

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU

Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde, em caráter complementar, para a realização de procedimentos referentes aos grupos 02.02 (Diagnóstico em Laboratório Clínico), constantes na Tabela de Procedimentos SUS – SIGTAP – Portaria GM nº 2848 de 06/11/07.

1. Descrição da necessidade de contratação a partir do problema a ser resolvido.

A presente aquisição trará um melhor acompanhamento aos pacientes e um diagnóstico eficiente aos casos de alto risco, tendo em vista que é dever do Estado contribuir para manutenção da saúde dos cidadãos, sendo o direito à vida o mais fundamental dos direitos, bem como a assistência à saúde a via principal para assegurá-lo.

2. Consta do plano de contratações anual? Caso não conste, justificar.

Não. A presente aquisição visa complementar os convênios já adquiridos pela cidade a fim de suprir a demanda dos munícipes, a qual aumentou consideravelmente nos últimos meses evitando assim, acúmulo de exames à serem realizados, espera de agendamentos distantes e transtorno aos munícipes devido a espera perante ao retorno médico já que o mesmo, geralmente, acontece somente após a realização dos exames. Ainda assim, visa garantir a manutenção da saúde do cidadão sendo imprescindível para determinação de qual terapêutica indicar aos pacientes que necessitam de medicamentos, são portadores de doenças crônicas e/ou possuem algum parâmetro descompensatório o qual só poderá ser diagnóstico via exames laboratoriais de Patologia Clínica, como: dores abdominais podem ser causadas por doenças parasitárias, sendo diagnosticadas via exame de fezes; dores no peito frequentes podem estar relacionadas à infartos agudos do miocárdio, diagnosticados através da dosagem das enzimas CPK e CKMB; perdas de peso constantes e progressivas, amarelamento da pele e fraqueza são sintomas sugestivos de anemia, diagnosticadas por hemograma o qual também é responsável pela dosagem de plaquetas em arboviroses, como a dengue, o qual teve um considerável aumento em pico entre os meses de janeiro/25 a abril/25, tendo uma saída de aproximadamente 300 exames semanais. Além disso, o convênio Estadual chegou ao seu fim, fazendo com que o sistema municipal seja ainda mais prejudicado, visando diminuir tais ocorrências se faz necessário tal contratação.

3. Há requisito especial de contratação? Havendo, justificar.

Deverão ser contratados fornecedores devidamente autorizados para o fornecimento dos exames descritos, obedecendo rigorosamente as especificações descritas no Termo de Referência.

4. Descrição de quantidades, memória de cálculo e consideração da economia de escala.

A quantidade indicada representa a estimativa de consumo anual.



5. Possíveis alternativas de mercado e indicação da justificativa da solução escolhida.

No que tange aos descritivos dos itens, busca-se estar em conformidade com as especificações indicadas.

6. Estimativa de valor da contratação, acompanhada de preços unitários referenciais (poderão constar de anexo).

O valor estimado da contratação é conforme tabela:

Item	Procedimentos SUS	Valor Unitário	QTD.MÊS	QTD.ANUAL
1	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 8,85	100	1200
2	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	500	6000
3	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	100	1200
4	DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	200	2400
5	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	200	2400
6	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	835	10020
7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	835	10020
8	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	835	10020
9	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	750	9000
10	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	100	1200
11	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	100	1200
12	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	100	1200
13	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	335	4020
14	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	600	7200
15	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	100	1200
16	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	50	600
17	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	100	1200
18	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	835	10020
19	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	795	9540
20	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	100	1200
21	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,57	50	600
22	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	600	7200
23	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	85	1020



24	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	600	7200
25	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	795	9540
26	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	795	9540
27	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	200	2400
28	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	835	10020
29	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	750	9000
30	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,49	835	10020
31	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65	30	360
32	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 3,65	50	600
33	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	50	600
34	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	80	960
35	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 3,74	85	1020
36	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	85	1020
37	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73	50	600
38	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	50	600
39	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	50	600
40	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	1000	12000
41	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	50	600
42	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	400	4800
43	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	30	360
44	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	85	1020
45	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2(ELISA)	R\$ 10,00	50	600
46	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	20	240
47	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	50	600
48	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	50	600



49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	50	600
50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 18,55	50	600
51	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	50	600
52	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 18,59	50	600
53	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	50	600
54	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 13,92	50	600
55	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	50	600
56	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 23,89	50	600
57	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,53	30	360
58	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 20,01	30	360
59	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	50	600
60	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,67	30	360
61	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,67	70	840
62	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 3,25	70	840
63	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	40	480
64	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	335	4020
65	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	335	4020
66	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,69	710	8520
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	100	1200
68	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 6,08	100	1200
69	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	85	1020
70	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	85	1020
71	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	85	1020



72	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	125	1500
73	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	125	1500
74	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE(TSH)	R\$ 8,96	835	10020
75	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	100	1200
76	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 41,80	50	600
77	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	50	600
78	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	50	600
79	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	85	1020
80	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 12,10	85	1020
81	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	50	600
82	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	80	960
83	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	835	10020
84	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	50	600
85	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,43	210	2520
86	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20	300	3600
87	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	210	2520
88	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	200	2400
89	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	30	360
90	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R\$ 8,86	30	360
91	ESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	30	360
92	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,83	835	10020

7. Descrição da solução como um todo, considerando manutenção, assistência técnica e garantias oferecidas, se for o caso.

Aquisição conforme especificações e quantitativos relacionados no presente estudo, através do sistema de registro de preços, vigência pelo período de 12 meses, em concordância com o Edital. Podendo sofrer aditamento ou extensão da vigência e demanda de acordo com necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

8. Justificativa para parcelamento ou não parcelamento da contratação.

Opta-se pelo não parcelamento da contratação, a fim de facilitar o processo licitatório.

9. Demonstração de resultados pretendidos em termo de economicidade e de melhor aproveitamento de recursos humanos, materiais e financeiros.



Garantir a manutenção da saúde do cidadão sendo imprescindível para determinar qual terapêutica indicar aos pacientes que necessitam de medicamentos, são portadores de doenças crônicas e/ou possuem algum parâmetro descompensatório o qual só poderá ser diagnóstico via exames laboratoriais de Patologia Clínica, a fim de promover um diagnóstico eficiente, visando a manutenção, proteção e recuperação da saúde dos Munícipes.

10. Providências complementares que devem ser adotadas, em paralelo, no tocante à operacionalização do objeto de contratação.

Atendimento aos requisitos especificados no Termo de Referência constantes no edital.

11. Contratações correlatas e/ou interdependentes, se houver.

Não se aplica.

12. Demonstração de possíveis impactos ambientais e possíveis medidas mitigadoras, se for o caso.

Não se aplica.

13. Posicionamento conclusivo da adequação da contratação com vista a solução a que se destina.

Diante do exposto, verifica-se que a contratação que consta neste estudo, nas condições e quantidades descritas, é necessária para assegurar a manutenção da saúde dos Munícipes, contribuindo para evitar o agravamento de doenças.

Jahu/SP, 07 de abril de 2025.

Emily Thalia Teixeira da Silva
Responsável pelo Estudo Técnico Preliminar

