



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
Rua Ivo Alves da Rocha, nº 558 - Bairro Altos do Indaiá
Dourados-MS, CEP 79823-501
- <http://hugd.ebserh.gov.br>

Contrato - SEI nº 23/2023/2023
Processo nº 23529.016662/2022-61

Unidade Gestora: 155016

TERMO DE CONTRATO Nº 23/2023, CELEBRADO ENTRE A EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH - FILIAL HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA GRANDE DOURADOS E A EMPRESA INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Processo nº 23529.016662/2022-61

CONTRATANTE: A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh, unidade Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados, sediado(a) na Rua Ivo Alves da Rocha, 558 – Altos do Indaiá – CEP 79.823-501, na cidade de Dourados/MS, CNPJ nº 15.126.437/0009-09, UG-155016, neste ato representada pelo seu Superintendente Hermeto Macario Amin Paschoalick, brasileiro, nomeado pela Portaria nº 185 de 21 de setembro de 2022, publicada no DOU de 22 de setembro de 2022, inscrito no CPF sob o nº XXX.346.948-XX, portador da Carteira de Identidade nº XX.233.XXX-X SSP/SP e por sua Gerente Administrativa, Danielly Vieira Capoano, brasileira, RG nº XXX.589.XXX SSP/MS e CPF nº XXX.849.751-XX, nomeado pela Portaria-SEI nº 396, de 19 de setembro de 2023, ambos no uso das atribuições conferidas pelo artigo 58, inciso IV, do Estatuto Social Ou artigo 20 da Portaria-SEI nº 8/2019, ambos no uso das atribuições conferidas pelo art. 154 do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh, versão 2.0 (RLCE 2.0);

CONTRATADA: Instituto Hermes Pardini., com sede na Av. das Nações, 2448, CEP33.200-000, Vespasiano, MG, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.378.769/0053-05., representada neste ato por Roberto Santoro Meirelles portador da Carteira de Identidade nº XXX765XX SSP/MG e CPF nº XXX.222.896-XX e Mateus Machado de Moura, portador da Carteira de Identidade nº XXX378XXX SSP/MG e CPF nº XXX;

Conforme Processo Administrativo nº 23529.016662/2022-61, de acordo com o Pregão Eletrônico nº 23/2023, Proposta Comercial apresentada, Termo de Referência, seus encartes e anexos, a CONTRATANTE e a CONTRATADA celebram o presente Contrato, nos termos da Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016, do Decreto nº 8.945, de 27 de dezembro de 2016, do Decreto nº 9.507, de 21 de setembro de 2018, do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh, versão 2.0, aprovado por meio da Resolução nº 155/2022 do Conselho de Administração (RLCE 2.0), da Instrução Normativa SEGES/MP nº 5, de 26 de maio de 2017, dos normativos internos da Ebserh e mediante as cláusulas e condições estabelecidas a seguir."

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a Contratação de empresa de prestação de serviços para realização dos exames laboratoriais na área de análises clínicas não realizados no HU - Laboratório de apoio - para a Unidade de Análises Clínicas e Análise Patológica do Hospital Universitário da UFGD/EBSERH, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

1.2. Discriminação do objeto:

Lote	Item	CatServ	Especificação (nome, tipo, embalagem etc.)	Física	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	1	5487	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	Exame/ Sangue	200	R\$ 7,75	R\$ 1.550,00
1	2	5487	1,25-DIHIIDROXIVITAMINA D	Exame/ Sangue	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
1	3	5487	17 ALFA HIDROPROGESTERONA	Exame/ Sangue	40	R\$ 8,35	R\$ 334,00
1	4	5487	25-HIDROXIVITAMINA D	Exame/ Sangue	200	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
1	5	5487	ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO	Exame/ Urina	20	R\$ 8,10	R\$ 162,00
1	6	5487	ÁCIDO METIL MALÔNICO	Exame/ Sangue	20	R\$ 36,71	R\$ 734,20
1	7	5487	ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO)	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 23,98	R\$ 479,60
1	8	5487	ÁCIDO VALPRÓICO	Exame/ Sangue	20	R\$ 8,35	R\$ 167,00
1	9	5487	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	Exame/ Urina	20	R\$ 54,58	R\$ 1.091,60
1	10	5487	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	Exame /Líquido	160	R\$ 15,50	R\$ 2.480,00
1	11	5487	ALDOLASE	Exame/ Sangue	40	R\$ 4,34	R\$ 173,60
1	12	5487	ALDOSTERONA	Exame/ Sangue/Urina	60	R\$ 25,61	R\$ 1.536,60
1	13	5487	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	Exame/ Sangue	40	R\$ 5,96	R\$ 238,40
1	14	5487	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	Exame/ Sangue	20	R\$ 3,58	R\$ 71,60
1	15	5487	ALFA FETOPROTEÍNA	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,62	R\$ 132,40
1	16	5487	AMINOÁCIDOS, CROMATOGRAFIA QUANTITATIVA	Exame/ Sangue	20	R\$ 32,73	R\$ 654,60
1	17	5487	ANDROSTENEDIONA	Exame/ Sangue	40	R\$ 8,35	R\$ 334,00
1	18	5487	ANGIOTENSINA I	Exame/ Sangue	20	R\$ 53,67	R\$ 1.073,40
1	19	5487	ANGIOTENSINA II	Exame/ Sangue	20	R\$ 418,00	R\$ 8.360,00

1	20	5487	ANTICOAGULANTE LÚPICO	Exame/ Sangue	200	R\$ 17,89	R\$ 3.578,00
1	21	5487	ANTICORPO ANTI ADENOVIRUS - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 31,01	R\$ 620,20
1	22	5487	ANTICORPO ANTI ADENOVIRUS - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 46,19	R\$ 923,80
1	23	5487	ANTICORPO ANTI COXSACKIEVIRUS IGG E IGM	Líquor	120	R\$ 68,87	R\$ 8.264,40
1	24	5487	ANTICORPO ANTI ECHOVIRUS IGG E IGM	Líquor	120	R\$ 132,00	R\$ 15.840,00
1	25	5487	ANTICORPO ANTI HANTAVIRUS IGG E IGM	Exame/ Sangue	120	R\$ 343,45	R\$ 41.214,00
1	26	5487	ANTICORPO ANTI HERPES 1,2 E 6	Líquor	120	R\$ 147,00	R\$ 17.640,00
1	27	5487	ANTICORPO ANTI ILHOTA	Exame/ Sangue	60	R\$ 29,81	R\$ 1.788,60
1	28	5487	ANTICORPO ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	Exame/ Sangue	40	R\$ 34,00	R\$ 1.360,00
1	29	5487	ANTICORPO ANTI VARICELLA ZOSTER - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 45,72	R\$ 914,40
1	30	5487	ANTICORPO ANTI VARICELLA ZOSTER - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 29,24	R\$ 584,80
1	31	5487	ANTICORPOS ANTI ACTINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 92,30	R\$ 1.846,00
1	32	5487	ANTICORPOS ANTI ANTÍGENO HEPÁTICO SOLÚVEL	Exame/ Sangue	20	R\$ 409,00	R\$ 8.180,00
1	33	5487	ANTICORPOS ANTI AQUAPORINA 4 - IGG	Exame/ Sangue	40	R\$ 526,77	R\$ 21.070,80
1	34	5487	ANTICORPOS ANTI ASPERGILLUS SP	Exame/ Sangue	20	R\$ 178,00	R\$ 3.560,00
1	35	5487	ANTICORPOS ANTI BETA-2- GLICOPROTEINA I - IGG E IGM	Exame/ Sangue	160	R\$ 60,34	R\$ 9.654,40
1	36	5487	ANTICORPOS ANTI BORDETELLA PERTUSSIS - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 47,70	R\$ 954,00
1	37	5487	ANTICORPOS ANTI BORDETELLA PERTUSSIS - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 47,70	R\$ 954,00
1	38	5487	ANTICORPOS ANTI BORRELIA BURGDORFERI - IGG (LYME)	Exame/ Sangue	20	R\$ 35,77	R\$ 715,40
1	39	5487	ANTICORPOS ANTI BORRELIA BURGDORFERI - IGM (LYME)	Exame/ Sangue	20	R\$ 36,97	R\$ 739,40
1	40	5487	ANTICORPOS ANTI CAMPYLOBACTER JEJUNI IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 53,67	R\$ 1.073,40
1	41	5487	ANTICORPOS ANTI CAXUMBA - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 11,93	R\$ 238,60
1	42	5487	ANTICORPOS ANTI CAXUMBA - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 17,89	R\$ 357,80
1	43	5487	ANTICORPOS ANTI CCP	Exame/ Sangue	60	R\$ 29,81	R\$ 1.788,60
1	44	5487	ANTICORPOS ANTI CÉLULA PARIETAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 11,93	R\$ 238,60
1	45	5487	ANTICORPOS ANTI CENTRÔMERO	Exame/ Sangue	40	R\$ 5,96	R\$ 238,40
1	46	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,85	R\$ 477,00
1	47	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,85	R\$ 477,00
1	48	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGA	Exame/ Sangue	20	R\$ 27,93	R\$ 558,60
1	49	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,85	R\$ 477,00
1	50	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,85	R\$ 477,00
1	51	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 11,93	R\$ 238,60
1	52	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 11,93	R\$ 238,60
1	53	5487	ANTICORPOS ANTI COLÁGENO TIPO II	Exame/ Sangue	20	R\$ 290,10	R\$ 5.802,00
1	54	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A IGG	Exame/ Líquido	20	R\$ 51,28	R\$ 1.025,60
1	55	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A IGM	Exame/ Líquido	20	R\$ 68,87	R\$ 1.377,40
1	56	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A9 - IGG E IGM	Exame/ Líquido	20	R\$ 51,28	R\$ 1.025,60
1	57	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS B (1-6) - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 51,28	R\$ 1.025,60
1	58	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS B (1-6) - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 124,00	R\$ 2.480,00
1	59	5487	ANTICORPOS IGG ANTI TOXÓIDE DIFÉTERICO (DIFTERIA)	Exame/ Sangue	20	R\$ 60,82	R\$ 1.216,40
1	60	5487	ANTICORPOS ANTI DNA - CADEIA SIMPLES	Exame/ Sangue	60	R\$ 18,20	R\$ 1.092,00

1	61	5487	ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO	Exame/ Sangue	200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
1	62	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOÍCIO IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 26,16	R\$ 523,20
1	63	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOMÍCIO - IGA,	Exame/ Sangue	20	R\$ 19,40	R\$ 388,00
1	64	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOMÍCIO - IGG -	Exame/ Sangue	20	R\$ 17,89	R\$ 357,80
1	65	5487	ANTICORPOS ANTI EPSTEIN BARR - IGG	Exame/ Sangue	40	R\$ 9,54	R\$ 381,60
1	66	5487	ANTICORPOS ANTI EPSTEIN BARR - IGM	Exame/ Sangue	40	R\$ 9,54	R\$ 381,60
1	67	5487	ANTICORPOS ANTI FRAÇÃO MICROSSOMAL DE FÍGADO E RIM	Exame/ Sangue	40	R\$ 10,20	R\$ 408,00
1	68	5487	ANTICORPOS ANTI GAD	Exame/ Sangue	80	R\$ 57,78	R\$ 4.622,40
1	69	5487	ANTICORPOS ANTI GANGLIOSIDEO GQ1B IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 823,95	R\$ 16.479,00
1	70	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGA	Exame/ Sangue	20	R\$ 9,54	R\$ 190,80
1	71	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 9,54	R\$ 190,80
1	72	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 16,49	R\$ 329,80
1	73	5487	ANTICORPOS ANTI HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	Exame/ Sangue	20	R\$ 59,63	R\$ 1.192,60
1	74	5487	ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 29,94	R\$ 598,80
1	75	5487	ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 33,00	R\$ 660,00
1	76	5487	ANTICORPOS ANTI HERPESVIRUS SIMPLIS I E II IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
1	77	5487	ANTICORPOS ANTI HERPESVIRUS SIMPLIS I E II IGM	Exame/ Sangue	60	R\$ 9,54	R\$ 572,40
1	78	5487	ANTICORPOS ANTI HISTONA / CROMATINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 26,63	R\$ 532,60
1	79	5487	ANTICORPOS ANTI HTLV I E II	Exame/ Sangue/ Líqui	20	R\$ 27,23	R\$ 544,60
1	80	5487	ANTICORPOS ANTI INSULINA	Exame/ Sangue	60	R\$ 31,89	R\$ 1.913,40
1	81	5487	ANTICORPOS ANTI JO-1	Exame/ Sangue	20	R\$ 25,92	R\$ 518,40
1	82	5487	ANTICORPOS ANTI LEPTOSPIROSE - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 38,49	R\$ 769,80
1	83	5487	ANTICORPOS ANTI MI-2	Exame/ Sangue	20	R\$ 210,00	R\$ 4.200,00
1	84	5487	ANTICORPOS ANTI MIELOPEROXIDASE	Exame/ Sangue	40	R\$ 125,53	R\$ 5.021,20
1	85	5487	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIAL	Exame/ Sangue	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
1	86	5487	ANTICORPOS ANTI MÚSCULO LISO (ASMA)	Exame/ Sangue	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
1	87	5487	ANTICORPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG E IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 55,16	R\$ 1.103,20
1	88	5487	ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS (ANCA)	Exame/ Sangue	160	R\$ 49,99	R\$ 7.998,40
1	89	5487	ANTICORPOS ANTI PARAINFLUENZA 1,2,3 E 4 - IGG,	Exame/ Sangue	20	R\$ 157,33	R\$ 3.146,60
1	90	5487	ANTICORPOS ANTI PARVOVIRUS B19 - IGG	Exame/ Sangue	40	R\$ 60,17	R\$ 2.406,80
1	91	5487	ANTICORPOS ANTI PARVOVIRUS B19 - IGM	Exame/ Sangue	40	R\$ 60,46	R\$ 2.418,40
1	92	5487	ANTICORPOS ANTI PROTEÍNA P RIBOSSOMAL - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 56,30	R\$ 1.126,00
1	93	5487	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DA INSULINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
1	94	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA CONORII IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 51,80	R\$ 1.036,00
1	95	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA CONORII IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 68,80	R\$ 1.376,00
1	96	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETSIA RICKETTSII IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 116,29	R\$ 2.325,80
1	97	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETSIA RICKETTSII IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 105,00	R\$ 2.100,00
1	98	5487	ANTICORPOS ANTI RNA	Exame/ Sangue	20	R\$ 60,00	R\$ 1.200,00
1	99	5487	ANTICORPOS ANTI RNP	Exame/ Sangue	120	R\$ 18,00	R\$ 2.160,00
1	100	5487	ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE - IGG E IGA	Exame/ Sangue	40	R\$ 195,00	R\$ 7.800,00

1	101	5487	ANTICORPOS ANTI SARAMPO - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,56	R\$ 131,20
1	102	5487	ANTICORPOS ANTI SARAMPO - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 7,75	R\$ 155,00
1	103	5487	ANTICORPOS ANTI SCL 70	Exame/ Sangue	40	R\$ 17,98	R\$ 719,20
1	104	5487	ANTICORPOS ANTI SM	Exame/ Sangue	200	R\$ 19,00	R\$ 3.800,00
1	105	5487	ANTICORPOS ANTI SSA/RO	Exame/ Sangue	200	R\$ 19,00	R\$ 3.800,00
1	106	5487	ANTICORPOS ANTI SSB/LA	Exame/ Sangue	200	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
1	107	5487	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	Exame/ Sangue	100	R\$ 7,15	R\$ 715,00
1	108	5487	ANTICORPOS ANTI TIREPEROXIDASE	Exame/ Sangue	100	R\$ 5,96	R\$ 596,00
1	109	5487	ANTICORPOS ANTI TIROQUINASE MÚSCULO ESPECÍFICA - MUSK	Exame/ Sangue	20	R\$ 449,08	R\$ 8.981,60
1	110	5487	ANTICORPOS ANTI TIROSINA FOSFATASE (IA2)	Exame/ Sangue	20	R\$ 41,08	R\$ 821,60
1	111	5487	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	Exame/ Sangue	60	R\$ 13,00	R\$ 780,00
1	112	5487	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGG	Exame/ Sangue	40	R\$ 78,84	R\$ 3.153,60
1	113	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO A - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
1	114	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO A - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
1	115	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO B - IGM E IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
1	116	5487	ANTÍGENO ASPERGILLUS GALACTOMA	Exame/ Sangue	20	R\$ 175,00	R\$3.500,00
1	117	5487	ANTÍGENO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Exame/ Urina	20	R\$ 268,00	R\$ 5.360,00
1	118	5487	ANTÍGENO HLA-B-27, PESQUISA - PCR	Exame/ Sangue	40	R\$ 53,83	R\$ 2.153,20
1	119	5487	ANTITROMBINA III	Exame/ Sangue	40	R\$ 22,70	R\$ 908,00
1	120	5487	ATAXIA ESPINOCEREBELAR PAINEL BÁSICO	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000,00
1	121	5487	BENZODIAZEPÍNICOS - TESTE DE TRIAGEM	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 53,80	R\$ 1.076,00
1	122	5487	BETA 2 MICROGLOBULINA	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 25,27	R\$ 505,40
1	123	5487	CA 27.29	Exame/ Sangue	20	R\$ 208,30	R\$ 4.166,00
1	124	5487	CA 72-4	Exame/ Sangue	20	R\$ 7,00	R\$ 140,00
1	125	5487	CADEIA LEVE KAPPA	Exame/ Urina	20	R\$ 22,26	R\$ 445,20
1	126	5487	CADEIA LEVE LAMBDA	Exame/ Urina	20	R\$ 29,28	R\$ 585,60
1	127	5487	CALCITONINA	Exame/ Sangue	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
1	128	5487	CARBAMAZEPINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,03	R\$ 400,60
1	129	5487	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	60	R\$ 23,00	R\$ 1.380,00
1	130	5487	CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	160	R\$ 26,88	R\$ 4.300,80
1	131	5487	CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	160	R\$ 26,88	R\$ 4.300,80
1	132	5487	CARIÓTIPO COM BANDA G	Exame/ Sangue	160	R\$ 357,76	R\$ 57.241,60
1	133	5487	CARIÓTIPO DE MEDULA	Exame/ Sangue	60	R\$ 691,04	R\$ 41.462,40
1	134	5487	CARIÓTIPO DE SANGUE PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS	Exame/ Sangue	60	R\$ 725,41	R\$ 43.524,60
1	135	5487	CATECOLAMINAS - FRAÇÕES	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 80,53	R\$ 1.610,60
1	136	5487	CD4 E CD8 + CD3 – SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	Exame/ Sangue	100	R\$ 50,54	R\$ 5.054,00
1	137	5487	CD55/CD59 HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA (HNP)	Exame/ Sangue	10	R\$ 481,18	R\$ 4.811,80
1	138	5487	CERULOPLASMINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
1	139	5487	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, PCR	Exame/ Diversos	20	R\$ 151,18	R\$ 3.023,60
1	140	5487	CICLOSPORINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 34,00	R\$ 680,00

1	141	5487	CISTINA	Exame/ Urina	20	R\$ 14,12	R\$ 282,40
1	142	5487	CITOMEGALOVIRUS - TESTE DE AVIDEZ IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 75,00	R\$ 1.500,00
1	143	5487	CITOMEGALOVIRUS, PCR	Exame/ Sangue	200	R\$ 320,00	R\$ 64.000,00
1	144	5487	CLONAZEPAM	Exame/ Sangue	20	R\$ 59,63	R\$ 1.192,60
1	145	5487	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A E B	Exame/Fezes	60	R\$ 47,70	R\$ 2.862,00
1	146	5487	COBRE	Exame/ Sangue	20	R\$ 5,60	R\$ 112,00
1	147	5487	COCAÍNA - TESTE DE TRIAGEM	Exame/ Diversos	20	R\$ 11,38	R\$ 227,60
1	148	5487	COLINESTERASE ERITROCITÁRIA	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,59	R\$ 131,80
1	149	5487	COLINESTERASE PLASMÁTICA	Exame/ Sangue	20	R\$ 4,24	R\$ 84,80
1	150	5487	COMPLEMENTO C1Q	Exame/ Sangue	20	R\$ 76,20	R\$ 1.524,00
1	151	5487	COMPLEMENTO C2	Exame/ Sangue	20	R\$ 75,00	R\$ 1.500,00
1	152	5487	COMPLEMENTO C3	Exame/ Sangue	200	R\$ 4,77	R\$ 954,00
1	153	5487	COMPLEMENTO C4	Exame/ Sangue	200	R\$ 4,77	R\$ 954,00
1	154	5487	COMPLEMENTO C5	Exame/ Sangue	20	R\$ 83,10	R\$ 1.662,00
1	155	5487	COMPLEMENTO C8	Exame/ Sangue	20	R\$ 232,55	R\$ 4.651,00
1	156	5487	COMPLEMENTO CH-100	Exame/ Sangue	20	R\$ 8,35	R\$ 167,00
1	157	5487	COMPLEMENTO CH-50	Exame/ Sangue	160	R\$ 20,00	R\$ 3.200,00
1	158	5487	COPROPORFIRINAS	Exame/ Fezes/Urina	20	R\$ 11,00	R\$ 220,00
1	159	5487	CORTISOL LIVRE	Exame/Diversos	20	R\$ 13,30	R\$ 266,00
1	160	5487	CRIOFIBRINOGENIO - PESQUISA	Exame/ Sangue	20	R\$ 2,55	R\$ 51,00
1	161	5487	CRIOGLOBULINAS - PESQUISA	Exame/ Sangue	20	R\$ 5,91	R\$ 118,20
1	162	5487	CROMO	Exame/ Sangue	20	R\$ 18,92	R\$ 378,40
1	163	5487	DETECÇÃO MOLECULAR DA MUTAÇÃO 202 (G-A) DA G6PD	Exame/ Sangue	20	R\$ 161,07	R\$ 3.221,40
1	164	5487	DIAGNÓSTICO DA ATAXIA DE FRIEDREICH	Exame/ Sangue	20	R\$ 197,00	R\$ 3.940,00
1	165	5487	DIAGNÓSTICO DA MUTAÇÃO DA ALFA 1 ANTITRIPSINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 371,00	R\$ 7.420,00
1	166	5487	DIAZEPAM	Exame/ Sangue	20	R\$ 181,60	R\$ 3.632,00
1	167	5487	DIGOXINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,00	R\$ 460,00
1	168	5487	DIHIDROTESTOSTERONA	Exame/ Sangue	20	R\$ 34,94	R\$ 698,80
1	169	5487	DIMERO D	Exame/ Sangue	200	R\$ 81,00	R\$ 16.200,00
1	170	5487	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame/ Sangue	100	R\$ 21,60	R\$ 2.106,00
1	171	5487	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,86	R\$ 477,20
1	172	5487	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame/ Sangue	200	R\$ 18,19	R\$ 3.638,00
1	173	5487	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 124,03	R\$ 2.480,60
1	174	5487	ERITROPOETINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 51,00	R\$ 1.020,00
1	175	5487	ESTRADIOL	Exame/ Sangue	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
1	176	5487	ESTRIOL LIVRE	Exame/ Sangue	20	R\$ 16,12	R\$ 322,40
1	177	5487	ESTRONA	Exame/ Sangue	20	R\$ 19,80	R\$ 396,00
1	178	5487	ESTUDO GENÉTICO DA DISTROFIA DE BECKER E DUCHENNE	Exame/ Sangue	20	R\$ 3.213,00	R\$ 64.260,00
1	179	5487	ESTUDO GENÉTICO DA DOENÇA DE HUNTINGTON	Exame/ Sangue	20	R\$ 193,00	R\$ 3.860,00
1	180	5487	ESTUDO GENÉTICO DO EXOMA COMPLETO	Exame/ Diversos	20	R\$ 4.190,00	R\$ 83.800,00

1	181	5487	ESTUDO GENÉTICO DE FIBROSE CÍSTICA (NO MÍNIMO 3 MUTAÇÕES)	Exame/ Diversos	20	R\$ 1.025,00	R\$ 20.500,00
1	182	5487	ESTUDO MOLECULAR DE ALFA TALASSEMIA	Exame/ Sangue	20	R\$ 1.315,24	R\$ 26.304,80
1	183	5487	ESTUDO MOLECULAR DE BETA TALASSEMIA	Exame/ Sangue	20	R\$ 1.035,00	R\$ 20.700,00
1	184	5487	FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP2)	Exame/ Sangue	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
1	185	5487	FATOR DE VON WILLEBRAND	Exame/ Sangue	40	R\$ 126,26	R\$ 5.050,40
1	186	5487	FATOR II DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	40	R\$ 33,38	R\$ 1.335,20
1	187	5487	FATOR IX DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	40	R\$ 42,32	R\$ 1.692,80
1	188	5487	FATOR REUMATÓIDE (QUANTITATIVO)	Exame/ Sangue	20	R\$ 5,13	R\$ 102,60
1	189	5487	FATOR V - FATOR DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	40	R\$ 69,00	R\$ 2.760,00
1	190	5487	FATOR V LEIDEN	Exame/ Diversos	40	R\$ 111,00	R\$ 4.440,00
1	191	5487	FATOR VII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 70,00	R\$ 1.400,00
1	192	5487	FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 36,25	R\$ 725,00
1	193	5487	FATOR X DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 83,31	R\$ 1.666,20
1	194	5487	FATOR XI DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 80,40	R\$ 1.608,00
1	195	5487	FATOR XII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 89,00	R\$ 1.780,00
1	196	5487	FATOR XIII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 43,59	R\$ 871,80
1	197	5487	FATOR INTRÍNSECO, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	20	R\$ 122,00	R\$ 2.440,00
1	198	5487	FENILALANINA (PKU)	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 11,00	R\$ 220,00
1	199	5487	FENITOÍNA	Exame/ Sangue	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
1	200	5487	FENOBARBITAL	Exame/ Sangue	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
1	201	5487	GALACTOSE 1 FOSFATO URIDIL TRANSFERASE	Exame/ Sangue	20	R\$ 201,19	R\$ 4.023,80
1	202	5487	GALACTOSE NEONATAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
1	203	5487	GASTRINA	Exame/ Sangue	100	R\$ 19,89	R\$ 1.989,00
1	204	5487	GLICOSE 6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)	Exame/ Sangue	200	R\$ 18,00	R\$ 3.600,00
1	205	5487	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS - SHBG	Exame/ Sangue	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
1	206	5487	HAPTOGLOBINA	Exame/ Sangue	40	R\$ 13,00	R\$ 520,00
1	207	5487	HEMOCROMATOSE [S65C] ESTUDO GENÉTICO DA MUTAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
1	208	5487	HEMOCROMATOSE ESTUDO GENÉTICO DAS MUTAÇÕES C282Y	Exame/ Sangue	20	R\$ 389,84	R\$ 7.796,80
1	209	5487	HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA - 5 MUTAÇÕES (GENE HFE)	Exame/ Sangue	20	R\$ 556,05	R\$ 11.121,00
1	210	5487	PESQUISA DE MUTAÇÕES PARA HEMOCROMATOSE	Exame/ Sangue	20	R\$ 377,00	R\$ 7.540,00
1	211	5487	HEMÓFILIA B SEQUENCIAMENTO	Exame/ Sangue	20	R\$ 2.701,92	R\$ 54.038,40
1	212	5487	HEMOGLOBINA A2	Exame/ Sangue	20	R\$ 21,58	R\$ 431,60
1	213	5487	HEMOGLOBINA FETAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
1	214	5487	HEMOGLOBINA H - PESQUISA	Exame/ Sangue	20	R\$ 7,00	R\$ 140,00
1	215	5487	HEMOGLOBINA S - TESTE DE SOLUBILIDADE	Exame/ Sangue	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
1	216	5487	HGH	Exame/ Sangue	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
1	217	5487	HISTAMINA	Exame/ Sangue/Urina	20	R\$ 103,00	R\$ 2.060,00
1	218	5487	HOMOCISTEINA	Exame/ Sangue/Urina	60	R\$ 47,62	R\$ 2.857,20
1	219	5487	HORMÔNIO ANTI MULLERIAN	Exame/ Sangue	20	R\$ 396,00	R\$ 7.920,00
1	220	5487	IGA TOTAL	Exame/ Saliva/Sangue	100	R\$ 14,42	R\$ 1.442,00
1	221	5487	IGD TOTAL	Exame/ Sangue	60	R\$ 41,00	R\$ 2.460,00

1	222	5487	IGE TOTAL	Exame/ Sangue	60	R\$ 11,88	R\$ 712,80
1	223	5487	IGF-1 - SOMATOMEDINA C	Exame/ Sangue	60	R\$ 30,96	R\$ 1.857,60
1	224	5487	IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA-3 DO IGF	Exame/ Sangue	40	R\$ 44,00	R\$ 1.760,00
1	225	5487	IGG TOTAL	Exame/ Sangue/Líquid	80	R\$ 11,97	R\$ 957,60
1	226	5487	IGM TOTAL	Exame/ Sangue	80	R\$ 8,95	R\$ 716,00
1	227	5487	IMUNOFENOTIPAGEM - PAINEL PROLIFERATIVO	Exame/ Diversos	100	R\$ 915,57	R\$ 91.557,00
1	228	5487	IMUNOFIXAÇÃO	Exame/ Sangue/Líquid	80	R\$ 149,29	R\$ 11.943,20
1	229	5487	INIBIDOR DE C1 ESTERASE FUNCIONAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 57,87	R\$ 1.157,40
1	230	5487	INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
1	231	5487	INSULINA	Exame/ Sangue	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
1	232	5487	INTERLEUCINA 1 BETA	Exame/ Sangue	20	R\$ 417,00	R\$ 8.340,00
1	233	5487	INTERLEUCINA 10	Exame/ Sangue	40	R\$ 128,00	R\$ 5.120,00
1	234	5487	INTERLEUCINA 2	Exame/ Sangue	20	R\$ 397,00	R\$ 7.940,00
1	235	5487	INTERLEUCINA 5	Exame/ Sangue	20	R\$ 355,00	R\$ 7.100,00
1	236	5487	INTERLEUCINA 6	Exame/ Sangue	20	R\$ 97,00	R\$ 1.940,00
1	237	5487	LEISHMANIA, PCR	Exame/ Diversos	20	R\$ 199,00	R\$ 3.980,00
1	238	5487	LEISHMANIOSE - PESQUISA	Exame/ Diversos	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
1	239	5487	LEPTINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 63,45	R\$ 1.269,00
1	240	5487	LÍTIO	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
1	241	5487	MACRO PROLACTINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
1	242	5487	METANEFRIAS - FRAÇÕES	Exame/ Urina	20	R\$ 66,69	R\$ 1.333,80
1	243	5487	METANEFRIAS PLASMATICAS	Exame/ Sangue	20	R\$ 330,00	R\$ 6.600,00
1	244	5487	MIELOGRAMA	Aspirado Medular	20	R\$ 265,00	R\$ 5.300,00
1	245	5487	MIOGLOBINA	Exame/ Diversos	40	R\$ 9,00	R\$ 360,00
1	246	5487	MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 176,00	R\$ 3.520,00
1	247	5487	MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2, DETECÇÃO QUALITATIVA	Exame/ Diversos	20	R\$ 266,00	R\$ 5.320,00
1	248	5487	MUTAÇÕES DOMÍNIO QUINASE DE BCR-ABL	Exame/ Sangue	20	R\$ 832,19	R\$ 16.643,80
1	249	5487	PAINEL MOLECULAR HERPES	Exame/ Diversos	120	R\$ 590,18	R\$ 70.821,60
1	250	5487	PARVOVIRUS B19 - PCR	Exame/ Sangue	20	R\$ 878,17	R\$ 17.563,40
1	251	5487	PCR PARA CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Liquor	20	R\$ 107,32	R\$ 2.146,40
1	252	5487	PCR PARA DETECÇÃO DE AGENTES DE MENINGITES E ENCEFALITES	Exame/ Diversos	120	R\$ 2.692,00	R\$ 323.040,00
1	253	5487	PCR PARA HISTOPLASMA	Sangue/Liquor	20	R\$ 794,05	R\$ 15.881,00
1	254	5487	PARATORMÔNIO (PTH)	Exame/ Sangue	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
1	255	5487	PEPTÍDEO C	Exame/ Sangue	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
1	256	5487	PESQUISA DE VÍRUS RESPIRATÓRIOS	Exame/ Diversos	20	R\$ 272,70	R\$ 5.454,00
1	257	5487	PROTEÍNA C FUNCIONAL	Exame/ Sangue	40	R\$ 51,00	R\$ 2.040,00
1	258	5487	PROTEÍNA S ANTIGÊNICA TOTAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 457,00	R\$ 9.140,00
1	259	5487	PROTEÍNA S FUNCIONAL	Exame/ Sangue	40	R\$ 122,50	R\$ 4.900,00
1	260	5487	PROTEÍNA S LIVRE	Exame/ Sangue	40	R\$ 80,00	R\$ 3.200,00
1	261	5487	PROTEÍNAS DE BENCE JONES	Exame/ Urina	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
1	262	5487	RENINA (ATIVIDADE PLASMÁTICA)	Exame/ Sangue	100	R\$ 43,75	R\$ 4.375,00

1	263	5487	S-DHEA (SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA)	Exame/ Diversos	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
1	264	5487	SELÊNIO	Exame/ Sangue	20	R\$ 22,00	R\$ 440,00
1	265	5487	SEQUENCIAMENTO DO EXON 12 DO GENE JAK2	Exame/ Diversos	30	R\$ 1.322,85	R\$ 39.685,50
1	266	5487	SUBCLASSE DE IGG1	Exame/ Sangue	20	R\$ 35,97	R\$ 719,40
1	267	5487	SUBCLASSE DE IGG2	Exame/ Sangue	20	R\$ 31,27	R\$ 625,40
1	268	5487	SUBCLASSE DE IGG3	Exame/ Sangue	20	R\$ 35,42	R\$ 708,40
1	269	5487	SUBCLASSE DE IGG4	Exame/ Sangue	20	R\$ 31,27	R\$ 625,40
1	270	5487	TACROLIMUS	Exame/ Sangue	20	R\$ 130,00	R\$ 2.600,00
1	271	5487	TESTE DE PATERNIDADE DUO (SUSPOSTO PAI E FILHO(A) OU SUPOSTA MÃE E FILHO(A))	Exame/ Diversos	20	R\$ 374,00	R\$ 7.480,00
1	272	5487	TESTE DE PATERNIDADE TRIO (SUSPOSTO PAI E SUPOSTA MÃE E FILHO(A))	Exame/ Diversos	20	R\$ 338,00	R\$ 6.760,00
1	273	5487	TESTE DE PATERNIDADE AMOSTRA ADICIONAL PARA DUO OU TRIO	Exame/ Diversos	20	R\$ 190,09	R\$ 3.801,80
1	274	5487	TIREOGLOBULINA	Exame/ Sangue	40	R\$ 17,48	R\$ 699,20
1	275	5487	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 55,00	R\$ 1.100,00
1	276	5487	TOXOPLASMOSE, PCR	Exame/ Diversos	200	R\$ 230,00	R\$ 46.000,00
1	277	5487	TRANSLOCAÇÃO BCR-ABL - QUANTITATIVO	Exame/ Sangue	30	R\$ 832,57	R\$ 24.977,10
1	278	5487	TRANSLOCAÇÃO BCR-ABL QUALITATIVO	Sangue/ Medula	20	R\$ 508,00	R\$ 10.160,00
1	279	5487	TRIAGEM AMPLIADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO	Exame/ Sangue/Urina	60	R\$ 429,00	R\$ 25.740,00
1	280	5487	VITAMINA A	Exame/ Sangue	40	R\$ 41,94	R\$ 1.677,60
1	281	5487	VITAMINA B1	Exame/ Sangue	80	R\$ 110,00	R\$ 8.800,00
1	282	5487	VITAMINA B12	Exame/ Sangue	40	R\$ 16,25	R\$ 650,00
1	283	5487	VITAMINA B2	Exame/ Sangue	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
1	284	5487	VITAMINA B3	Exame/ Sangue	20	R\$ 337,00	R\$ 6.740,00
1	285	5487	VITAMINA B6	Exame/ Sangue	40	R\$ 96,00	R\$ 3.840,00
1	286	5487	VITAMINA C	Exame/ Sangue	100	R\$ 46,69	R\$ 4.669,00
1	287	5487	VITAMINA E	Exame/ Sangue	20	R\$ 57,00	R\$ 1.140,00
1	288	5487	VITAMINA K	Exame/ Sangue	20	R\$ 270,00	R\$ 5.400,00
1	289	5487	ZINCO	Exame/ Sangue/Urina	60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
			VALOR TOTAL ESTIMADO				R\$ 1.876.712,60

- 1.3.

Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:
- 1.3.1.

O Termo de Referência;
- 1.3.2.

O instrumento convocatório;
- 1.3.3.

A proposta do contratado;
- 1.3.4.

Eventuais anexos dos documentos supracitados.
2.

CLÁUSULA SEGUNDA – FORMA DE FORNECIMENTO, ENTREGA E RECEBIMENTO
- 2.1.

A forma de fornecimento, as condições de entrega e de recebimento do objeto estão definidas no Termo de Referência.
3.

CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
- 3.1.

O valor total estimado da contratação é de R\$ 1.876.712,60 (um milhão, oitocentos e setenta e seis mil setecentos e doze reais e sessenta centavos).
- 3.2.

No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outras necessárias ao cumprimento integral do objeto da contratação.
- 3.3.

O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos do serviço efetivamente executados.
- 3.4.

A forma, prazo e demais condições para o pagamento à CONTRATADA estão definidos no Termo de Referência.
4.

CLÁUSULA QUARTA – VIGÊNCIA E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
- 4.1.

O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 24 meses, com início em 01/10/2023 e encerramento em 30/09/2025, prorrogável por até 5 (cinco) anos, nos termos do art. 150 do RLCE 2.0.
- 4.2.

O cronograma de execução está definido no Termo de Referência.
5.

CLÁUSULA QUINTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
- 5.1.

As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da União, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:
- Gestão/Unidade: 26443/155016
- Fonte: 1002A0000H
- Programa de Trabalho: 172857

Elemento de Despesa: 3.3.90.39 – OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

SUBITEM

50 - SERV. MEDICO-HOSPITAL. ODONTOL. E LABORATORIAIS – Itens 01 a 22

PI: ACM30000000

Nota de empenho: 2023NE001291 E 2023NE001292

- 5.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após a aprovação da Lei Orçamentária respectiva e a liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.
6. **CLÁUSULA SEXTA – GARANTIA DE EXECUÇÃO**
- 6.1. Será exigida a prestação de garantia de execução na presente contratação, conforme regras definidas no Termo de Referência - SEI UACAP/STDT/DCDT/GAS/HU-UFMG (SEI nº 31257547).
7. **CLÁUSULA SÉTIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**
- 7.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas definidas no Termo de Referência, sendo que constitui especificamente obrigação da CONTRATADA conhecer os princípios, valores éticos e normas estabelecidas pelo Código de Ética e Conduta da Ebserh, assim como manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas para a sua contratação.
8. **CLÁUSULA OITAVA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**
- 8.1. As sanções relacionadas à execução contratual estão definidas no Termo de Referência.
9. **CLÁUSULA NONA – EXTINÇÃO CONTRATUAL**
- 9.1. O Termo de Contrato se extingue quando vencido o prazo fixado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.
- 9.2. A rescisão do Termo de Contrato pode ocorrer nas seguintes hipóteses:
- 9.2.1. De forma unilateral, assegurada, no regular processo administrativo, a prévia defesa com prazo não inferior a 10 (dez) dias úteis, por algum dos motivos previstos no art. 184 do RLCE 2.0;
- 9.2.1.1. A rescisão unilateral deverá ser precedida de comunicação escrita e fundamentada da parte interessada e ser enviada à outra parte com antecedência mínima de 90 (noventa) dias.
- 9.2.1.2. A critério da CONTRATANTE, caso exista risco ao regular funcionamento da unidade, o prazo referido no item anterior poderá ser reduzido ou ampliado.
- 9.2.2. Por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo, desde que haja conveniência para a CONTRATANTE e para a CONTRATADA;
- 9.2.3. Por determinação judicial.
- 9.3. A extinção do Termo de Contrato, formalizada por Termo de Encerramento ou Termo de Rescisão, será precedida, sempre que possível, de:
- 9.3.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- 9.3.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- 9.3.3. Indenizações e multas.
10. **CLÁUSULA DÉCIMA - REAJUSTE**
- 10.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual estão definidas no Termo de Referência.
11. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FISCALIZAÇÃO**
- 11.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma definida no Termo de Referência.
12. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – SUBCONTRATAÇÃO**
- 12.1. As regras a respeito da subcontratação do objeto são aquelas definidas no Termo de Referência.
13. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – ALTERAÇÕES**
- 13.1. Eventuais alterações contratuais serão regidas pelo art. 171 e seguintes do RLCE 2.0, bem como pelas regras definidas no Termo de Referência.
- 13.2. Registros que não caracterizam alteração contratual podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de Termo Aditivo.
14. **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ANTICORRUPÇÃO**
- 14.1. Nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por meio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste Termo de Contrato, ou de outra forma que não relacionada a este Termo de Contrato, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.
15. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS**
- 15.1. As previsões relacionadas à proteção de dados pessoais estão definidas no Termo de Referência.
16. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA - ANTINEPOTISMO**
- 16.1. É vedada a utilização pela CONTRATADA, na execução dos serviços, de empregado que seja familiar de agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança na CONTRATANTE, nos termos do artigo 7º do Decreto n.º 7.203/2010.
17. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – CASOS OMISSOS**
- 17.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei n.º 13.303/2016, no Decreto n.º 8.945/2016, no RLCE 2.0 e nas demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei n.º 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor) e normas e princípios gerais dos contratos.
18. **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – PUBLICAÇÃO**
- 18.1. A CONTRATANTE deve providenciar a publicação deste instrumento, após formalizado, no Diário Oficial da União e no Portal da Ebserh, conforme art. 155 do RLCE 2.0.
19. **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DISPOSIÇÕES FINAIS**
- 19.1. As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:
- 19.1.1. A CONTRATADA está ciente de que deve guardar por si, por seus empregados ou prepostos, em relação aos dados, informações ou documentos de qualquer natureza, exibidos, manuseados, ou que, por qualquer forma ou modo, venham tomar conhecimento, o mais completo e absoluto sigilo, ficando, portanto, por força da lei, civil e penal, responsável por sua indevida divulgação e descuidada ou incorreta utilização, sem prejuízo da responsabilidade por perdas e danos a que der causa.
- 19.1.2. Poderá ser admitida a adoção de mecanismos de solução pacífica de conflito relativos a direitos patrimoniais disponíveis, observando-se as disposições da Lei n.º 9.307/1996.
- 19.1.3. O procedimento para parcelamento e compensação de débito resultante de multa administrativa e/ou indenizações seguirá, no que couber, a Instrução Normativa SEGES/ME n.º 26, de 13 de abril de 2022.
- 19.1.4. O procedimento para cessão fiduciária de direitos creditícios com instituição financeira seguirá, no que couber, o disposto na Instrução Normativa SEGES/ME n.º 53, de 8 de julho de 2020.
- 19.1.5. O procedimento para cessão de crédito, de qualquer natureza, observará as regras definidas no Termo de Referência.
20. **CLÁUSULA VIGÉSIMA – FORO**
- 20.1. É eleito o Foro da da Justiça Federal, Seção Judiciária de Dourados-MS, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação.

Hermeto Macario Amin Paschoalick
Superintendente - Ebserh

Roberto Santoro Meirelles
Diretor Presidente - Instituto Hermes Pardini

Mateus Machado de Moura
Representante Legal- Instituto Hermes Pardini

Danielly Vieira Capoano
Gerente - Ebserh

TESTEMUNHAS:

- 1 - Adriana Metz
- 2 - Ludimylle Alves Apolinário



Documento assinado eletronicamente por **ROBERTO SANTORO MEIRELLES, Usuário Externo**, em 27/09/2023, às 17:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **MATEUS MACHADO DE MOURA, Usuário Externo**, em 27/09/2023, às 17:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Danielly Vieira Capoano, Gerente**, em 27/09/2023, às 20:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Hermeto Macario Amin Paschoalick, Superintendente**, em 28/09/2023, às 08:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ludimylle Alves Apolinário, Chefe de Unidade**, em 28/09/2023, às 09:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Adriana Maria Metz, Usuário Externo**, em 28/09/2023, às 11:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **33210082** e o código CRC **F76857E6**.

Referência: Processo nº 23529.016662/2022-61 SEI nº 33210082