

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

Pregão Presencial



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO**  
CNPJ 29.664.289/0001-25

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**  
**Região de Feira de Santana – Portal do Sertão.**

N.º 013/2022

O **Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – Portal do Sertão**, com sede no (a) Rua São Cosme e Damião, 500, Bairro: Santa Mônica, Feira de Santana – Bahia, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 29.664.289/0001-25, NESTE ATO representado pelo Presidente, **Sr. Valcyr Almeida Rios**, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº 356.144.635-34 e portador do RG nº sob o nº 380043645 SSP/BA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de Pregão na forma Presencial, para **REGISTRO DE PREÇOS nº 003/2022, Processo Administrativo 013/2022**, RESOLVE registrar os preços da empresa **ISAS - INSTITUTO DE SAUDE E ACO SOCIAL**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Antenor Moreira Pinho, n.º 75, Jardim Acácia, Feira de Santana/BA, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 16.438.624/0001-25, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto n.º 001/2020, e em conformidade com as disposições a seguir:

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas para atender as demandas da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, especificado(s) na(s) planilhas em anexo do edital de **Pregão nº 003/2022**, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

LOTE 01						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UN	72	R\$ 9,18	R\$ 660,96	
2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UN	156	R\$ 15,44	R\$ 2.408,64	
3	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UN	4512	R\$ 1,67	R\$ 7.535,04	
4	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	10	R\$ 14,09	R\$ 140,90	
5	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UN	30	R\$ 12,71	R\$ 381,30	
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	UN	24	R\$ 3,31	R\$ 79,44	
7	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UN	24	R\$ 10,70	R\$ 256,80	
8	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	48	R\$ 13,55	R\$ 650,40	
9	DOSAGEM DE AMLASE	UN	144	R\$ 2,03	R\$ 292,32	
10	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UN	36	R\$ 10,38	R\$ 373,68	
11	ANTIBIOGRAMA	UN	100	R\$ 4,48	R\$ 448,00	
12	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UN	20	R\$ 15,44	R\$ 308,80	



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE  
SANTANA - PORTAL DO SERTÃO  
CNPJ 29.664.289/0001-25**

13	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UN	24	R\$	16,70	R\$	400,80
14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HBC-IGM)	UN	156	R\$	16,70	R\$	2.605,20
15	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UN	648	R\$	16,70	R\$	10.821,60
16	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	1560	R\$	16,70	R\$	26.052,00
17	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UN	1716	R\$	9,00	R\$	15.444,00
18	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UN	744	R\$	16,70	R\$	12.424,80
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	600	R\$	1,81	R\$	1.086,00
20	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UN	96	R\$	12,02	R\$	1.153,92
21	DOSAGEM DE CALCIO	UN	1272	R\$	1,67	R\$	2.124,24
22	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UN	168	R\$	3,16	R\$	530,88
23	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UN	48	R\$	15,78	R\$	757,44
24	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	120	R\$	12,02	R\$	1.442,40
25	CLEARANCE DE CREATININA	UN	72	R\$	3,16	R\$	227,52
26	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	1572	R\$	2,46	R\$	3.867,12
27	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	UN	1572	R\$	2,46	R\$	3.867,12
28	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	1572	R\$	2,46	R\$	3.867,12
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	5580	R\$	3,16	R\$	17.632,80
30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	5604	R\$	3,16	R\$	17.708,64
31	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	5604	R\$	1,67	R\$	9.358,68
32	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UN	24	R\$	15,44	R\$	370,56
33	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UN	24	R\$	15,44	R\$	370,56
34	DOSAGEM DE CORTISOL	UN	228	R\$	8,87	R\$	2.022,36
35	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	2748	R\$	3,31	R\$	9.095,88
36	DOSAGEM DE CREATININA	UN	6588	R\$	1,67	R\$	11.001,96
37	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UN	30	R\$	3,27	R\$	98,10
38	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UN	60	R\$	1,81	R\$	108,60
39	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	216	R\$	1,23	R\$	265,68
40	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UN	36	R\$	10,54	R\$	379,44
41	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UN	48	R\$	5,83	R\$	279,84
42	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UN	420	R\$	3,31	R\$	1.390,20
43	DOSAGEM DE FOLATO	UN	684	R\$	14,09	R\$	9.637,56
44	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UN	36	R\$	8,33	R\$	299,88
45	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UN	50	R\$	15,44	R\$	772,00
46	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	288	R\$	4,87	R\$	1.402,56
47	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	UN	120	R\$	3,98	R\$	477,60
48	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	1104	R\$	9,14	R\$	10.090,56
49	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	456	R\$	25,10	R\$	11.445,60
50	DOSAGEM DE FERRITINA	UN	1236	R\$	14,03	R\$	17.341,08
51	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UN	900	R\$	3,16	R\$	2.844,00
52	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	996	R\$	14,03	R\$	13.973,88
53	DOSAGEM DE FOSFORO	UN	288	R\$	1,67	R\$	480,96
54	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	840	R\$	7,10	R\$	5.964,00
55	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	492	R\$	9,00	R\$	4.428,00
56	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	456	R\$	9,00	R\$	4.104,00
57	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UN	1332	R\$	3,16	R\$	4.209,12
58	DOSAGEM DE GLICOSE	UN	6600	R\$	1,67	R\$	11.022,00
59	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UN	24	R\$	7,07	R\$	169,68
60	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	4680	R\$	7,07	R\$	33.087,60
61	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	7260	R\$	3,70	R\$	26.862,00



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

[consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br](http://consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
773BFEB0493364E444C3859A593FF119

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE  
SANTANA - PORTAL DO SERTÃO  
CNPJ 29.664.289/0001-25**

62	DOSAGEM DE INSULINA	UN	228	R\$	9,15	R\$	2.086,20
63	PROVA DO LATEX P <sub>f</sub> PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UN	144	R\$	1,70	R\$	244,80
64	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	648	R\$	8,07	R\$	5.229,36
65	DOSAGEM DE LIPASE	UN	132	R\$	2,03	R\$	267,96
66	DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	876	R\$	1,81	R\$	1.585,56
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UN	420	R\$	7,31	R\$	3.070,20
68	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	3528	R\$	1,49	R\$	5.256,72
69	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UN	24	R\$	13,82	R\$	331,68
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UN	336	R\$	15,44	R\$	5.187,84
71	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UN	50	R\$	15,44	R\$	772,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	168	R\$	9,90	R\$	1.663,20
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	168	R\$	10,45	R\$	1.755,60
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20	R\$	26,99	R\$	539,80
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre, Chikungunya e Febre amarela)	UN	20	R\$	18,00	R\$	360,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	144	R\$	15,44	R\$	2.223,36
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	144	R\$	15,44	R\$	2.223,36
78	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	1596	R\$	16,70	R\$	26.653,20
79	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APÓS VASECTOMIA)	UN	50	R\$	4,32	R\$	216,00
80	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	240	R\$	1,23	R\$	295,20
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UN	200	R\$	15,44	R\$	3.088,00
82	DOSAGEM DE POTASSIO	UN	3780	R\$	1,67	R\$	6.312,60
83	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	72	R\$	9,20	R\$	662,40
84	DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	960	R\$	9,14	R\$	8.774,40
85	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UN	840	R\$	2,55	R\$	2.142,00
86	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UN	20	R\$	1,26	R\$	25,20
87	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	540	R\$	1,67	R\$	901,80
88	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	72	R\$	1,84	R\$	132,48
89	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UN	1008	R\$	13,73	R\$	13.839,84
90	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	192	R\$	35,20	R\$	6.758,40
91	DOSAGEM DE RENINA	UN	20	R\$	11,85	R\$	237,00
92	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	216	R\$	1,49	R\$	321,84
93	DOSAGEM DE SODIO	UN	3756	R\$	1,67	R\$	6.272,52
94	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UN	4908	R\$	3,33	R\$	16.343,64
95	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	UN	744	R\$	7,84	R\$	5.832,96
96	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	936	R\$	9,39	R\$	8.789,04
97	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UN	888	R\$	11,16	R\$	9.910,08
98	DOSAGEM DETRANSAMINASE GLUTAMICO - OXALACETICA (TGO)	UN	5052	R\$	1,81	R\$	9.144,12
99	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UN	5052	R\$	1,81	R\$	9.144,12
100	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	252	R\$	7,50	R\$	1.890,00
101	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UN	5616	R\$	10,44	R\$	58.631,04
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	156	R\$	15,35	R\$	2.394,60
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	144	R\$	16,10	R\$	2.318,40
104	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UN	5424	R\$	3,35	R\$	18.170,40
105	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	UN	60	R\$	9,77	R\$	586,20



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
773BFEB0493364E444C3859A593FF119

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO**  
**CNPJ 29.664.289/0001-25**

106	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	5916	R\$	8,15	R\$	48.215,40
107	DOSAGEM DE UREIA	UN	5796	R\$	1,67	R\$	9.679,32
108	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	120	R\$	1,84	R\$	220,80
109	DOSAGEM DE CITRATO	UN	20	R\$	1,92	R\$	38,40
110	DOSAGEM DE OXALATO	UN	20	R\$	1,92	R\$	38,40
111	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UN	20	R\$	1,92	R\$	38,40
112	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	960	R\$	4,50	R\$	4.320,00
113	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCÃO DE SIFILIS	UN	1248	R\$	2,49	R\$	3.107,52
114	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UN	684	R\$	2,49	R\$	1.703,16
115	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	1140	R\$	13,20	R\$	15.048,00
116	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	1788	R\$	13,20	R\$	23.601,60

**VALOR GLOBAL R\$ 687.499,94**

**VALOR GLOBAL POR EXTENSO LOTE 01: SEISCENTOS E OITENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS.**

**LOTE 02**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UN	50	R\$ 3,50	R\$ 175,00
2	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO - VAGINAL / MICROFLORA	UN	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
3	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	700	R\$ 90,00	R\$ 63.000,00
4	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	UN	3552	R\$ 130,00	R\$ 461.760,00
5	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UN	500	R\$ 89,32	R\$ 44.660,00
6	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	UN	4668	R\$ 13,00	R\$ 60.684,00
7	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	UN	1380	R\$ 131,50	R\$ 181.470,00

**VALOR GLOBAL R\$ 812.499,00**

**VALOR GLOBAL POR EXTENSO LOTE 02: OITOCENTOS E DOZE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS.**

**3. VALIDADE DA ATA**

3.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada.

**4. REVISÃO E CANCELAMENTO**

4.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

4.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

4.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



## CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

4.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

Nota Explicativa: Suprimir o item quando inexisterem outros fornecedores classificados registrados na ata.

4.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

4.5.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

4.5.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.7. O registro do fornecedor será cancelado quando:

4.7.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

4.7.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

4.7.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

4.7.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

4.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 4.7.1, 4.7.2 e 4.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

4.9. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

4.9.1. Por razão de interesse público; ou

4.9.2. A pedido do fornecedor.

### 5. ÓRGÃO PARTICIPANTE

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – Portal do Sertão.

### 6. CONDIÇÕES GERAIS

6.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência.

6.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO**  
CNPJ 29.664.289/0001-25

Feira de Santana – BA, 05 de maio de 2022.

---

**Valcyr Almeida Rios**  
Representante legal do órgão gerenciador  
**CONTRATANTE**

---

**ISAS - INSTITUTO DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL**  
**RADIVAL CARLOS DE OLIVEIRA GALIANO**  
REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DO(S) FORNECEDOR(S) REGISTRADO(S)



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

[consorciportal dosertao.ba.ipmbrasil.org.br](http://consorciportal dosertao.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
773BFEB0493364E444C3859A593FF119