

Ilmo. (a). Sr. (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitação Chamada Pública nº 002/2020.

A empresa **R. V. Brazão Ltda**, de nome fantasia Laboratório Ruth Brazão, com sede em Santa Isabel do Pará/PA, sito à Avenida João Casa Nova, no bairro do Jurunas Cep: 68.790-000, inscrito no CNPJ sob o nº 05.481.868/0004-17, por seu representante ao fim assinado, com fundamento no Art. 41, Parágrafo 2º, da Lei nº 8.666/93, vem **IMPUGNAR** os termos do Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas nº 002/2020 – SMS-PMSIP, referente ao **"Item 6 – DOS VALORES"** do Edital e referente a **"DESCRIÇÃO DOS EXAMES"** do Termo de Referência, respectivamente, pelos fatos e fundamentos que seguem:

IMPUGNAR

Os termos do Edital em referência, que adiante especifica, o que faz na conformidade seguinte:

I – DOS FATOS

A subscrevente tendo interesse em participar da Chamada Pública nº 002/2020 supramencionada adquiriu o respectivo Edital.

Ao verificar as condições para participação no pleito, deparou-se a mesma com a exigência formulada no **"Item 6 – DOS VALORES, Subitem 6.1."** conforme abaixo transcrita:

6.1 - Os serviços laboratoriais a serem executados, descritos no anexo I, serão remunerados em conformidade com os valores constantes na Tabela de Valores e Procedimentos do SUS - SIGTAP.

Sucedo que tal exigência tem amparo legal vez que está de acordo com as normas que regem a Chamada Pública nº 002/2020.

Contudo, no item **"DESCRIÇÃO DOS EXAMES"** do Termo de Referência **os valores unitários dos procedimentos divergem do que menciona o subitem 6.1 do Edital**, como reproduzido abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	R\$ UNITÁRIO	QTDA	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
47	020203015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,06	10	R\$ 170,60	R\$ 2.047,20
103	020206033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 10,15	5	R\$ 50,75	R\$ 609,00

Obs.: Segue abaixo os valores corretos dos procedimentos conforme Tabela SUS – SIGTAP.

ITEM	CÓDIGO	VALORES CORRETO	R\$ UNITÁRIO
47	020203015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
103	020206033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11

DESCRIÇÃO DOS EXAMES (Termo de Referência)

Os códigos dos procedimentos não correspondem aos códigos da Tabela SUS - SIGTAP, divergindo também no que rege o subitem 6.1 do Edital, conforme reproduzido abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS COM CÓDIGOS ERRADOS	R\$ UNITÁRIO	QTDA	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
22	020201057-0	DOSAGEM DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 2,01	31	R\$ 62,31	R\$ 747,72

comercial@ruthbrazao.com.br

R. V. BRAZÃO LTDA
Trav. Castelo Branco nº 542 – CEP: 66.060-220
São Braz - Belém - Pará
☎ (91) 3181- 0000

www.rbrazao.com.br

71	020203097-0	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	R\$ 3.339,00
122	020203112-8	ZICA IGG E IGM	R\$ 10,00	50	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
123	020203113-6	CHIKUNGUNYA IGG E IGM	R\$ 10,00	50	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00

Obs.: segue abaixo os códigos corretos conforme Tabela SUS – SIGTAP

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS COM CÓDIGOS CORRETO	R\$ UNITÁRIO	QTDA	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
22	020201016-3	DOSAGEM DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	31	R\$ 114,08	R\$ 1.368,96
71	020203098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	R\$ 3.339,00
122	020203112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	50	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
123	020203113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	50	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00

Os procedimentos “ZIKA IGG e IGM” e “CHIKUNGUNYA IGG e IGM” listados na **DESCRIÇÃO DE EXAMES no Termo de Referência** com códigos divergentes possuem códigos próprios na Tabela SUS SIGTAP, mas torna-se inexecuível a realização dos mesmos vez que encontram-se com valor R\$ 0,00 (Zero) na referida tabela.

Na **DESCRIÇÃO DOS EXAMES no Termo de Referência**, o valor total mensal e anual divergem considerando as observações citadas acima e conforme análise houve mudança nos valores conforme descrito abaixo:

DESCRIÇÃO DOS EXAMES – Termo de Referência

TOTAL	QTDA/MÊS	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
	6.236	R\$ 39.213,94	R\$ 470.567,28

DESCRIÇÃO DOS EXAMES - RETIFICADO

TOTAL	QTDA/MÊS	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
	6.236	R\$ 42.288,94	R\$ 507.467,28

No aguardo dos esclarecimentos.

Atenciosamente,

Anderson Smith C. do Rosário
Supervisor Administrativo