

**Anexo - TERMO DE REFERÊNCIA**

SECRETARIA

CELIC

UNIDADE CENTRAL DE COMPRAS

CELIC - SUBSECRETARIA DA ADMIN. CENTRAL DE LICITAÇÕES

E-MAIL

PREGOEIROS-CELIC@PLANEJAMENTO.RS.GOV.BR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

WWW.CELIC.RS.GOV.BR

TERMO DE REFERÊNCIA

NÚMERO DA COMPRA: 41970

DATA DA MONTAGEM DA CONTRATAÇÃO: 22/04/2026

EDITAL NÚMERO: 266 / 2026

DATA DA REALIZAÇÃO: 22/06/2026 09:30

NÚMERO EXPEDIENTE: 26/1300-9001017-5

TIPO PRAZO DE ENTREGA: POR COMPRA

PERÍODO DE VIGÊNCIA DO REGISTRO DE PREÇO: 365

OBJETO

AQUISIÇÃO DE BENS DA(S) FAMÍLIA(S): 0855-DIAGNOSTICA;

JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO QUE O LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN) É O LABORATÓRIO DE REFERÊNCIA ESTADUAL, COM COMPETÊNCIA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE MAIOR COMPLEXIDADE, CONFORME A PORTARIA Nº 2.031, DE 23 DE SETEMBRO DE 2004, INCLUINDO DIAGNÓSTICOS E TESTES CONFIRMATÓRIOS DE DOENÇAS DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA, COMO HIV, HTLV, HEPATITES VIRAIS, TOXOPLASMOSE, DOENÇA DE CHAGAS, ENTRE OUTRAS. CONSIDERANDO O ACÚMULO DE AMOSTRAS E A EXISTÊNCIA DE DEMANDA REPRIMIDA EM RAZÃO DO DESABASTECIMENTO DE INSUMOS, O QUE TEM IMPEDIDO O PROCESSAMENTO OPORTUNO DOS EXAMES, ESPECIALMENTE AQUELES RELACIONADOS A GESTANTES E RECÉM-NASCIDOS, CUJOS DIAGNÓSTICOS EXIGEM RAPIDEZ PARA INÍCIO IMEDIATO DO TRATAMENTO. JUSTIFICA-SE, PORTANTO, A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DE REAGENTES E DA DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS EM REGIME DE COMODATO, A FIM DE ASSEGURAR A CONTINUIDADE, A QUALIDADE E A SEGURANÇA DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS, EVITANDO ATRASOS NO DIAGNÓSTICO QUE POSSAM RESULTAR EM AGRAVAMENTO CLÍNICO, SEQUELAS PERMANENTES OU RISCO DE ÓBITO DOS PACIENTES. A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO FUNDAMENTA-SE NA NECESSIDADE CONTÍNUA DE MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LABORATORIAIS ESSENCIAIS DESEMPENHADAS PELO LACEN-RS, ESPECIALMENTE NO ÂMBITO DO DIAGNÓSTICO E DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE PÚBLICA. A UTILIZAÇÃO DE TESTES AUTOMATIZADOS POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA APRESENTA-SE COMO SOLUÇÃO TÉCNICAMENTE ADEQUADA, AMPLAMENTE CONSOLIDADA E COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA EXISTENTE, GARANTINDO PRECISÃO, CONFIABILIDADE E AGILIDADE NOS RESULTADOS. SOB O ASPECTO OPERACIONAL, A CONTRATAÇÃO É VIÁVEL POR SE INTEGRAR À ROTINA DOS LABORATÓRIOS, SEM DEMANDAR ADAPTAÇÕES ESTRUTURAIS RELEVANTES, ALÉM DE POSSIBILITAR OTIMIZAÇÃO DE PROCESSOS E MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS E TECNOLÓGICOS DISPONÍVEIS. DO PONTO DE VISTA ECONÔMICO, A AQUISIÇÃO EM ESCALA CONTRIBUI PARA MAIOR EFICIÊNCIA NO USO DOS RECURSOS PÚBLICOS, PERMITINDO PREVISIBILIDADE DE CUSTOS E REDUÇÃO DE RISCOS ASSOCIADOS A AQUISIÇÕES EMERGENCIAIS. ADICIONALMENTE, A CONTRATAÇÃO ASSEGURA A CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO E AOS ENTES DO SISTEMA DE SAÚDE, EVITANDO INTERRUPÇÕES QUE POSSAM COMPROMETER AÇÕES DE MONITORAMENTO, CONTROLE E RESPOSTA A AGRAVOS DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA. DESSA FORMA, EVIDENCIA-SE A VIABILIDADE TÉCNICA, OPERACIONAL E ECONÔMICA DA CONTRATAÇÃO PRETENDIDA.

DESCRIÇÃO DO OBJETO**Lote 1 TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - DIVERSOS TIPOS**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 30 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

VALOR DO LOTE : R\$ 986.363,00

Item 1 - 0855.0133.010036**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI HTLV I / HTLV II****QUANTIDADE:** 1.200,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 36,90**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:****KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO:** ANTI HTLV I / HTLV II TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;**APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA



PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O HTLV-1 E HTLV-2 EM SORO E PLASMA HUMANO;
UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 1200

Item 2 - 0855.0133.010035

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - HBSAG

QUANTIDADE: 2.400,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 33,72

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - **AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO:** HBSAG TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA;;
MÉTODO UTILIZADO: IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** CONFORME O
FABRICANTE;; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA,
PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO
FABRICANTE;; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE
DA HEPATITE B EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO
EM COMODATO.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 2400

Item 3 - 0855.0133.010034

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - HIV-1 E 2 ANTÍGENO P24

QUANTIDADE: 1.800,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 36,50

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - **AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO:** HIV-1 / HIV-2 COM PESQUISA DO ANTÍGENO P24 TESTE
AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;
APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS
DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA
VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O HIV-1 E HIV-2 E DETECÇÃO DO ANTÍGENO P24 EM SORO E PLASMA HUMANO;
UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 1800

Item 4 - 0855.0133.010033

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - RUBÉOLA IGG

QUANTIDADE: 100,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 26,99

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - **AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO:** RUBÉOLA IGG TESTE AUTOMATIZADO
QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;



APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE ANTICORPOS IGG CONTRA RUBEOLA EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 100

Item 5 - 0855.0133.010032

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI CHAGAS IGG

QUANTIDADE: 1.200,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 30,64

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI CHAGAS IGG TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IGG NA DOENÇA DE CHAGAS EM SORO E PLASMA HUMANO;

UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 1200

Item 6 - 0855.0133.010031

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI HBS

QUANTIDADE: 1.200,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 63,83

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI HBS TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA;

MÉTODO UTILIZADO: IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBS DA HEPATITE B EM SORO E PLASMA HUMANO;

UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 1200

Item 7 - 0855.0133.010030

TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - HBSAG CONFIRMATÓRIO

QUANTIDADE: 200,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 148,84

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: HBSAG CONFIRMATÓRIO TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;
APRESENTAÇÃO COMERCIAL: DE ACORDO COM O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA CONFIRMAÇÃO DA PRESENÇA DO HBSAG EM SORO E PLASMA HUMANO;
 UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
 QUANTIDADE: 200

Item 8 - 0855.0133.010023**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - TOXOPLASMOSE AVIDEZ**

QUANTIDADE: 800,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 67,62

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: TOXOPLASMOSE AVIDEZ TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;
APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DA AVIDEZ DOS ANTICORPOS IGG CONTRA O TOXOPLASMA GONDII EM SORO E PLASMA HUMANO;
 UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
 QUANTIDADE: 800

Item 9 - 0855.0133.010024**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI TOXOPLASMOSE IGG**

QUANTIDADE: 3.100,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 39,92

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI TOXOPLASMOSE IGG TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;
APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O TOXOPLASMA GONDII EM SORO E PLASMA HUMANO;
 UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
 QUANTIDADE: 3100

Item 10 - 0855.0133.010025**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI TOXOPLASMOSE IGM**

**QUANTIDADE:** 2.800,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 39,69**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI TOXOPLASMOSE IGM TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O TOXOPLASMA GONDII EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 2800

Item 11 - 0855.0133.010026**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI HBC IGM****QUANTIDADE:** 500,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 69,64**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI HBC IGM TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O ANTÍGENO CORE DA HEPATITE B EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 500

Item 12 - 0855.0133.010027**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - HBC TOTAL****QUANTIDADE:** 2.400,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 40,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI - HBC TOTAL TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS CONTRA O ANTÍGENO CORE DA HEPATITE B EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 1032**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 2400

**Item 13 - 0855.0133.010028****TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI HCV****QUANTIDADE:** 2.400,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 88,26**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI HCV TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** CONFORME O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS CONTRA ANTÍGENOS DA HEPATITE C EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°: 1, 1032**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 2400

Item 14 - 0855.0133.010029**TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA - ANTI HAV IGM****QUANTIDADE:** 400,0000**UNIDADE:** ts**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 45,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT DE DIAGNÓSTICO - AGRAVO A SER DIAGNOSTICADO: ANTI HAV IGM TESTE AUTOMATIZADO QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **MÉTODO UTILIZADO:** IMUNOENSAIO POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** DE ACORDO COM O FABRICANTE; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A EM SORO E PLASMA HUMANO; UNIDADE DE MEDIDA: TESTE UNITÁRIO; FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO.;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°: 1, 1032**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AV IPIRANGA 5400 PARTENON PORTO ALEGRE RS
QUANTIDADE: 400

OBSERVAÇÕES DOS ITENS:OBSERVAÇÃO 1

O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E OBSERVAÇÕES EXIGIDAS NO EDITAL (EXCETO PARA LICITAÇÕES REALIZADAS POR MEIO ELETRÔNICO).

DEVERÁ SER POSSIBILITADA A CONFIRMAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM, ATRAVÉS DE CATALOGO TÉCNICO/FICHA TÉCNICA A SER DISPONIBILIZADO PELO FABRICANTE, QUANDO SOLICITADO.

ANTES DA ADJUDICAÇÃO OU ANTES DA ASSINATURA CONTRATUAL, PODERÁ SER SOLICITADO UMA AMOSTRA AO LICITANTE VENCEDOR A SER ENTREGUE E INSTALADA (CASO DE EQUIPAMENTOS QUE EXIJAM ESSA CONDIÇÃO PARA TESTES) EM LOCAL A SER DEFINIDO, SEM QUALQUER ÔNUS AO ERÁRIO PÚBLICO.

O ÓRGÃO REQUISITANTE EM CASO DE DÚVIDA PODERÁ SOLICITAR LAUDO DOS PRODUTOS ENTREGUES, A SER EMITIDO POR LABORATÓRIO ACREDITADO INMETRO, AFIM DE CONFIRMAR O ATENDIMENTO AO DISPOSTO EM EDITAL, FICANDO TODAS AS DESPESAS DE TRANSPORTE E EMISSÃO DO LAUDO POR CONTA DA LICITANTE CONTRATADA.



O EQUIPAMENTO DEMONSTRADO DEVERÁ APRESENTAR EXATAMENTE A MESMA CONFIGURAÇÃO PROPOSTA, POIS NÃO SERÃO ACEITO(S) EQUIPAMENTO(S) SIMILAR(ES) PARA AVALIAÇÃO. E A NÃO AVALIAÇÃO PODERÁ DETERMINAR SUA EXCLUSÃO.

O PRAZO DE ENTREGA DAS AMOSTRAS AO ÓRGÃO REQUISITANTE É DE 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS APÓS A HABILITAÇÃO. CASO HAJA INDICAÇÃO DE PRAZO DIFERENTE PARA A AMOSTRA NO ITEM OU NA COMPRA, PREVALECERÁ O PRAZO ESPECIFICADO NO ITEM OU NA COMPRA

OBSERVAÇÃO 1032

A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ INSTALAR (DOIS) 02 EQUIPAMENTOS DE METODOLOGIA, SOB CONTRATO DE COMODATO.

1. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS

OS EQUIPAMENTOS A SEREM FORNECIDOS DEVERÃO ATENDER, NO MÍNIMO, ÀS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES:

1.1. FORNECIMENTO DE 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS, COM DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM A ÁREA FÍSICA DISPONÍVEL (ATÉ 2,0 M X 1,30 M);

1.2. FORNECIMENTO DE TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO PLENO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO REAGENTES, CALIBRADORES, CONTROLES, DILUENTES E DEMAIS INSUMOS, ESTANDO TODOS INCLUÍDOS NO CUSTO POR TESTE;

1.3. OS EQUIPAMENTOS DEVERÃO POSSUIR CAPACIDADE DE:

A) GERENCIAMENTO DE INFORMAÇÕES POR MEIO DE CÓDIGO DE BARRAS, INCLUINDO IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRAS, REAGENTES, CONTROLES E CALIBRADORES, COM LEITURA DE LOTE E VALIDADE, COM PADRÃO ALFANUMÉRICO MÍNIMO DE 15 (QUINZE) DÍGITOS;

B) PROCESSAMENTO MÍNIMO DE 100 (CEM) TESTES POR HORA, COM ABASTECIMENTO CONTÍNUO DE REAGENTES;

C) INSERÇÃO DE AMOSTRAS DURANTE O PROCESSAMENTO DAS ANÁLISES;

D) REALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE DILUIÇÃO E DISPENSAÇÃO DE AMOSTRAS E REAGENTES;

E) SINALIZAÇÃO DE RESULTADOS FORA DOS PARÂMETROS PARA REVISÃO POSTERIOR;

F) CARREGAMENTO CONTÍNUO DE AMOSTRAS, REAGENTES E CONSUMÍVEIS, SEM INTERRUPÇÃO DA ROTINA OPERACIONAL;

G) GARANTIA DE RASTREABILIDADE COMPLETA DAS AMOSTRAS, RESULTADOS, INSUMOS E OPERADORES EM TODAS AS ETAPAS DO PROCESSO;

H) SISTEMA DE ALARMES PARA DETECÇÃO DE IRREGULARIDADES OPERACIONAIS;

I) SISTEMA PIPETADOR COM DETECTOR DE COÁGULOS, BOLHAS, FIBRINA, ESPUMA E OBSTRUÇÃO DE AGULHA;

J) SISTEMA AUTOMÁTICO DE LIMPEZA COMPLETA DO MECANISMO DE ASPIRAÇÃO;

K) FORNECIMENTO DE CONTROLES PARA VALIDAÇÃO DA ROTINA ANALÍTICA;

L) POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE AMOSTRAS DE SORO OU PLASMA EM TUBOS PRIMÁRIOS, DURANTE TODO O PROCESSO;

M) OPERAÇÃO EM TENSÃO BIVOLT.

2. DOS REQUISITOS COMPLEMENTARES

A CONTRATADA DEVERÁ:

2.1. FORNECER EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO, RESPONSABILIZANDO-SE POR SUA SUBSTITUIÇÃO EM CASO DE



OBSOLESCÊNCIA TECNOLÓGICA;

2.2. DISPONIBILIZAR MANUAIS DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA, EM FORMATO DIGITAL;

2.3. REALIZAR O TRANSPORTE, DESCARGA, MONTAGEM E INSTALAÇÃO COMPLETA DOS EQUIPAMENTOS (HARDWARE E SOFTWARE), GARANTINDO PLENO FUNCIONAMENTO, SEM ÔNUS ADICIONAL;

2.4. GARANTIR INTERFACE BIDIRECIONAL COM O SISTEMA GAL UTILIZADO PELO LACEN/RS;

2.5. ASSEGURAR QUE AS INFORMAÇÕES TRANSMITIDAS INCLUAM, OBRIGATORIAMENTE:

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA E DO EQUIPAMENTO;

RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS;

DATA DA REALIZAÇÃO DOS TESTES;

IDENTIFICAÇÃO DOS REAGENTES (LOTE E VALIDADE);

2.6. PRESTAR SUPORTE TÉCNICO PARA O SISTEMA DE INTERFACEAMENTO SEMPRE QUE NECESSÁRIO;

2.7. DISPONIBILIZAR SOFTWARE COM CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE RESULTADOS E EMISSÃO DE RELATÓRIOS IMPRESSOS;

2.8. FORNECER TODOS OS PERIFÉRICOS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA (COMPUTADORES, IMPRESSORAS, NOBREAKS, ESTABILIZADORES, SOFTWARES, CABOS E ACESSÓRIOS), SEM ÔNUS ADICIONAL;

2.9. CUSTEAR TODOS OS MATERIAIS NECESSÁRIOS À QUALIFICAÇÃO E VALIDAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS;

2.10. EM CASO DE PARALISAÇÃO SUPERIOR A 24 HORAS, RESPONSABILIZAR-SE PELA EXECUÇÃO DA ROTINA LABORATORIAL EM OUTRO SERVIÇO, SEM PREJUÍZO AO CONTRATANTE;

2.11. DISPONIBILIZAR CANAIS DE ATENDIMENTO (TELEFONE, E-MAIL OU OUTROS), DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA;

2.12. REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO CONFORME O SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE (SGQ);

2.13. EMITIR RELATÓRIOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO;

2.14. CUSTEAR SUBSTITUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E TREINAMENTO DE NOVOS USUÁRIOS;

2.15. REALIZAR AVALIAÇÃO PRÉVIA DA INFRAESTRUTURA PARA INSTALAÇÃO, INCLUINDO:

ESPAÇO FÍSICO;

REDE ELÉTRICA E LÓGICA;

ATERRAMENTO;

INFRAESTRUTURA HIDRÁULICA;

CLIMATIZAÇÃO;

2.16. CASO NECESSÁRIO, ADEQUAR A INFRAESTRUTURA, INCLUINDO FORNECIMENTO DE MOBILIÁRIO, BANCADAS E REDES, ÀS SUAS EXPENSAS;

2.17. FORNECER E INSTALAR SISTEMA DE TRATAMENTO DE ÁGUA COMPATÍVEL COM A DEMANDA DO EQUIPAMENTO;

2.18. REALIZAR ENTREGA PERIÓDICA DOS INSUMOS, CONFORME DEMANDA, GARANTINDO:



QUANTIDADE SUFICIENTE;

IDENTIFICAÇÃO DE LOTE, FABRICAÇÃO, VALIDADE E BULA TÉCNICA;

2.19. SUBSTITUIR INSUMOS QUE NÃO ATENDAM ÀS CONDIÇÕES ADEQUADAS DE CONSERVAÇÃO OU ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS;

2.20. GARANTIR QUE TODOS OS EQUIPAMENTOS E INSUMOS POSSUAM REGISTRO NA ANVISA E ESTEJAM EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE.

2.21 EM CASO DE PERDAS DE TESTES POR PROBLEMAS NO EQUIPAMENTO, A EMPRESA DEVERÁ REPOR OS TESTES PERDIDOS; DEVERÃO SER FORNECIDOS TODOS OS INSUMOS E DESCARTÁVEIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TESTES