



EDITAL DE LICITAÇÃO

1 PREÂMBULO

- 1.1 A UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ UNIOESTE (HUOP), CNPJ 78.680.337/0007-70 com a devida autorização do Magnífico Reitor torna público, através de seu Pregoeiro nomeado pela Portaria N.º 2184/2017 de 11 de maio de 2017, publicada no Diário Oficial do Estado, nº 9432, de 15 de abril de 2015, nos termos da Instrução de Serviço nº 002/2004-GRE, de 19 de abril de 2004, a realização de licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, do tipo Menor preço por lote, objetivando a **contratação de empresa para realização de Exames Laboratoriais 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, Decreto Estadual 2734 de 11 de novembro de 2015 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 29/01/18, 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 29/01/18, 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 **contratação de empresa para realização de Exames Laboratoriais 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 De acordo com o artigo 27, inciso XXI, da Constituição Estadual do Paraná, fica estabelecido o valor R\$ 1.070.929,12 como valor estimado a ser gasto para esta licitação.
- 2.3 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 aquisição total ou parcial, ou ainda obrigatoriedade de pagamento por parte da Universidade Estadual do Oeste do Paraná UNIOESTE, sendo que as aquisições serão solicitadas na medida da necessidade da Contratante.
- 2.4 As aquisições poderão ser feitas para fornecimento de uma só vez ou parceladamente durante a vigência do registro de preços, a critério da instituição HUOP.





- 2.5 O Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.
- 2.6 Compõem esta Convocação Geral, além das condições específicas, constantes do corpo do Edital, os seguintes documentos:
- 2.6.1 Anexo I Descrição dos Itens a serem Registrados e demais Informações;
- 2.6.2 Anexo II Modelo de carta de credenciamento;
- 2.6.3 Anexo III Modelo de declaração de idoneidade;
- 2.6.4 Anexo IV Modelo de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação;
- 2.6.5 Anexo V Modelo de declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;
- 2.6.6 Anexo VI Modelo de declaração de microempresa ME, ou empresa de pequeno porte EPP;
- 2.6.7 Anexo VII Minuta de ordem de fornecimento;
- 2.6.8 Anexo VIII Minuta da ata de registro de preços.

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 ou 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 25/01/18, pelo menos um representante a quem será comunicado os procedimentos referentes ao Pregão Presencial n.º 001/2018.
- 4.1.2 Os dados do representante (nome completo, RG, endereço para contato, telefone/fax e email) 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.
- 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 <u>não inabilita</u> os interessados, <u>nem os impede de participar do certame.</u>
- 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.

- 4.3.2 Caso a procuração condicione sua validade à apresentação de outros documentos, os mesmos deverão ser apresentados juntamente com a procuração.
- 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 001/2018 ENVELOPE A - PROPOSTA DE PREÇO
	ENVELOPE A - <u>PROPOSTA DE PREÇO</u>
	(Prazo máximo para protocolo: dia 29/01/18 às 09:00 horas)
PROPONENTE:	
ENDEREÇO:	
FONE/FAX:	
CNPJ:	
E-mail:	





Pregão Presencial N.º 001/2018

ENVELOPE B - <u>DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO</u>

(Prazo máximo para protocolo: dia 29/01/18 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, facsímile 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 <u>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.</u>

6 PRÉ-HABILITAÇÃO

- 6.1 Os licitantes deverão apresentar <u>Declaração dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação</u>, 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 <u>dentro do envelope da proposta, ou em um terceiro</u> <u>envelope, ou entregue diretamente ao Pregoeiro</u>, 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 <u>nos casos de Microempresa ME e Empresas de Pequeno Porte EPP</u> para garantir os direitos previstos na Lei Complementar 123/06, <u>será obrigatório que a empresa apresente documento conforme</u> Modelo de declaração de microempresa ME, ou empresa de pequeno porte EPP.
- 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 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 visando assim verificar registros de inadimplências e/ou sanções aplicadas, conforme disposto abaixo:
- Art. 4° 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 indevassados ao titular ou representante legal da empresa (caso esteja presente), ou ficarão disponíveis para retirada no prazo de 30 (trinta) dias após a realização do certame, em não sendo retirados, os envelopes, juntamente com a documentação serão inutilizados.
- 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 21.4, 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.





- 7.2 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.
- 7.3 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.
- 7.4 A proposta deverá ser elaborada de maneira que contenha as seguintes informações: descrição minuciosa do objeto cotado, descrevendo detalhadamente as características técnicas, citando VALOR UNITÁRIO E VAOLOR TOTAL, MARCA, MODELO, FABRICANTE, REFERÊNCIA, NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA (conforme o caso), referência e demais características dos produtos, que deverão ser informados através do sistema eletrônico. A análise da proposta informada no sistema será sempre em função da ampliação da competitividade. Exemplo:

Item	Descrição	Valor	Valor	Marca	Modelo	Fabricante	Referência	Registro
	do item	unitário	total					Anvisa

- 7.4.1 Quando o produto for isento de registro, pode ser informado que o mesmo é isento.
- 7.5 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.
- 7.6 Os preços deverão ser cotados em moeda nacional (não se admitindo cotação em moeda estrangeira), limitada a duas casas após a vírgula, com exceção do(s) iten(s) com valor inferior a R\$ 1,00 (um real), que poderá(ão) ser cotado(s) com três casas após a vírgula, sendo que os dígitos excedentes serão excluídos pelo Pregoeiro e pela Equipe de Apoio.
- 7.7 O preço máximo unitário de cada item encontra-se indicado no Anexo I Descrição dos Itens a serem Registrados e demais Informações do presente edital.
- 7.8 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.
- 7.9 Os bens, uma vez solicitados deverão ser entregues pela contratada:
- 7.9.1 Diretamente no Laboratório de Análises Clínicas do HUOP, no prazo específico para cada exame após o recebimento da respectiva ordem de compra, ordem de fornecimento ou outro instrumento equivalente, independentemente de ausência ou especificação de forma diversa na proposta encaminhada pela empresa. A empresa deverá apresentar uma planilha com os prazos de realização para cada exame.
- 7.9.2 Em caso de emergência ou calamidade pública, a contratada deverá efetuar a entrega, dos itens constantes no Anexo I, no prazo máximo de 01 (uma) hora, somente em relação à quantidade mínima de produtos básicos solicitados necessários à manutenção provisória das atividades da instituição.
- 7.10 Prazo de validade: a proposta terá validade durante todo o período do registro de preços, independentemente de ausência ou especificação diversa. O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses a partir da data de publicação da Ata de Registro de Preços no





Diário Oficial do Estado, desde que pesquisa prévia de mercado comprovadamente não revele preços inferiores àqueles registrados, excetuando-se, por exemplo, liquidações ou promoções.

- 7.11 Os produtos a serem utilizados na execução dos serviços devem estar em plena validade.
- 7.12 Os ensaios, testes e demais provas exigidos por normas técnicas oficiais para boa execução do objeto do contrato, correrão por conta do contratado.
- 7.13 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 nº 15.608/2007, combinado com o art. 7º, da Lei Federal n.º 10.520/2002.
- 7.14 Qualquer esclarecimento e informações sobre amostras, ou catálogos, e ainda especificações técnicas dos produtos contatar: Paulino Yassuda Filho, responsável pelo Laboratório de Análises Clínicas do HUOP, pelo telefone 45 3321-5186 ou ainda, Paulino Yassuda Filho, Rodrigo Allan Barcella ou Mariana Waterkemper Andrade Barcella

7.15 Envio de amostras, bulas e/ou catálogos:

- a. No Anexo I deste edital estará descrito quais itens necessitarão de amostras, catálogos ou bulas e na respectiva quantidade, sendo que a empresa vencedora deverá apresenta-las sem ônus para a Administração, sob pena de desclassificação.
- b. A não apresentação das amostras e/ou catálogos, quando exigidas, ou sua apresentação com especificação em desacordo com o bem solicitado, implicará na desclassificação da proposta para o referido item, sendo então convocadas as propostas subsequentes até a apuração de produto que atenda ao disposto em edital.
- c. Serão desclassificadas as opções para fornecimento de produtos não aprovados ou que não condizem com o solicitado pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

7.15.1 Das amostras:

- a. As amostras da empresa vencedora deverão ser entregues durante o certame, após a solicitação do pregoeiro.
- b. As amostras deverão estar identificados individualmente com o número do item correspondente, em embalagem original, devidamente lacrada, contendo todos os dados do produto e na quantidade informada na coluna referente a A/C/B do Anexo I deste edital.
- 7.15.2 Caso a pregoeira, equipe técnica e equipe de apoio julgue necessário, a sessão poderá ser suspensa para análise das amostras e posteriormente retomada com parecer sobre as avaliações.

8 TRATAMENTO DIFERENCIADO PARA MICROEMPRESA (ME) E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP) - LEI 123/2006

- 8.1 <u>Julgamento de empate, conforme Lei Complementar 123/2006 e Lei Complementar 147/2014:</u>
- 8.1.1 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.
- 8.1.2 <u>A identificação do proponente como Microempresa ME, ou Empresa de Pequeno Porte -</u> EPP, deverá ser feita na forma do item 6.4 deste edital.





- 8.1.3 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.
- 8.1.4 Para efeito do disposto no item 8.1.1 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 05 (cinco) 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 10.1 deste edital, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.
- 8.1.5 Na hipótese da não contratação nos termos previstos no item 8.1.3 deste edital, voltará à condição de primeira classificada, a empresa autora da proposta de menor preço originalmente apresentada.
- 8.1.6 O disposto no item 8.1.1 deste edital, somente aplicar-se-á quando a melhor oferta válida não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.
- 8.2 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, <u>ficam obrigadas a apresentar toda documentação exigida em edital</u>, inclusive, as pertinentes à comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, 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 e trabalhista, 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.
- 8.3 Licitação para ampla disputa: o processo será realizado para ampla disputa em todos os itens, em função da especificidade dos materiais, gestão e fiscalização do contrato e considerando o histórico de fornecedores para os itens objeto da licitação.

9 ISENÇÃO DE ICMS

9.1 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).

- 9.2 Esta isenção do ICMS não se aplica às aquisições:
- 9.2.1 de produtos sujeitos ao regime de substituição tributária, quando efetuadas junto a estabelecimento varejista.
- 9.2.2 de produtos efetuadas junto a Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte; e,
- 9.3 efetuadas com verbas de pronto pagamento.
- 9.3.1 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.
- 9.4 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		To do La Disco Disco	92.00
-X-	Isen	Total da Nota l		82,00
Dados Adicionais:				
1 - Isento conforme disposto no Decreto nº 6080/2 (item 73-B do Anexo I - Isenções, do RICMS/PR)				
2 - Demonstração do Desconto: Preço total com ICMS				

- 9.5 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.
- 9.5.1 No caso de nota fiscal com vários itens, a demonstração do desconto deverá ser feita pelo total, considerados os subtotais por alíquotas.

10 DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E DOS LANCES

10.1 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.





- 10.2 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.
- 10.3 Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, sejam omissas ou apresentem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento.
- 10.4 O processo de julgamento das propostas será efetuado em conformidade com o Anexo I (por lote).
- 10.4.1 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.
- 10.4.2 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.
- 10.5 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.
- 10.6 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.
- 10.7 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.
- 10.8 Caso não se realizem lances verbais, será verificada a aceitabilidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação.
- 10.9 Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as propostas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor.
- 10.10 Para fins de julgamento das propostas, o Pregoeiro e sua Equipe de Apoio levarão em conta o critério de Menor preço por lote, nos termos do inciso VII do art. 49°, da Lei Estadual n.º 15.608/2007.
- 10.11 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.
- 10.12 Do julgamento por Lote:
- 10.12.1 No que se refere ao Anexo I (Lote I), será julgado sob a forma de <u>Menor preço por por lote</u>, 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.
- 10.12.2 Os valores dos itens do lote não poderão ultrapassar o teto máximo unitário estipulado em Edital.
- 10.12.3 Para os itens do Lote é necessário o julgamento de proposta por lote, tendo em vista: Os exames serão licitados em lote único, para que se tenha apenas uma empresa realizando o serviço, o que, do contrário dificulta a organização do serviço, como fluxo de envio e emissão de ordens de serviço.
- 10.12.4 A porcentagem de descontos nos lances deverão ser proporcionais em todos os itens.





11 DA HABILITAÇÃO

- 11.1 O envelope B, contendo a documentação relativa à habilitação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, deverá conter:
- 11.2 Conforme o disposto no artigo 5° e incisos da Lei Estadual n° 15.608/2007 e Artigo 3° parágrafo 3° da Lei Federal n° 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.
- 11.3 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 11.5.1, alínea "a" e 11.5.2, alíneas "a" e "b".
- 11.4 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 11.5.1, alínea "a" e 11.5.2, alíneas "a", "b", "c", "d", "e", "f" e "g". O certificado deve ser obtido no seguinte endereço:



11.5 O CRC ou CFPR deverão ter a data de validade expressa no documento. Havendo certidões vencidas nos certificados, a empresa deverá entregar a certidão vigente juntamente com a documentação de habilitação.

11.5.1 Para comprovação da habilitação jurídica:

- a. Comprovante de constituição da empresa:
 - i) Registro comercial, no caso de empresa individual;
 - ii) 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.
 - iii) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício.
 - iv) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país.





- b. 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.
- c. 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.
- d. 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.
 - i) Só será aceito protocolo da Certidão Simplificada acompanhado da Certidão vencida.
 - ii) O protocolo não poderá ter data anterior a 10 (dez) dias anteriores a abertura do certame.
- e. Certificado de Licença Sanitária, da proponente, emitido pela autoridade sanitária competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, onde constam as atividades sujeitas a vigilância sanitária que o estabelecimento está apto a exercer, dentro da validade.
 - Estando o certificado de licença vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível do protocolo da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do certificado vencido. Somente serão aceitos protocolos de revalidação do certificado acompanhados da Legislação Municipal que ampare o período de Protocolo.
- f. Certificado de Funcionamento do Conselho Regional de Farmácia/PR autorizando funcionamento 24h.

11.5.2 Para comprovação da regularidade fiscal:

- a. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), este documento não possui prazo de validade, desde que não especificado no documento. Acesse o site: http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva/Solicitacao.asp
- b. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal (Alvará, este documento não possui prazo de validade, desde que não especificado no documento) ou Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte 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 com a Fazenda Federal, constando na certidão referência quanto à regularidade no âmbito da RFB e da PGFN e quanto às contribuições sociais e as contribuições devidas, inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), conforme previsto na Portaria MF 358, de 5 de setembro de 2014, 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 ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), emonstrando situação regular. A certidão do FGTS pode ser obtida no site: https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp.
- g. 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

11.5.3 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.
- 11.6 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. 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. As cópias deverão ser apresentadas perfeitamente legíveis.
- 11.7 Serão aceitos documentos autenticados por cartório digital autoridade certificadora licenciada pelo ICP-Brasil (Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira), nos termos da Medida Provisória Nº 2.200-2/01-, desde que contenha o carimbo digital no documento, em conjunto da certidão da certificação digital (documento este que pode ser diligenciado durante o certame), onde conste os mesmos dados do carimbo, bem como a data de validade, para que se possa comprovar a legitimidade do mesmo.
- 11.8 Preferencialmente <u>apresentar os documentos na ordem listada no edital</u> para facilitar a conferência da documentação.
- 11.9 Os documentos necessários à habilitação do proponente (item 11) 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.
- 11.10 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.
- 11.11 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.

- 11.12 As diligências realizadas durante o certame constarão em Ata.
- 11.13 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.
- 11.14 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.
- 11.15 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.
- 11.16 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.
- 11.17 <u>Os documentos que não especificarem a data de validade, ou que não tem data limite apontada pelo HUOP (Certidão Simplificada 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.</u>

12 DA ADJUDICAÇÃO

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

13 SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DOS PREÇOS

- 13.1 Os preços registrados poderão ser suspensos ou cancelados nos seguintes casos:
- 13.1.1 pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná, quando for por este julgado que o fornecedor esteja definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação que deu origem ao registro de preços ou pela não observância das normas legais;
- 13.1.2 pelo fornecedor, quando, mediante solicitação por escrito, demonstrar que está definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação e devidamente aceita pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná, nos termos legais;
- 13.1.3 por relevante interesse da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, devidamente justificado.
- 13.2 Em caso de suspensão ou cancelamento dos preços de algum item constante do Anexo I, poderá a Universidade Estadual do Oeste do Paraná, em decorrência da urgência e necessidade, passar ao segundo colocado, se existir, mesmo sem conclusão do procedimento de suspensão ou cancelamento dos preços.





14 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

- 14.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 14.1.1 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.
- 14.2 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridos após a adjudicação da presente licitação, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão na revisão destes para mais ou para menos, conforme o caso.

15 FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO

- 15.1 Constatada a necessidade dos produtos, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná HUOP procederá à emissão de Ordem de Compra, Ordem de Fornecimento ou outro instrumento equivalente em nome do licitante, observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor, relacionando-se os produtos pretendidos e suas quantidades, bem como os respectivos preços registrados, devendo a entrega ser efetuada conforme o item 7.8 deste edital. Quando da entrega do objeto por parte da empresa contratada, esta deverá emitir a nota fiscal em favor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná UNIOESTE, ou ainda em favor do Fundo Estadual de Saúde FUNSAÚDE, conforme disposto no Termo de Cooperação Técnica n.º 074/2003, de acordo com a ordem de compra/serviço.
- 15.2 Caso a empresa esteja em débito ou apresente alguma irregularidade fiscal, 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.
- 15.3 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 ao órgão competente.
- 15.4 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.
- 15.5 A Universidade Estadual do Oeste do Paraná UNIOESTE poderá, quando o convocado não regularizar suas pendências conforme previsto no item 14.4, 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.
- 15.6 O fornecimento deverá ser efetuado de acordo com a necessidade da instituição, de forma parcelada.
- 15.7 A não entrega dos produtos no prazo estabelecido, implicará na rescisão contratual nos termos do art. 129 da Lei Estadual nº 15.608/2007 e demais legislações aplicáveis.





- 15.8 Os prazos de que tratam o item 7.9, 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.
- 15.9 Quando da entrega dos produtos, 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.

16 CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

- 16.1 Os bens objeto do fornecimento serão recebidos pela Administração, nos seguintes termos:
- 16.1.1 provisoriamente, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do bem fornecido com a especificação exigida.
- 16.1.2 definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do bem fornecido e consequente aceitação pela Administração.
- 16.1.3 poderá ser dispensado o recebimento provisório nos casos de entrega de produtos perecíveis e que necessitam de refrigeração.
- 16.2 Os bens, uma vez solicitados deverão ser entregues pela contratada diretamente no Laboratório de Análises Clínicas do HUOP.
- 16.3 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 o produto, em veículo limpo, com cobertura protetora para a carga, de forma que mantenha a integridade do produto. Caso a empresa vencedora descumpra os quesitos de transporte, a instituição poderá rescindir o contrato com a empresa, conforme o item 18.1 deste Edital.
- 16.3.1 No momento da entrega, o entregador deve trajar vestimentas adequadas a manipulação do objeto a ser entregue, com calçado fechado e em condições satisfatórias de higiene.
- 16.4 Os produtos deverão estar em conformidade com as normas vigentes. Na entrega serão verificados os prazos de validade e o estado de conservação das embalagens.
- 16.5 A contratada é responsável pelo planejamento logístico de busca de materiais, coleta (quando aplicável) e emissão dos laudos.
- 16.6 A contratada se obriga nos termos do Art. 120 da Lei Estadual nº 15608/2007 a ajustar, refazer e ou substituir qualquer produto entregue, que pelo material utilizado ou defeito na fabricação prejudique a instituição.
- 16.6.1 Na ocorrência do previsto no item acima, o fiscal do contrato fará a solicitação para ajustar, refazer ou substituir o (s) produto(s), objeto(s) dessa Licitação, sendo que se esta não atender ao solicitado sofrerá as penalidades previstas no item 18 do presente Edital.

17 OBRIGAÇÕES DA CONTRANTE

- 17.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- 17.2 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- 17.3 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;





- 17.4 Comunicar à contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;
- 17.5 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão ou servidor especialmente designado;
- 17.6 Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto ou execução do serviço ou etapa do serviço, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;
- 17.7 Efetuar as retenções tributárias devidas sobre o valor da nota fiscal e fatura fornecida pela contratada, no que couber. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.
- 17.8 Dar à contratada as condições necessárias para a correta execução do assumido em licitação.

18 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 18.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão, quando couber, as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, e acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada;
- 18.2 Responsabilizar--se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei no 8.078, de 1990);
- 18.3 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado no termo de referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 18.4 Comunicar à contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 18.5 Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato;
- 18.6 Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 18.7 Manter atualizado os seus dados no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná, conforme legislação vigente;
- 18.8 A empresa contratada não poderá estar registrada no Cadastro Informativo Estadual CADIN Estadual;
- 18.9 Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- 18.10 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do art. 104 da Lei Estadual no 15.608, de 2007.
- 18.11 Dispor-se a toda e qualquer fiscalização da UNIOESTE, no tocante ao fornecimento do material, assim como ao cumprimento das obrigações previstas na Ata, inclusive possibilitando a UNIOESTE efetuar vistoria em suas instalações, a fim de verificar as condições para atendimento do fornecimento do produto;





- 18.12 Prover todos os meios necessários à garantia do pleno fornecimento do produto, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;
- 18.13 Comunicar imediatamente a UNIOESTE qualquer alteração ocorrida no contrato social da empresa, conta bancária, e outras informações julgadas necessárias para plena execução do objeto da ATA;
- 18.14 Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;
- 18.15 Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida pela UNIOESTE;
- 18.16 Indenizar terceiros e/ou a UNIOESTE, mesmo em caso de ausência ou omissão da fiscalização, por quaisquer danos ou prejuízos causados, devendo adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;
- 18.17 Entregar qualquer item registrado, independente de valor ou quantidade, cumprindo rigorosamente o prazo de entrega.
- 18.18 Cumprir o 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).
- 18.19 Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela UNIOESTE, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente, bem como cientificar a UNIOESTE, imediatamente e por escrito, acerca de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do objeto na Ata;
- 18.20 Todos os produtos entregues 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 no edital e na legislação vigente.
- 18.21 Os produtos deverão estar em conformidade com as normas vigentes.
- 18.22 No valor unitário apresentado deverá estar embutido os custos de todo e qualquer material ou insumo necessário para a análise laboratorial;
- 18.23 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, líquor, demais líquidos biológicos, entre outros);
- 18.24 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;
- 18.25 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;

- 18.26 Todos os custos de deslocamento para coleta e/ou recolhimento de amostras e envio de laudos correrão por conta da empresa contratada;
- 18.27 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;
- 18.28 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;
- 18.29 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;
- 18.30 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;
- 18.31 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;
- 18.32 O transporte dos bens objetos desta licitação deve ser feito dentro do preconizado, seguindro 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;
- 18.33 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.

19 DO PAGAMENTO

- 19.1 Os pagamentos serão efetuados em até 10 (dez) dias úteis, contados a partir do atesto da nota fiscal pelo setor responsável, após a entrega do bem objeto do fornecimento, desde que o mesmo esteja de acordo com o solicitado pela Administração, e acompanhado da respectiva nota fiscal.
- 19.2 Para o cumprimento do Item anterior, caberá à empresa contratada:
- 19.2.1 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.
- 19.2.2 Destacar na nota fiscal número da conta corrente para depósito em nome da empresa. Não poderá ser emitido boleto bancário, cujos pagamentos sejam efetuados via SICONV Sistema de Convênios Federal (o sistema não permite).





- 19.3 Para fins de pagamento será verificado o Cadastro Informativo Estadual Cadin, para verificar se a empresa está registrada no mesmo. Caso esteja registrada, o pagamento não poderá ser efetuado até a regularização das pendências.
- 19.4 Deve-se constar na Nota Fiscal de Vendas, a numeração dos lotes e data de validade dos objetos entregues.
- 19.4.1 A partir de 1º/12/2010, é OBRIGATÓRIO EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇÃO AOS MODELOS 1 e 1A;
- 19.4.2 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);
- 19.5 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.
- 19.6 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(s) 33903950 nas fontes 100 ou 250.
- 19.7 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.

20 PENALIDADES

- 20.1 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 são veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às seguintes sanções administrativa, garantida prévia defesa:
- 20.1.1 Advertência;
- 20.1.2 Multa;
- 20.1.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a UNIOESTE, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- 20.1.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos.
- 20.2 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:
- 20.2.1 A sanção administrativa de advertência será aplicada por escrito e destinada às condutas que prejudiquem o andamento do procedimento de licitação e de contratação;
- 20.2.2 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;
- 20.2.3 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;
- 20.2.4 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;
- 20.2.5 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.
- 20.2.6 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.
- 20.3 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.
- 20.4 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.
- 20.5 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.
- 20.6 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.





- 20.6.1 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.
- 20.7 Todas as penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.
- 20.8 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.
- 20.9 Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro de Licitantes do Estado do Paraná.

21 DOS RECURSOS

- 21.1 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.
- 21.2 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.
- 21.3 O acolhimento do recurso invalidará apenas os atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 21.4 O Pregoeiro poderá indeferir o pedido de prazo para apresentação do recurso se os fundamentos forem inconsistentes ou meramente protelatórios.

22 ANEXOS DO EDITAL

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

23 DA FORMALIZAÇÃO DA ATA

- 23.1 Uma vez homologado o resultado desta Licitação, para a formalização da Ata de Registro de Preços, a proponente vencedora deverá observar o seguinte:
- 23.2 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 deste certame DEVERÁ ESTAR CREDENCIADA NO GMS/CFPR para celebrar contratos administrativos, neste caso, para assinatura da Ata de Registro de Preços.

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

23.3 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 reguladas pelo Decreto Estadual n.º 9762/13 e pela Lei Estadual n.º 15.608/2007.





- 23.4 Para assinatura da Ata de registro de preços 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.
- 23.5 Na assinatura da Ata de registro de preços a empresa declarada vencedora não poderá estar registrada no Cadastro Informativo Estadual Cadin Estadual. Para verificar tal situação será realizada consulta junto ao Cadin Estadual (http://www.cadin.pr.gov.br/).
- 23.5.1 Verificado que consta registro no Cadin Estadual da empresa declarada vencedora, será concedido o prazo de 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, para regularização da pendência.
- 23.6 Decorrido o prazo disposto no item 21.4 e 21.5.1, e verificado pela Administração a continuidade da pendência, a empresa vencedora decairá do direito de assinatura da ata de registro de preços, sujeitando-se às sanções previstas na legislação vigente.
- 23.7 O Pregoeiro então 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.
- 23.8 Do envio e assinatura da Ata de Registro de Preços:
- a. Constatado que a empresa vencedora está credenciada no GMS e não possui registro no Cadin Estadual, o Setor de Licitação enviará a Ata de Registro de Preços à empresa, em arquivo com a extensão "PDF", por meio de correspondência eletrônica (e-mail), com solicitação de confirmação eletrônica do recebimento;
- b. A empresa deverá verificar seus dados constantes no documento, comunicando imediatamente ao Setor de Licitação caso haja necessidade de correção;
- c. Estando corretos os dados constantes no documento, a empresa deverá fazer a impressão da Ata de Registro de Preços em <u>VIA ÚNICA</u>, providenciar a(s) assinatura(s) e autenticá-la em cartório, postá-la via Correio ou entrega-la no Setor de Licitação da instituição, <u>no prazo máximo</u> de 5 (cinco) dias úteis, contados da data do recebimento do e-mail;
- c.1. Caso a empresa tenha encaminhado documentos para habilitação onde conste a assinatura autenticada da pessoa que assinará ata, não será necessário autenticar a assinatura na ata, sendo realizada a conferência da assinatura com o constante na documentação de habilitação.
- c.2. Será aceito o envio da ata com assinatura com certificação digital, por e-mail, com a devida comprovação da certificação digital.
- 23.8.1 A comunicação de que trata a alínea "b" deverá ser feita por escrito e enviada por meio de correspondência eletrônica, ou protocolado no Setor de Protocolo da instituição, no prazo de 2 (dois) dias úteis.
- 23.8.2 A não devolução das vias assinadas no prazo estabelecido nas alíneas "c" sujeitará a proponente vencedora à preclusão do direito à contratação, além da sanção prevista no Art. 154, inciso I, da Lei Estadual n° 15.608/2007, e conforme item 21.6 do edital.

24 DA PARTICIPAÇÃO DE ENTIDADES EXTRAORDINÁRIAS (CARONA)

24.1 Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao órgão gerenciador da





Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a ser praticados, obedecidos a ordem de classificação.

- 24.2 Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independentemente dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.
- 24.3 As aquisições ou contratações adicionais mencionadas não poderão exceder a 100% (cem por cento), dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços.

25 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 25.1 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.
- 25.2 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.
- 25.3 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.
- 25.4 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.
- 25.5 O Pregoeiro e/ou Autoridade Superior, na forma do disposto no § 3°, 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.
- 25.6 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.
- 25.7 Os envelopes indevassados contendo a documentação de habilitação ficarão guardados no setor de licitação durante a vigência do registro de preços, para que caso haja necessidade sejam abertos. Em não sendo abertos ficarão à disposição das empresas para retirada após o encerramento do registro de preços, pelo prazo de 30 (trinta) dias.
- 25.8 Até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas (dia 25/01/18) às 09:00, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o edital do pregão, conforme item 23.9 deste edital.
- 25.8.1 A Administração decidirá sobre a petição no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas anteriores a abertura do certame, ou seja, dia 26/01/18. Em sendo acolhida a impugnação, ou se houver necessidade de alteração do edital, será designada nova data para a realização da licitação.
- 25.8.2 A impugnação, bem como o julgamento, deverá seguir o disposto no Art. 72 da Lei Estadual nº 15.608/2007.





- 25.9 Não serão conhecidos os pedidos de esclarecimentos ou impugnações, vencidos os respectivos prazos legais.
- 25.10 Os pedidos de esclarecimentos, impugnações e a apresentação escrita dos recursos poderão ser protocolizados na Área de Protocolo do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (HUOP/UNIOESTE), 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, ou enviados para o e-mail <u>licitacao.huop@gmail.com</u>, para o Setor de Licitação, A/C Pregoeiro.
- 25.10.1 Tanto os pedidos de impugnação quanto os recursos devem ser acompanhados de documento que comprove que a pessoa que assina o documento tem poderes para representar a empresa.
- 25.11 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.
- 25.12 Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração e/ou apresentação de quaisquer documentos relativos a esta licitação.
- 25.13 Os envelopes de habilitação que não foram abertos na realização do certame ou durante a vigência do registro de preços ficarão disponíveis para retirada pela empresa no Setor de Licitação pelo período de 30 (trinta) dias após o fim da vigência do registro de preço, em não sendo retirados serão eliminados.
- 25.14 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.
- 25.15 Os casos omissos serão resolvidos à luz da legislação, jurisprudência e doutrina aplicáveis, e dos princípios gerais de direito.

	Cascavel, 12 de janeiro de 2018
Karine D. Byhain Souza	Paulo Sérgio Wolff
Pregoeira	Reitor

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

	Lote: 1 Va	alor edital:	1.070.929,	1227	
Item	Código Material	Un. Med.	Quantidade VI.		A/C/B
1	52167 Exame fragilidade osmótica	un	100,0000	24,1500	N/N/N
2	52094 Exame 17 hidroxiprogesterona	un	10,0000	22,5500	N/N/N
3 4	56989 Exame Vitamina D - 25 Hidroxi 56256 Exame Ácido Citrico	un	100,0000 20,0000	19,9500 25,0967	N/N/N N/N/N
5	52361 Exame ácido fólico	un un	10,0000	16,4333	N/N/N
6	53083 Exame Ácido Homovanílico	un	10,0000	45,1500	N/N/N
7	54776 Exame P - Nitroanilina - Ácido Metilmalônico	un	10,0000	304,5000	N/N/N
8	52097 Exame ácido pirúvico	un	10,0000	93,4500	N/N/N
9	60029 Exame Acido Valproico - Valproato de Sódio	un	20,0000	70,3500	N/N/N
10	52364 Exame ácido vanil mandelico	un	10,0000	61,9500	N/N/N
11 12	56265 Exame Acidos Graxos Livres 52468 Exame hormônio adrenocorticotrofico (ACTH)	un un	10,0000 50.0000	80,8500 102,9000	N/N/N N/N/N
13	52365 Exame adenosina deaminase (ADA)	un	150,0000	68,2500	N/N/N
14	57428 Exame Agregação Plaquetária	un	10,0000	66,1400	N/N/N
15	52367 Exame aldolase	un	30,0000	4,7267	N/N/N
16	52368 Exame aldosterona	un	20,0000	13,3367	N/N/N
17	52099 Exame Alfa 1 Antitripsina	un	40,0000	11,0267	N/N/N
18 19	52369 Exame alfa 1 glicoproteína ácida 52370 Exame alfa feto proteína (AFP)	un	50,0000	22,0500 8,6100	N/N/N N/N/N
20	52371 Exame amonia	un un	30,0000 10,0000	44,4600	N/N/N
21	52372 Exame androstenediona	un	40,0000	14,3867	N/N/N
22	52377 Exame Anticorpos Anti Dna Ds	un	10,0000	30,3450	N/N/N
23	56496 Exame Anti - Beta 2 Glicoproteína IgG	un	100,0000	157,5000	N/N/N
24	52101 Exame anti CCP	un	30,0000	51,4500	N/N/N
25	56606 Exame Anti - Hialuronidase	un	10,0000	121,4400	N/N/N
26 27	52111 Exame Anti- Trombina	un	20,0000	9,1400	N/N/N
27 28	52416 Exame Anticoagulante Lúpico 52391 Exame Anti - Endomisio Anticorpos Igg	un un	100,0000 10,0000	30,7500 27,7200	N/N/N N/N/N
29	52388 Exame Anti - Endomisio - Anticorpos Igm	un	10,0000	31,3967	N/N/N
30	52383 Exame Fosfolipídios	un	30,0000	34,6500	N/N/N
31	52378 Exame Anticorpos Anti - Gad	un	30,0000	102,9000	N/N/N
32	56245 Exame Anticorpos Anti - Ilhota	un	10,0000	33,7250	N/N/N
33	56138 Exame Anticorpo Anti - Insulina	un	10,0000	48,6167	N/N/N
34	52115 Exame Anti - Musculo Liso	un	10,0000	18,0200 17,1600	N/N/N
35 36	52322 Exame Anti Tireoglobulina 56744 Exame Cardiolipina - Anticorpos Iga	un un	100,0000 30,0000	35,5967	N/N/N N/N/N
37	52406 Exame Cardiolipina - Anticorpos Igg	un	100,0000	17,7467	N/N/N
38	52407 Exame Cardiolipina - Anticorpos Igm	un	100,0000	20,8967	N/N/N
39	52486 Exame anticorpos anti-receptor de tsh (TRAB)	un	50,0000	61,9500	N/N/N
40	57395 Exame Antiaquaporina - 4 - Anticorpos	un	25,0000	336,0000	N/N/N
41	52841 Exame Aspergillus - Anticorpos	un	15,0000	136,5000	N/N/N
42 43	56619 Exame Anti - Dnase B 52394 Exame Antígeno Carcinoembriogênico (cea)	un un	10,0000 40,0000	70,4200 10,3967	N/N/N N/N/N
44	56728 Exame Autoanticorpos Anti - Proteína P Ribossomal	un	10,0000	416,0000	N/N/N
45	56732 Exame Banda Oligoclonal - Líquor	un	10,0000	31,2300	N/N/N
46	52123 Exame Beta 2 Microglobulina	un	10,0000	14,2300	N/N/N
47	54762 Exame Hcg Quantitativo- Gonadotrofina Coriônica Quantitativa	un	10,0000	8,2433	N/N/N
48	56738 Exame Birefringentes - Pesquisa	un	10,0000	26,4600	N/N/N
49 50	52847 Exame Bnp - Peptídeo Natriurético	un	10,0000 10,0000	99,7500 73,3967	N/N/N N/N/N
50 51	56739 Exame Bordetela - Anticorpos Igg 56740 Exame Bordetela - Anticorpos Igm	un un	10,0000	104,8967	N/N/N
52	52387 Exame borrelia burgdorferi (Doença de Lyme) Igg	un	20,0000	51,4500	N/N/N
53	52393 Exame borrelia burgdorferi (Doença de Lyme) Igm	un	20,0000	48,1967	N/N/N
54	58160 Exame Brucelose Sorologia	un	20,0000	9,3467	N/N/N
55	52402 Exame CA 125	un	100,0000	11,0267	N/N/N
56	53261 Exame Ca 19 - 9	un	10,0000	14,5967	N/N/N
57 58	56751 Exame Calcitonina 56752 Exame Cálcio Urinário - 24h	un un	10,0000 10,0000	15,1000 15,1100	N/N/N N/N/N
59	52404 Exame Capacidade de Ligação de Ferro	un	100,0000	5,6633	N/N/N
60	52405 Exame carbamazepina	un	100,0000	18,4067	N/N/N
61	52408 Exame Cariótipo - Pareamento Cromossômico - Banda G	un	100,0000	336,0000	N/N/N
62	56763 Exame Carnitina Livre	un	10,0000	283,5000	N/N/N
63	52131 Exame Catecolaminas Séricas	un	10,0000	93,6000	N/N/N
64 65	52411 Exame Ceruloplasmina	un	100,0000	9,1367	N/N/N
65 66	56830 Exame Chlamydia Psittaci - Anticorpos Igg 52134 Exame Cisticercose - Anticorpos Igg	un un	10,0000 20,0000	56,7000 24,8867	N/N/N N/N/N
67	56817 Exame Cistina Urinária - Quantitativa	un	15,0000	148,0500	N/N/N
68	52413 Exame Cistina Urinária - Pesquisa	un	15,0000	15,2733	N/N/N
	·				

69	52135 Exame cistinuria	un	100,0000	16,5000	N/N/N
			·	·	
70	53059 Exame Citomegalovírus - Detecção Por Pcr	un	100,0000	253,0000	N/N/N
71	56853 Exame Citrato	un	100,0000	61,4600	N/N/N
72	52137 Exame Dosagem Citrato Urinário 24 Horas	un	20,0000	49,1300	N/N/N
73			·	·	N/N/N
	60016 Exame Coagulograma - KPTT (Tempo de tromboplastina parcial ativada)	un	100,0000	4,3167	
74	60015 Exame Coagulograma - TAP (Tempo de protrombina)	un	100,0000	3,8100	N/N/N
75	52417 Exame Cobre	un	10,0000	9,3467	N/N/N
76	56968 Exame Cobre Urinário	un	10,0000	33,6000	N/N/N
			·	·	
77	52139 Exame colinesterase	un	20,0000	6,1967	N/N/N
78	52420 Exame complemento C3	un	10,0000	18,0200	N/N/N
79	52421 Exame complemento C4	un	10,0000	18,0200	N/N/N
80	52140 Exame complemento CH50	un	100,0000	18,0300	N/N/N
			·	·	
81	52141 Exame coprológico funcional	un	20,0000	3,1900	N/N/N
82	52422 Exame cortisol	un	50,0000	14,5967	N/N/N
83	55948 Exame Crioglobulinas - Pesquisa	un	10,0000	3,9900	N/N/N
84	52502 Exame Cromatografía de Aminoácidos - Sangue - Pesquisa de Alanina,		10,0000	304,5000	N/N/N
04	Glicina, Valina, Leucina, Isoleucina, Treonina, Serina, Prolina, Asparagina, Ácido Aspártico, Metionina, Hidroxiprolina, Ácido Glutâmico, Fenilalanina, Ornitina, Glutamina, Lisina, Histidina, Tirosina, Triptofano e Cistina	un	10,000	304,3000	14/14/14
85	52207 Exame Cromatografia de Aminoácidos - Urina - Pesquisa de Alanina, Glicina, Valina, Leucina, Isoleucina, Treonina, Serina, Prolina, Asparagina, Ácido Aspártico, Metionina, Hidroxiprolina, Ácido Glutámico, Fenilalanina, Ornitina, Ornitina, April America, Metiona Metiona, Metiona Propins de Contractor d	un	10,0000	86,9300	N/N/N
	Glutamina, Lisina, Histidina, Tirosina, Triptofano e Cistina				
86	57021 Exame Cromo Sérico	un	10,0000	23,8367	N/N/N
87	57012 Exame Cryptococcus - Quantitativo	un	10,0000	37.7900	N/N/N
88	57013 Exame Cryptococcus (exoantígenos) - Pesquisa		20,0000	84,9950	N/N/N
		un	·	·	
89	52424 Exame Cultura Para Baar	un	1,0000	5,9100	N/N/N
90	53275 Exame Sorologia Para Dengue Igg	un	30,0000	31,5000	N/N/N
91	53276 Exame Sorologia Para Dengue Igm	un	30,0000	21,0000	N/N/N
92	52328 Exame pesquisa da mutação C677T do gene da metileno tetrahidrofolato		·		
92	redutase	un	3,0000	247,2500	N/N/N
93	57036 Exame Dehidroepiandrosterona - Dhea	un	30,0000	15,7000	N/N/N
94	52850 Exame Dehidroepiandrosterona Sulfato - Dhea So4	un	50,0000	13,7667	N/N/N
95	52428 Exame digoxina		8,0000	13,6200	N/N/N
		un	·	·	
96	52332 Exame dosagem de antitrombina III	un	100,0000	13,9000	N/N/N
97	52152 Exame Ciclosporina	un	10,0000	61,5400	N/N/N
98	52159 Exame Lítio	un	100,0000	5,0400	N/N/N
			·	·	
99	53329 Exame Eletroforese de Proteínas - Soro	un	100,0000	18,7967	N/N/N
100	53328 Exame Eletroforese de Proteínas - Líquor	un	100,0000	20,6867	N/N/N
101	52122 Dosagem de anticorpos IgG para Bartonella	un	10,0000	184,5000	N/N/N
102	63217 Dosagem de anticorpos IgM para Bartonella	un	10,0000	189,0000	N/N/N
			·	·	
103	56842 Exame Citomegalovírus - Anticorpos Igg	un	100,0000	11,5500	N/N/N
104	56845 Exame Citomegalovírus - Anticorpos Igm	un	100,0000	12,1900	N/N/N
105	52423 Exame criptococose	un	15,0000	136,4000	N/N/N
106	52430 Exame Eletroforese de Hemoglobinas	un	100,0000	10,1867	N/N/N
			·	·	
107	52441 Exame enzima conversora de angiotensina (ECA)	un	20,0000	60,9000	N/N/N
108	52384 Exame Epstein Barr - Anticorpos Igg (anti-vca)	un	20,0000	17,5900	N/N/N
109	52385 Exame Epstein Barr - Anticorpos Igm (anti-vca)	un	20,0000	18,0200	N/N/N
110	57179 Exame Eritropoietina		10,0000	41,7900	N/N/N
		un			
111	52442 Exame Espermograma - Básico	un	100,0000	10,1867	N/N/N
112	57181 Exame Espermograma - Fertilidade	un	100,0000	59,5800	N/N/N
113	57089 Exame Linfocitos Cd8	un	10,0000	125,7200	N/N/N
114	56700 Exame Schistosomose - Sorologia		10,0000	9,2400	N/N/N
		un	·	·	
115	52840 Exame Somatomedina C - Igf - 1	un	100,0000	16,1200	N/N/N
116	58161 Exame de Subpopulação Linfocitária Cd4	un	10,0000	85,7000	N/N/N
117	56926 Exame Triagem Toxicológica. Pesquisa de Fenciclidina, Benzodiazepínicos,	un	20,0000	42,7133	N/N/N
	cocaína, anfetaminas, metanfetaminas, tetrahidrocanabinol, opiáceos e barbitúricos				
118	52445 Exame Exoantigenos - Líquor	un	10,0000	82,9500	N/N/N
119	52165 Exame Fator de Von Willebrand		100,0000	·	N/N/N
		un	·	99,7500	
120	52164 Exame Fator IX (9) da coagulação	un	10,0000	35,7000	N/N/N
121	52163 Exame Fator VIII (8) da coagulação	un	100,0000	15,7500	N/N/N
122	52448 Exame fenitoina	un	100,0000	36,9800	N/N/N
			·	13,7867	N/N/N
123	52449 Exame fenobarbital	un	100,0000	,	
124	57213 Exame Fosfatase Alcalina Em Leucócitos	un	10,0000	16,1100	N/N/N
125	53070 Exame Fosfatase Alcalina	un	10,0000	3,1500	N/N/N
126	53094 Exame Glicose	un	100,0000	1,9433	N/N/N
127	56530 Exame Helicobacter Pylori Igg - Anticorpos Igg	un	10,0000	18,0200	N/N/N
128	52211 Exame Hemocromatose C282y E H63d (HFE - pesquisa da mutações)	un	10,0000	201,0250	N/N/N
129	56533 Exame Hemoglobina - Teste de Solubilidade	un	10,0000	15,1100	N/N/N
130	52462 Exame herpes 1 e 2 - PCR - (Herpes Simples)	un	10,0000	220,5000	N/N/N
131	52463 Exame Herpes 1 E 2 Igg	un	10,0000	18,0200	N/N/N
132	52464 Exame Herpes 1 E 2 Igm	un	10,0000	18,0200	N/N/N

133	52465 Exame histoplasmose sorologia	un	10,0000	68,2500	N/N/N
134	53271 Exame Hla B27 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	55,6500	N/N/N
135	52467 Exame homocisteina	un	100,0000	15,7500	N/N/N
			•	·	
136	58164 Exame Dosagem de GH (hormônio do crescimento)	un	100,0000	25,6250	N/N/N
137	60038 Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante	un	10,0000	37,7900	N/N/N
138	52173 Exame Htlv 1 E 2 - Detecção E Sequenciamento	un	10,0000	79,4867	N/N/N
139	57050 Exame Ige - Painel Fungos E Leveduras	un	10,0000	12,1833	N/N/N
140	57043 Exame Ige - Painel Alimentos	un	10,0000	37,7900	N/N/N
141	57047 Exame Ige - Painel Poeira	un	10,0000	23,1000	N/N/N
			•	·	
142	58111 Exame IgE Específico (F2) - alimentos - leite	un	100,0000	9,7133	N/N/N
143	54452 Exame Imunoeletroforese de Proteínas - Soro	un	10,0000	59,3933	N/N/N
144	52472 Exame Imunoglobulina A (IgA) Total - Dosagem	un	100,0000	18,0200	N/N/N
145	52157 Exame imunoglobulina D - IgD	un	10,0000	40,9500	N/N/N
146	52473 Exame Imunoglobulina E (IgE)	un	100,0000	9,7133	N/N/N
147	52474 Exame Imunoglobulina G (IgG) Total - Dosagem	un	100,0000	18,0200	N/N/N
148	52475 Exame Imunoglobulina M (IgM) Total - Dosagem		100,0000	18,0200	N/N/N
		un	•	·	
149	52177 Exame Indice de Saturação - Transferrina	un	10,0000	275,0000	N/N/N
150	57069 Exame Inibidor do Fator Vii (fator 8) - Pesquisa	un	10,0000	47,3000	N/N/N
151	57071 Exame Insulina - Curva	un	10,0000	51,4500	N/N/N
152	52476 Exame Insulina - Dosagem	un	100,0000	10,6800	N/N/N
153	52477 Exame Leptospirose - Anticorpos Igg (imunofluorescencia)	un	10,0000	44,1000	N/N/N
154	52478 Exame Leptospirose - Anticorpos Igm (imunofluorescencia)	un	10,0000	36,7500	N/N/N
155	52222 Exame Leptospirose - Pesquisa		10,0000	,	N/N/N
		un	,	24,1500	
156	52400 Exame big prolactina	un	10,0000	10,8300	N/N/N
157	56400 Exame Malária - Anticorpos (igg, Igm, Iga)	un	10,0000	64,0500	N/N/N
158	56431 Exame Metanefrinas Totais E Frações	un	10,0000	106,8300	N/N/N
159	52479 Exame microalbuminuria	un	100,0000	8,7300	N/N/N
160	56446 Exame Mioglobina	un	20,0000	28,3500	N/N/N
161	56447 Exame Mioglobina Urinária		10,0000	35,7000	N/N/N
		un	•	·	
162	52185 Exame osmolaridade sérica	un	10,0000	3,8867	N/N/N
163	52186 Exame osmolaridade urinária	un	20,0000	3,8867	N/N/N
164	52485 Exame oxalato dosagem na urina	un	100,0000	19,8450	N/N/N
165	56508 Exame Oxcarbazepina	un	10,0000	34,6500	N/N/N
166	56501 Exame Anti - Ena Painel	un	20,0000	18,5500	N/N/N
167	56524 Exame Parvovírus B 19 - Detecção Por Pcr	un	10,0000	522,5900	N/N/N
168	56523 Exame Parvovírus B 19 - Anticorpos Igg		100,0000	63,0000	N/N/N
		un			
169	54488 Exame Parvovírus B 19 - Anticorpos Igm	un	100,0000	63,0000	N/N/N
170	52836 Exame Hepatite B - Quantificação Por Pcr	un	10,0000	220,5000	N/N/N
171	57447 Exame Hepatite C - Detecção Por Pcr	un	10,0000	367,1200	N/N/N
172	58504 Exame Herpes 6 - Detecção Por Pcr	un	10,0000	189,0000	N/N/N
173	56554 Exame Herpes Simplex 1 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	318,8800	N/N/N
174	57449 Exame Herpes Simplex 2 - Detecção Por Pcr	un	20,0000	318,8800	N/N/N
175	57650 Exame Jc Virus - Detecção Por Pcr	un	10,0000	577,5000	N/N/N
			•		
176	54779 .	un	20,0000	283,5000	N/N/N
177	52189 Exame Peptídeo C	un	100,0000	16,1200	N/N/N
178	52191 Exame pesquisa de anaeróbios	un	10,0000	40,6800	N/N/N
179	57028 Exame Cultura - Anaeróbios	un	5,0000	26,7633	N/N/N
180	53054 Exame Campylobacter - Pesquisa	un	20,0000	53,9100	N/N/N
181	56825 Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Igg	un	20,0000	18,0200	N/N/N
182	56827 Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Igm		20,0000	18,0200	N/N/N
		un			
183	52415 Exame Clostridium Dificile - Pesquisa Toxina A	un	100,0000	71,4000	N/N/N
184	55949 Exame Pesquisa de Criptosporidium	un	10,0000	15,4367	N/N/N
185	52198 Exame pesquisa de mutação do gene da protrombina	un	100,0000	238,0000	N/N/N
186	56778 Exame Substâncias Redutoras - Pesquisa	un	100,0000	1,7333	N/N/N
187	56567 Exame Pigmentos Biliares - Pesquisa	un	10,0000	20,7800	N/N/N
188	56598 Exame Proteína C - Funcional	un	100,0000	53,3333	N/N/N
189	53074 Exame Proteína C Reativa - Ultra-sensível	un	200,0000	3,0167	N/N/N
190	56596 Exame Proteína Bence Jones - Pesquisa	un	10,0000	6,2967	N/N/N
191	52330 Exame dosagem de proteína S funcional	un	100,0000	80,0000	N/N/N
192	52848 Exame Paratormônio - Molécula Intacta	un	100,0000	45,2867	N/N/N
193	56680 Exame Pth C - Terminal	un	10,0000	103,0400	N/N/N
194	54773 Exame Quitotriosidade, Plasma	un	10,0000	222,6000	N/N/N
195	56690 Exame Rickettsia - Reação de Weil-felix	un	10,0000	68,2500	N/N/N
			20,0000	,	N/N/N
196	53085 Exame Widal - Reação	un		13,5450	
197	52208 Exame renina	un	20,0000	106,8200	N/N/N
198	52386 Exame adenovirus IgG em soro - Anticorpos	un	10,0000	50,4000	N/N/N
199	52376 Exame adenovirus IgM em soro - Anticorpos	un	10,0000	61,9500	N/N/N
200	52171 Exame Hantavírus - Sorologia	un	10,0000	367,5000	N/N/N
201	54489 Exame Toxocara - Anticorpos Igg	un	10,0000	34,6500	N/N/N
202	56908 Exame Toxocara - Anticorpos Igm	un	10,0000	45,3500	N/N/N
			•		
203	58506 Exame de Estímulo de glicose após insulina	un	100,0000	2,0400	N/N/N
204	56309 Exame de Estímulo de GH Com Clonidina	un	100,0000	51,2500	N/N/N
205	56822 Exame de Estímulo de GH com Insulina	un	100,0000	53,9100	N/N/N

206	56877	Exame Teste do Pezinho - Perfil 1 - Pesquisa de Biotinidase, Galactose, Cromatografia de aminoácidos, 17 Hidroxiprogesterona, Progesterona	un	20,0000	49,3500	N/N/N
207	53290	Exame Testosterona Livre	un	20,0000	65,6400	N/N/N
208		Exame Testosterona Total	un	100,0000	10,9500	N/N/N
209		Exame tireoglobulina - TGO	un	100,0000	16,7533	N/N/N
210		Exame T4 Livre - Tiroxina Livre	un	100,0000	12,1800	N/N/N
211		Exame Teste de Absorção da Lactose	un	100,0000	21,0000	N/N/N
212		Exame Transferrina	un	100,0000	4,3267	N/N/N
213		Exame T3 Total	un	100,0000	9,1467	N/N/N
214		Exame tuberculose	un	20,0000	126,6100	N/N/N
215		Exame Vasopressina - Adh		10,0000	63,0000	N/N/N
216		Exame VDRL - Soro ou Líquor	un un	100,0000	2,9700	N/N/N
217		Exame vitamina B 1		·	•	N/N/N
			un	20,0000	89,2500	
218		Exame vitamina B12	un	100,0000	16,0000	N/N/N
219		Exame Vitamina H (biotina)	un	10,0000	210,0000	N/N/N
220		Exame Zinco Sérico	un	20,0000	16,4333	N/N/N
221	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,	un	100,0000	456,7500	N/N/N
		Cromatografia de aminoácidos no sangue e urina, Dinitrofenilhidrazina - ceto- ácidos, Cianeto-Nitroprussiato - cistina, Azul de toluidina -				
		mucopolissacarídios, Cromatografia de Oligossacarídeos, Cromatografia de Sialiloligossacarídeos, Beta-glucoronidase em plasma, Hexosaminidase em				
		plasma, Quitotriosidase em plasma				
222	56239	Exame 17 Oh Corticosteroides	un	5,0000	59,7450	N/N/N
223	56255	Exame 2 Tio Tiazolidina 4 Carboxilico	un	5,0000	210,0000	N/N/N
224		Exame 2,5 Hexanodiona Urinario	un	5,0000	31,5000	N/N/N
225		Exame 25-hidroxi vitamina E	un	5,0000	72,8000	N/N/N
226		Exame 3 Alfa Androstanediol Glucoronide	un	5,0000	116,5500	N/N/N
227		Exame 5 Nucleotidase	un	5,0000	80,6250	N/N/N
228		Exame Acanthamoeba - Pesquisa	un	5,0000	72,4500	N/N/N
229		Exame acetil colinesterase	un	5,0000	58,5800	N/N/N
230		Exame Acetilcolinesterase Eritrocitária	un	5,0000	26,2500	N/N/N
231		Exame acetona	un	5,0000	36,7500	N/N/N
232		Exame Ácido 5 Hidroxi Indol Acetico	un	5,0000	15,7500	N/N/N
233		Exame ácido delta aminolevulínico	un	5,0000	21,0000	N/N/N
234		Exame Ácido Fenilglioxilico	un	5,0000	21,0000	N/N/N
235		Exame ácido hipurico	un	5,0000	2,3400	N/N/N
236		Exame Acido Homogentisico - Pesquisa	un	5,0000	16,8000	N/N/N
237		Exame Ácido Lático	un	5,0000	3,8633	N/N/N
238		Exame Ácido Lático - Curva	un	5,0000	40,6800	N/N/N
239		Exame Ácido Lático Apos Exercicio	un	5,0000	40,6800	N/N/N
240		Exame Ácido Mandelico	un	5,0000	19,3750	N/N/N
241		Exame ácido metil hipurico	un	5,0000	2,1400	N/N/N
242		Exame Ácido Pirúvico - Curva		5,0000	93,4500	N/N/N
242		Exame Ácido Trans Mucônico	un	5,0000	35,7000	N/N/N
243		Exame Ácido Tricloro Acetico	un	5,0000	26,2500	N/N/N
245		Exame Ácido Úrico	un un	5,0000	1,9433	N/N/N
246		Exame Ácido Úrico Urinario	un	5,0000	2,0400	N/N/N
247		Exame Ácidos Graxos (gorduras) - Pesquisa	un	5,0000	20,7800	N/N/N
248		Exame Metabólitos de Ácidos Graxos de Cadeia Muito Longa		5,0000	1.013,4500	N/N/N
		Exame Ácidos Orgânicos Qualitativos	un	·	•	
249		Exame Acidos Organicos Quantativos Exame Acidos Organicos Quantitativos	un	5,0000	514,5000	N/N/N
250		Exame Adenovírus - Perin Quantilativo Exame Adenovírus - Detecção Por Pcr	un	5,0000	577,5000	N/N/N
251		,	un	5,0000	1.260,0000	N/N/N
252		Exame Adenovírus - Fezes	un	5,0000	43,0000	N/N/N
253		Exame Alanina Aminotransferase - Gpt	un	5,0000	2,1100	N/N/N
254		Exame Albumina - Líquor	un	5,0000	1,9900	N/N/N
255		Exame Albumina - Soro	un	5,0000	1,9450	N/N/N
256		Exame Albumina Plasmática	un	5,0000	13,2300	N/N/N
257		Exame Albumina Urinária 24h	un	5,0000	40,6800	N/N/N
258		Exame Aldadarana Curra	un	5,0000	53,9100	N/N/N
259		Exame Aldosterona - Curva	un	5,0000	79,3700	N/N/N
260		Exame Aldosterona Urinária 24h	un	5,0000	31,5000	N/N/N
261		Exame Alfa 1 Antitripsina - Fezes	un	5,0000	16,8000	N/N/N
262		Exame Alfa 2 Antiplasmina	un	5,0000	435,1600	N/N/N
263		Exame Alfa 2 Macroglobulina	un	5,0000	47,2400	N/N/N
264		Exame Alfa Fetoproteína - Líquor	un	5,0000	9,2400	N/N/N
265		Exame Alfa Galactosidade - Plasma	un	5,0000	503,6900	N/N/N
266		Exame Alfa Hidroxi Progesterona - Curva	un	5,0000	24,2000	N/N/N
267		Exame Alfa Hidroxi Progesterona - Neonatal	un	5,0000	24,2000	N/N/N
268		Exame Alfa Iduronidase - Plasma	un	5,0000	132,2800	N/N/N
269		Exame Alumínio Sérico	un	5,0000	28,8767	N/N/N
270	564/5	Exame Alumínio Urinário	un	5,0000	36,7500	N/N/N

271	56476 Exame Amebiase - Sorologia	un	5,0000	86,9300	N/N/N
272	56477 Exame Amicacina - Dosagem	un	5,0000	238,1100	N/N/N
273	53090 Exame Amilase Total	un	5,0000	2,3633	N/N/N
274	56480 Exame Amilase Urinária 2h			•	
		un	5,0000	20,7800	N/N/N
275	56479 Exame Amilase Urinária 24h	un	5,0000	17,0000	N/N/N
276	56481 Exame Amiodarona	un	5,0000	330,7200	N/N/N
277	56482 Exame Amitriptilina	un	5,0000	463,0100	N/N/N
278	56483 Exame Amp - Ciclico	un	5,0000	83,1600	N/N/N
279	57065 Exame Androgenios Livres	un	5,0000	256,2500	N/N/N
280			5,0000		N/N/N
	52373 Exame Anfetamina	un		29,4000	
281	56493 Exame Angelman - Sindrome Prader-Willi	un	5,0000	1.584,6700	N/N/N
282	52102 Exame Anti - Centrômero	un	5,0000	19,6450	N/N/N
283	54511 Exame Anti - Citoplasma de Neutrófilos	un	5,0000	41,5700	N/N/N
284	57429 Exame Anti - Dna (dupla Hélice Ou Nativo)	un	5,0000	19,4800	N/N/N
285	53084 Exame Glicose - Teste Oral 50 Gramas	un	5,0000	52,6167	N/N/N
286				•	
	57227 Exame Glicose após insulina	un	5,0000	15,6100	N/N/N
287	57228 Exame Glicose Urinária - 24h	un	5,0000	16,5100	N/N/N
288	57229 Exame Glicose urinária - Amostra Isolada	un	5,0000	20,7800	N/N/N
289	57230 Exame Glicose urinária Frações - 4 Períodos	un	5,0000	20,7800	N/N/N
290	57231 Exame Globulina Ligadora de Hormônios Sexuais - Shbg	un	5,0000	47,2500	N/N/N
291	57232 Exame Globulina Ligadora de Tiroxina	un	5,0000	30,4500	N/N/N
292	57233 Exame Glucagon		5,0000	71,4000	N/N/N
		un			
293	57442 Exame Glucagon - Curva	un	5,0000	132,2800	N/N/N
294	57234 Exame Glutation Peroxidase	un	5,0000	83,1500	N/N/N
295	57235 Exame Grupo Sanguineo E Fator Rh	un	5,0000	4,7267	N/N/N
296	57237 Exame Haemophilus Ducreyi - Pesquisa	un	5,0000	18,6900	N/N/N
297	57238 Exame Haemophilus Influenzae Tipo B - Antígeno	un	5,0000	92,4500	N/N/N
298	57239 Exame Haloperidol	un	5,0000	115,5000	N/N/N
				•	
299	52379 Exame Haptoglobina	un	5,0000	28,8400	N/N/N
300	57443 Exame Hcg - Gonadotrofina Cariônica - Fraão Beta Livre	un	5,0000	59,5700	N/N/N
301	57444 Exame Hcg - Gonadotrofina Cariônica Urinária	un	5,0000	112,4900	N/N/N
302	56531 Exame Helicobacter Pylori Igm - Anticorpos Igm	un	5,0000	18,0200	N/N/N
303	56532 Exame Hematozoarios - Pesquisa	un	5,0000	10,5000	N/N/N
304	56534 Exame Hemoglobina A2	un	5,0000	1,6067	N/N/N
305	52459 Exame Hemoglobina Banda H	un	5,0000	16,0000	N/N/N
306	56535 Exame Hemoglobina Fetal	un	5,0000	24,1500	N/N/N
307	53073 Exame Hemoglobina Glicosilada	un	5,0000	8,2533	N/N/N
308	57445 Exame Hemograma Diferencial	un	5,0000	10,7800	N/N/N
309	56537 Exame Hemossiderina - Pesquisa	un	5,0000	46,3500	N/N/N
310	52460 Exame Hepatite A Igg - Anti Hva Igg	un	5,0000	19,4800	N/N/N
				•	
311	52461 Exame Hepatite A Igm - Anti Hva Igm	un	5,0000	19,4800	N/N/N
312	52833 Exame Hepatite B - Anti Hbc Igg	un	5,0000	19,4800	N/N/N
313	52835 Exame Hepatite B - Anti Hbc Igm	un	5,0000	19,4800	N/N/N
314	52374 Exame Hepatite B - Anti HBe Anticorpo "e"	un	5,0000	19,4800	N/N/N
315	60041 Exame Hepatite B - Anti Hbs	un	5,0000	19,4800	N/N/N
316	52458 Exame Hepatite B - HBeAg Antígeno "e" (antigeno de Replicação)	un	5,0000	19,4800	N/N/N
317	53092 Exame Hepatite B - Hbsag (antigeno de Superficie)	un	5,0000	19,4800	N/N/N
			*		
318	56540 Exame Hepatite B - Mutação Pre Core Subtipagem Hbv	un	5,0000	220,5000	N/N/N
319	54761 Exame Hepatite C Genotipagem	un	5,0000	199,5000	N/N/N
320	56538 Exame Hepatite B Genotipagem	un	5,0000	595,2900	N/N/N
321	52834 Exame Hepatite C - Anti Hcv	un	5,0000	19,4800	N/N/N
322	56539 Exame Hepatite C - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	235,7500	N/N/N
323	57448 Exame Hepatite D - anticorpos IgG	un	5,0000	71,4000	N/N/N
324	56551 Exame Hepatite E Igg - Anti Hev Igg	un	5,0000	83,7900	N/N/N
				•	
325	56552 Exame Hepatite E Igm - Anti Hev Igm	un	5,0000	93,4500	N/N/N
326	54757 Exame Hexosaminidase - Plasma	un	5,0000	463,0100	N/N/N
327	56555 Exame Hexosaminidase Total Em Leucocitos	un	5,0000	409,5000	N/N/N
328	52429 Exame Hgh (hormônio do Crescimento) - Curva	un	5,0000	27,5000	N/N/N
329	52219 Exame Hidatidose Sorologia (anticorpos Igg)	un	5,0000	130,3900	N/N/N
330	56237 Exame Hidroxi Pregnenolona	un	5,0000	283,5000	N/N/N
331	56556 Exame Hidroxiprolina Urinária		5,0000	78,7500	N/N/N
		un	5,0000		
332	56557 Exame Histamina	un	5,0000	99,5400	N/N/N
333	53270 Exame Histona - Anticorpos	un	5,0000	30,4500	N/N/N
334	57450 Exame Hiv 1 - Detecção Por Pcr	un	5,0000	570,7300	N/N/N
335	56559 Exame Hiv Genotipagem	un	5,0000	2.645,7700	N/N/N
336	56560 Exame Hiv Inibidores de Fusão Gp41	un	5,0000	926,0200	N/N/N
337	52466 Exame HIV quantificação por PCR (carga viral)	un	5,0000	199,5000	N/N/N
338	57452 Exame Hla Dq2 E Dq8		5,0000	204,7500	N/N/N
		un			
339	56308 Exame Homocisteina Apos Sobrecarga	un	5,0000	198,4300	N/N/N
340	56558 Exame Homocisteina Urinaria	un	5,0000	20,7800	N/N/N
341	56267 Exame Hormônio Adrenocorticotrofico (acth) - Curva	un	5,0000	132,2800	N/N/N
342	52470 Exame hormônio folículo estimulante (FSH)	un	5,0000	8,2833	N/N/N
343	56562 Exame Hormônio Folículo Estimulante (fsh) - Curva	un	5,0000	46,3500	N/N/N
J .J		311	0,000	.0,000	,, .

344	52471 Exame hormônio luteinizante (LH)	un	5,0000	9,4200	N/N/N
345	56563 Exame Hormônio Luteinizante (lh) - Curva	un	5,0000	37,8000	N/N/N
346	56564 Exame Hormonios Glicoproteicos Hipofisarios	un	5,0000	18,5900	N/N/N
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•	
347	52172 Exame Htlv 1 E 2 - Western Blot	un	5,0000	20,4100	N/N/N
348	54753 Exame Anti - Endomisio - Anticorpos Iga	un	5,0000	40,9500	N/N/N
349	56512 Exame Anti - Epiderme - Anticorpos Igg	un	5,0000	158,7400	N/N/N
350	56602 Exame Anti - Epiderme - Anticorpos Igm	un	5,0000	158,7400	N/N/N
351	56605 Exame Anti - Espermatozóide	un	5,0000	68,2500	N/N/N
352	56630 Exame Anti - Filagrina - Auto - Anticorpos	un	5,0000	275,9100	N/N/N
				•	
353	56607 Exame Anti - Jo1	un	5,0000	22,0500	N/N/N
354	52114 Exame Anti - Lkm 1	un	5,0000	19,4267	N/N/N
355	52381 Exame Anti - Mitocôndria	un	5,0000	18,0200	N/N/N
356	56608 Exame Anti - Músculo Estriado	un	5,0000	44,1000	N/N/N
357	56636 Exame Anti - Nucleossomo (anti - Cromatina)	un	5,0000	44,1000	N/N/N
358	56609 Exame Anti - Reticulina - Anticorpos	un	5,0000	88,8200	N/N/N
359			5,0000	19,8467	N/N/N
	52107 Exame Anti - Rnp	un		•	
360	60013 Exame Anti - Saccharomyces Cerevisiae IgA - Anticorpos	un	5,0000	197,4000	N/N/N
361	60014 Exame Anti - Saccharomyces Cerevisiae IgG - Anticorpos	un	5,0000	197,4000	N/N/N
362	52108 Exame Anti - Scl 70	un	5,0000	19,4800	N/N/N
363	52109 Exame Anti - Sm	un	5,0000	19,9450	N/N/N
364	52842 Exame Anti - Ss-a (RO)	un	5,0000	18,5500	N/N/N
365	57752 Exame Anti - Ss-b (LA)	un	5,0000	19,4800	N/N/N
				•	
366	56611 Exame Anti - Tireóide	un	5,0000	55,8000	N/N/N
367	52118 Exame Anti - Transglutaminase Iga	un	5,0000	38,4300	N/N/N
368	52390 Exame Anti Citoplasma de Neutrófilos (P-Anca e C-Anca)	un	5,0000	59,1250	N/N/N
369	52321 Exame Anti Peroxidase Tireoideana	un	5,0000	18,0200	N/N/N
370	56620 Exame Anticorpo Anti - Canal de Calcio	un	5,0000	1.260,0000	N/N/N
371	56621 Exame Anticorpo Anti - Células Endoteliais	un	5,0000	152,5700	N/N/N
				•	
372	52113 Exame Anticorpo Anti - Fator Intrínseco	un	5,0000	150,6800	N/N/N
373	52117 Exame Anticorpo Anti - Membrana Basal Glomerular	un	5,0000	44,1000	N/N/N
374	52116 Exame anticorpo anti receptor acetilcolina	un	5,0000	130,9333	N/N/N
375	56243 Exame Anticorpos Anti - Actina	un	5,0000	173,3600	N/N/N
376	53061 Exame Anticorpos Anti - Células Parietais	un	5,0000	33,4967	N/N/N
377	56244 Exame Anticorpos Anti - Epitelio	un	5,0000	20,3500	N/N/N
378			1,0000		N/N/N
	56622 Exame Anticorpos Anti - Gq1b	un		672,0000	
379	56246 Exame Anticorpos Anti - Plaquetas	un	5,0000	111,3000	N/N/N
380	56623 Exame Anticorpos Anti - Rnase (poli 3)	un	5,0000	126,5000	N/N/N
381	56247 Exame Anticorpos Anti - Suprarenal	un	5,0000	140,8400	N/N/N
382	52382 Exame anticorpos anti paracoccidiodomicose	un	5,0000	124,7200	N/N/N
383	52389 Exame anticorpos IGG anti células ilhotas	un	5,0000	36,1900	N/N/N
384	52392 Exame anticorpos IGG tétano	un	5,0000	128,0100	N/N/N
385					
	56625 Exame Antiestreptolisina O	un	5,0000	8,9133	N/N/N
386	56634 Exame Antigeno de Cancer 242	un	5,0000	125,7200	N/N/N
387	56635 Exame Antígeno P24 para HIV	un	5,0000	132,2800	N/N/N
388	52397 Exame antígeno prostático específico livre	un	5,0000	18,0600	N/N/N
389	56637 Exame Antioxidantes Totais	un	5,0000	236,2500	N/N/N
390	56653 Exame Apolipoproteína A - 1	un	5,0000	17,3267	N/N/N
391	56717 Exame Apolipoproteína B	un	5,0000	23,4167	N/N/N
392	56719 Exame Apolipoproteína E - Polimorfismo		5,0000	396,8600	N/N/N
		un			
393	56722 Exame Arilsulfatase - Plasma	un	5,0000	463,0100	N/N/N
394	56720 Exame Arilsulfatase A	un	5,0000	440,8200	N/N/N
395	56721 Exame Arilsulfatase B	un	5,0000	384,6300	N/N/N
396	56723 Exame Arsênio	un	5,0000	22,0500	N/N/N
397	53076 Exame Aspartato Aminotransferase - Got	un	5,0000	2,1100	N/N/N
398	56724 Exame Aspirado Bronquico - Citología	un	5,0000	86,9300	N/N/N
	, ,			•	
399	56725 Exame Aspirado Bronquico - Rotina	un	5,0000	86,9300	N/N/N
400	56726 Exame Ativador Tecidual do Plasminogênio	un	5,0000	256,0000	N/N/N
401	56727 Exame Atrofia Muscular E Bulbar	un	5,0000	1.575,0000	N/N/N
402	56729 Exame Avaliação Orientada Para Mucopolissacarideos	un	5,0000	95,0000	N/N/N
403	56730 Exame Azul de Toluidina - Mucopolissacarídios	un	5,0000	6,6600	N/N/N
404	57431 Exame Baar - Pesquisa No Lcr	un	5,0000	4,2000	N/N/N
405	56731 Exame Bacilo Diftérico Metacromático	un	5,0000	20,7800	N/N/N
			5,0000	•	
406	54746 Exame Benedict - Açúcares Redutores	un		49,1300	N/N/N
407	56733 Exame Benzodiazepínicos	un	5,0000	104,4300	N/N/N
408	54772 Exame Beta - Glicuronidase - Plasma	un	5,0000	157,5000	N/N/N
409	56565 Exame Iduronato Sulfatase - Plasma	un	5,0000	330,7200	N/N/N
410	57042 Exame Ige - Painel Animais	un	5,0000	19,8467	N/N/N
411	57052 Exame Ige - Painel Arvores	un	5,0000	64,2500	N/N/N
412	57045 Exame Ige - Painel Epitelios	un	5,0000	18,9650	N/N/N
413	57053 Exame Ige - Painel Ervas Daninhas	un	5,0000	37,7900	N/N/N
414	57049 Exame Ige - Painel Fungos	un	5,0000	18,9000	N/N/N
415	57046 Exame Ige - Painel Gramineas	un	5,0000	19,5167	N/N/N
416	57044 Exame Ige - Painel Inalantes	un	5,0000	30,4500	N/N/N

417	57051 Exame Ige - Painel Ocupacionais	un	5,0000	37,7900	N/N/N
418	57041 Exame Ige - Painel Particulas	un	5,0000	46,3500	N/N/N
419	57048 Exame Ige - Painel Pó de Casa	un	5,0000	37,7900	N/N/N
420	<u> </u>			•	
	56758 Exame Ige Específico - Vários	un	5,0000	37,7900	N/N/N
421	57057 Exame Imunocomplexos Circulantes	un	5,0000	63,7500	N/N/N
422	57058 Exame Imunoeletroforese de Proteínas - Urina	un	5,0000	74,0600	N/N/N
423	57059 Exame Imunofenotipagem	un	5,0000	577,5000	N/N/N
424	57461 Exame Imunoglobulina A (IgA) - LCR Liquor	un	5,0000	18,8800	N/N/N
425	57454 Exame Imunoglobulina A (IgA) - Urina	un	5,0000	18,8800	N/N/N
426	57060 Exame Imunoglobulina A (IgA) Secretora - Dosagem		5,0000	18,8800	N/N/N
		un		•	
427	57455 Exame Imunoglobulina G (IgG) - LCR Liquor	un	5,0000	18,8800	N/N/N
428	57456 Exame Imunoglobulina G (IgG) - Urina	un	5,0000	18,8800	N/N/N
429	57457 Exame Imunoglobulina M (IgM) - LCR Liquor	un	5,0000	18,8800	N/N/N
430	57458 Exame Imunoglobulina M (IgM) - Urina	un	5,0000	18,8800	N/N/N
431	57068 Exame Inibidor de C1 - Esterase	un	5,0000	38,8500	N/N/N
432	57070 Exame Inibidor Tecidual do Plasminogenio		5,0000	256,0000	N/N/N
		un		•	
433	57072 Exame Interleucina 6	un	5,0000	98,4900	N/N/N
434	57073 Exame Iodo Protéico	un	5,0000	181,5000	N/N/N
435	57074 Exame Iodo Urinario	un	5,0000	120,7500	N/N/N
436	57075 Exame Isoaglutininas	un	5,0000	10,2900	N/N/N
437	57076 Exame Isoenzimas da Amilase	un	5,0000	16,5000	N/N/N
438	57077 Exame Kappa - Cadeia Leve		5,0000	22,0500	N/N/N
		un		•	
439	53089 Exame Lactato Desidrogenase - Ldh	un	5,0000	3,8633	N/N/N
440	57459 Exame Lactato Desidrogenase - Ldh - Líquor	un	5,0000	21,7800	N/N/N
441	57078 Exame Lambda - Cadeia Leve	un	5,0000	30,3467	N/N/N
442	57079 Exame Lambert - Eaton Teste (les)	un	5,0000	323,1600	N/N/N
443	57080 Exame Lamotrigina	un	5,0000	105,0000	N/N/N
444	57081 Exame Ldl Oxidada - Anticorpos Igg	un	5,0000	151,6800	N/N/N
				•	
445	57082 Exame Legionella - Anticorpos Iga	un	5,0000	330,7200	N/N/N
446	52220 Exame Legionella - Anticorpos Igg	un	5,0000	81,9000	N/N/N
447	57083 Exame Legionella - Anticorpos Igm	un	5,0000	84,0000	N/N/N
448	57084 Exame Legionella Pneumophila - Detecção	un	5,0000	330,7200	N/N/N
449	52221 Exame Leishmania - Anticorpos Igg	un	5,0000	15,7500	N/N/N
450	57085 Exame Leishmania - Anticorpos Igm	un	5,0000	21,0000	N/N/N
				•	
451	57086 Exame Leishmania - Pesquisa	un	5,0000	45,3500	N/N/N
452	57087 Exame Leptina	un	5,0000	63,0000	N/N/N
453	57088 Exame Linfocitos Cd3-/ Cd56	un	5,0000	120,7500	N/N/N
454	57090 Exame Linfocitos T E B - (cd3 - Cd19) Contagem	un	5,0000	98,6633	N/N/N
455	53068 Exame Lipase	un	5,0000	6,8267	N/N/N
456	57091 Exame Lipideos Totais	un	5,0000	6,3533	N/N/N
457			5,0000	15,2267	N/N/N
	57092 Exame Lipoproteina A - Lp(a)	un		•	
458	57093 Exame Liquido Amniótico - Espectrofotometria	un	5,0000	16,9000	N/N/N
459	53086 Exame Líquor - Rotina	un	5,0000	31,5000	N/N/N
460	56394 Exame Lisozima	un	5,0000	126,0000	N/N/N
461	56395 Exame Listeriose - Sorologia	un	5,0000	18,9000	N/N/N
462	56396 Exame Lítio - 2 Amostras	un	5,0000	21,7800	N/N/N
463	56397 Exame Litio Endógeno	un	5,0000	99,2700	N/N/N
464			5,0000	10,4400	N/N/N
	53091 Exame Magnésio	un			
465	56399 Exame Magnésio Urinário - 24h	un	5,0000	15,1100	N/N/N
466	56402 Exame Malonilladeído	un	5,0000	78,7500	N/N/N
467	56403 Exame Manganês Sanguineo	un	5,0000	60,9700	N/N/N
468	56404 Exame Manganês Sérico	un	5,0000	31,5000	N/N/N
469	56405 Exame Manganês Urinário	un	5,0000	60,9700	N/N/N
470	56406 Exame Maturidade Fetal - Teste	un	5,0000	53,9100	N/N/N
				•	
471	56408 Exame Mercúrio Sanguineo	un	5,0000	31,5000	N/N/N
472	56409 Exame Mercúrio Urinário	un	5,0000	31,5000	N/N/N
473	57210 Exame Fosfatase Acida Total	un	5,0000	3,1500	N/N/N
474	57211 Exame Fosfatase Alcalina - Fração Óssea	un	5,0000	78,7500	N/N/N
475	57212 Exame Fosfatase Alcalina - Isoenzimas	un	5,0000	114,7800	N/N/N
476	57215 Exame Fósforo Urinário - Amostra Isolada	un	5,0000	15,1100	N/N/N
477	57214 Exame Fósforo Urinário - 24h	un	5,0000	13,2200	N/N/N
478	52454 Exame fósforo		5,0000	11,3300	N/N/N
		un			
479	57217 Exame Frutose	un	5,0000	21,0000	N/N/N
480	57218 Exame Frutose E Ácido Cítrico	un	5,0000	40,6800	N/N/N
481	52455 Exame Fta - Abs (igg)	un	5,0000	10,5000	N/N/N
482	52456 Exame Fta - Abs (igm)	un	5,0000	10,5000	N/N/N
483	53332 Exame Fungos - Pesquisa	un	5,0000	2,5833	N/N/N
484	52169 Exame Galactose - 1 Fosfato	un	5,0000	315,0000	N/N/N
485	57440 Exame Galactose Total		5,0000	40,6800	N/N/N
		un		•	
486	53087 Exame Gama Glutamil Transferase	un	5,0000	3,6867	N/N/N
487	57170 Exame Gasometria Arterial	un	5,0000	16,4333	N/N/N
488	57222 Exame Gasometria Venosa	un	5,0000	17,2200	N/N/N
489	52170 Exame gastrina	un	5,0000	31,5000	N/N/N
-	•	-	,	,	

490	56209 Exame Gene Ret (câncer da Tireóide) - Pesquisa	un	5,0000	241,0000	N/N/N
491	57225 Exame Gentamicina	un	5,0000	140,8400	N/N/N
492	52105 Exame Gliadina IgA - anti gliadina IgA	un	5,0000	24,0467	N/N/N
493	52106 Exame Gliadina IgG - anti gliadina IgG	un	5,0000	21,0000	N/N/N
494	54487 Exame Gliadina IgM - anti gliadina IgM	un	5,0000	23,1000	N/N/N
495	57441 Exame Glicose - Líquidos de Diálise	un	5,0000	20,7800	N/N/N
			*		
496	56944 Exame Urocitograma	un	5,0000	3,4667	N/N/N
497	56946 Exame Uroporfirina - Pesquisa	un	5,0000	8,4000	N/N/N
498	56948 Exame Vanádio	un	5,0000	89,2500	N/N/N
499	56949 Exame Vancomicina - Dosagem	un	5,0000	105,0000	N/N/N
				·	
500	56978 Exame Vasopressina Adh Urinário 24h	un	5,0000	211,6600	N/N/N
501	56981 Exame Vhs - Velocidade de Hemossedimentação	un	5,0000	2,8667	N/N/N
502	56983 Exame Vírus Respiratórios	un	5,0000	770,1500	N/N/N
503	52235 Exame vírus sincicial respiratório	un	5,0000	264,5700	N/N/N
504	56985 Exame Vitamina A		5,0000	63,0000	N/N/N
		un	,		
505	56986 Exame Vitamina B 2	un	5,0000	78,7500	N/N/N
506	56987 Exame Vitamina B6	un	5,0000	68,2500	N/N/N
507	52237 Exame vitamina C	un	5,0000	47,2500	N/N/N
508	53062 Exame Vitamina E	un	5,0000	42,0000	N/N/N
509	56990 Exame Vitamina K	un	5,0000	177,4500	N/N/N
510	56991 Exame Waaler Rose	un	5,0000	4,3067	N/N/N
511	56992 Exame Wasserman - Reação	un	5,0000	40,6800	N/N/N
512	56993 Exame Watson-schwartz - Porfirinas	un	5,0000	59,5700	N/N/N
513	52396 Exame Western Blot para HIV	un	5,0000	241,5000	N/N/N
514	56994 Exame Wuchereria Bancrofti - Pesquisa	un	5,0000	42,5700	N/N/N
515	56995 Exame X Frágil - Pesquisa Por Pcr	un	5,0000	426,6667	N/N/N
516	56996 Exame Zinco Urinário	un	5,0000	31,5000	N/N/N
517	56652 Exame Beta 2 Microglobulina - Urinária		5,0000		N/N/N
		un		134,6700	
518	56734 Exame Beta Caroteno	un	5,0000	73,5000	N/N/N
519	52877 Exame Bilirrubina Total E Frações	un	5,0000	2,1100	N/N/N
520	56736 Exame Biotinidase	un	5,0000	46,3500	N/N/N
521	52351 Exame Blastomicose - Pesquisa	un	5,0000	35,9000	N/N/N
522	52124 Exame Blastomicose - Sorologia	un	5,0000	124,7200	N/N/N
523	56310 Exame Blastomicose Anticorpos No Líquor	un	5,0000	30,4500	N/N/N
524	52125 Exame Bordetela - Anticorpos Iga	un	5,0000	75,6000	N/N/N
525	56746 Exame Brca 1 E 2 - Detecção de Mutações Nos Genes	un	5,0000	735,0000	N/N/N
526	56747 Exame Ca 50	un	5,0000	84,0000	N/N/N
527	56748 Exame Ca 72 - 4	un	5,0000	26,2500	N/N/N
528	56749 Exame Cádmio	un	5,0000	21,0000	N/N/N
529	52128 Exame Cálcio	un	5,0000	1,9433	N/N/N
				·	
530	56750 Exame Cálcio Ionizado	un	5,0000	3,6867	N/N/N
531	52403 Exame canabinóides	un	5,0000	79,3700	N/N/N
532	56755 Exame Candida - Anticorpos Igm	un	5,0000	82,6367	N/N/N
533	56757 Exame Capacitação Espermática - Prognostico	un	5,0000	62,3600	N/N/N
534	56743 Exame Carbamazepina - Curva		5,0000	71,8100	N/N/N
		un		,	
535	57433 Exame Carboxihemoglobina	un	5,0000	14,7000	N/N/N
536	56762 Exame Cariótipo - Pareamento Cromossômico - Medula Ossea	un	5,0000	752,5767	N/N/N
537	52333 Exame cariótipo de sangue periférico com bandas	un	5,0000	363,8400	N/N/N
538	52410 Exame Cariótipo X Frágil	un	5,0000	533,9200	N/N/N
539	56764 Exame Catecolaminas Livres	un	5,0000	72,4500	N/N/N
540	52214 Exame Caxumba - Anticorpos Igg E Igm	un	5,0000	36,7500	N/N/N
541	56766 Exame Caxumba - Detecção Por Pcr	un	5,0000	36,7500	N/N/N
542	56767 Exame Células Orangiófilas	un	5,0000	20,7800	N/N/N
543	56769 Exame Cetonúria		5,0000	20,7800	N/N/N
		un		,	
544	56770 Exame Chagas - Anticorpos Igg (elisa)	un	5,0000	9,7133	N/N/N
545	56771 Exame Chagas - Anticorpos Igg (ha)	un	5,0000	46,3500	N/N/N
546	56772 Exame Chagas - Anticorpos Igg (if)	un	5,0000	39,1800	N/N/N
547	54512 Exame Chagas - Anticorpos Igm (if)	un	5,0000	43,4600	N/N/N
			,		
548	55735 Exame Chlamydia Pneumoniae - Anticorpos Igg E Igm	Pç	5,0000	59,6667	N/N/N
549	56831 Exame Chlamydia Psittaci - Detecção Por Pcr	un	5,0000	18,0200	N/N/N
550	56824 Exame Chlamydia Trachomatis - Anticorpos Iga	un	5,0000	29,4000	N/N/N
551	56828 Exame Chlamydia Trachomatis - Captura Híbrida	un	5,0000	198,4500	N/N/N
552	56832 Exame Chumbo Sanguineo	un	5,0000	31,5000	N/N/N
				·	
553	52412 Exame Chumbo Urinário	un	5,0000	33,0000	N/N/N
554	54748 Exame Cianeto - Nitroprussiato - Cistina	un	5,0000	46,3500	N/N/N
555	56833 Exame Ciclosporina - Curva	un	5,0000	154,4600	N/N/N
556	56834 Exame Cistatina C	un	5,0000	57,7500	N/N/N
557	52136 Exame Citologia - Escarro		5,0000	88,8200	N/N/N
		un			
558	56836 Exame Citologia - Liquido Peritoneal	un	5,0000	66,1400	N/N/N
559	56837 Exame Citologia - Raspado Conjuntival	un	5,0000	66,1400	N/N/N
560	56846 Exame Citomegalovírus - Antigenemia	un	5,0000	40,6800	N/N/N
561	56848 Exame Citomegalovírus - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	235,7500	N/N/N
562	56847 Exame Citomegalovírus Avidez - Anticorpos Igg	un	5,0000	63,0000	N/N/N

563	56854 Exame Citrato - Curva	un	5,0000	73,7000	N/N/N
564	56961 Exame Clearence de Creatinina	un	5,0000	9,4500	N/N/N
565	56962 Exame Clearence de Uréia	un	5,0000	6,1967	N/N/N
566	56963 Exame Clonazepam - Dosagem	un	5,0000	71,4000	N/N/N
567	53055 Exame Cloro	un	5,0000	1,9433	N/N/N
568	56964 Exame Cloro Urinário	un	5,0000	15.1100	N/N/N
			5,0000		
569	56967 Exame Cobalto	un	*	178,5000	N/N/N
570	52419 Exame cocaína - dosagem	un	100,0000	26,2500	N/N/N
571	52418 Exame cocaína - teste de triagem	un	100,0000	73,7000	N/N/N
572	53071 Exame Colesterol Hdl	un	5,0000	3,6867	N/N/N
573	53072 Exame Colesterol Ldl	un	5,0000	4,7267	N/N/N
574	57426 Exame Colesterol Total	un	5,0000	1,9433	N/N/N
575	53088 Exame Colesterol Total - Frações	un	5,0000	73,7000	N/N/N
576	56972 Exame Colesterol VIdI	un	5,0000	10,5000	N/N/N
577	56973 Exame Colinesterase Eritrocitária	un	5,0000	42,9600	N/N/N
578	56410 Exame Metabólitos de 7 - Dehidrocolesterol - Sangue	un	5,0000	123,6300	N/N/N
579	56412 Exame Metabólitos de Ácido Arótico - Urina	un	5,0000	937,3600	N/N/N
580	56414 Exame Metabólitos de Ácido Silíaco - Urina	un	5,0000	37,3900	N/N/N
581	56264 Exame Ácidos Graxos de Cadeia Muito Longa (vlcfa)	un	5,0000	388,5000	N/N/N
582	,		·	·	
	56418 Exame Metabólitos de Acidos Orgânicos - Urina	un	5,0000	1.455,1700	N/N/N
583	56419 Exame Metabólitos de Aminoácidos	un	5,0000	59,5700	N/N/N
584	56421 Exame Metabólitos de Glicogênio Eritrocitário - Sangue	un	5,0000	56,5900	N/N/N
585	56423 Exame Metabólitos de Glicosaminoglicano - Urina	un	5,0000	102,1250	N/N/N
586	56425 Exame Metabólitos de N Acetil Asparato - Urina	un	5,0000	40,9700	N/N/N
587	56427 Exame Metabólitos de Tiossulfato - Urina	un	5,0000	132,2800	N/N/N
588	56428 Exame Metabólitos de Tirosina - Plasma	un	5,0000	132,2800	N/N/N
589	56430 Exame Metacromasia - Pesquisa	un	5,0000	46,3500	N/N/N
590	56432 Exame Metanefrinas Urinárias	un	5,0000	47,2500	N/N/N
591	56433 Exame Metanol Urinário	un	5,0000	29,4000	N/N/N
592	56434 Exame Metil Etil Cetona	un	5,0000	26,8800	N/N/N
593	56436 Exame Metotrexate		5,0000	81,9000	N/N/N
		un			
594	56438 Exame Micológico - Cultura	un	5,0000	43,4600	N/N/N
595	56439 Exame Micológico - Pesquisa	un	5,0000	25,0967	N/N/N
596	56440 Exame Microalbuminúria - 12h	un	5,0000	46,3500	N/N/N
597	53080 Exame Microalbuminúria - 24h	un	5,0000	33,1200	N/N/N
598	56441 Exame Microalbuminúria - 6h	un	5,0000	46,3500	N/N/N
599	56444 Exame Mieloperoxidade - Anticorpos	un	5,0000	463,0100	N/N/N
600	56445 Exame Miocárdio - Anticorpos Anti	un	5,0000	124,7200	N/N/N
601	56448 Exame Mononucleose - Anticorpos Heterófilos	un	5,0000	2,9700	N/N/N
602	52481 Exame mucoproteínas fração tirosina	un	5,0000	2,1100	N/N/N
603	56450 Exame Mycobacterium Tuberculosis - Anticorpos Igg	un	5,0000	115,5000	N/N/N
604	55520 Exame Mycoplasma Pneumoniae - Anticorpos	un	5,0000	80,8500	N/N/N
605	56453 Exame Mycoplasma Pneumoniae - Detecção	un	5,0000	77,0000	N/N/N
	56454 Exame N Acetilgalactosaminidase - Plasma		·	·	
606		un	5,0000	46,5400	N/N/N
607	56455 Exame N Acetilglicosaminidase - Plasma	un	5,0000	42,5700	N/N/N
608	56498 Exame N Metil Formamida	un	5,0000	126,1200	N/N/N
609	56457 Exame Neisseria Gonorrhoeae - Anticorpos	un	5,0000	186,2000	N/N/N
610	56489 Exame Níquel	un	5,0000	37,4000	N/N/N
611	56492 Exame Nitroprussiato de Prata - Homocistina	un	5,0000	59,5700	N/N/N
612	54775 Exame Nitrosonaftol - Metabólitos da Tirosina	un	5,0000	2,8800	N/N/N
613	53272 Exame Opiaceos	un	5,0000	79,3700	N/N/N
614	56500 Exame Organofosforados - Água	un	5,0000	577,5000	N/N/N
615	56503 Exame Osteocalcina	un	5,0000	48,3000	N/N/N
616	56509 Exame P - Aminofenol	un	5,0000	92,4000	N/N/N
617	56510 Exame P - Nitrofenol	un	5,0000	141,7300	N/N/N
618	56514 Exame Papilomavírus Humano - Sondas Alto Risco		5,0000	92,2500	N/N/N
		un		,	
619	56516 Exame Papilomavírus Humano - Sondas Baixo E Alto Risco	un	5,0000	99,0000	N/N/N
620	56517 Exame Parasitológico	un	5,0000	1,7333	N/N/N
621	56518 Exame Parasitológico - 2 Amostras	un	5,0000	1,7333	N/N/N
622	56520 Exame Parasitológico - 3 Amostras	un	5,0000	1,7333	N/N/N
623	56521 Exame Parasitológico - 5 Amostras	un	5,0000	1,7333	N/N/N
624	54455 Exame Pcr Para Neisseria Gonorrhoeae	un	5,0000	239,1100	N/N/N
625	56525 Exame Pentaclorofenol	un	5,0000	172,9700	N/N/N
626	56527 Exame Perfil Alérgico	un	5,0000	396,8600	N/N/N
627	56528 Exame Perfil Alérgico 2	un	5,0000	17,4000	N/N/N
628	52327 Exame pesquisa da mutação G20210A do gene da protrombina	un	5,0000	255,8500	N/N/N
629	52334 Exame pesquisa de anticorpos anti HTLV-I e HTLV-II	un	5,0000	104,7400	N/N/N
630	52192 Exame pesquisa de BAAR - ou BK	un	5,0000	4,4100	N/N/N
631	55950 Exame Pesquisa de Isospora Belli	un	5,0000	15,3750	N/N/N
632	52197 Exame Pesquisa de Microsporideos		5,0000	13,5467	N/N/N
		un		·	
633	52199 Exame pesquisa de rotavírus	un	5,0000	10,7633	N/N/N
634	52399 Exame Pesquisa Direta Tripanosoma Cruzi - Doença de Chagas - (Sangue	un	5,0000	53,9100	N/N/N
	Total)				

635	52318 Exame Pesquisa do Fator Anticoagulante Lúpico	un	5,0000	33,0000	N/N/N
636	56568 Exame Piridinolina	un	5,0000	73,6000	N/N/N
637	56570 Exame Piruvatoguinase	un	5,0000	126,9333	N/N/N
638	56571 Exame Plaguetas - Contagem	un	5,0000	2,8667	N/N/N
639	56572 Exame Pneumocystis Carinii - Pesquisa	un	5,0000	20,9000	N/N/N
640	56574 Exame Polilobulocitos - Pesquisa		5,0000	463,0100	N/N/N
		un			
641	56577 Exame Porfirina - Quantitativo	un .	5,0000	14,3000	N/N/N
642	57427 Exame Complemento C1q	un	5,0000	39,9000	N/N/N
643	57000 Exame Complemento C2 - Fração	un	5,0000	47,2500	N/N/N
644	57003 Exame Complemento C5 (Componente C5)	un	5,0000	73,5000	N/N/N
645	57006 Exame Coproporfirina	un	5,0000	63,0000	N/N/N
646	57007 Exame Coqueluche - Sorologia	un	5,0000	75,6000	N/N/N
647	57008 Exame Corpúsculos de Donovan - Pesquisa	un	5,0000	35,4000	N/N/N
648	57009 Exame Corpúsculos de Heinz - Pesquisa	un	5,0000	25,0600	N/N/N
649	56954 Exame Cortisol - Curva	un	5,0000	10,3533	N/N/N
650	56959 Exame Cortisol Urinário		5,0000	10,3533	N/N/N
		un .	•	·	
651	57014 Exame Cotinina	un	5,0000	105,0000	N/N/N
652	57015 Exame Coxsackie B - Anticorpos Neutralizantes	un	5,0000	252,0000	N/N/N
653	54769 Exame Creatina Fosfoquinase - Ck	un	5,0000	5,2500	N/N/N
654	57016 Exame Creatina Quinase - Mb (mass)	un	5,0000	4,3267	N/N/N
655	53095 Exame Creatinina	un	5,0000	1,9433	N/N/N
656	56683 Exame Creatinina Urinária	un	5,0000	16,5100	N/N/N
657	57010 Exame Creatinina Urinária - 24h	un	5,0000	16,5100	N/N/N
658	52145 Exame Crioaglutininas - Pesquisa	un	5,0000	8,4000	N/N/N
659	57434 Exame Criofibrinogênio	un	5,0000	27,4500	N/N/N
660	52194 Exame Cristais - Pesquisa		5,0000	3,8867	N/N/N
		un .	•		
661	57017 Exame Cromatina Sexual	un	5,0000	132,2800	N/N/N
662	57011 Exame Cromatografia de Glicídios - Urina	un	5,0000	86,9300	N/N/N
663	57018 Exame Cromatografia de Mucopolissacarídios - Urina	un	5,0000	132,2800	N/N/N
664	54749 Exame Cromatografia de Oligossacarídios - Urina	un	5,0000	100,7500	N/N/N
665	57019 Exame Cromatografia de Sialiloligossacarídios - Urina	un	5,0000	86,9300	N/N/N
666	57022 Exame Cromo Urinário	un	5,0000	24,9700	N/N/N
667	57023 Exame Cromogranina A	un	5,0000	262,5000	N/N/N
668	57024 Exame Cromossomo Philadélfia - Pesquisa	un	5,0000	1.852,0400	N/N/N
669	57026 Exame Cross Match - Citotoxicidade	un	5,0000	248,4600	N/N/N
			•		
670	57027 Exame Cross Match - Fertilidade	un	5,0000	737,0300	N/N/N
671	53260 Exame Cryptococcus - Pesquisa No Líquor	un	5,0000	19,9500	N/N/N
672	53333 Exame Curva de Glicose E Insulina Após Glicose	un	5,0000	32,2000	N/N/N
673	57123 Exame D - Dímero	un	5,0000	47,2500	N/N/N
674	56797 Exame de Estímulo de 17 OH Progesterona Após ACTH	un	5,0000	106,8300	N/N/N
675	56799 Exame de Estímulo de ACTH Após Insulina	un	5,0000	106,8200	N/N/N
676	56800 Exame de Estímulo de ACTH e Cortisol Após DDAVP	un	5,0000	145,5100	N/N/N
677	56796 Exame de Estímulo de Calcitonina Após Cálcio	un	5,0000	330,7200	N/N/N
678	56801 Exame de Estímulo de Cortisol Após Insulina	un	5,0000	53,9100	N/N/N
679	56802 Exame de Estimulo de DHEA-S após Cortrosina	un	5,0000	114,3800	N/N/N
680	56814 Exame de Estímulo de FSH Após LHRH		5,0000	40,6800	N/N/N
		un		·	
681	56805 Exame de Estímulo de Gastrina Após Secretina	un	5,0000	106,8200	N/N/N
682	56815 Exame de Estímulo de GH Após Exercício	un	5,0000	53,9100	N/N/N
683	56816 Exame de Estímulo de GH Com Arginina	un	5,0000	53,9100	N/N/N
684	56820 Exame de Estímulo de GH Com Glucagon	un	5,0000	53,9100	N/N/N
685	56821 Exame de Estímulo de GH com Guanabez	un	5,0000	53,9100	N/N/N
686	56858 Exame de Estímulo de GH Com L - Dopa	un	5,0000	53,9100	N/N/N
687	56859 Exame de Estímulo de GH Com LHRH	un	5,0000	53,9100	N/N/N
688	56860 Exame de Estímulo de GH com Propanolol	un	5,0000	53,9100	N/N/N
689	56861 Exame de Estímulo de GH Com TRH	un	5,0000	53,9100	N/N/N
690	56862 Exame de Estímulo de HGH	un	5,0000	29,8833	N/N/N
691	56461 Exame de Estímulo de HOH 56461 Exame de Estímulo de LH Após LHRH		5,0000	40,6800	N/N/N
		un	•	,	
692	57419 Exame de Estímulo de LH e FSH após LHRH	un	5,0000	40,6800	N/N/N
693	56807 Exame de Estímulo de Peptídeo C Após Glucagon	un	5,0000	66,1400	N/N/N
694	57417 Exame de Estímulo de Prolactina Após Amplictil	un	5,0000	53,9100	N/N/N
695	56808 Exame de Estímulo de Prolactina Após Cortrosina	un	5,0000	145,5100	N/N/N
696	56809 Exame de Estímulo de Prolactina Após Plasil	un	5,0000	53,9100	N/N/N
697	56810 Exame de Estímulo de Prolactina Após TRH	un	5,0000	53,9100	N/N/N
698	56864 Exame de Estímulo de Renina - Aldosterona	un	5,0000	52,5000	N/N/N
699	56811 Exame de Estímulo de Testosterona Após Cortrosina	un	5,0000	145,5100	N/N/N
700	56812 Exame de Estímulo de Testosterona Após HCG	un	5,0000	66,1400	N/N/N
700	56863 Exame de Estímulo de TSH Após TRH		5,0000	53,9100	N/N/N
		un	5,0000		
702	56867 Exame de Liberação de Cortisol Após Cortrosina	un	•	53,9100	N/N/N
703	56398 Exame de Maconha - Canabinóide - Thc	un	100,0000	33,6000	N/N/N
704	57035 Exame Dehidroepiandrosterona - (dhea) - Curva	un	5,0000	53,9100	N/N/N
705	53284 Exame Dehidroepiandrosterona Sulfato - Dhea So4 - Curva	un	5,0000	59,5700	N/N/N
706	56578 Exame Porfobilinogênio - Pesquisa	un	5,0000	12,8000	N/N/N
707	52853 Exame Potássio	un	5,0000	1,9733	N/N/N

708	56579 Exame Potássio Urinário	un	5,0000	13,7200	N/N/N
709	56580 Exame Potássio Urinário - 24h	un	5,0000	13,7200	N/N/N
710	56582 Exame Ppd - Intradermoreação	un	5,0000	3,2250	N/N/N
711	56583 Exame Prealbumina	un	5,0000	39,4667	N/N/N
712	56584 Exame Pregnandiol		·	•	N/N/N
		un	5,0000	79,3700	
713	56585 Exame Pregnenolona	un	5,0000	494,6400	N/N/N
714	56586 Exame Preparação de Soro Autologo	un	5,0000	228,0700	N/N/N
715	56587 Exame Primidona	un	5,0000	117,3333	N/N/N
716	56588 Exame Pró - Insulina	un	5,0000	84,2667	N/N/N
717	52202 Exame Progesterona	un	5,0000	10,9000	N/N/N
718	56589 Exame Prograf - Dosagem de Tacrolimus	un	5,0000	103,9500	N/N/N
719	52325 Exame prolactina	un	5,0000	10,8300	N/N/N
720	•		·	,	
	56590 Exame Prolactina - Curva	un	5,0000	53,9100	N/N/N
721	56591 Exame Prolactina - Pool	un	5,0000	23,1500	N/N/N
722	52162 Exame Proteína 14 - 3 - 3 Líquor	un	5,0000	1.162,6667	N/N/N
723	56595 Exame Proteína Básica de Mielina	un	5,0000	529,1500	N/N/N
724	56597 Exame Proteína C - Antigênica	un	5,0000	245,3333	N/N/N
725	56599 Exame Proteína S - Antigênica	un	5,0000	250,6667	N/N/N
726	56604 Exame Proteína Transportadora de Retinol - Rbp	un	5,0000	102,4000	N/N/N
727	56610 Exame Proteína Urinária	un	5,0000	21,7800	N/N/N
728			·	•	
	57413 Exame Proteína Urinária - 24h	un	5,0000	21,7800	N/N/N
729	57414 Exame Proteína Urinária - 6h	un	5,0000	20,7800	N/N/N
730	53082 Exame Proteínas Totais	un	5,0000	1,4933	N/N/N
731	56613 Exame Proteínas Totais - Líquor	un	5,0000	17,5000	N/N/N
732	53065 Exame Proteínas Totais E Frações	un	5,0000	1,9733	N/N/N
733	56615 Exame Proteinúria - 12h	un	5,0000	7,0467	N/N/N
734	56616 Exame Proteinúria Parcial	un	5,0000	2,1733	N/N/N
735			·	•	N/N/N
	56617 Exame Protoporfirina Livre - Eritrocitária	un	5,0000	138,9500	
736	56668 Exame Protoporfirina Zinco	un	5,0000	41,8967	N/N/N
737	56670 Exame Prova Cruzada de Linfócitos - Doador Cadáver	un	5,0000	701,1300	N/N/N
738	56671 Exame Prova de Acidificação Urinária	un	5,0000	16,1100	N/N/N
739	56672 Exame Prova de Restrição Calórica (gilbert)	un	5,0000	53,9100	N/N/N
740	56673 Exame Prova do Laço	un	5,0000	2,9133	N/N/N
741	56674 Exame PSA - Câncer de Próstata - Micrometástase	un	5,0000	166,1000	N/N/N
742	56675 Exame PSA - Complexado		5,0000	78,6167	N/N/N
		un	·	•	
743	56676 Exame PSA Livre (Antígeno Prostático Específico Total)	un	5,0000	17,2400	N/N/N
744	56681 Exame Raiva - Sorologia	un	5,0000	126,0000	N/N/N
745	56682 Exame Rapamicina	un	5,0000	294,3100	N/N/N
746	57425 Exame Reação de Rivalta	un	5,0000	26,4500	N/N/N
747	56684 Exame Renina - Atividade	un	5,0000	52,5000	N/N/N
748	56685 Exame Resistência Osmótica Eritrocitária	un	5,0000	46,3500	N/N/N
749	54457 Exame Reticulócitos - Reticulócitos	un	5,0000	3,6767	N/N/N
750	56688 Exame Retração de Coágulo	un	5,0000	10,5000	N/N/N
			·	•	
751	56691 Exame Rubéola - Anticorpos Igg	un	5,0000	18,0200	N/N/N
752	56692 Exame Rubéola - Anticorpos Igm	un	5,0000	18,0200	N/N/N
753	56693 Exame Rubéola Avidez - Anticorpos Igg	un	5,0000	51,4500	N/N/N
754	56697 Exame Sarampo - Anticorpos Igg	un	5,0000	26,2500	N/N/N
755	56699 Exame Sarampo - Anticorpos Igm	un	5,0000	30,4500	N/N/N
756	56701 Exame Selênio Sérico	un	5,0000	75,0900	N/N/N
757	56702 Exame Serotonina	un	5,0000	30,1367	N/N/N
					N/N/N
758	56703 Exame Serotonina - Metabolito Na Urina	un	5,0000	84,1400	
759	56704 Exame Sexagem Fetal Por Amostra Sanguinea Materna	un	5,0000	231,0000	N/N/N
760	56705 Exame Sífilis - Anticorpos Igg	un	5,0000	66,1400	N/N/N
761	56706 Exame Sífilis - Anticorpos Igm	un	5,0000	86,9300	N/N/N
762	56707 Exame Sobrecarga de Triglicérides	un	5,0000	46,3500	N/N/N
763	56708 Exame Sódio Urinário	un	5,0000	13,2200	N/N/N
764	56709 Exame Sódio Urinário - 24h	un	5,0000	13,2200	N/N/N
765	56775 Exame Soro Amiloide A	un	5,0000	36,7500	N/N/N
				•	
766	53279 Exame Subclasse de Igg1	un	5,0000	89,2500	N/N/N
767	53280 Exame Subclasse de Igg2	un	5,0000	105,0000	N/N/N
768	53281 Exame Subclasse de Igg3	un	5,0000	105,0000	N/N/N
769	56073 Exame Hemograma	un	5,0000	4,3167	N/N/N
770	52326 Exame Fator V de Leiden - Detecção de Mutações Heterozigose/Homozigose	un	100,0000	82,9500	N/N/N
771	54451 Exame Cofator Ristocetina	un	10,0000	472,5000	N/N/N
772	52148 Exame Dengue - Detecção Por Pcr	un	5,0000	375,5800	N/N/N
			5,0000	•	
773	57124 Exame Densidade Urinária	un		11,5500	N/N/N
774	57125 Exame Deoxipiridinolina	un	5,0000	128,0350	N/N/N
775	53365 Exame Desoxicortisol - Composto S	un	5,0000	106,8200	N/N/N
776	57126 Exame Desoxicortisol - Composto S (após Acth)	un	5,0000	529,1500	N/N/N
777	57127 Exame Desoxicortisol - Composto S (curva Após Acth)	un	5,0000	529,1500	N/N/N
778	57129 Exame Determinação de Ph	un	5,0000	3,2400	N/N/N
779	57130 Exame Determinação do Rh Fetal	un	5,0000	463,0100	N/N/N
780	57131 Exame Dialisato	un	5,0000	66,1400	N/N/N
. 50	S. C. Elano Pianono	JIII	0,0000	30,1700	1 4/ 1 4/ 1 N

781	57132 Exame Diazepan	un	5,0000	106,8200	N/N/N
782	52426 Exame difenilhidantoina	un	5,0000	73,2000	N/N/N
783	57133 Exame Difteria - Anticorpos	un	5,0000	210,0000	N/N/N
784	54770 Exame Dinitrofenilhidrazina - Ceto - Ácidos	un	5,0000	3,0800	N/N/N
785	56639 Exame Dna - Teste de Paternidade - Mãe, Filho (a) E Sup. Pai	un	5,0000	409,5000	N/N/N
			·		N/N/N
786 707	55521 Exame Dna - Teste de Paternidade Duo - Filho (a) E Sup. Pai (ou Mãe)	un	5,0000	451,5000	
787	56852 Exame Dosagem de Citrato - Amostra Isolada	un	5,0000	73,7000	N/N/N
788	52331 Exame dosagem de proteína S livre	un	5,0000	128,0000	N/N/N
789	57136 Exame Drepanocitos - Pesquisa	un	5,0000	26,4500	N/N/N
790	57141 Exame Eletroforese de Lipoproteínas	un	5,0000	25,2000	N/N/N
791	52320 Exame dosagem das células NK	un	5,0000	132,2800	N/N/N
792	57142 Exame Eletroforese de Proteínas - Urina	un	5,0000	18,0200	N/N/N
793	57144 Exame Enolase Neurônio Específica	un	5,0000	105,0000	N/N/N
794	57145 Exame Entamoeba Histolytica - Antígenos	un	5,0000	155,4167	N/N/N
795	57146 Exame Enterobius Vermiculares - Pesquisa	un	5,0000	3,6767	N/N/N
796	57171 Exame Enterovírus - Detecção Por Pcr	un	5,0000	285,8600	N/N/N
797	53330 Exame Epstein Baar - Detecção Por Pcr	un	5,0000	231,0000	N/N/N
798	57173 Exame Epstein Barr - Anticorpos Igg - Liquor	un	5,0000	18,8800	N/N/N
799	57172 Exame Epstein Barr - Quantificação Por Pcr	un	5,0000	529,1500	N/N/N
800	57180 Exame Espermatozóides - Número E Volume	un	5,0000	26,2500	N/N/N
801	57182 Exame Esporotricose - Sorologia	un	5,0000	590,1200	N/N/N
802	52443 Exame Estradiol (e2)	un	5,0000	10,6600	N/N/N
803	57183 Exame Estriol - E3	un	5,0000	19,4800	N/N/N
804	57184 Exame Estriol Urinário - 24h	un	5,0000	73,7000	N/N/N
805	57185 Exame Estrona - E1	un	5,0000	15,7500	N/N/N
806	57186 Exame Estudo Metabólico - Litíase Urinária	un	5,0000	21,7800	N/N/N
807	52444 Exame etanol	un	5,0000	57,6800	N/N/N
	57188 Exame Etosuximida		·	267,4600	
808		un	5,0000	,	N/N/N
809	53291 Exame Falcizacao - Teste	un	5,0000	18,9000	N/N/N
810	52446 Exame Fator Antinuclear (fan)	un	5,0000	19,0600	N/N/N
811	57189 Exame Fator de Risco de Enfarto (ace)	un	5,0000	396,8600	N/N/N
812	57190 Exame Fator II (2) da coagulação	un	5,0000	45,1500	N/N/N
813	57191 Exame Fator Reumatóide	un	5,0000	8,2967	N/N/N
814	57193 Exame Fator V (5) da coagulação	un	5,0000	65,1000	N/N/N
815	59269 Exame Fator X (10) da coagulação	un	5,0000	57,7500	N/N/N
816	57195 Exame Fator XI (11) da coagulação	un	5,0000	75,6000	N/N/N
817	57196 Exame Fator XII (12) da coagulação	un	5,0000	126,0000	N/N/N
818	57197 Exame Fator XIII (13) da coagulação	un	5,0000	57,7500	N/N/N
819	57199 Exame Fenilalanina - Pku	un	5,0000	66,0000	N/N/N
820	56420 Exame Fenilalanina	un	5,0000	47,2333	N/N/N
821	57200 Exame Fenilcetonuria (pesquisa)	un	5,0000	17,4250	N/N/N
822	57201 Exame Fenol Urinário	un	5,0000	21,0000	N/N/N
823	57202 Exame Fenotipagem de Alfa 1 Antitripsina	un	5,0000	108,2400	N/N/N
824	52450 Exame ferritina	un	5,0000	16,3700	N/N/N
825	52452 Exame fibrinogenio	un	5,0000	4,8300	N/N/N
826	57205 Exame Fibronectina	un	5,0000	60,4700	N/N/N
827	57206 Exame Fibrose Cística - Pesquisa da Mutação F508	un	5,0000	199,5000	N/N/N
828	57207 Exame Filariose - Sorologia	un	5,0000	90,3000	N/N/N
829	57208 Exame Fluoretos	un	5,0000	65,1000	N/N/N
830	57209 Exame Formaldeído	un	5,0000	102,0500	N/N/N
831	52453 Exame fosfatase ácida prostática	un	5,0000	5,2500	N/N/N
832	56943 Exame Urobilinogênio - Pesquisa	un	5,0000	8,4000	N/N/N
833	56942 Exame Urina Parcial	un	5,0000	3,8900	N/N/N
834	53078 Exame Uréia	un	5,0000	1,9433	N/N/N
835	56939 Exame Uréia - Hemodiálise	un	5,0000	1,9433	N/N/N
836	56940 Exame Uréia Urinária	un	5,0000	16,5100	N/N/N
837	56941 Exame Uréia Urinária - 24h	un	5,0000	16,5100	N/N/N
838	56938 Exame Tsh - Neonatal	un	5,0000	37,7900	N/N/N
839	52844 Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante - Ultrasensível	un	5,0000	9,4100	N/N/N
840	56936 Exame Tsh Hormônio Tiroestimulante - Curva	un	5,0000	46,3500	N/N/N
841	56933 Exame Trypanosoma Cruzi - Anticorpos Igg	un	5,0000	56,1900	N/N/N
842	56934 Exame Trypanosoma Cruzi - Anticorpos Igm	un	5,0000	9,7133	N/N/N
843	56931 Exame Troponina Cardíaca - I	un	5,0000	19,9500	N/N/N
844	56932 Exame Troponina Cardíaca - T	un	5,0000	19,9500	N/N/N
845	52232 Exame tripsina Imunoreativa	un	5,0000	18,0600	N/N/N
846	56930 Exame Tripsina Imunoreativa - Soro	un	5,0000	124,7200	N/N/N
847	53069 Exame Triglicérides	un	5,0000	3,6867	N/N/N
848	56929 Exame Triclorocompostos Totais	un	5,0000	21,0000	N/N/N
849	56928 Exame Tricíclicos - Antidepressivos	un	5,0000	79,8000	N/N/N
850	56927 Exame Trichomonas Vaginalis - Pesquisa	un	5,0000	12,8000	N/N/N
851	52500 Exame triagem mínima para erros inatos do metabolismo Exames: Benedict -		5,0000	196,3500	N/N/N
001	açúcares redutores, P-Nitroanilina - ácido metilmalônico, Nitrosonaftol -	un	3,0000	130,3300	1 N/1 N/1 N
	metabólitos da tirosina, Cromatografia de aminoácidos no sangue e urina,				
	metabolitos da tirosina, oromatografia de amilioacidos no sangue e unha,				

	Di	vinitrofenilhidrazina - ceto-ácidos, Cianeto-Nitroprussiato - cistina				
852		xame Triagem de porfirinas urinárias	un	5,0000	13,6500	N/N/N
853	56924 Ex	xame Triagem de Doenças Lissossômicas de Depósito	un	5,0000	330,7200	N/N/N
854		xame Toxoplasmose - Anticorpo Igg	un	5,0000	17,8200	N/N/N
855		xame Toxoplasmose - Anticorpo Igm	un	5,0000	19,4800	N/N/N
856		xame Toxoplasmose - Anticorpos Iga	un	5,0000	66,0000	N/N/N
857		xame Toxoplasmose Avidez - Anticorpos Igg	un	5,0000	37,8000	N/N/N
858		xame Toxoplasmose em Líquor - Anticorpos IgG e IgM	un	5,0000	16,8000	N/N/N
859		xame Topiramato	un	5,0000	231,0000	N/N/N
860		xame Tirosina	un	5,0000	79,9833	N/N/N
861 862		xame Tireoglobulina Com Índice de Recuperação	un	5,0000	17,5000	N/N/N N/N/N
863		xame Tiocianato xame Tetano - Anticorpos	un	5,0000 5,0000	23,1000 79,8000	N/N/N
864		xame Tetano - Anticorpos xame Testosterona Total - Curva	un un	5,0000	59,5700	N/N/N
865		xame Testosterona Biodisponível	un	5,0000	10,9500	N/N/N
866		xame Subclasse de Igg4	un	5,0000	98,7000	N/N/N
867		xame Subtipagem de Linfocitos Cd4	un	5,0000	89,9900	N/N/N
868		xame Superóxido Dismutase	un	5,0000	137,0600	N/N/N
869		xame T3 - Triiodotironina Retenção	un	5,0000	29,4000	N/N/N
870		xame T3 - Triiodotironina Reverso	un	5,0000	40,9500	N/N/N
871		xame T3 Livre - Triiodotironina Livre	un	5,0000	5,4100	N/N/N
872		xame T4 - Tiroxina Neonatal	un	5,0000	15,7500	N/N/N
873	52846 Ex	xame T4 Total - Tiroxina Total	un	5,0000	9,2000	N/N/N
874	56784 Ex	xame Telopeptídeo - Ntx	un	5,0000	118,2500	N/N/N
875	56788 Ex	xame Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	un	5,0000	6,3500	N/N/N
876	56789 Ex	xame Teofilina	un	5,0000	52,5000	N/N/N
877	56792 Ex	xame Teste de Absorção da D - Xilose - Urina	un	5,0000	106,8200	N/N/N
878	56791 Ex	xame Teste de Absorção da D-xilose - Plasma	un	5,0000	47,1467	N/N/N
879		xame Teste de Absorção da Glicose	un	5,0000	23,6700	N/N/N
880		xame Teste de Absorção da Maltose	un	5,0000	38,2900	N/N/N
881		xame Teste de Absorção da Sacarose	un	5,0000	51,0200	N/N/N
882		xame Teste de Gravidez - Tig	un	5,0000	26,4500	N/N/N
883		xame Teste de Mistura Para Ttpa Prolongado	un	5,0000	46,3500	N/N/N
884		xame Teste de Sacarose	un	5,0000	45,8500	N/N/N
885		xame Teste do Pezinho - Básico - Pesquisa de Fenilalanina, TSH Neonatal,	un	5,0000	51,4500	N/N/N
	No	4 - Neonatal, Hemoglobinopatias (Fenótipos investigados Hb FA: Padrão lormal, Hb FS: Padrão Anemia Falciforme, Hb FAS: Traço Falcêmico, Hb FC: ladrão Hemoglobinopatia C, Hb FSC: Padrão Hemoglobina SC, Hb FAC:				
	Pa	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S				
886	Pa Be 56881 Ex	ladrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato	un	5,0000	49,3500	N/N/N
	Pa Be 56881 Ex De	ladrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato desidrogenase		•		
887	96 56881 Ex 56899 Ex	ladrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato desidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio	un	5,0000	109,6100	N/N/N
887 888	56881 Ex 56889 Ex 52129 Ex	ladrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato desidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3	un un	5,0000 10,0000	109,6100 13,1267	N/N/N N/N/N
887 888 889	56881 Ex 56889 Ex 52129 Ex 56777 Ex	dadrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3	un un un	5,0000 10,0000 10,0000	109,6100 13,1267 126,0000	N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890	56881 Ex 56881 Ex 56899 Ex 52129 Ex 56777 Ex 56871 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose	un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891	56881 Ex 56889 Ex 52129 Ex 56777 Ex 56871 Ex 58448 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S seta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato desidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2	un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892	56881 Ex 56889 Ex 52129 Ex 56777 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S seta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP	un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893	56881 Exp De 56899 Ex 56877 Ex 56871 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP exame Anti - HU (anti neuronal nuclear)	un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894	56881 Exp De 56899 Ex 56777 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex 60020 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S eta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP exame Anti - HU (anti neuronal nuclear) exame Anti MA2	un un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893	56881 Exp De 56899 Ex 56777 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex 60020 Ex 59357 Ex 58357 Ex	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S eta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP exame Anti - HU (anti neuronal nuclear) exame Anti MA2 exame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato)	un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894	56881 Exp De 56899 Ex 56777 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex 60020 Ex 59357 Ex 56618 Ex	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S eta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP exame Anti - HU (anti neuronal nuclear) exame Anti MA2 exame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) exame Anti - Yo (células de Purkinje)	un un un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895	56881 Ex De 56899 Ex 552129 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex 60020 Ex 56618 Ex 60047 Ex	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S eta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti MI2 exame anticorpo anti SRP exame Anti - HU (anti neuronal nuclear) exame Anti MA2 exame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato)	un un un un un un un un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897	56881 Exp. 56889 Exp. 52129 Exp. 56871 Exp. 58844 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 59357 56618 Exp. 60047 Exp. 64786 Exp. 64786 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 64786 Exp. 56871	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti - MADA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2)	un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898	56881 Exp. 56889 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 58448 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 59357 Exp. 60047 Exp. 60047 Exp. 64786 Exp. 56768 Exp.	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MADA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna	un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898	56881 E) 56889 E) 56871 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 60047 E) 64786 E) 56768 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia	un	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900	56881 E) 56889 E) 56189 E) 56777 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 60047 E) 66786 E) 66786 E) 66787 E) 58450 E)	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MA2 xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903	56881 Ex De 56899 Ex 56871 Ex 56871 Ex 58448 Ex 58447 Ex 60000 Ex 59357 Ex 56618 Ex 60047 Ex 64786 Ex 56768 Ex 56450 Ex 58450 Ex 58450 Ex 56070 Ex	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MA2 xame Anti MMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 40,6800 231,0000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904	56881 Exp. 56889 Exp. 552129 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 58448 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 60020 Exp. 56618 Exp. 60047 Exp. 64786 Exp. 56768 Exp. 56768 Exp. 56483 Exp. 55483 Exp. 56070 Exp. 57437 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp. 57437 Exp. 56876 Exp. 57437 Exp.	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MA2 xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Dosagens de Glicose Após Insulina - Magateste	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905	56881 Exp. 56889 Exp. 52129 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 58448 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 566618 Exp. 566768 Exp. 56768 Exp. 564787 Exp. 58480 Exp. 564787 Exp. 56478 Exp. 564787 Exp. 56478 Exp. 56	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MAD xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Dosagens de Glicose Após Insulina - Magateste xame Cortisol (megateste)	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 231,0000 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533	N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N
887 888 899 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906	56881 E) 56899 E) 56877 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 60047 E) 64786 E) 566768 E) 564787 E) 55443 E) 55443 E) 55443 E) 556070 E) 56690 E) 56592 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MAD xame Anti MMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Dosagens de Glicose Após Insulina - Magateste xame Prolactina - Megateste	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 231,0000 124,9500 10,3533 43,4600	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N/N/N/N N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907	56881 E) 56899 E) 56899 E) 56129 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 66047 E) 66768 E) 64786 E) 564787 E) 55483 E) 55483 E) 55483 E) 55483 E) 55483 E) 56490 E) 56590 E)	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cortisol (megateste) xame Prolactina - Megateste xame Prolactina - Megateste	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N/N/N N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908	56881 E) 56889 E) 56899 E) 56129 E) 56177 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 66047 E) 66748 E) 56768 E) 56768 E) 56748 E) 564787 E) 55443 E) 55443 E) 556960 E) 56650 E) 56550 E) 52852 E)	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MA2 xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cortisol (megateste) xame Prolactina - Megateste xame Hepatite D - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 231,0000 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N/N/N N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907	56881 Exp. 56889 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 58448 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 569357 Exp. 56618 Exp. 64786 Exp. 564787 Exp. 56478 Exp. 56479 Exp. 56550 Exp. 56550 Exp. 566970 Exp. 56697	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti MA2 xame Anti MMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - FI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Dosagens de Glicose Após Insulina - Magateste xame Prolactina - Megateste) xame Prolactina - Megateste xame Prolactina - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas xame Coccídios (Microspora, Isospora, Criptosporidium e Ciclospora) - lesquisa	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N/N N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 Exp. 56889 Exp. 56899 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 56871 Exp. 58448 Exp. 58447 Exp. 60000 Exp. 60020 Exp. 56618 Exp. 60047 Exp. 56768 Exp. 56768 Exp. 56768 Exp. 564787 Exp. 564790 Exp. 56550 Exp. 56550 Exp. 56650 Exp. 56650 Exp. 566690 Exp. 566690 Exp.	adrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cosagens de Glicose Após Insulina - Magateste xame Prolactina - Megateste xame Hepatite D - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas xame Coccídios (Microspora, Isospora, Criptosporidium e Ciclospora) - tesquisa xame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N/N/N N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 E) 56889 E) 56877 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 559357 E) 56618 E) 60047 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 55483 E) 56960 E) 56592 E) 56550 E) 56850 E) 56850 E) 56869 E) 56869 E) 56869 E) 56869 E) 56888 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti MI2 xame anticorpo anti SRP xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cortisol (megateste) xame Prolactina - Megateste xame Hepatite D - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas xame Cesquisa xame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa xame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800	N/N/N N/N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N N/N/N/N/N/N N/
887 888 899 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 E) 56889 E) 56877 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 559357 E) 56618 E) 60047 E) 64786 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 56870 E) 56850 E) 56850 E) 56850 E) 56870 E) 56869 E) 56889 E) 56889 E) 568872 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa exame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase exame Teste Sobrecarga de Cálcio exame Ca 15 - 3 exame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 exame Teste de Supressão do Gh Com Glicose exame anticorpo anti Ml2 exame anticorpo anti Ml2 exame Anti - HU (anti neuronal nuclear) exame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) exame Anti - Yo (células de Purkinje) exame Anti - RI (ANNA - 2) exame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna exame Cetonemia exame Teste de Ham exame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 exame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr exame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr exame Cortisol (megateste) exame Prolactina - Megateste exame Prolactina - Megateste exame Hepatite D - Anticorpos IgM exame Glicose - Teste Oral 75 Gramas exame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa exame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona exame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona exame Teste de Supressão do Tsh Após L - Tiroxina	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800 198,4300 63,3500 14,3200	N/X/N N/X/N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 E) 56889 E) 56877 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 60047 E) 64786 E) 566768 E) 567487 E) 556480 E) 56592 E) 56550 E) 56550 E) 56850 E) 56860 E) 56860 E) 56860 E) 56860 E) 56870 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti Ml2 xame anticorpo anti Ml2 xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cortisol (megateste) xame Prolactina - Megateste xame Hepatite D - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas xame Coccídios (Microspora, Isospora, Criptosporidium e Ciclospora) - esquisa xame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa xame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona xame Teste de Supressão do Tsh Após L - Tiroxina	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800 198,4300 63,3500 14,3200 7,3500	N/X/N N/X/N/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 E) 56889 E) 56877 E) 56871 E) 56871 E) 58448 E) 58447 E) 60000 E) 60020 E) 59357 E) 56618 E) 66047 E) 66768 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 56478 E) 56478 E) 5650 E) 56480 E) 56550 E) 56850 E)	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa fixame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase lesidrogenase lexame Teste Sobrecarga de Cálcio lexame Ca 15 - 3 lexame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 lexame Teste de Supressão do Gh Com Glicose lexame anticorpo anti MI2 lexame anticorpo anti SRP lexame Anti - HU (anti neuronal nuclear) lexame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) lexame Anti - Yo (células de Purkinje) lexame Anti - RI (ANNA - 2) lexame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna lexame Cetonemia lexame Teste de Ham lexame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 lexame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr lexame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr lexame Consignia Trachomatis - Detecção Por Pcr lexame Toste de Supressão do Contisui Após L - Dopa lexame Teste de Supressão do Contisui Após Dexametasona lexame Teste de Supressão do Tsh Após Dexame	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 231,0000 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800 198,4300 63,3500 14,3200 7,3500 46,2000	N/2/N N/2/N/2/
887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909	56881 E) 56889 E) 56871 E) 56478 E) 56618 E) 66047 E) 66047 E) 66768 E) 56768 E) 56768 E) 56768 E) 56870 E) 56850 E) 56870 E) 57216 E) 57216 E) 57054 E) 63212 D	radrão Hemoglobinopatia D, Hb FAD: Traço Hemoglobopatia D, Hb FSA: S leta Talassemia, Hb AF: Sugestivo de Transfusão), Tripsina Imunorreativa xame Teste do Pezinho - Perfil 2 - Pesquisa de G6PD Glicose 6 Fosfato lesidrogenase xame Teste Sobrecarga de Cálcio xame Ca 15 - 3 xame Subpopulação Linfocitária Cd4 - Cd8 - Cd3 xame Teste de Supressão do Gh Com Glicose xame anticorpo anti Ml2 xame anticorpo anti Ml2 xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti - HU (anti neuronal nuclear) xame Anti NMDA - (N-Metil D - Aspartato) xame Anti - Yo (células de Purkinje) xame Anti - RI (ANNA - 2) xame Imunofenotipagem para Hemoglobinúria Paroxística Noturna xame Cetonemia xame Teste de Ham xame Detecção da Mutação V617F no Gene JAK-2 xame Mycobacterium Tuberculosis - Detecção Por Pcr xame Chlamydia Trachomatis - Detecção Por Pcr xame Cortisol (megateste) xame Prolactina - Megateste xame Hepatite D - Anticorpos IgM xame Glicose - Teste Oral 75 Gramas xame Coccídios (Microspora, Isospora, Criptosporidium e Ciclospora) - esquisa xame Teste de Supressão da Prolactina Após L - Dopa xame Teste de Supressão do Cortisol Após Dexametasona xame Teste de Supressão do Tsh Após L - Tiroxina	un u	5,0000 10,0000 10,0000 10,0000 5,0000	109,6100 13,1267 126,0000 53,9100 210,0000 289,1400 514,5000 377,9600 2.271,5800 231,0000 44,4600 525,0000 18,9000 40,6800 231,0000 124,9500 20,7800 10,3533 43,4600 84,0000 66,1400 40,6800 198,4300 63,3500 14,3200 7,3500	N/X/N N/X/N/

	SLA/LP).				
917	56497 Exame Anti - Citosol Hepático Tipo 1- Autoanticorpos	un	5,0000	175,2600	N/N/N
918	56695 Exame Sangue Oculto - Pesquisa Com Anticorpos Monoclonais	un	10,0000	5,3567	N/N/N
919	64794 Exame Anti - Beta 2 Glicoproteína IgM	un	100,0000	157,5000	N/N/N
920	57137 Exame Echovírus - Anticorpos Igg - Liquor	un	5,0000	163,9000	N/N/N
921	57138 Exame Echovírus - Anticorpos Igm - Liquor	un	5,0000	163,9000	N/N/N
922	62779 Cultura	un	100,0000	5,7700	N/N/N
923	57432 Exame Cateter - Cultura	un	100,0000	46,3500	N/N/N
924	57029 Exame Cultura - Esperma	un	10,0000	40,6800	N/N/N
925	53057 Exame Cultura - Fungos	un	10,0000	4,4000	N/N/N
926	57030 Exame Cultura - Mycoplasma	un	100,0000	37,7900	N/N/N
927	57032 Exame Cultura - Neisseria	un	10,0000	46,3500	N/N/N
928	52147 Exame cultura para micobactérias	un	100,0000	21,0000	N/N/N
929	57435 Exame Dehidrotestosterona - Dht	un	5,0000	36,7500	N/N/N
930	65044 Exame Telopeptídeo C - Ctx	un	5,0000	105,0000	N/N/N
931	62102 Teste genético - Hormonio Anti-Mulleriano Análise de metabólito.	un	3,0000	525,0000	N/N/N
932	61565 Teste genético - CADASIL Gene NOTCH3 - Sequenciamento completo do	un	1,0000	2.312,1682	N/N/N
	gene				
933	57880 Exame Pró Bnp - N - Terminal	un	100,0000	278,8000	N/N/N
934	65274 Exame Pneumocystis carinii - detecção por PCR	un	3,0000	21,8900	N/N/N
935	65275 Exame Tiopurina metiltransferase - polimorfismos	un	1,0000	614,1900	N/N/N
936	65276 Exame Anti-MA	un	3,0000	1.999,2500	N/N/N
937	65277 Exame Anti-Canal de Potássio	un	3,0000	2.335,0400	N/N/N
938	54459 Exame Hiv 1 E 2 - Anticorpos	un	100,0000	10,5000	N/N/N
939	52837 Exame Pro Calcitonina	un	200,0000	186,6667	N/N/N
940	56614 Exame Anti - Tirosina Fosfatase	un	3,0000	106,8200	N/N/N
941	62124 Teste genético - INTOLERANCIA A LACTOSE Gene LCT, análise da mutaçã	io - un	1,0000	169,1250	N/N/N
	13910T>C por PCR.				
942	61647 Teste genético - CITOCROMO P450 Polimorfismo de CYP2D6	un	1,0000	445,2000	N/N/N
943	65273 Exame Dosagem Sérica de Micofenolato Mofetil	un	3,0000	498,0200	N/N/N
944	66325 Exame Calprotectina fecal	un	3,0000	100,8000	N/N/N
945	52837 Exame Pro Calcitonina	un	200,0000	186,6667	N/N/N
946	54510 Exame Glicose - 6 - Fosfato Desidrogenase (g6pd)	un	5,0000	3,8633	N/N/N
947	52845 Exame Sódio	un	5,0000	3,6750	N/N/N

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

Para agilizar o processo durante o certame 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 na pasta do Pregão Presencial 001/2018.

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 001/2018 servirá para importação dos dados pelo programa de propostas referente ao referido pregão.

AMOSTRAS, CATÁLOGOS E BULAS:

A/C/B: Amostra ou catálogo ou bula – nos itens do Anexo I onde apresentar "S", significa que o referido item precisará que seu catálogo ou bula seja apresentada pelo vencedor. Para amostras, o número apresentado abaixo da coluna A <u>corresponde à quantidade de amostras que deverá ser apresentada para aquele item, na unidade de medida especificada na coluna unidade.</u>

<u>Disposições Complementares sobre as Propostas:</u>

- 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 Anexo I 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.

	,	de	de 2018.
Nome:			
Cargo:			
RG/CPF:			

Anexo II - Modelo de carta de credenciamento

(documento optativo)

PROPONENTE:		
ENDEREÇO:		
CNPJ:		
E-mail:		
Credenciamos o (a)		
portador (a) da cédula de identidade sob nº		e CPF/MF
1 0	1	nento licitatório, sob
a modalidade de Pregão Presencial nº 001/2		
Hospital Universitário do Oeste do Paraná, na		
poderes para representar a empresa, elaborar a		sinar atas, interpor de
recurso e praticar todos os demais atos que se f	nzerem necessarios.	
Por ser a expressão da verdade, firmamos o pre	esente.	
	, de	de 2018.
	, <u></u>	
Nome:		
RG/CPE·		

Anexo III - Modelo de declaração de idoneidade

(documento obrigatório)

PROPONENTE	: 		
		FONE/FAX: ()	
modalidade de Hospital Univer contratar com o	Pregão Presencial nº (esitário do Oeste do Para Poder Público, em qualque)	alidade de proponente do proced 001/2018, Processo nº 000960 ná, que não fomos declarados in uer de suas esferas. dade, firmamos o presente.	/2017, instaurado pelo
		, de	de 2018.
	Nome:		_
	Cargo:		-
	RG/CPF:		_

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

(documento obrigatório)

PROPONENTE:		
ENDEREÇO:		
CNPJ:	FONE/FAX: ()	
E-mail:		
Presencial nº 001/2018, Processo	procedimento licitatório sob a moda nº 000960/2017, instaurado pelo Hospita ins de direitos que a referida empresa cum	al Universitário do
Por ser a expressão da verdade, firm	rmamos o presente.	
	, de	de 2018.
Nome:		
RG/CPF·		

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

(documento obrigatório)

PROPONENTE:	
ENDEREÇO:	
CNPJ:	FONE/FAX: ()
001/2018, Process as penas impostas que, nos termos do situação regular po	ixo assinada, participante da licitação modalidade de Pregão Presencial nº o nº 000960/2017, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em trante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no artigo 7º da Constituição Federal. Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.
	, de de 2018.
	Nome: Cargo:

Anexo VI - Modelo de declaração de microempresa - ME, ou empresa de pequeno porte - EPP

(documento obrigatório para microempresas e empresas de pequeno porte)

PROPONENTE	E:		
ENDEREÇO:			
CNPJ:		FONE/FAX: ()	
sob a modalida Oeste do Parana	nde Pregão Presencial Á/HUOP, que somos Mi	i, na qualidade de proponente do pro n.º 001/2018, instaurado pela Univ icroempresa ou Empresa de Pequeno º 123/06, de 14 de dezembro de 2006	versidade Estadual do Porte, estando sujeita
Por ser a expres	são da verdade, firmam	os o presente.	
		, de	de 2018.
	Nome:		
	Cargo:		
	RG/CPF:		

Anexo VII - Minuta de ordem de fornecimento (DOCUMENTO PERTINENTE AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ)

	Universio 85806470	lade Estadual do Oeste	do Parana	000000000000000000000000000000000000000	de Compra/Serviço
	85806470	Cascavel		DD	ÃO 000/0000 - HUOP
unio	CMD1 70		.E. Isento	Data	00/00.0000 00:00
Universidade Estadual de Oeste	COLC		ax		ade Pregão
Hospital Universitário	E-mail	@unioeste.br		Solicitan	ite
	100000000			Mot.Can	cel
				C.R.	000000 /0000 -HUOP
	ORDEM DE COMPRA/	SERVIÇO NÚMERO:	4	-8/	
Fornecedor		7.0			
Endereço	Cidade	1	CEP		UF
Fone / Fax	CNPJ/0	OPF .	I.E.		
Contato					
F-mail					
Cód. credor					
			<u> </u>	014-	1184 N. 11-4 N. T-1-
em Código Material Descrição		Marc	a (utae	UM VI. Unit. VI. Tota
			g _i		4 4
				Total	
				Total Gera	nl .
Prazo Entrega / /		Tipo Frete Cif - Fret	te por conta do l	Fornecedor	
Local Entrega		Valores em Real			
Condição de Pgto 30 Dias		Hr Entrega			
Observação: Enviar nota fiscal	eletrônica para o e-mail	(Charles (Charles)		-	X
boservação. En viai nota liscar	cictionica para o e-maii				
Deve constar obrigatoriame ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe	ente na Nota Fiscal o número . Na emissão da nota fisca .SITÁRIO do OESTE do PARAI .scavel - PR. A partir de 1º de .ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se	Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser m caso de atraso injust erá aplicada MULTA por l	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo 50 DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ	ente na Nota Fiscal o número. . Na emissão da nota fisca .SITÁRIO do OESTE do PARAI .scavel - PR. A partir de 1º de .ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust erá aplicada MULTA por l presa deverá estar cor	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo 50 DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe	ente na Nota Fiscal o número. Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a em 762/2013 de 19 de dezembro	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust erá aplicada MULTA por l presa deverá estar cor	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo 50 DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe	ente na Nota Fiscal o número. Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI Iscavel - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a em 762/2013 de 19 de dezembro	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser m caso de atraso injust erá aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo 50 DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número. Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI Iscavel - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a em 762/2013 de 19 de dezembro	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser m caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe	ente na Nota Fiscal o número. Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI Iscavel - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a em 762/2013 de 19 de dezembro	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número. Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI Iscavel - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a em 762/2013 de 19 de dezembro	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013).	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo 50 DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOSPITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)
ENTREGA: HOS PITAL UNIVER Onofre - CEP: 85806-470 - Ca ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇ inexecução total ou parcial 8.666/93 e 15.608/07. Para efe válido (conforme Decreto 9	ente na Nota Fiscal o número Na emissão da nota fisca SITÁRIO do OESTE do PARAI ISCAVEI - PR. A partir de 1º de ÃO AOS MODELOS 1 e 1A. E desta ordem de compra, se etivação do pagamento a en 762/2013 de 19 de dezembro INFORMAÇÕES EX	o desta Ordem de comp Endereço: I, observar o dec. Estad NÁ, Av. Tancredo Neves, e dezembro de 2010 ser im caso de atraso injust rará aplicada MULTA por I npresa deverá estar cor o de 2013). CLUSIVAS DA UNIOESTE ação contábil Rubrica	ora. Emitir Nota ual 1980/2007 " , 3224 Fone/Fax rá OBRIGATÓR tificado na entr DIAS DE ATRAS	'Isenção de lo c (45)3321-515 IO A EMISSÃo rega do objet GO, conforme	CMS". LOCAL DE 51, Bairro Santo D DE NOTA FISCAL to ou na determina a lei gularidade Fiscal)





Anexo VIII - Minuta da ata de registro de preços

	ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº/2016	
Empresa:	CNPJ:	

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Reitor Paulo Sérgio Wolff, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Presencial N° 001/2018, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 <u>DO OBJETO</u>

- 1.1 A presente ata tem por objeto o Pregão Pregão Presencial, do tipo Menor preço por por lote para o **contratação de empresa para realização de exames Laboratoriais para o Hospital Universitário do Oeste do Paraná HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente 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.
- 1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.
- 1.3 Este documento não importa necessariamente em contratação, podendo a Autoridade Competente revogar no todo ou em parte a presente licitação, ou devendo anulá-la por ilegalidade, assegurado o contraditório e ampla defesa, conforme disposto no Art. 49 e parágrafos da Lei Federal 8.666/93 e Art. 91 da Lei Estadual 15.608/2007.
- 1.4 Os preços registrados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência da presente Ata, admitida a recomposição somente no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento.
- 1.4.1 Os preços registrados que sofrerem recomposição não ultrapassarão os preços praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta e aquele vigente no mercado à época do registro.
- 1.4.2 O aumento decorrente de recomposição dos preços unitários em razão de desequilíbrio econômico-financeiro do Contrato somente poderá ser dado se a sua ocorrência era imprevisível no momento da contratação, e se houver a efetiva comprovação de fato superveniente que justifique o aumento do preço registrado (requerimento, planilha de custos e documentação de suporte).
- 1.4.3 Caso o preço registrado se torne superior à média dos preços de mercado, o HUOP solicitará ao fornecedor, formalmente, redução do preço registrado, de forma a adequá-lo aos valores praticados.
- 1.5 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.





2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Paulino Yassuda Filho, responsável pelo Laboratório de Análises Clínicas do HUOP da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO

- 3.1 Constatada a necessidade dos produtos, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná HUOP procederá à emissão de Ordem de Compra, Ordem de Fornecimento ou outro instrumento equivalente em nome do licitante, observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor, relacionando-se os produtos pretendidos e suas quantidades, bem como os respectivos preços registrados, devendo a entrega ser efetuada no prazo de Específico para cada exame. A empresa deverá apresentar uma planilha com os prazos de realização para cada exame.. Quando da entrega do objeto por parte da empresa contratada, esta deverá emitir a nota fiscal em favor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná UNIOESTE, ou ainda em favor do Fundo Estadual de Saúde FUNSAÚDE, conforme disposto no Termo de Cooperação Técnica n.º 074/2003, de acordo com a ordem de compra/serviço.
- 3.2 Caso a empresa esteja em débito ou apresente alguma irregularidade fiscal, 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.
- 3.3 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 ao órgão competente.
- 3.4 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.
- 3.5 A Universidade Estadual do Oeste do Paraná UNIOESTE poderá, quando o convocado não regularizar suas pendências conforme previsto no item 14.4, 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.
- 3.6 O fornecimento deverá ser efetuado de acordo com a necessidade da instituição, de forma parcelada.
- 3.7 A não entrega dos produtos no prazo estabelecido, implicará na rescisão contratual nos termos do art. 129 da Lei Estadual nº 15.608/2007 e demais legislações aplicáveis.
- 3.8 Os prazos de que tratam o item 7.9, 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.
- 3.9 Quando da entrega dos produtos, 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.





4 <u>CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO</u>

- 4.1. Os bens objeto do fornecimento serão recebidos pela Administração, nos seguintes termos:
- i. provisoriamente, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do bem fornecido com a especificação exigida.
- ii. definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do bem fornecido e consequente aceitação pela Administração.
- iii. poderá ser dispensado o recebimento provisório nos casos de entrega de produtos perecíveis e que necessitam de refrigeração.
- 4.2. Os bens, uma vez solicitados deverão ser entregues pela contratada:
- 4.3. Laboratório de Análises Clínicas do HUOP
- 4.4. 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 o produto, em veículo limpo, com cobertura protetora para a carga, de forma que mantenha a integridade do produto. Caso a empresa vencedora descumpra os quesitos de transporte, a instituição poderá rescindir o contrato com a empresa, conforme o item 18.1 deste Edital.
- i. No momento da entrega, o entregador deve trajar vestimentas adequadas a manipulação do objeto a ser entregue, com calçado fechado e em condições satisfatórias de higiene.
- 4.5. Os produtos deverão estar em conformidade com as normas vigentes. Na entrega serão verificados os prazos de validade e o estado de conservação das embalagens.
- 4.6. A contratada se obriga nos termos do Art. 120 da Lei Estadual nº 15608/2007 a ajustar, refazer e ou substituir qualquer produto entregue, que pelo material utilizado ou defeito na fabricação prejudique a instituição.
- i. Na ocorrência do previsto no item 15.3, o fiscal do contrato fará a solicitação para ajustar, refazer ou substituir o (s) produto(s), objeto(s) dessa Licitação, sendo que se esta não atender ao solicitado sofrerá as penalidades previstas no item 18 do presente Edital.

5 <u>OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA</u>

- 5.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão, quando couber, as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, e acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada;
- 5.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei no 8.078, de 1990);
- 5.3 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado no termo de referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 5.4 Comunicar à contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 5.5 Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato;
- 5.6 Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 5.7 Manter atualizado os seus dados no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná, conforme legislação vigente;





- 5.8 A empresa contratada não poderá estar registrada no Cadastro Informativo Estadual CADIN Estadual;
- 5.9 Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- 5.10 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do art. 104 da Lei Estadual no 15.608, de 2007.
- 5.11 Dispor-se a toda e qualquer fiscalização da UNIOESTE, no tocante ao fornecimento do material, assim como ao cumprimento das obrigações previstas na Ata, inclusive possibilitando a UNIOESTE efetuar vistoria em suas instalações, a fim de verificar as condições para atendimento do fornecimento do produto;
- 5.12 Prover todos os meios necessários à garantia do pleno fornecimento do produto, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;
- 5.13 Comunicar imediatamente a UNIOESTE qualquer alteração ocorrida no contrato social da empresa, conta bancária, e outras informações julgadas necessárias para plena execução do objeto da ATA;
- 5.14 Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;
- 5.15 Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida pela UNIOESTE;
- 5.16 Indenizar terceiros e/ou a UNIOESTE, mesmo em caso de ausência ou omissão da fiscalização, por quaisquer danos ou prejuízos causados, devendo adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;
- 5.17 Entregar qualquer item registrado, independente de valor ou quantidade, cumprindo rigorosamente o prazo de entrega.
- 5.18 Cumprir o 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).
- 5.19 Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela UNIOESTE, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente, bem como cientificar a UNIOESTE, imediatamente e por escrito, acerca de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do objeto na Ata;
- 5.20 Todos os produtos entregues 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 no edital e na legislação vigente.
- 5.21 Os produtos deverão estar em conformidade com as normas vigentes. No valor unitário apresentado deverá estar embutido os custos de todo e qualquer material ou insumo necessário para a análise laboratorial;
- 5.22 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, líquor, demais líquidos biológicos, entre outros);





- 5.23 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;
- 5.24 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;
- 5.25 Todos os custos de deslocamento para coleta e/ou recolhimento de amostras e envio de laudos correrão por conta da empresa contratada;
- 5.26 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;
- 5.27 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;
- 5.28 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;
- 5.29 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;
- 5.30 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;
- 5.31 O transporte dos bens objetos desta licitação deve ser feito dentro do preconizado, seguindro 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;
- 5.32 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.

6 DO PAGAMENTO

- 6.1 Os pagamentos serão efetuados em até 10 (dez) dias úteis, contados a partir do atesto da nota fiscal pelo setor responsável, após a entrega do bem objeto do fornecimento, desde que o mesmo esteja de acordo com o solicitado pela Administração, e acompanhado da respectiva nota fiscal.
- 6.2 Para o cumprimento do Item anterior, caberá à empresa contratada:





- 6.2.1 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.
- 6.2.2 Destacar na nota fiscal número da conta corrente para depósito em nome da empresa. Não poderá ser emitido boleto bancário, cujos pagamentos sejam efetuados via SICONV Sistema de Convênios Federal (o sistema não permite).
- 6.3 Para fins de pagamento será verificado o Cadastro Informativo Estadual Cadin, para verificar se a empresa está registrada no mesmo. Caso esteja registrada, o pagamento não poderá ser efetuado até a regularização das pendências.
- 6.4 Deve-se constar na Nota Fiscal de Vendas, a numeração dos lotes e data de validade dos objetos entregues.
- 6.4.1 A partir de 1°/12/2010, conforme decretos, é OBRIGATÓRIO EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM SUBSTITUIÇÃO AOS MODELOS 1 e 1A;
- 6.4.2 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);
- 6.5 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.
- 6.6 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(s) 33903950 nas fontes 100 ou 250.
- 6.7 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.

7 PENALIDADES

- 7.1 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 são 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.
- 7.2 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:
- 7.3 A sanção administrativa de advertência será aplicada por escrito e destinada às condutas que prejudiquem o andamento do procedimento de licitação e de contratação;





- 7.4 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;
- 7.5 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;
- 7.6 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;
- 7.7 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.
- 7.8 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.
- 7.9 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.
- 7.10 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.
- 7.11 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.
- 7.12 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.

- 7.13 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.
- 7.14 Todas as penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.
- 7.15 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.
- 7.16 Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro de Licitantes do Estado do Paraná.

8 <u>CONSEQÜÊNCIAS DO DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DA</u> <u>CONTRATADA E SUAS PROIBIÇÕES</u>

- 8.1 Paralisação imediata da aquisição dos produtos será a medida tomada pela CONTRATANTE caso venha a ser informada, por qualquer meio, da ocorrência de irregularidades, ou que se verifique, "in loco", o descumprimento das normas vigentes.
- 8.2 Rescisão ou cancelamento do contrato em face do descumprimento contratual, em caso de confirmação da denúncia ou vistoria e o não atendimento de adequação no prazo de 05 (cinco) dias, exigido pela CONTRATANTE.

9 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 9.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- 9.2 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- 9.3 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 9.4 Comunicar à contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;
- 9.5 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão ou servidor especialmente designado;
- 9.6 Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto ou execução do serviço ou etapa do serviço, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;
- 9.7 Efetuar as retenções tributárias devidas sobre o valor da nota fiscal e fatura fornecida pela contratada, no que couber. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.
- 9.8 Dar à contratada as condições necessárias para a correta execução do assumido em licitação.





10 <u>DAS DISPOSIÇÕES GERAIS</u>

- 10.1 As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o Princípio do Interesse Público, a finalidade e a segurança da contratação, objeto do presente edital.
- 10.2 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.
- 10.3 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.
- 10.4 A licitação não implica na obrigatoriedade de contratação por parte da instituição. Até a assinatura do contrato, 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.
- 10.5 Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração e/ou apresentação de quaisquer documentos relativos a esta licitação.
- 10.6 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.
- 10.7 O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato, sem prejuízos das demais sanções cabíveis.
- 10.8 Os casos omissos serão resolvidos à luz da legislação, jurisprudência e doutrina aplicáveis, e dos princípios gerais de direito e serão dirimidas pelo Pregoeiro, auxiliado pela Equipe de Apoio. Sem mais nada a tratar, assinam a presente Ata de Registro de Preços.

Cascavel, xx de xxxxxx de xxxx.

Universidade Estadual do Oeste do Paraná – Contratante Paulo Sérgio Wolff Reitor



Universidade Estadual do Oeste do Paraná Hospital Universitário do Oeste do Paraná Processo Nº 000960/2017 de Pregão Presencial Nº 001/2018



Empresa - Contratada

Nome do representante legal da empresa Função na empresa

Testemunhas:

Paulino Yassuda Filho R.G:

Nome completo R.G: