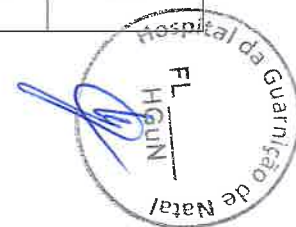


ANEXO A – Termo de Referência – Pregão 01/2021 HGuN

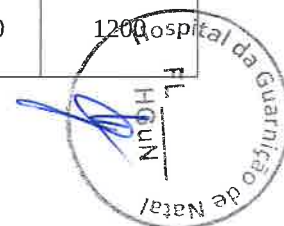
GRUPO 1 – BIOQUÍMICA – METODOLOGIA POR REFLECTOMETRIA									
GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
1	1	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO – MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA	TESTE	351627	7800	2,43	R\$ 18.954,00	100	7800
	2	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE ALBUMINA- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA	TESTE	351628	5250	2,55	R\$ 13.387,50	100	5250
	3	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE AMILASE- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA	TESTE	351624	6000	2,83	R\$ 16.980,00	100	6000
	4	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE BILIRRUBINA DIRETA- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO	TESTE	351638	6000	2,34	R\$ 14.040,00	100	6000
	5	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO - OU PLASMA.	TESTE	351634	6000	2,54	R\$ 15.240,00	100	6000
	6	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE CÁLCIO- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO - OU PLASMA.	TESTE	339051	9600	2,43	R\$ 23.328,00	100	9600
	7	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE CK MB - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO - OU PLASMA.	TESTE	351658	3510	3,51	R\$ 12.320,10	100	3510
	8	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO - OU PLASMA.	TESTE	351623	11700	2,30	R\$ 26.910,00	100	11700
	9	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE CPK (CREATINAFOSFOQUINASE) - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO - OU PLASMA. -	TESTE	351636	5700	3,43	R\$ 19.551,00	100	5700
	10	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE CREATININA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO, PLASMA E URINA.	TESTE	351632	24900	2,49	R\$ 62.001,00	100	24900
	11	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE FERRO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO, PLASMA.	TESTE	351639	2880	3,11	R\$ 8.956,80	100	2880



12	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351657	6000	2,54	R\$ 15.240,00	100	6000
13	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE FÓSFORO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351879	2100	2,56	R\$ 5.376,00	100	2100
14	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE GAMA GT - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351647	8000	2,61	R\$ 20.880,00	100	8000
15	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE GLICOSE - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351645	19500	2,30	R\$ 44.850,00	100	19500
16	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE COLESTEROL-HDL - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351675	11700	4,51	R\$ 52.767,00	100	11700
17	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE LACTATO DESIDROGENASE(LDH) - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351631	12500	3,68	R\$ 46.000,00	100	3250
18	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE MAGNÉSIO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351643	7800	3,07	R\$ 23.946,00	100	7800
19	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -PROTEÍNA TOTAL E FRAÇÕES - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351653	4500	2,44	R\$ 10.980,00	100	4500
20	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (GOT/AST) - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351648	17400	2,50	R\$ 43.500,00	100	17400
21	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -ALANINA AMINOTRANSFERASE(GPT/ALT) - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351649	17400	2,50	R\$ 43.500,00	100	17400
22	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -TRIGLICERÍDEOS - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351646	11700	2,30	R\$ 26.910,00	100	11700
23	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -URÉIA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	372985	25200	2,53	R\$ 63.756,00	100	25200
24	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -LIPASE - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351650	900	3,32	R\$ 2.988,00	100	900



25	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -LITIO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	333559	900	5,04	R\$ 4.536,00	100	900
26	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -PROTEÍNA C REATIVA-PCR - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351622	9500	5,66	R\$ 53.770,00	100	9500
27	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -PROTEÍNA URINÁRIA/LIQUOR - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351673	1980	3,96	R\$ 7.840,80	100	1980
28	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -CLORO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	372984	1250	2,91	R\$ 3.637,50	100	1250
29	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -POTÁSSIO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	339053	17750	3,16	R\$ 56.090,00	100	17750
30	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -SÓDIO- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	339052	17750	3,01	R\$ 53.427,50	100	17750
31	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -DIGOXINA- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	416747	450	24,46	R\$ 11.007,00	100	450
32	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -PCR ULTRASSENSÍVEL - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351622	600	10,55	R\$ 6.330,00	100	600
33	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -IgA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351422	1200	16,01	R\$ 19.212,00	100	1200
34	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -IgG- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351009	1200	16,01	R\$ 19.212,00	100	1200
35	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -IgM - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351148	1200	16,01	R\$ 19.212,00	100	1200
36	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -ÁCIDO VALPRÓICO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	349992	1200	32,09	R\$ 38.508,00	100	1200
37	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -MICROALBUMINÚRIA- MÉTODO REFLECTOMETRIA	TESTE	351641	1800	12,20	R\$ 21.960,00	100	1800
38	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -FATOR REUMATÓIDE - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351621	1200	14,36	R\$ 17.232,00	100	1200



1

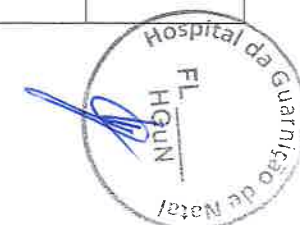
39	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -ASLO - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351630	600	14,36	R\$ 8.616,00	100	600
40	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -TIBC - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	351644	1800	11,17	R\$ 20.106,00	100	1800
41	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -TRANSFERRINA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	332710	1800	12,95	R\$ 23.310,00	100	1800
42	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -VANCOMICINA - MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	333557	1200	32,07	R\$ 38.484,00	100	1200
43	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA A DOSAGEM DE -LACTATO- MÉTODO REFLECTOMETRIA EM SORO OU PLASMA.	TESTE	333561	810	3,72	R\$ 3.013,20	100	810
VALOR TOTAL DO GRUPO						R\$ 1.057.865,40		

O vencedor do **Grupo 1, itens 1 a 43** deverá disponibilizar ao laboratório do HGuN, um Analisador preferencialmente “de chão”, obrigatoriamente **NOVO**, com as seguintes características: A metodologia deverá ser por **QUÍMICA SECA (REFLECTOMETRIA)**. Apresentar **produtividade teórica mínima de 350 testes por hora e máxima de 845 testes por hora**. Utilizar todos os reagentes e insumos do mesmo fabricante. O equipamento deve ser provido de **uma fonte de alimentação elétrica própria** que garanta seu funcionamento pelo período **mínimo de 30 minutos** quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; **todos os reagentes deverão ser da mesma marca** com o respectivo registro junto ao ministério da saúde; **fornecer os demais suprimentos necessários** (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, **calibradores, controles**, etc., sem custo adicional ao HGuN. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em **nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas**. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o **vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGuN**. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar **menor valor global do mesmo**, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. **Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGuN**. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGuN, aqui apresentada, **os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada**. A vigência da ata do pregão será de 12 (doze) meses. A **validade dos kits/reagentes**, controle e calibradores será de no **mínimo 01 (um) ano**. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGuN, sem custo adicional para a instituição, com **todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGuN**. A empresa deverá arcar com o **ônus do interfaceamento (inclusive o material necessário para tal)** com o programa laboratorial operante no HGuN, durante o período de um ano. A empresa deverá **arcar com o custo de toda mão de obra e material necessário à instalação do equipamento no LAC/HGU**.



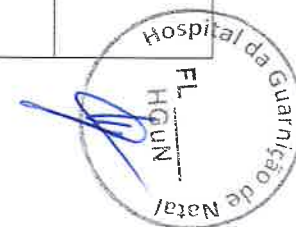
GRUPO 2 – IMUNO-HORMÔNIOS

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
2	44	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TIROXINA (T4), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	350502	700	9,93	R\$ 6.951,00	100	700
	45	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TIROXINA LIVRE (T4), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340722	6000	7,35	R\$ 44.100,00	100	6000
	46	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TRIODOTIRONINA (T3), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356507	700	9,78	R\$ 6.846,00	100	700
	47	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340709	6400	8,79	R\$ 56.256,00	100	6400
	48	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PSA TOTAL, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340716	1800	12,46	R\$ 22.428,00	100	1800

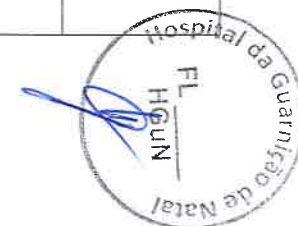


2

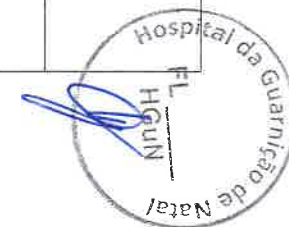
49	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PSA LIVRE, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340715	1600	16,13	R\$ 25.808,00	100	1600
50	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE FSH, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	378023	1300	14,00	R\$ 18.200,00	100	1300
51	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE LH, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340710	1000	9,19	R\$ 9.190,00	100	1000
52	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PROLACTINA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	378027	1300	10,82	R\$ 14.066,00	100	1300
53	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE FERRITINA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340708	8000	15,58	R\$ 124.640,00	100	2000
54	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE INSULINA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340706	2700	13,26	R\$ 35.802,00	100	2700
55	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ESTRADIOL, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340713	1000	8,97	R\$ 8.970,00	100	1000



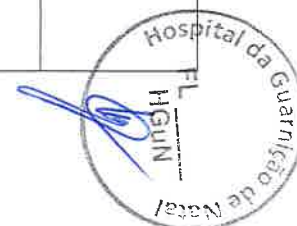
56	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI-HBS, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	400448	1300	19,88	R\$ 25.844,00	100	1300
57	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI-PEROXIDASE, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	442236	800	7,26	R\$ 5.808,00	100	800
58	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TROPONINA I, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	400449	600	24,53	R\$ 14.718,00	100	600
59	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI-TIREOGLOBULINA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	340717	800	15,60	R\$ 12.480,00	100	800
60	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CIANOCOBALAMINA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	349473	2000	15,06	R\$ 30.120,00	100	2000
61	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ÁCIDO FÓLICO, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	357104	1000	13,96	R\$ 13.960,00	100	1000
62	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PARATORMÔNIO (PTH), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	349474	800	22,53	R\$ 18.024,00	100	800



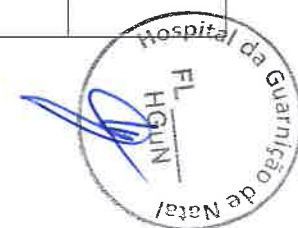
63	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PROGESTERONA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	350506	700	13,10	R\$ 9.170,00	100	700
64	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TESTOSTERONA, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	340714	900	14,85	R\$ 13.365,00	100	900
65	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE Antígeno Carcinoembrionário (CEA) , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356318	900	22,25	R\$ 20.025,00	100	900
66	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CA 125 , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	389758	800	21,73	R\$ 17.384,00	100	800
67	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CA 19,9, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	382633	800	20,36	R\$ 16.288,00	100	800
68	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE DOENÇA DE CHAGAS, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	461674	700	11,29	R\$ 7.903,00	100	700
69	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE Sulfato de DEHIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA) , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	350619	800	15,54	R\$ 12.432,00	100	800



70	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	332710	200	12,03	R\$ 2.406,00	100	200
71	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE PROTEINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SIIBG), MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	350622	900	24,13	R\$ 21.717,00	100	900
72	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI HCV, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	352207	1000	20,58	R\$ 20.580,00	100	1000
73	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE HBSAG , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	352205	1000	16,83	R\$ 16.830,00	100	1000
74	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TOXOPLASMOSE IGG , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356312	800	18,43	R\$ 14.744,00	100	800
75	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE TOXOPLASMOSE IGM , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356313	800	18,85	R\$ 15.080,00	100	800
76	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE RUBEOLA IGG, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	378147	800	18,89	R\$ 15.112,00	100	800



77	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE RUBEOLA IGM, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	339050	800	18,07	R\$ 14.456,00	100	800
78	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CITOMEGALOVIRUS IGG, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356308	800	20,91	R\$ 16.728,00	100	800
79	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CITOMEGALOVIRUS IGM , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TESTE.	TESTE	356309	800	25,90	R\$ 20.720,00	100	800
80	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI HIV I E II, MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	351672	1000	17,63	R\$ 17.630,00	100	1000
81	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE HERPES IGG , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	356315	600	24,68	R\$ 14.808,00	100	600
82	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE HERPES IGM , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	356316	600	25,73	R\$ 15.438,00	100	600
83	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI HBC IgM , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	352404	600	15,48	R\$ 9.288,00	100	600



2

84	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE ANTI HBC Total , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	400314	600	17,38	R\$ 10.428,00	100	600
85	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE Anti-HAV IgM , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	378140	400	23,80	R\$ 9.520,00	100	400
86	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE Anti-HAV Total , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	352417	400	23,82	R\$ 9.528,00	100	400
87	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE VITAMINA D , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	400466	4600	21,98	R\$ 101.108,00	100	4600
88	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE BETA HCG , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	378044	800	12,28	R\$ 9.824,00	100	800
89	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE CORTISOL , MÉTODO QUIMIOLUMINESCÊNCIA INDIRETA, APRESENTAÇÃO TES	TESTE	351141	800	9,80	R\$ 7.840,00	100	800
VALOR TOTAL DO GRUPO						R\$ 954.563,00		



O vencedor do grupo 2, itens **44 a 89**, deverá disponibilizar ao laboratório do HGU, um analisador preferencialmente “de chão”, obrigatoriamente **NOVO**, com as seguintes características: Multiparamétrico e Randômico; Produtividade de **no mínimo 150 a 200 testes/hora**; Capacidade de, **no mínimo, 130 posições** para amostras disponíveis em um único módulo e de acesso imediato; Função de urgência e reflex test; **Capacidade até 25 kits de reagentes “on board”** em área refrigerada; Código de barras bidimensional nos reagentes; Capaz de utilizar tubos primários, secundários e/ou microcubetas descartáveis; Código de barras para amostras, controles e calibradores; Pré e pós-diluição automática; Interfaceamento bidirecional e utilização de racks através de concessão gratuita de direito de uso, com metodologia podendo ser: **Eletroquimioluminescência, Quimioluminescência, Micropartícula Enzima Imunoensaio (MEIA) ou Polarização de Fluorescência Imunoensaio (FPIA)**, adequado para operacionalizar **todos os testes solicitados**; Utilizar todos os reagentes e insumos do mesmo fabricante. O equipamento deve ser provido de uma **fonte de alimentação elétrica própria** que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de **30 minutos** quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; **todos os reagentes deverão ser da mesma marca** com o respectivo registro junto ao ministério da saúde; **fornecer os demais suprimentos necessários (consumíveis e também galões descartáveis conforme ANVISA para recolhimento do esgoto gerado)** para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, controles, etc., **sem custo adicional** ao HGU. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento **em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas**. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, **o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGU**. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar **menor valor global do mesmo**, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGU. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGU, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12 (doze) meses. A validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes (no total de 03) de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGU, **sem custo adicional** para a instituição, com **todos os consumíveis, calibradores e controles** necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGU. A empresa vencedora deverá providenciar **água tratada adequada** a ser usada no equipamento, conforme a necessidade para a realização dos referidos exames. A empresa deverá arcar com o **ônus do interfaceamento** (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGU, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o custo de pessoal e **material necessário à instalação** do equipamento no LAC/HGU.

GRUPO 3 – PAINÉIS DE IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA E TSA

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
3	90	PAINÉIS PARA IDENTIFICAÇÃO DE BASTONETES GRAM NEGATIVOS, COCOS GRAM POSITIVO E COCOBACILOS (NEISSERIA E HAEMOPHILUS INFLUENZAE) ACRESCIDO DE ANTIBIOGRAMA NOS RESPECTIVOS PAINÉIS CX COM NO MINIMO 20 TESTE.	TESTE(PAINEL)	334364	1000	R\$ 225,00	R\$ 225.000,00	5	1000

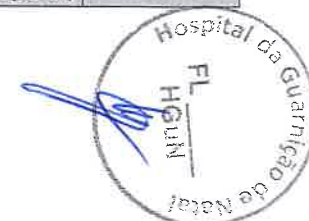


91	PAINÉIS PARA IDENTIFICAÇÃO DE LEVEDURAS COM ANTIFUNGIGRAMA CAIXA COM NO MINIMO 20 TESTE.	TESTE(PAINEL)	334363	60	R\$ 225,00	R\$ 13.500,00	1	60
VALOR TOTAL DO GRUPO						R\$ 238.500,00		

O vencedor do **grupo 3, itens 90 e 91**, deverá disponibilizar ao laboratório do HGU_N, um Analisador, obrigatoriamente **NOVO**, com as seguintes características: Equipamento **altamente automatizado** que fornece o resultado de identificação (ID) e teste de sensibilidade antimicrobiana (TSA/AST). Deverá ser composto por sistema modular, composto por um PC e uma leitora/incubadora, capaz de realizar a rotina de Gram negativos, Gram positivos, Leveduras, Neisseria, Haemophilus, Anaeróbios e Corynebacterium. Deverá ser acompanhado com fornecimento de **sistema "Observa"** que realiza a centralização das informações numéricas de identificação bacteriana, resistência aos antimicrobianos e sistema de gerenciamento de dados estatísticos e fornecimentos de gráficos para Comissão Central de Infecção Hospitalar. Os cartões de leitura deste equipamento devem fornecer resultados ID/AST em **menos de 5-8 horas** e reduzir o tempo de manipulação, uma vez que **NÃO DEVEM SER NECESSÁRIOS REAGENTES ADICIONAIS**. Os cartões de identificação e antibiograma devem ser descartáveis, lacrados e possuir código de barras, garantindo uma maior segurança e rastreabilidade. O equipamento deverá ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; **FORNECER OS DEMAIS SUPRIMENTOS NECESSÁRIOS** (consumíveis) para a realização dos testes propostos, sem custo adicional ao HGU_N. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em **NENHUMA HIPÓTESE DEVERÁ SER SUPERIOR A 12 HORAS**. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, **O VENCEDOR ARCARÁ COM AS DESPESAS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES EM LABORATÓRIO DE APOIO INDICADO PELO CHEFE DO LAC/HGUN**. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar **MENOR VALOR GLOBAL DO MESMO**, OBRIGANDO-SE A apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGU_N. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGU_N, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12 (doze) meses. A validade dos kits será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes (no total de 03) de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGU_N, sem custo adicional para a instituição, com todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGU_N. A empresa vencedora deverá providenciar, se necessário, água tratada adequada a ser usada no equipamento, conforme a necessidade para a realização dos referidos exames. A empresa deverá arcar com **ônus do interfaceamento** (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGU_N, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o **custo de pessoal e material necessário à instalação** do equipamento no LAC/HGUN.

GRUPO 4 - REAGENTES PARA IMUNO-HEMATOLOGIA(TIPAGEM SANGUINEA E COOMBS)

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
-------	------	-----------	-----	---------------	-----	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------

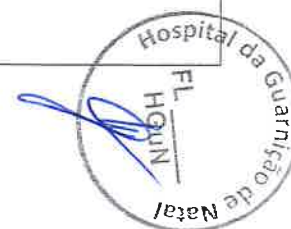


4	92	CARTÃO PARA CLASSIFICAÇÃO SANGÜÍNEA ABO/RH+PROVA REVERSA . CARTÃO COM MÍNIMO DE 6 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS, CARTÃO CONTENDO ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D, CONTROLE E PROVA REVERSA	TESTE	337326	1200	R\$ 32,13	R\$ 38.556,00	100	1200
	93	CARTÃO P/ CLASSIFICAÇÃO SANGÜÍNEA ABO/RH E COOMBS EM RN. CARTÃO COM MÍNIMO DE 6 CARTÃO MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-A, ANTI-B, ANTI-AB, ANTI-D, CONTROLE E ANTIGLOULINA HUMANA	TESTE	353695	100	R\$ 28,24	R\$ 2.824,00	100	100
	94	CARTÃO PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES . CARTÃO COM MÍNIMO DE 6 MICROTUBOS, CONTENDO ANTI-IMUNOGLOBULINAS POLIESPECÍFICAS . CARTÃO PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (COOMBS DIRETO) E PESQUISA DE AUTOANTICORPOS (COOMBS DIRETO).	TESTE	332981	100	R\$ 17,55	R\$ 1.755,00	100	100
	VALOR TOTAL DO GRUPO						R\$ 43.135,00		

O vencedor do **grupo 4, itens 92-94**, deverá disponibilizar ao laboratório do HGuN, um Analisador, obrigatoriamente **NOVO**, com as seguintes características:

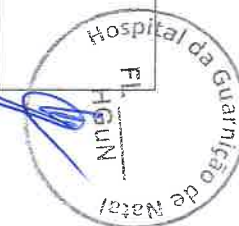
1. Identificar grupos sanguíneos (prova direta e reversa) e pesquisar anticorpos irregulares utilizando cartões método gel ou microcolunas de aglutinação, em equipamento automatizado ou semi-automatizado, em módulo único;
 2. Possuir reagentes da mesmo fabricante do equipamento;
 3. Incubar e centrifugar cartões com as amostras;
 4. Possuir capacidade mínima para 10 cartões;
- A CONTRATADA deverá ainda:

1. Entregar os acessórios e quaisquer outros materiais necessários para a realização dos testes adquiridos.
2. Entregar periodicamente os reagentes de glóbulos vermelhos, soluções diluidoras e quaisquer outros reagentes necessários de maneira que os mesmos sempre estejam dentro do prazo de validade para permitir a realização dos testes adquiridos.
3. O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo).
4. Outras considerações: A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; **FORNECER OS DEMAIS SUPRIMENTOS NECESSÁRIOS** (consumíveis) para a realização dos testes propostos, sem custo adicional ao HGuN. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em **NENHUMA HIPÓTESE DEVERÁ SER SUPERIOR A 12 HORAS**. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, **O VENCEDOR ARCARÁ COM AS DESPESAS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES EM LABORATÓRIO DE APOIO INDICADO PELO CHEFE DO LAC/HGUN**. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar **MENOR VALOR GLOBAL DO MESMO**, OBRIGANDO-SE A apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGuN. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGuN, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12(doze) meses. A validade dos kits será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios, deixando-os instalado em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes.



GRUPO 5 – AUTOMAÇÃO EM HEMATOLOGIA -

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
5	95	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DILUENTE. Frasco com 20 litros.	FRASCO	396183	40	R\$ 912,07	R\$ 36.482,80	1	40
	96	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DILUENTE. Para CONTAGEM DE PLAQUETAS E RETICULÓCITOS KIT COM 2 FRASCOS DE 1.5 L	UNIDADE	396183	40	R\$ 912,07	R\$ 36.482,80	1	40
	97	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE LISE. FRASCO DE 5 LITROS	FRASCO	396184	12	R\$ 1.363,33	R\$ 16.359,96	1	12
	98	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE HEMÓLISE, ADICIONAL: PARA LEUCÓCITOS. FRASCO DE 5 LITROS	FRASCO	400400	12	R\$ 2.116,67	R\$ 25.400,04	1	12
	99	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE HEMÓLISE, ADICIONAL:PARA DETERMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA. FRASCO DE 5 LITROS	FRASCO	400399	6	R\$ 2.822,50	R\$ 16.935,00	1	6



5

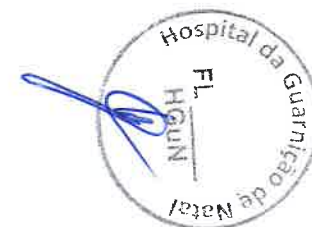
100	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE DIFERENCIAÇÃO LEUCOGRAMA, ADICIONAL:PARA BASÓFILOS. ADICIONAL: KIT COM 2 FRASCOS DE 82mL	UNIDADE	400361	6	R\$ 3.007,33	R\$ 18.043,98	1	6
101	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE DIFERENCIAÇÃO DE LEUCÓCITOS. ADICIONAL: KIT COM 2 FRASCOS DE 42mL	UNIDADE	382449	6	R\$ 3.230,75	R\$ 19.384,50	1	6
102	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , TIPO:CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE:QUANTITATIVO RETICULÓCITOS, MÉTODO:CITOMETRIA DE FLUXO, ADICIONAL: KIT COM 2 FRASCOS DE 12 mL	UNIDADE	353073	6	R\$ 8.400,00	R\$ 50.400,00	1	6
103	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO*, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS SOLUÇÃO DE DIFERENCIAÇÃO DE PLAQUETAS. ADICIONAL: KIT COM 2 FRASCOS DE 12 mL	UNIDADE	455592	6	R\$ 8.400,00	R\$ 50.400,00	1	6
104	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:PARA EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA - HEMOGRAMA, COMPONENTES ADICIONAIS:SOLUÇÃO DE LIMPEZA. ADICIONAL: KIT COM 20 FRASCOS DE 4 mL.	UNIDADE	396185	12	R\$ 1.448,98	R\$ 17.387,76	1	12
VALOR TOTAL DA AUTOMAÇÃO EM HEMATOLOGIA						R\$ 287.276,84		



A empresa vencedora do GRUPO 5, nos **Itens 95-104**, será aquela que apresentar o menor valor global do grupo, obrigando-se a apresentar o menor valor individual de cada item do grupo. Será desclassificada a proposta de preço da licitante que não cotar todos os itens do grupo. **ATENÇÃO:** A proposta no sistema, obrigatoriamente, deverá apresentar a descrição detalhada com os dados necessários para a identificação dos produtos cotados. Proposta com expressão do tipo: "atendemos plenamente o edital", "Estamos de acordo com o edital"; "Conforme o edital"; etc., poderá ser desclassificada e não participará da fase de lances. Havendo alguma divergência quanto à descrição dos materiais entre o Sistema de Divulgação Eletrônica de Compras (SIDE), compasnet e o Termo de Referência, prevalecerá o último. A empresa vencedora deverá fornecer equipamentos com as seguintes características: **No mínimo, 100 amostras por hora.** Autoloader podendo carregar até 100 tubos. Deverá fornecer método de contagem em três dimensões para **diferencial em 5 partes do WBC, RET e NRBC**, em, **pelo menos, 33 parâmetros**. apresentar 4 canais de contagem, para **WBC. Canal óptico de contagem de plaquetas** quando há presença de macroplaquetas ou microplaquetas. Deverá fornecer maior confiabilidade nos resultados de WBC evitando a interferência de NRBC (células vermelhas nucleadas). Apresentar amplo range de linearidade que pode contar amostra com valores altos sem a necessidade de diluição. Fornecer resultados de CBC+DIFF+RET+NRBC no modo pré-diluído. Devem apresentar em ambas as telas touch e software operacional do PC, aumentando a conveniência. Deve apresentar Método DC e Fluxo Focado para contagem de RBC e PLT, **opcional canal para contagem de PLT-Óptica**. Reagente livre de cloneto para teste de hemoglobina. Método SF Cube* para contagem de **diferencial em 5 partes do WBC, NRBC, RET**. Leituras por %: Scatter (Dispersão); F: Fluorescence (Fluorescência); Cube: Análise em 3D. Deve apresentar **pelo menos 33 parâmetros** reportáveis: WBC, Lym%, Mon%, Neu%, Bas%, Eos%, Bas#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, RET%, RET#, IRF, LFR, MFR, HFR, NRBC#, NRBC%; PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCR, P-LCC. 14 Parâmetros de Pesquisa: HFC#, HFC%, IMG#, WBC-R, WBC-D, WBC-N, RBC-O, PLT-O, PLT-I, PDW-SD, InR#, InR% 2 Histogramas para RBC e PLT 3 Gráficos de dispersão 2D: DIFF, NRBC, RET 6 Gráficos de dispersão 2D: DIFF, BASO, nNRBC, RET, RET-EXT, PLT-O. d) A empresa deverá utilizar todos os reagentes e insumos do mesmo fabricante. **O Kit com os reagentes fornecidos deverão realizar todas as análises solicitadas** (RBC com contagem de eritroblastos, WBC, Plaquetograma com determinação de frações de plaquetas imaturas e contagem de reticulócitos). **Cada componente do kit fornecido deverá conter etiqueta em sua embalagem informando quantos testes realiza.** O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; todos os reagentes deverão ser da mesma marca com o respectivo registro junto ao ministério da saúde; fornecer os demais suprimentos necessários (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, controles, etc., sem custo adicional ao HGUuN. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGUuN. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar menor valor global do mesmo, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGUuN. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGUuN, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12 (doze) meses. A validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes (no total de 03) de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGUuN, sem custo adicional para a instituição, com todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGUuN. A empresa vencedora deverá providenciar água tratada adequada a ser usada no equipamento, conforme a necessidade para a realização dos referidos exames. A empresa deverá arcar com o **ônus do interfaceamento** (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGUuN, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o **custo de pessoal e material necessário à instalação** do equipamento no LAC/HGUuN.



GRUPO 6 – AUTOMAÇÃO EM COAGULAÇÃO SANGUÍNEA									
GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MINIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)
6	105	REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ATIVAÇÃO DA PROTROMBINA (TAP)	TESTE	442196	4000	R\$ 8,33	R\$ 33.320,00	200	4000
	106	REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPa)	TESTE	442195	4000	R\$ 8,07	R\$ 32.280,00	200	4000
	107	REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO FIBRINOGENIO	TESTE	442070	120	R\$ 16,54	R\$ 1.984,80	10	120
	VALOR TOTAL DA AUTOMAÇÃO EM COAGULAÇÃO SANGUÍNEA						R\$ 67.584,80		



A empresa vencedora do Grupo 6, **itens de 105 a 107**, será aquela que apresentar o menor valor global de cada grupo, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item do grupo. Será desclassificada a proposta de preço da licitante que não cotar todos os itens do grupo. ATENÇÃO: A proposta no sistema, obrigatoriamente, deverá apresentar a descrição detalhada com os dados necessários para a identificação dos produtos cotados. Proposta com expressão do tipo: "atendemos plenamente o edital", "Estamos de acordo com o edital"; "Conforme o edital"; etc., poderá ser desclassificada e não participará da fase de lances. Havendo alguma divergência quanto à descrição dos materiais entre o Sistema de Divulgação Eletrônica de Compras (SIDE), comprasnet e o Termo de Referência, prevalecerá o último. A empresa vencedora deverá fornecer equipamento com as seguintes características: Analisador automático **detestes de coagulação**, com as seguintes especificações: **Equipamento NOVO**, originário de fábrica e sem uso, acompanhado de **unidade de impressora**, com monitor e emissão automática dos resultados prontos, com fornecimento de reagentes e insumos; Equipamento **totalmente automático, inclusive a pipetagem**; Equipamento que permita a determinação de todas as rotinas de coagulação: **TP, TTPA, TT e fibrinogênio**; Realização de provas simultâneas TP = FIB/TTPA, TT/TTPA; **ISI próximo de 1,0**. Software de fácil operação e manuseio; Equipamento para funcionar 24 (vinte e quatro) horas/dia; **Cubetas descartáveis**; Sistema de refrigeração para reagentes; Suporte técnico e científico durante todos os dias, inclusive final de semana, no prazo máximo de 12h (12 horas) contado a partir da ocorrência ; Standby automático, não trocando os reagentes estando pronto para qualquer amostra de urgência; **Deteção automática de nível de reagentes e de amostras**, permita **interfaceamento**; Resultados expressos em % atividade, segundos e INR. **d)** A empresa deverá utilizar todos os reagentes e insumos do mesmo fabricante. O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período **mínimo de 30 minutos** quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; **treinar e oferecer assessoria científica** aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; todos os reagentes deverão ser da mesma marca com o respectivo registro junto ao ministério da saúde; **fornecer** os demais suprimentos necessários (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, **controles**, etc., sem custo adicional ao HGU. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGU. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que **apresentar menor valor global do mesmo**, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGU. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGU, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12(doze) meses. **Validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano**. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGU, sem custo adicional para a instituição, com todos os **consumíveis, calibradores e controles** necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGU. A empresa vencedora deverá providenciar, se necessitar para a operação do equipamento, água tratada adequada a ser usada no equipamento, conforme a necessidade para a realização dos referidos exames. A empresa deverá arcar com o **ônus do interfaceamento** (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGU, durante o período de um ano. A empresa deverá **arcar com o custo de pessoal e material necessário à instalação** do equipamento no LAC/HGU.

ITEM 108 - AUTOMAÇÃO EM HEMOCULTURA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISICÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISICÃO MÁXIMA (ano)
------	-----------	-----	---------------	-----	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------

[Assinatura]



ITEM	108	FRASCOS COM MEIO DE CULTURA ESPECÍFICO PARA SISTEMA AUTOMATIZADO, AERÓBIO, ANAERÓBIO ADULTO E PÉDIÁTRICO, CONTENDO RESINAS INIBIDORAS DE ANTIBIÓTICOS (MEIOS PLUS)	UNIDADE	354345	1800	R\$ 51,22	R\$ 92.196,00	20	1800
	VALOR TOTAL DA AUTOMAÇÃO EM HEMOCULTURA						R\$ 92.196,00		
	<p>A empresa vencedora do Item nº 108, será aquela que apresentar o menor valor global de cada grupo, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item do grupo. Será desclassificada a proposta de preço da licitante que não cotar todos os itens do grupo. ATENÇÃO: A proposta no sistema, obrigatoriamente, deverá apresentar a descrição detalhada com os dados necessários para a identificação dos produtos cotados. Proposta com expressão do tipo: “atendemos plenamente o edital”, “Estamos de acordo com o edital”; “Conforme o edital”; etc., poderá ser desclassificada e não participará da fase de lances. Havendo alguma divergência quanto à descrição dos materiais entre o Sistema de Divulgação Eletrônica de Compras (SIDE), comprasnet e o Termo de Referência, prevalecerá o último. A empresa vencedora deverá fornecer equipamento com as seguintes características:</p> <p>-Sistema automatizado de hemocultura, o qual monitora, agita e incuba até 40 frascos de maneira simultânea. A metodologia deverá ser baseada na detecção da fluorescência emitida pelos frascos de meios de cultura. O sistema deve ser de ultra-sensibilidade e monitorar em intervalos de 10 minutos as amostras de hemocultura, acelerando a detecção e fornecendo alarmes, tanto visuais quanto sonoros, em caso de amostras positivas. O sistema deverá ser modular e permitir expansão de sua capacidade com até 04 módulos interligados a um único tablet. Capacidade mensal deverá ser de no mínimo 240 frascos por módulo.</p> <p>d) A empresa deverá utilizar todos os reagentes e insumos do mesmo fabricante. O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; todos os reagentes deverão ser da mesma marca com o respectivo registro junto ao ministério da saúde; fornecer os demais suprimentos necessários (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, controles, etc., sem custo adicional ao HGU. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGU. A cotação vencedora deste grupo será aquela do licitante que apresentar menor valor global do mesmo, obrigando-se a apresentar a cotação individual de cada item. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGU. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGU, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12(doze) meses. A validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGU, sem custo adicional para a instituição, com todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGU. A empresa deverá arcar com o ônus do interfaceamento (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGU, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o custo de pessoal e material necessário à instalação do equipamento no LAC/HGU.</p>								



ITEM 109 – AUTOMAÇÃO EM HBA1C POR HPLC

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISIÇÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISIÇÃO MÁXIMA (ano)	
ITEM	109	REAGENTES PARA DOSAGEM DA HEMOGLOBINA GLICADA HB1AC E HEMOGLOBINAS VARIANTES, POR CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE (HPLC).	TESTE	386394	4800	R\$ 11,30	R\$ 54.240,00	400	4800
	VALOR TOTAL DA AUTOMAÇÃO EM HBA1C POR HPLC						R\$ 54.240,00		
	<p>A empresa vencedora do item nº 109 será aquela que apresentar o menor valor global do item. ATENÇÃO: A proposta no sistema, obrigatoriamente, deverá apresentar a descrição detalhada com os dados necessários para a identificação do produto cotado. Proposta com expressão do tipo: “atendemos plenamente o edital”, “Estamos de acordo com o edital”; “Conforme o edital”; etc., poderá ser desclassificada e não participará da fase de lances. Havendo alguma divergência quanto à descrição dos materiais entre o Sistema de Divulgação Eletrônica de Compras (SIDE), compasnet e o Termo de Referência, prevalecerá o último. A empresa vencedora deverá fornecer equipamento com as seguintes características: Sistema automatizado para determinação da Hemoglobina Glicada pela metodologia HPLC por troca iônica. O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; todos os reagentes deverão ser da mesma marca com o respectivo registro junto ao Ministério da Saúde; fornecer os demais suprimentos necessários (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, controles, etc., sem custo adicional ao HGuN. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGuN. A cotação vencedora deste item será aquela do licitante que apresentar menor valor global do mesmo. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGuN. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGuN, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12(doze) meses. A validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes bem como deverá disponibilizar kits reagentes de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGuN, sem custo adicional para a instituição, com todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGuN. A empresa deverá arcar com o ônus do interfaceamento (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGUN, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o custo de pessoal e material necessário à instalação do equipamento no LAC/HGUN.</p>								

GRUPO 7 – APARELHO PARA SOROLOGIA DE SARS-COV-2 E DOSAGEM DE D-DÍMERO POR IMUNOFLUORESCÊNCIA



GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	CÓDIGO CATMAT	QTD	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR. TOTAL MÁXIMO ACEITÁVEL	REQUISICÃO MÍNIMA (empenho)	REQUISICÃO MÁXIMA (ano)
7	110	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, TIPO:CONJUNTO COMPLETO, TIPO DE ANÁLISE :QUALITATIVO ANTI CORONAVÍRUS COVID-19 IGG E IGM, APRESENTAÇÃO :TESTE, MÉTODO :IMUNOENSAIO FLUORESCENTE. A EMPRESA LICITANTE DEVERÁ FORNECER EQUIPAMENTO A TÍTULO DE EMPRÉSTIMO PELO PERÍODO QUE DURAR ESTE TERMO.	TESTE	467660	4000	R\$ 101,67	R\$ 406.680,00	20	4000
	111	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO , TIPO:CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE:QUANTITATIVO DE DÍMERO D, MÉTODO : IMUNOFLUORIMETRIA APRESENTAÇÃO:TESTE	TESTE	369814	2000	R\$ 40,93	R\$ 81.860,00	20	2000
	VALOR TOTAL DO GRUPO 7						R\$ 488.540,00		

A empresa vencedora do Grupo 7, itens nº 110 e 111 será aquela que apresentar o menor valor global do item. ATENÇÃO: A proposta no sistema, obrigatoriamente, deverá apresentar a descrição detalhada com os dados necessários para a identificação do produto cotado. Proposta com expressão do tipo: “atendemos plenamente o edital”, “Estamos de acordo com o edital”; “Conforme o edital”; etc., poderá ser desclassificada e não participará da fase de lances. Havendo alguma divergência quanto à descrição dos materiais entre o Sistema de Divulgação Eletrônica de Compras (SIDECA), comprasnet e o Termo de Referência, prevalecerá o último. A empresa vencedora deverá fornecer equipamento com as seguintes características: **APARELHO BASEADO NA METODOLOGIA DE IMUNOENSAIO FLUORESCENTE O equipamento deve ser provido de uma fonte de alimentação elétrica própria que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos** quando da falta de energia elétrica no laboratório (Nobreak de 3 KVA, no mínimo). A empresa arrematante deverá apresentar, o Certificado Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição expedido pelo ministério da saúde conforme resolução RDC nº 354 de 23 de dezembro de 2002. A empresa arrematante deverá prestar assistência técnica e assessoria científica comprovadamente no local, bem como os profissionais responsáveis pelos atendimentos técnico-científicos, sejam comprovadamente inscritos em seus respectivos conselhos de classe. O arrematante deverá ainda oferecer garantias e peças de reposição se necessário; treinar e oferecer assessoria científica aos profissionais que irão operar o equipamento, sem nenhum ônus para a instituição; todos os reagentes deverão ser da mesma marca com o respectivo registro junto ao Ministério da Saúde; fornecer os demais suprimentos necessários (consumíveis) para a elaboração das curvas de calibração e realização dos testes como cubetas, calibradores, controles, etc., sem custo adicional ao HGU. A manutenção preventiva e corretiva, assim como a necessidade, se houver, da substituição de peças de reposição do equipamento ficará por conta do fornecedor, tudo isso incluso no preço do teste. O tempo decorrido entre o chamado e o atendimento em nenhuma hipótese deverá ser superior a 12 horas. Caso a solução do problema que porventura aconteça seja superior a 12 horas, o vencedor arcará com as despesas para a realização dos exames em laboratório de apoio indicado pelo Chefe do LAC/HGU. A cotação vencedora deste item será aquela do licitante que apresentar menor valor global do mesmo. Será desclassificado o licitante que não cotar todos os parâmetros solicitados neste grupo. Os pedidos de testes serão efetuados sempre pela quantidade mensal de consumo do HGU. Caso o kit da empresa tenha mais testes do que a necessidade mensal do HGU, aqui apresentada, os testes excedentes não serão pagos pela instituição, ficando às expensas da contratada. A vigência da ata do pregão será de 12(doze) meses. A validade dos kits/reagentes, controle e calibradores será de no mínimo 01 (um) ano. A Empresa arrematante deverá disponibilizar após 05 dias da fase de apresentação da proposta e dos documentos: 01 (um) Equipamento do modelo ofertado e seus acessórios (computador, no break, impressora, etc), quando for o caso, deixando-os instalados e em perfeito estado de operacionalização para a realização dos testes, bem como deverá disponibilizar kits reagentes de parâmetros diversos a serem solicitados pelo LAC/ HGU, sem custo adicional para a instituição, com todos os consumíveis, calibradores e controles necessários à avaliação técnico-operacional do equipamento por parte do LAC/ HGU. A empresa deverá arcar com o ônus do **interfaceamento** (inclusive o material necessário para tal) com o programa laboratorial operante no HGU, durante o período de um ano. A empresa deverá arcar com o custo de pessoal e material necessário à instalação do equipamento no LAC/HGU.



VALOR TOTAL (itens e grupos)

R\$3.283.901,04

Município de Natal - RN, 18 de maio de 2021


MARCO AURÉLIO VIANELLO - Maj
Chefe do Laboratório de Análises Clínicas do HGUN

