|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO** |
| **EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2024/FMS** |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1/2024** | **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 1/2024** |
| **OBJETO** | CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS LABORATORIAIS NO ATENDIMENTO AOS SERVIÇOS OFERTADOS PELA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE |
| **DADOS DA PESSOA JURÍDICA** |
| **RAZÃO SOCIAL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** |  |
| **CARGO/FUNÇÃO:** |  |
| **TELEFONE 1:** |  |
| **TELEFONE 2:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
|  |
| **HORÁRIO DE ATENDIMENTO** |
| Período | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
| Matutino |  |  |  |  |  |  |  |
| Vespertino |  |  |  |  |  |  |  |
| Noturno |  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA EMPRESA** |
| Nome do Técnico | Nº Registro da Classe  | Função | C.P.F. |
|  |  |  |  |
| **PROCEDIMENTOS PRETENDIDOS** |
| **CÓDIGO DO ITEM** | **CÓDIGO SUS** | **ESPECIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO** | **INTERESSE** |
|  | 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO | Sim |
|  | 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | Sim |
|  | 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | Sim |
|  | 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAS | Sim |
|  | 02.02.03047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | Sim |
|  | 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | Sim |
|  | 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES | Sim |
|  | 02.02.08.007-2 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | Sim |
|  | 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | Sim |
|  | 02.02.03.121-7 | PESQUISA DO ANTÍGENO CA 125 | Sim |
|  | 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | Sim |
|  | 02.02.03.096-2 | PESQUISA DO ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) | Sim |
|  | 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE | Sim |
|  | 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | Sim |
|  | 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | Sim |
|  | 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | Sim |
|  | 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | Sim |
|  | 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | Sim |
|  | 02.02.02.009-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | Sim |
|  | 02.02.02.007-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | Sim |
|  | 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | Sim |
|  | 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | Sim |
|  | 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | Sim |
|  | 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO | Sim |
|  | 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO | Sim |
|  | 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | Sim |
|  | 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | Sim |
|  | 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | Sim |
|  | 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FÓSFORO | Sim |
|  | 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE (FSH) | Sim |
|  | 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAM-GLUTAMIL-TRANSFERASE | Sim |
|  | 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | Sim |
|  | 02.02.12.002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | Sim |
|  | 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | Sim |
|  | 02.02.03.097-0 | PESQUISE DE ANTÍGENO DE SUPERFICIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | Sim |
|  | 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | Sim |
|  | 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | Sim |
|  | 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | Sim |
|  | 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | Sim |
|  | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | Sim |
|  | 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | Sim |
|  | 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | Sim |
|  | 02.02.03.007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE | Sim |
|  | 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | Sim |
|  | 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | Sim |
|  | 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | Sim |
|  | 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | Sim |
|  | 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | Sim |
|  | 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA | Sim |
|  | 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | Sim |
|  | 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | Sim |
|  | 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTÁSSIO | Sim |
|  | 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | Sim |
|  | 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | Sim |
|  | 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | Sim |
|  | 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICOSPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA | Sim |
|  | 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA | Sim |
|  | 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SÓDIO | Sim |
|  | 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | Sim |
|  | 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | Sim |
|  | 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | Sim |
|  | 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | Sim |
|  | 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | Sim |
|  | 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | Sim |
|  | 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | Sim |
|  | 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | Sim |
|  | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | Sim |
|  | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | Sim |
|  | 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | Sim |
|  | 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | Sim |
|  | 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE URÉIA | Sim |
|  | 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO | Sim |
|  | 02.02.03.111-0 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | Sim |
|  | 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DA VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | Sim |
|  | 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | Sim |
|  | 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | Sim |
|  | 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24HORAS) | Sim |
|  | 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | Sim |
|  | 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | Sim |
|  | 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | Sim |
|  | 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | Sim |
|  | 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | Sim |
|  | 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | Sim |
|  | 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMETO C4 | Sim |
|  | 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | Sim |
|  | 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | Sim |
|  | 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | Sim |
|  | 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | Sim |
|  | 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | Sim |
|  | 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | Sim |
|  | 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | Sim |
|  | 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LÍTIO | Sim |
|  | 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | Sim |
|  | 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | Sim |
|  | 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DA TRANSFERRINA | Sim |
|  | 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | Sim |
|  | 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | Sim |
|  | 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | Sim |
|  | 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | Sim |
|  | 020203062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | Sim |
|  | 020206035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | Sim |
|  | 020206011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | Sim |
|  | 020203064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | Sim |
|  | 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | Sim |
|  | 020203080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | Sim |
|  | 020203091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | Sim |
|  | 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | Sim |
|  | 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | Sim |
|  | 020203098-9 | PESQUISA DO ANTIGENO E DA HEPATITE B (HBEAG) | Sim |
|  | 020203018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | Sim |
|  | 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | Sim |
|  | 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | Sim |
|  | 02.02.03.006-7 | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) | Sim |
|  | 02.02.02.047-9 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | Sim |
|  | 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | Sim |
|  | 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | Sim |
|  | 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | Sim |
| **DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| A pessoa jurídica qualificada acima, através de seu representante abaixo assinado**,** vem através deste, solicitar sua inscrição no Edital de Chamada Pública nº 1/2024 do Fundo Municipal de Saúde.Declaramos que estamos ciente e aceitamos todas as disposições, exigências e condições contidas neste Edital. |
| Local e Data: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável |