do curso de Farmácia da Unioeste), como meio de aumento do conhecimento do mercado de trabalho pelos acadêmicos e integração entre público e privado.

## **SUBCLÁUSULA PRIMEIRA – DO RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS**

1 - O laboratório do HUOP realizará as coletas das amostras, com exceção das coletas especiais (como exemplo - testes de estímulos ou outro exame identificado como tal pelo Laboratório do HUOP), os quais ficarão a cargo da empresa contratada. Quando se tratar de coleta ambulatorial o laboratório de apoio se responsabilizará por agendar e providenciar auxílio médico ou de enfermagem quando necessário. Quando se tratar de pacientes internados no HUOP, a coleta deverá ser comunicada à empresa com tempo mínimo de seis horas, devendo a contratada proceder a coleta em até oito horas após comunicação do Laboratório do HUOP, podendo esta comunicação ser feita por telefone ou e-mail;

2 - O recolhimento das amostras coletadas no período diurno ficará sob responsabilidade da contratada, obrigando-se dirigir ao HUOP no mínimo uma vez ao dia para este fim, em horário pré-determinado pelo Laboratório do HUOP, e, em casos especiais, quantas vezes forem necessárias;

3 - Todos os custos de deslocamento para coleta e/ou recolhimento de amostras e envio de laudos correrão por conta da empresa contratada;

4 - Durante os horários de plantão noturno, o HUOP responsabilizar-se-á pelo envio das amostras, sendo que será exigida a realização do exame durante o plantão noturno no qual se realizou o envio, quando se tratar de exame de emergência;

## **CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA**

O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, conforme determina o artigo 103, inciso II, da Lei 15608/2006, mediante manifestação formal da contratante.

### **Subcláusula Primeira:**

A prorrogação deverá ser previamente autorizada pela **contratante** e será formalizada através de Termo Aditivo ao presente contrato.

### **Subcláusula Segunda:**

O prazo para a assinatura do contrato será de 08 (oito) dias da convocação do adjudicatário.

## **CLÁUSULA QUARTA - VALOR CONTRATUAL**

Pelo fornecimento do serviço, a **contratante** pagará à **CONTRATADA** a importância que corresponder às quantidades dos exames efetivamente realizados durante o mês, respeitando o

valor de cada item, conforme valores unitários constantes no ANEXO I deste Contrato.

**Subcláusula Primeira:**

O valor unitário dos itens e dos lotes segue conforme planilha anexa ao Contrato, que independente de transcrição, integra o presente termo.

**Subcláusula Segunda:**

No valor unitário apresentado deverá estar embutido os custos de todo e qualquer material ou insumo necessário para a análise laboratorial;

**Subcláusula Terceira:**

Salvo em algumas condições especiais descritas nos itens, no cômputo do valor unitário deverá estar contemplado as diferentes amostras biológicas (sangue total, soro, plasma, urina, líquido, demais líquidos biológicos, entre outros).

**CLÁUSULA QUINTA - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**Subcláusula Primeira**

A Nota Fiscal deverá ser entregue até dia 05 de cada mês e o pagamento será efetuado pela contratante, através de depósito bancário na conta corrente indicada pela CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal de Serviço, devidamente atestadas.

Para o cumprimento do Item anterior, caberá à empresa contratada, providenciar a efetivação e a devida manutenção do Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - CFPR (conforme Decreto Estadual n.º 9762/13, de 19 de dezembro de 2013), junto ao Governo do Estado, sob pena de não o fazendo, estar impossibilitada de receber o pagamento devido.

**Subcláusula Segunda**

É obrigação da CONTRATADA manter, durante toda a execução deste contrato, em compatibilidade com as obrigações por esta assumidas, a regularidade fiscal, nos termos do inc. XIV do art. 99 da Lei Estadual n.º 15.608/07 e inciso XIII do art. 55 da Lei Federal n.º 8.666/93.

**Subcláusula Terceira**

Para os fins de processamento do pagamento e liquidação do objeto do presente contrato, a CONTRATADA deverá apresentar juntamente com a nota fiscal, cópia da Certidão Negativa de Débitos Tributários – CND, relativa às Fazendas Federal, Estadual e Municipal.

**Subcláusula Quarta**

Não sendo apresentadas as CND's no momento do pagamento da fatura ou verificada, a qualquer tempo, a irregularidade fiscal da CONTRATADA, a CONTRATANTE no primeiro caso suspenderá o pagamento pelo prazo máximo de 10 (dez) dias e, em ambos, notificará a CONTRATADA do descumprimento da lei, e para que esta, no prazo de 05 (cinco) dias, efetue a regularidade do débito tributário ou apresente defesa, sob pena de rescisão unilateral deste contrato pela Administração, bem como aplicação de multa, conforme previsto no art. 162 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

**Subcláusula Quinta**

Ultrapassado o prazo previsto no parágrafo acima, ou seja, de 05 (cinco) dias, sem a apresentação de CND ou defesa por parte da CONTRATADA, o pagamento da fatura será efetuado, com desconto da multa e eventuais prejuízos decorrentes da rescisão (podendo ainda a Administração aplicar à CONTRATADA as sanções previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/07, liberando-se o saldo remanescente, se houver.

#### **CLÁUSULA SEXTA - RECURSO FINANCEIRO**

Os pagamentos decorrentes do fornecimento do objeto da presente licitação ocorrerão por conta dos recursos da dotação nº 4534.12364084.178, 4760.10302194.170 rubrica 33903923, na fonte 100 ou 250.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - CRITÉRIO DE REAJUSTE**

Os valores ora contratados serão fixos e irrevogáveis durante 12 (doze) meses de vigência. Os preços dos serviços, constantes deste CONTRATO, serão revistos a cada período de 12 (doze) meses, ou em periodicidade inferior caso permitido pela Legislação aplicável, tendo como base a variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo) do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística). Na falta, proibição de utilização, não divulgação ou extinção deste índice, será aplicado o índice fixado pelas Autoridades Monetárias competentes e que reflita a variação dos preços no período de reajuste.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES**

##### **Subcláusula Primeira**

Constituem direitos da CONTRATANTE receber o objeto desse Contrato nas condições avencadas e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e no prazo convencionados.

**Subcláusula Segunda** - Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento ajustado e,
- b) dar à contratada as condições necessárias a regular execução do Contrato.

**Subcláusula Terceira** - Constituem obrigações da CONTRATADA:

- a) efetuar a realização dos serviços;
- b) atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente Contrato;
- c) manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no momento da assinatura do contrato;
- d) apresentar, sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas, quando da assinatura do contrato, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.
- e) destinar funcionário para fazer a coleta dos materiais, devidamente identificado, com recipiente próprio para o transporte dos materiais;
- f) reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do presente Contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados;
- h) responsabilizar-se por danos causados diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros,

decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do presente Contrato.

#### **CLÁUSULA NONA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL**

Em caso de não envio da amostra, da documentação de habilitação, não assinatura do contrato, inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, quantidade inferior ao solicitado, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às seguintes sanções administrativa, garantida prévia defesa:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a UNIOESTE, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

Para aplicação das sanções administrativas, a UNIOESTE levará em consideração a natureza e a gravidade da falta, os prejuízos dela advindos e a reincidência na prática do ato, apurados mediante processo administrativo, assegurado o direito ao contraditório e ampla defesa, conforme a seguir:

A sanção administrativa de advertência será aplicada por escrito e destinada às condutas que prejudiquem o andamento do procedimento de licitação e de contratação;

#### **Subcláusula Segunda**

A sanção administrativa de multa será aplicada por inexecução total ou parcial da obrigação, inclusive, por atraso injustificado na entrega dos materiais, sujeitando o inadimplente à multa de mora, que será graduada de acordo com a gravidade da infração:

- a) De 1% (um por cento) sobre o valor total da ordem de compra, por dia de atraso no evento não cumprido, limitados a 10% (dez por cento) do mesmo valor.
- b) De 10% (dez por cento) sobre o valor total da ordem de compra, por infração a qualquer cláusula ou condição do Edital, não especificada na alínea “a” deste inciso, aplicada em dobro na reincidência.
- c) De 10% (dez por cento) sobre o valor total da ordem de compra, pela não entrega do (s) materiais confirmado(s) pela empresa ou pela entrega em desacordo;
- d) De 10% (dez por cento) sobre o valor total da Proposta vencedora, no caso de recusa injustificada da licitante adjudicatária em assinar o Contrato ou deixar de apresentar os documentos exigidos, nos prazos e condições estabelecidas neste Edital.
- e) De 10% (dez por cento) sobre o valor total da Proposta, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da administração, motivado por culpa da Contratada, garantida prévia defesa, independente das demais sanções cabíveis;
- f) De 5% (cinco por cento) do valor total da ordem de compra pela entrega realização do serviço em desacordo com a proposta de preços aceita na sessão do pregão;

#### **Subcláusula Terceira**

A aplicação da multa não impede que a UNIOESTE rescinda unilateralmente o contrato ou instrumento equivalente, e aplique as demais sanções previstas na legislação estadual pertinente;

As multas previstas não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a empresa inadimplente da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas;

#### **Subcláusula Quarta**

No processo de aplicação de sanções é assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, facultada defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da respectiva intimação.

O valor das multas aplicadas deverá ser recolhido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da notificação. Se o valor da multa não for pago, ou depositado, será automaticamente descontado do pagamento a que a Contratada fizer jus. Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito da Contratada o valor devido será abatido da garantia, quando houver. Sendo a garantia insuficiente, deverá ser cobrado o valor complementar. A multa não paga será cobrada administrativamente e/ou judicialmente.

A sanção administrativa de suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a UNIOESTE serão aplicadas nas hipóteses dos ilícitos previstos nos incisos art. n.º 154 da Lei Estadual n.º 15.608/07 ou nos incisos do art. 81 da Lei Federal n.º 8.666/93.

A sanção administrativa de declaração de inidoneidade será aplicada nas hipóteses dos ilícitos previstos nos incisos art. 156 da Lei Estadual n.º 15.608/07, ou nos incisos do art. 87 e seguintes da Lei Federal n.º 8.666/93.

Pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato ou instrumento equivalente, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE (HUOP), poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. n.º 150 da Lei Estadual n.º 15.608/07, ou as sanções previstas no art. 87 da Lei Federal n.º 8.666/93, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 20% (vinte por cento) sobre o valor contratado.

Comprovado que o bem fornecido não corresponde às especificações constantes na proposta, será o mesmo devolvido ao contratado, obrigando-se este a substituí-lo no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, sem qualquer ônus para a Administração e sem prejuízo das sanções previstas no presente edital.

As sanções administrativas prevista neste item 18.1 serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas na Lei Estadual n.º 15.608/07 e suas alterações, ou das cominações impostas na Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, além da instrução de Serviço n.º 003/2004 – GRE, de 14 de maio de 2004.

As penalidades somente poderão ser relevadas em razão de caso fortuito e força maior e as justificativas somente serão aceitas por escrito, fundamentadas em fatos reais e comprováveis, a critério da UNIOESTE.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - RESCISÃO**

O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 129 e seguintes da Lei Estadual n.º 15608/07.

#### **Parágrafo Único**

A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 128, da Lei Estadual n.º 15608/07. \_

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

O presente Instrumento Contratual rege-se pelas disposições expressas na Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993, pela Lei Estadual 15608/2007 e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as

disposições de direito privado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DURAÇÃO**

O presente Contrato terá o prazo de duração de 12 (doze) meses, contado a partir da assinatura deste, podendo ser prorrogado nos termos dos §§ 1.º e 2.º do art. 57 da Lei Federal n.º 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO GESTOR DO CONTRATO**

O presente contrato terá como Gestor o Professor Rafael Andrade Menolli, Assessor do SADT, ou outro profissional que eventualmente venha substituí-lo no cargo, devendo eventuais irregularidades ser comunicadas, por escrito, à Diretoria Administrativa do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei Federal n.º 8.666/93, e dos princípios gerais de direito e da Lei Estadual n. 15.608/07.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Cascavel, para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente Contrato, renunciando as partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente instrumento contratual, em 03 (três) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Cascavel, de de 2015.

CONTRATANTE

CONTRATADA

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



***Anexo IX - DECLARAÇÃO contendo informações para fins de assinatura de contrato***

Razão Social da Proponente: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_.

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_.

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_.

CNPJ nº: \_\_\_\_\_.

Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_.

Inscrição Estadual nº: \_\_\_\_\_.

Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: \_\_\_\_\_.

Nº do telefone: \_\_\_\_\_ Nº do fax: \_\_\_\_\_.

Nome do representante legal **autorizado para assinatura do contrato:**

\_\_\_\_\_.

Função do representante legal: \_\_\_\_\_.

Endereço do representante legal: \_\_\_\_\_.

RG nº: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

.....de.....de 2015.

-----

Nome:

RG/CPF:

Cargo: