

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE****TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023****Processo Origem SES n. 988088/2020
Processo 2022 SES-PCR-2021/52986**

TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO CELEBRADO EM 30/07/2020 ENTRE O **ESTADO DE SÃO PAULO**, POR INTERMÉDIO DA **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE** E A **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA - AFIP**, QUALIFICADA COMO **ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE**, PARA REGULAMENTAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO **CENTRO ESTADUAL DE ANÁLISES CLÍNICAS DA ZONA NORTE - CEAC NORTE**.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de São Paulo, por intermédio da **Secretaria de Estado da Saúde**, com sede nesta cidade à Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 188 - Cerqueira Cesar, São Paulo/SP, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. Jeancarlo Gorinchteyn, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 17.321.176, CPF nº 111.746.368-07, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA - AFIP**, qualificada como Organização Social de Saúde, com CNPJ/MF nº 47.673.793/0001-73, inscrita no CREMESP sob nº 34.279, com endereço à Rua Napoleão de Barros, 925- Vila Clementino, São Paulo, Capital, e com estatuto arquivado no 2º Cartório de Títulos e Documentos de Registro Civil de Pessoa Jurídica do Estado de São Paulo, registrado sob nº. 104.595, neste ato representada por seu **Presidente Prof. Dr. Sérgio Tufik**, brasileiro, separado judicialmente, médico, portador do R.G. nº. 3.221.965, C.P.F. nº.664.725.478-15, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 846, de 04 de junho de 1998, e considerando a declaração de dispensa de licitação inserida nos autos do Processo SES nº 988088/2020, fundamentada no § 1º do artigo 6º, da Lei Complementar nº 846/98 e alterações posteriores, e ainda em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecidos nas Leis Federais nº 8.080/90 e nº 8.142/90, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, e na Constituição do Estado de São Paulo, em especial o seu artigo 218 e seguintes, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO conforme disposto na Cláusula Nona - Da Alteração Contratual** referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no **CENTRO ESTADUAL DE ANÁLISES CLÍNICAS DA ZONA NORTE - CEAC NORTE**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

O presente **TERMO DE ADITAMENTO** tem por objeto alterações de cláusulas do Contrato de Gestão celebrado em 30/07/2020, bem como a operacionalização da gestão e execução, pela **CONTRATADA**, das atividades e serviços de saúde, no **CENTRO ESTADUAL DE ANÁLISES CLÍNICAS DA ZONA NORTE - CEAC ZONA NORTE**, no exercício de 2023, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento:

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 2

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- a. Anexo Técnico I – Descrição de Serviços
- b. Anexo Técnico II- Sistema de Pagamento
- c. Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade

CLÁUSULA SEGUNDA
DA ALTERAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

O presente Termo de Aditamento altera a Cláusula Sétima – Dos Recursos Financeiros – Paragrafo Primeiro do Contrato de Gestão, conforme redação abaixo:

CLÁUSULA SÉTIMA
DOS RECURSOS FINANCEIROS
PARÁGRAFO PRIMEIRO

Do montante global mencionado no "caput" desta cláusula, o valor de R\$68.088.756,00(sessenta e oito milhões, oitenta e oito mil e setecentos reais e cinquenta e seis), onerará a rubrica 10.302.0930.4852.0000, no item 33 50 85, no exercício de 2023 cujo repasse dar-se-á na modalidade Contrato de Gestão, conforme Instruções do TCESP.

CUSTEIO
UGE: 090192
FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:10.302.0930.4852.0000
NATUREZA DA DESPESA: 33 50 85
FONTE DE RECURSOS: Fundo Estadual de Saúde – Lei 141/12

MÊS	CUSTEIO
Janeiro	R\$ 5.674.063,00
Fevereiro	R\$ 5.674.063,00
Março	R\$ 5.674.063,00
Abril	R\$ 5.674.063,00
Maió	R\$ 5.674.063,00
Junho	R\$ 5.674.063,00
Julho	R\$ 5.674.063,00
Agosto	R\$ 5.674.063,00
Setembro	R\$ 5.674.063,00
Outubro	R\$ 5.674.063,00
Novembro	R\$ 5.674.063,00
Dezembro	R\$ 5.674.063,00
TOTAL	68.088.756,00

CLÁUSULA TERCEIRA
DO PRAZO DE VIGÊNCIA

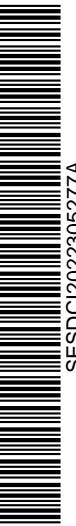
O presente Termo de Aditamento vigorará a partir de 01/01/2023.

CLÁUSULA QUARTA
DA RATIFICAÇÃO

Ficam mantidas todas as demais disposições e cláusulas do **CONTRATO DE GESTÃO**.

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000| São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 3

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CLÁUSULA QUINTA
DA PUBLICAÇÃO

O presente **Termo de Aditamento** será publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

PARÁGRAFO ÚNICO

Considera-se o presente instrumento assinado e válido, a partir da data da última assinatura digital efetivada.

CLÁUSULA SEXTA
DO FORO

Fica eleito o Foro da Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São Paulo, 20 de dezembro de 2022.

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

PROF. DR. SÉRGIO TUFIK
PRESIDENTE - AFIP

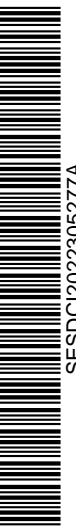
Testemunhas:

1) _____
Nome: Michael Lewandowski Costa
R.G.: 43614109-7

2) _____
Nome: Ana Carolina Nardi
R.G.: 28.972.543-4

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 4

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSKI COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC12022305277A

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE****ANEXO TÉCNICO I
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****I - CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS**

1 - A **CONTRATADA** realizará com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde e Instituto de Assistência Médica do servidor Público Estadual - IAMSPE (Lei Complementar nº. 971/2005), oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, os serviços de exames laboratoriais que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas.

2- O acesso aos exames laboratoriais realizar-se-á de acordo com o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

3- O acompanhamento e a comprovação das atividades realizadas pela **CONTRATADA** serão efetuados através dos dados registrados no **Sistema Informatizado REGLAB**, da Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde (CGCSS), bem como através dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidos pela **CONTRATANTE**.

4- Se, ao longo da vigência deste contrato, de comum acordo entre os contratantes, a **CONTRATADA** se propuser a realizar outros tipos de exames diferentes daqueles aqui relacionados, estes poderão ser previamente autorizadas pela **CONTRATANTE** após análise técnica, conforme procedimento constante neste Anexo Técnico I e sua possível incorporação à Tabela de exames definida nesse Anexo será discriminada e homologada através de Termo de Aditamento ao presente contrato.

5- O Centro Estadual de Análises Clínicas da Zona Norte - CEAC ZONA NORTE manterá atualizado o registro dos exames realizados, pelo prazo mínimo de 5 (cinco) anos, ressalvados os prazos previstos em lei;

6- Os exames de análises clínicas e de anatomia patológica e citopatologia que farão parte do presente contrato são os constantes da tabela denominada "Tabela SES", constituída pelos seguintes exames:

- a) Todos os exames pertencentes ao grupo 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA/ subgrupo 02-DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO da tabela SIA/SUS;
- b) Todos os exames pertencentes ao grupo 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA/ subgrupo 03-DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA da tabela SIA/SUS;
- c) Os exames pertencentes à "Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos" (CBHPM), 4ª edição e suas atualizações, publicada pela Associação Médica Brasileira (AMB), incluídos nos grupos relacionados abaixo, **desde que não possuam exame correspondente na tabela SIA/SUS e suas atualizações;**
- d) Quaisquer exames não pertencentes às tabelas acima, que tenham sua necessidade comprovada pelas unidades de saúde usuárias do CEAC e que sejam **aprovados pela CGCSS** de acordo com os critérios e procedimentos definidos neste Anexo.
- e) Os exames de interesse de saúde pública, solicitados para pacientes internados, deverão ser realizados **exclusivamente** por laboratórios públicos: INCQS- Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde; IAL- Instituto Adolfo Lutz; Instituto Pasteur; Laboratórios Estaduais e Municipais.

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 5

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC12022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TABELA SES

GRUPO 1 (Tabela SUS: GRUPO 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA/ SUB-GRUPO 02-DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO)	
Forma de Organização	Descrição
01	Exames Bioquímicos
02	Exames Hematológicos e Hemostasia
03	Exames Sorológicos e Imunológicos
04	Exames Coprológicos
05	Exames de Urinálise
06	Exames Hormonais
07	Exames Toxicológicos ou de Monitorização Terapêutica
08	Exames Microbiológicos
09	Exames em outros líquidos Biológicos
10	Exames de Genética
11	Exames para Triage Neo-natal
12	Exames Imunohematológicos

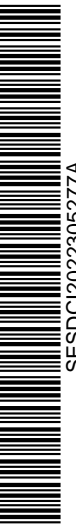
GRUPO 2 (Tabela SUS: GRUPO 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA/ SUB-GRUPO 03-DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA)	
Forma de Organização	Descrição
01	Exames Citopatológicos
02	Exames Anatomopatológicos

GRUPO 3 (Tabela CBHPM)	
Código	Descrição
4.03.01.00-1	Bioquímica
4.03.03.00-4	Coprologia
4.03.04.00-0	Hematologia
4.03.05.00-7	Endocrinologia laboratorial
4.03.06.00-3	Imunologia
4.03.09.00-2	Líquidos (cefalorraqueano (líquor), seminal, amniótico, sinovial e outros)
4.03.10.00-0	Microbiologia
4.03.11.00-7	Urinálise
4.03.12.00-3	Diversos
4.03.13.00-0	Toxicologia/monitorização terapêutica
4.03.14.00-6	Biologia molecular
4.07.12.00-1	Radioimunoensaio "in vitro"
4.06.00.00-9	Anatomia patológica e citopatologia

7- Codificação dos Exames:

Os exames da "Tabela SES" possuirão a seguinte codificação que deverá ser utilizada para referência inequívoca a eles:

- a) Para exames pertencentes à tabela SIA/SUS e CBHPM serão adotados os códigos existentes nas respectivas tabelas de origem;





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

b) Para exames não pertencentes à tabela SIA/SUS nem à tabela CBHPM e aprovados segundo procedimento definido neste Anexo, a CGCSS adotará codificação numérica exclusiva, a seu critério.

8- Procedimento para aprovação e Inclusão de exames não pertencentes às tabelas SIA/SUS e CBHPM:

Para que exames que não pertencem à Tabela SIA/SUS e nem à tabela CBHPM sejam autorizados, passem a fazer parte da tabela SES e possam ser remunerados, será necessário realizar o seguinte procedimento:

8.1 A unidade de saúde solicitante do exame deve apresentar solicitação formal, no Sistema REGLAB, na aba referente ao Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), à **CONTRATANTE** para realização do novo exame contendo, no mínimo:

- a) Dados do paciente, com Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- b) Nome do exame a ser incluído;
- c) Justificativa técnica para a solicitação;
- d) Nome e CRM do médico demandante, com anuência do Diretor da Unidade Solicitante.

8.2 Recebida a demanda feita pela unidade solicitante para autorização de exame descrita no subitem anterior, a CGCSS analisa a pertinência do pedido com os dados enviados e, se pertinente, segue o seguinte fluxo:

- a) Envia a solicitação ao CEAC de origem para avaliação quanto à possibilidade de realização do exame;
- b) Em caso positivo o CEAC informa o custo do exame à CGCSS;
- c) A CGCSS realiza pesquisa de preço em outros laboratórios para comparativo de custo ofertado pelo CEAC de origem;
- d) Se o custo do CEAC de origem for menor que os valores de mercado o exame é autorizado, caso contrário, é vedado a realização do exame e comunicado à unidade solicitante através do Sistema REGLAB.

8.3 A CGCSS poderá, por qualquer motivo, a seu critério, independentemente de justificativa, negar a inclusão de exames dessa categoria na tabela SES.

8.4 Caso a CGCSS opte por incluir de forma permanente o exame na tabela SES, o mesmo deverá ser incluído no grupo em que o exame se enquadre tecnicamente, conforme quadro abaixo:

GRUPO DA TABELA CBHPM
Bioquímica
Coprologia
Hematologia
Endocrinologia laboratorial
Imunologia
Líquidos (cefalorraqueano(líquor),seminal,amniótico, sinovial e outros)
Microbiologia
Urinalíse
Diversos
Toxicologia/monitorização terapêutica
Biologia molecular
Radioimunoensaio "in vitro"
Anatomia patológica e citopatologia
Exames não classificáveis em nenhum grupo acima

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000| São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 7

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC12022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

8.4.1: a classificação do exame em um dos grupos acima é atribuição da CGCSS;

II - DESCRIÇÃO DO FLUXO DE ENCAMINHAMENTO E DEVOUÇÃO DE RESULTADOS

O fluxo de encaminhamento dos materiais coletados e a devolução dos resultados dos exames realizados pela **CONTRATADA** serão por esta definidos com cada uma das unidades solicitantes de exames, respeitadas sua individualidade e sistemática de funcionamento interno.

III - ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

A **CONTRATADA** realizará os exames laboratoriais abaixo relacionados, nas unidades solicitantes discriminadas abaixo, na quantidade mensal estimada de **1.107.045** (um milhão, cento e sete mil e quarenta e cinco) exames a ela encaminhados segundo o fluxo definido, respeitando o limite do valor mensal estimado de desembolso, definido no Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento, nas quantidades médias mensais estimadas, como se segue:

TABELA SES - QUANTIDADES ESTIMATIVAS E VALORES ESTIMATIVOS CONTRATADOS- CEAC ZONA NORTE

		CEAC NORTE									
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		AME BARRADAS		AME SANTOS		CAIS - SANTA RITA		CRATOD		AME CARAGUATATUBA	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	17.053	114.087,90	6.782	35.536,80	4.511	20.690,85	2.134	11.877,55	10.892	59.797,80
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	6.498	43.473,55	1.879	9.846,25	713	3.269,15	332	1.846,65	3.473	19.065,20
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	2.526	16.896,10	668	3.497,90	924	4.239,35	553	3.076,40	1.424	7.815,45
4	Exames Coprológicos	373	2.497,95	91	475,95	91	416,85	18	102,17	30	163,45
5	Exames de Uroanálise	979	6.346,90	335	1.755,95	412	1.888,60	55	305,25	872	4.788,20
6	Exames Hormonais	1.822	12.190,60	998	5.231,42	637	2.920,62	152	846,51	2.258	12.399,20
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	12	80,80	15	79,55	10	43,80	7	39,69	53	293,70
8	Exames Microbiológicos	1.025	6.855,70	257	1.345,75	146	671,05	56	312,27	556	3.053,11
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	6	38,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10	Exames de Genética	10	67,97	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	20,80
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunoematológicos	47	317,75	9	47,35	82	374,65	2	9,57	7	40,45
	Subtotal	30.351	203.053,22	11.034	57.816,92	7.526	34.514,92	3.309	18.416,06	19.569	107.437,36
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	88	587,70	14	75,66	0	0,00	0	0,00	0	0,00
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	713	4.772,50	150	786,95	0	0,00	0	0,00	214	1.175,56
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	25	165,62	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12	67,87
	Subtotal	826	5.525,82	164	862,61	0	0,00	0	0,00	226	1.243,43
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	860	5.754,15	494	2.589,36	436	1.997,50	88	488,83	701	3.846,42
303	Coprologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	190	1.271,20	1	4,60	1	4,50	4	24,37	12	67,55
305	Endocrinologia laboratorial	33	223,70	1	3,87	0	0,00	0	0,00	4	22,52
306	Imunologia	132	882,00	20	104,99	8	36,61	1	7,19	59	322,57
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
310	Microbiologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	3	18,65	1	3,82	0	0,00	0	0,00	2	10,08
312	Diversos	17	114,86	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	2	15,85	0	0,00	0	0,00	5	26,93	5	28,88
314	Biologia Molecular	5	32,33	1	5,10	15	67,73	2	10,60	2	10,40
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	1.268	8.481,65	306	1.601,98	0	0,00	0	0,00	607	3.334,76
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	514	3.439,25	210	1.098,28	23	106,70	3	18,13	255	1.399,69
	Subtotal	3.024	20.233,64	1.034	5.412,00	483	2.213,04	103	576,05	1.647	9.040,87
	TOTAL GERAL	34.201	228.812,68	12.232	64.091,53	8.009	36.727,96	3.412	18.992,11	21.442	117.721,66

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000| São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 8

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/20220305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE											
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		CRI ZONA LESTE		CRI ZONA NORTE		LEONOR M BARROS		HOSP CACHOEIRINHA		CANDIDO FONTOURA	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	3.194	14.683,50	12.205	65.590,65	2.207	17.269,80	3.353	21.912,95	2.549	17.965,35
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	266	1.224,80	1.330	7.148,10	542	4.243,00	1.513	9.891,15	521	3.674,00
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	241	1.108,65	1.008	5.419,90	1.917	14.998,10	1.437	9.393,65	1.274	8.978,50
4	Exames Coprológicos	44	202,05	35	185,45	46	362,80	24	157,85	97	686,00
5	Exames de Uroanálise	122	560,95	641	3.442,83	305	2.388,30	193	1.258,70	94	660,70
6	Exames Hormonais	417	1.918,30	1.786	9.599,14	562	4.396,10	414	2.702,70	584	4.114,59
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	1	4,32	11	58,70	6	50,30	3	22,80	26	184,76
8	Exames Microbiológicos	53	253,10	381	2.045,69	530	4.149,30	831	5.433,25	480	3.384,78
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	11,70	2	11,80
10	Exames de Genética	0	0,00	1	3,16	4	29,90	0	0,00	2	14,60
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunohematológicos	1	2,95	8	43,51	27	212,17	3	18,95	6	44,97
	Subtotal	4.339	19.958,62	17.406	93.537,13	6.146	48.099,77	7.773	50.803,70	5.635	39.720,05
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	0	0,00	30	163,60	128	1.002,25	103	676,05	0	0,00
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	0	0,00	7	36,90	306	2.395,95	309	2.022,45	58	406,37
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	0	0,00	0	0,00	8	60,70	2	11,90	0	0,00
	Subtotal	0	0,00	37	200,50	442	3.458,90	414	2.710,40	58	406,37
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	224	1.037,95	800	4.298,75	116	907,50	135	882,45	228	1.606,50
303	Coprologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	0	0,00	4	21,80	12	90,59	47	308,35	24	172,52
305	Endocrinologia laboratorial	1	1,67	1	5,65	1	4,13	1	5,00	7	49,09
306	Imunologia	4	2,95	25	133,92	13	98,59	9	61,70	72	510,54
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	39,99	1	7,73
310	Microbiologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	0	0,00	1	3,52	1	7,65	0	0,00	2	15,08
312	Diversos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,80	2	14,33
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
314	Biologia Molecular	0	0,00	2	9,43	11	85,00	1	8,45	9	62,61
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	0	0,00	223	1.200,16	42	332,00	127	831,10	22	156,55
712	Radiomunoensaio (IN VITRO)	6	26,34	168	905,00	30	235,15	47	304,60	11	79,34
	Subtotal	235	1.068,91	1.224	6.578,23	226	1.760,61	374	2.447,44	378	2.674,29
	TOTAL GERAL	4.574	21.027,53	18.667	100.315,86	6.814	53.319,28	8.561	55.961,54	6.071	42.800,71

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 9

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/2022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE											
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		CRSM		DANTE PAZZANESE		DARCY VARGAS		GUAIANASES		GUILHERME ALVARO	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	18.688	152.157,60	99.600	421.212,50	4.588	42.575,12	19.485	95.949,92	12.478	86.100,60
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	6.244	50.834,10	26.542	112.248,95	301	2.792,51	5.855	28.831,98	2.472	17.059,45
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	4.966	40.428,90	9.220	38.990,95	1.991	18.477,13	2.844	14.003,30	3.928	27.104,31
4	Exames Coprológicos	28	226,75	18	74,60	94	873,22	10	46,80	68	466,59
5	Exames de Uroanálise	1.167	9.502,40	6.016	25.440,70	232	2.156,47	1.117	5.499,02	632	4.361,91
6	Exames Hormonais	2.219	18.063,50	9.523	40.272,10	1.100	10.205,93	276	1.359,03	1.496	10.320,69
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	6	48,65	59	250,45	58	537,17	5	25,29	37	257,08
8	Exames Microbiológicos	1.389	11.306,55	2.531	10.702,45	642	5.955,23	732	3.604,05	478	3.297,44
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	9	73,55	36	150,35	4	38,96	11	55,17	1	9,02
10	Exames de Genética	29	240,00	0	0,00	13	122,30	1	5,21	8	55,39
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunohematológicos	860	7.001,55	1	3,15	0	0,00	7	33,67	39	266,68
Subtotal		35.605	289.883,55	153.546	649.346,20	9.023	83.734,04	30.343	149.413,44	21.637	149.299,16
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	754	6.135,95	0	0,00	0	0,00	2	9,38	0	0,00
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	2.221	18.080,10	3	14,20	136	1.266,56	86	423,74	336	2.318,69
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	1.047	8.523,65	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Subtotal		4.022	32.739,70	3	14,20	136	1.266,56	88	433,12	336	2.318,69
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	536	4.364,15	14.399	60.893,95	395	3.665,23	1.207	5.942,88	921	6.353,62
303	Coprologia	0	0,00	1	6,01	3	25,39	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	64	522,55	278	1.175,60	17	160,70	1.274	6.273,50	29	203,06
305	Endocrinologia laboratorial	104	850,75	3	14,55	42	394,29	61	301,37	5	36,66
306	Imunologia	25	200,70	57	242,20	106	985,02	176	868,37	64	439,24
309	Líquidos (Cefalorraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	8	63,80	33	138,90	2	22,03	4	18,49	13	92,88
310	Microbiologia	1	9,55	1	2,40	1	10,18	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	0	0,00	16	67,35	2	18,80	0	1,40	10	67,30
312	Diversos	0	0,00	35	145,95	2	15,11	1	3,02	1	4,27
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	1	4,50	0	0,00	5	46,53	0	0,00	1	7,91
314	Biologia Molecular	4	35,11	39	164,75	6	54,99	1	6,11	35	239,33
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	228	1.860,00	0	0,00	38	351,62	32	157,68	0	0,00
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	711	5.792,25	140	592,25	18	163,43	21	103,41	320	2.208,53
Subtotal		1.682	13.703,36	15.002	63.443,91	637	5.913,32	2.777	13.676,23	1.399	9.652,80
TOTAL GERAL		41.309	336.326,61	168.551	712.804,31	9.796	90.913,92	33.208	163.522,79	23.372	161.270,65

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 10

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE									
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		HELIOPOLIS		IPIRANGA		ITAIM PAULISTA		ITAQUAQUECETUBA	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	15.297	91.258,79	38.413	199.987,58	45.430	173.079,69	45.888	185.987,90
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	2.495	14.885,76	11.291	58.782,21	11.124	42.381,07	8.814	35.724,12
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	3.383	20.182,31	8.268	43.046,50	4.436	16.899,50	4.359	17.667,71
4	Exames Coprológicos	80	476,23	16	84,37	42	158,20	32	129,93
5	Exames de Uroanálise	530	3.163,83	2.152	11.204,97	1.454	5.539,88	1.223	4.958,06
6	Exames Hormonais	1.939	11.568,48	2.322	12.088,66	261	994,18	529	2.144,14
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	47	278,89	52	268,46	65	246,29	97	392,79
8	Exames Microbiológicos	723	4.311,40	2.693	14.018,96	1.745	6.646,69	1.383	5.607,34
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	6	35,85	44	231,61	43	163,50	42	169,39
10	Exames de Genética	2	9,89	4	21,67	3	10,94	2	9,45
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunohematológicos	23	136,99	151	788,23	3	11,75	16	65,41
	Subtotal	24.525	146.308,42	65.406	340.523,22	64.606	246.131,69	62.385	252.856,24
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	104	619,66	16	84,04	3	12,85	3	10,50
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	254	1.514,44	718	3.736,86	4	15,34	2	8,86
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	5	31,90	82	428,92	0	0,00	0	0,00
	Subtotal	363	2.166,00	816	4.249,82	7	28,19	5	19,36
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	total (R\$)
301	Bioquímica	875	5.219,16	2.005	10.440,83	1.343	5.117,23	651	2.639,35
303	Coprologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	43	257,65	400	2.084,08	353	1.345,96	291	1.180,86
305	Endocrinologia laboratorial	12	71,92	177	919,71	127	485,21	130	527,13
306	Imunologia	74	443,24	80	416,17	465	1.771,22	496	2.011,25
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	21	123,40	15	77,41	5	17,84	3	10,86
310	Microbiologia	4	26,02	1	2,97	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	4	21,05	7	34,89	1	2,07	1	2,04
312	Diversos	0	0,00	6	30,08	7	27,26	0	0,00
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	13	77,06	1	5,40	0	0,00	0	0,00
314	Biologia Molecular	54	322,86	24	124,64	3	10,31	223	904,18
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	44	263,22	305	1.586,43	0	0,00	0	0,00
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	490	2.920,79	218	1.135,85	91	347,14	66	266,47
	Subtotal	1.634	9.746,37	3.239	16.858,46	2.395	9.124,24	1.861	7.542,14
TOTAL GERAL		26.522	158.220,79	69.461	361.631,50	67.008	255.284,12	64.251	260.417,74

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 **11**

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/2022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE									
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		MANDAQUI		MARIO COVAS		OSASCO		SAO MATEUS	
Forma de organização (SUBGRUPO)	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	61.319	295.825,90	62.402	349.399,35	24.962	137.830,00	26.706	111.632,77
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	20.692	99.825,30	17.164	96.106,10	6.899	38.095,19	362	1.515,07
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	10.699	51.609,15	9.106	50.986,24	4.153	22.932,64	869	3.630,89
4	Exames Coprológicos	92	445,00	68	378,42	87	482,30	9	36,97
5	Exames de Uroanálise	2.096	10.109,64	1.540	8.625,30	670	3.701,38	1.263	5.278,39
6	Exames Hormonais	1.856	8.951,09	2.455	13.745,15	1.388	7.661,39	374	1.565,04
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	185	890,08	253	1.414,85	66	364,91	9	38,78
8	Exames Microbiológicos	3.483	16.803,86	3.060	17.131,24	883	4.874,94	491	2.053,13
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	137	662,39	89	500,65	12	68,85	4	14,90
10	Exames de Genética	12	58,91	29	164,64	2	10,09	1	4,19
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunoematológicos	1.146	5.530,44	28	156,00	231	1.277,38	12	51,46
Subtotal		101.717	490.711,76	96.194	538.607,94	39.353	217.299,07	30.100	125.821,59
Forma de organização (SUBGRUPO)	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	148	712,68	25	137,95	10	57,08	0	0,00
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	864	4.167,94	1.036	5.798,11	138	763,68	113	474,37
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	72	348,80	33	183,78	1	5,46	0	0,00
Subtotal		1.084	5.229,42	1.094	6.119,84	149	826,22	113	474,37
Forma de organização (SUBGRUPO)	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	1.668	8.046,31	2.258	12.642,50	862	4.761,45	126	527,70
303	Coprológia	0	0,00	2	8,68	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	643	3.102,48	370	2.074,16	352	1.941,35	6.443	26.931,45
305	Endocrinologia laboratorial	259	1.250,39	58	327,41	10	55,70	1	4,14
306	Imunologia	277	1.335,57	185	1.038,10	59	327,76	12	50,96
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	14	66,06	24	135,85	3	18,65	1	5,22
310	Microbiologia	1	2,50	4	21,66	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	6	27,06	9	49,97	0	0,00	0	0,00
312	Diversos	5	26,11	8	43,45	2	12,78	1	3,59
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	3	13,17	2	12,48	9	51,76	0	0,00
314	Biologia Molecular	160	773,80	201	1.123,69	226	1.246,53	1	3,35
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	419	2.021,34	406	2.270,55	69	382,89	77	320,91
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	229	1.102,32	534	2.990,51	225	1.244,59	26	110,01
Subtotal		3.684	17.767,11	4.061	22.739,01	1.817	10.043,46	6.688	27.957,33
TOTAL GERAL		106.485	513.708,29	101.349	567.466,79	41.319	228.168,75	36.901	154.253,29

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 **12**

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/2022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE									
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		SAPOEMBA		TAIPAS		VILA ALPINA		VILA PENTEADO	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	25.253	111.449,51	21.549	91.689,62	39.745	198.968,97	3.213	19.488,01
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	8.300	36.633,08	7.373	31.369,93	14.852	74.350,21	890	5.399,83
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	4.579	20.207,81	4.368	18.584,13	6.947	34.776,47	909	5.512,36
4	Exames Coprológicos	36	159,31	16	68,86	92	459,69	13	78,75
5	Exames de Uroanálise	965	4.258,05	2.205	9.382,79	2.113	10.577,49	107	650,46
6	Exames Hormonais	248	1.094,64	427	1.818,06	340	1.699,76	553	3.352,36
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	13	57,85	29	121,69	12	58,06	4	26,61
8	Exames Microbiológicos	1.679	7.408,05	769	3.271,46	2.171	10.866,14	571	3.465,98
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	34	147,88	26	111,40	49	245,30	4	22,22
10	Exames de Genética	2	9,85	1	4,28	3	15,09	1	5,25
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunoematológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Subtotal		41.109	181.426,03	36.763	156.422,22	66.324	332.017,18	6.265	38.001,83
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	0	0,00	5	20,30	0	0,00	19	112,24
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	326	1.440,04	274	1.166,71	618	3.092,04	106	641,75
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	43	190,19	2	6,69	336	1.680,20	4	23,15
Subtotal		369	1.630,23	281	1.193,70	954	4.772,24	129	777,14
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	618	2.729,25	1.005	4.277,56	1.149	5.754,55	177	1.075,38
303	Copropologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
304	Hematologia	91	402,99	333	1.415,67	450	2.252,98	70	424,35
305	Endocrinologia laboratorial	128	567,11	126	537,06	179	895,43	1	3,78
306	Imunologia	136	599,85	4	17,04	157	786,47	26	157,73
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	5	21,19	4	15,57	16	79,69	3	17,70
310	Microbiologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
311	Urinálise	1	2,25	1	3,36	1	5,44	1	4,64
312	Diversos	7	31,98	1	4,13	15	73,10	0	0,00
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	1	2,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00
314	Biologia Molecular	4	15,70	1	4,67	172	862,66	0	0,00
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	181	799,80	49	207,25	52	257,95	37	226,84
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	33	146,20	33	142,07	26	129,73	27	165,67
Subtotal		1.205	5.318,59	1.557	6.624,38	2.217	11.098,00	342	2.076,09
TOTAL GERAL		42.683	188.374,85	38.601	164.240,30	69.495	347.887,42	6.736	40.855,06

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 13

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/2022305277A



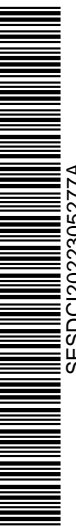
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CEAC NORTE									
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		AME PARIQUERA-AÇU		AME JUNDIAÍ		AME LORENA		TOTAL	
Forma de organização	TABELA GRUPO 01	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Exames Bioquímicos	4.375	27.018,30	4.451	28.211,23	8.044	51.970,00	646.766	3.251.206,51
2	Exames Hematológicos e Hemostasia	819	5.055,31	1.583	10.037,45	2.601	16.804,31	173.740	882.413,78
3	Exames Sorológicos e Imunológicos	646	3.989,81	820	5.200,03	2.718	17.561,50	101.181	547.215,64
4	Exames Coprológicos	8	48,69	52	326,82	59	379,14	1.769	10.651,16
5	Exames de Uroanálise	412	2.544,41	596	3.778,31	645	4.164,77	31.143	158.494,61
6	Exames Hormonais	934	5.768,88	938	5.948,40	1.029	6.645,77	39.837	221.586,43
7	Exames Toxicológicos e de Monitorização Terapêutica	63	386,16	1	7,29	16	100,54	1.221	6.630,31
8	Exames Microbiológicos	428	2.645,80	672	4.259,21	334	2.156,98	31.172	167.890,90
9	Exames em Outros Líquidos Biológicos	0	0,00	0	0,00	4	24,50	565	2.786,99
10	Exames de Genética	1	5,14	1	7,13	5	34,21	141	930,06
11	Exames para Triagem Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
12	Exames Imunoematológicos	1	7,68	1	4,64	3	16,21	2.714	16.463,56
Subtotal		7.687	47.470,18	9.115	57.780,51	15.458	99.857,93	1.030.249	5.266.269,95
Forma de organização	TABELA GRUPO 02	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
1	Anatomia Patológica e Citopatologia	0	0,00	0	0,00	100	648,97	1.552	11.066,86
2	Anatomia Patológica e Citopatologia	103	633,56	163	1.034,98	173	1.117,94	9.431	59.306,59
811	Colpocitologia Oncótica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20301	Exames citopatológicos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20302	Exames anatomopatológicos	0	0,00	0	0,00	13	84,14	1.685	11.812,97
Subtotal		103	633,56	163	1.034,98	286	1.851,05	12.668	82.186,42
Forma de organização	TABELA GRUPO 03	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
(SUBGRUPO)		exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)	exames	total (R\$)
301	Bioquímica	320	1.973,32	321	2.037,91	286	1.846,48	35.204	173.718,22
303	Coprologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	40,08
304	Hematologia	0	0,00	0	0,00	97	628,98	11.893	54.343,85
305	Endocrinologia laboratorial	3	21,18	0	0,00	3	20,68	1.478	7.600,10
306	Imunologia	90	553,95	11	67,57	256	1.652,67	3.099	16.126,14
309	Líquidos (Cefaloraqueano/Liquor, Seminal, Amniótico, Sinovial e outros)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	181	973,26
310	Microbiologia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	13	75,28
311	Urinálise	2	11,19	5	30,59	9	56,98	86	465,18
312	Diversos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	111	555,82
313	Toxicologia/Monitorização Terapêutica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	48	292,74
314	Biologia Molecular	0	0,00	1	4,54	5	32,19	1.208	6.221,06
600	Anatomia Patológica e Citopatologia	217	1.343,01	472	2.994,18	397	2.564,70	5.618	33.546,57
712	Radioimunoensaio (IN VITRO)	183	1.129,91	354	2.241,22	171	1.105,50	5.183	31.648,33
Subtotal		815	5.032,56	1.164	7.376,01	1.224	7.908,18	64.128	325.606,63
TOTAL GERAL		8.605	53.136,30	10.442	66.191,50	16.968	109.617,16	1.107.045	5.674.063,00

QUANTIDADE TOTAL ESTIMADA MÊS	1.107.045
VALOR FINANCEIRO TOTAL ESTIMADO MÊS	R\$ 5.674.063,00

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 14

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
 Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
 Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
 Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



SESDC/2022305277A



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

IV – CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ENCAMINHADAS À CONTRATANTE PELA CONTRATADA E PELAS UNIDADES SOLICITANTES

1 – Visando o acompanhamento mensal para fins de repasse financeiro e avaliação trimestral do Contrato de Gestão a **CONTRATADA** deverá **informar corretamente** através do Sistema REGLAB, no endereço eletrônico <http://www.reglab.saude.sp.gov.br>, quanto à realização de exames solicitados pelas unidades demandadoras elencadas no Anexo Técnico I - Item III.

2 - A **CONTRATADA** informará, **diariamente**, através do Sistema REGLAB, o número de exames realizados, por unidade solicitante e por tipo, segundo codificação da "Tabela SES", definida no subitem 5 do item I - CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS constante da cláusula segunda do presente Contrato de Gestão.

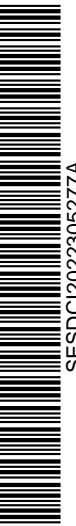
3- Os dados relativos a cada exame que compõe cada um dos Subgrupos dos Grupos 1, 2 e 3 da TABELA SES deverão ficar registrados pela **CONTRATADA** e à disposição da **CONTRATANTE**, que poderá requisitá-los a qualquer momento.

4- As **UNIDADES SOLICITANTES** de exames ao CEAC, elencadas no Anexo Técnico I - Item III, deverão confirmar, diariamente, através do Sistema REGLAB, dentre os exames que constam como realizados pela **CONTRATADA** no referido sistema, quais foram efetivamente requeridos pelas mesmas, e somente os exames **confirmados** por estas **Unidades Solicitantes** serão considerados para fins de repasse financeiro pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde.

5 – As **UNIDADES SOLICITANTES** de exames ao CEAC poderão acompanhar através do Sistema REGLAB, a quantidade dos exames solicitados e seu respectivo reflexo financeiro, a fim de que as mesmas não ultrapassem os limites previstos no Anexo Técnico I - item III - ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS - TABELA SES - QUANTIDADES E VALORES ESTIMADOS CONTRATADOS - CEAC ZONA NORTE.

6 – Visando o acompanhamento efetivo do repasse financeiro e avaliação trimestral do Contrato de Gestão a **Unidade Solicitante** deverá conferir corretamente e se responsabilizar pelos exames solicitados que forem confirmados pelas mesmas.

7- As **Unidades Solicitantes** serão orientadas pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde a efetuar o registro e arquivo dos dados relativos a cada exame que foi objeto de confirmação dentro do Sistema REGLAB, conforme determina a Lei Federal Nº 13.787, de 27 de dezembro de 2018.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO TÉCNICO II
SISTEMA DE PAGAMENTO**

I - Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento ficam estabelecidos os seguintes princípios e procedimentos:

1. Os pagamentos à **CONTRATADA** dar-se-ão na seguinte conformidade:

1.1 O valor correspondente à remuneração dos exames laboratoriais realizados, será repassado mensalmente, e seu exato valor mensal será definido a cada mês, tendo como base de cálculo o volume de **exames realizados e confirmados pela unidade solicitante no mês imediatamente anterior, multiplicado pelo valor unitário de cada exame, até o limite máximo do orçamento financeiro estimado.**

1.2 - No exercício de 2022, o orçamento estimativo total para desembolso no período está estabelecido na Cláusula Sétima, Parágrafo Primeiro do Contrato de Gestão.

2. Ficam estabelecidos os seguintes valores para remuneração de cada exame, propostos pela **CONTRATANTE** e aceitos pela **CONTRATADA**:

2.1 Para exames pertencentes à tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde serão considerados como referência os valores definidos nessa tabela;

2.2 Para exames pertencentes à tabela CBHPM serão considerados como referência os valores definidos nesta tabela, com base nos critérios definidos abaixo:

2.2.1 Cálculo do valor básico do exame: para o cálculo do valor básico do exame será adotado o critério abaixo, definido na própria CBHPM, 4ª edição:

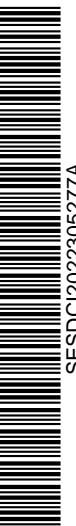
- a) Multiplicar o valor do "porte" do exame pelo seu valor correspondente, definido na Seção "Portes dos Procedimentos Médicos" da tabela CBHPM;
- b) Multiplicar o valor do "Custo Operacional" do exame pelo valor de R\$ 11,50, definido como "Unidade de Custo Operacional" na tabela CBHPM;
- c) Somar os dois valores acima.

2.2.2 Aplicação do coeficiente de ajuste: multiplicar o resultado do cálculo referente ao item 3.2.1 acima, pelo coeficiente apropriado de acordo com o grupo da Tabela CBHPM a que o exame pertence, segundo tabela abaixo:

GRUPO DA TABELA CBHPM	CÓDIGO DO GRUPO NA TABELA CBHPM	COEFICIENTE APLICÁVEL
Bioquímica	4.03.01.00-1	0,3168
Coprologia	4.03.03.00-4	0,2361
Hematologia	4.03.04.00-0	0,3333
Endocrinologia laboratorial	4.03.05.00-7	0,1739
Imunologia	4.03.06.00-3	0,5868
Líquidos (cefalorraqueano (líquor), seminal, amniótico, sinovial e outros)	4.03.09.00-2	0,4009
Microbiologia	4.03.10.00-0	0,2759
Urinálise	4.03.11.00-7	0,2828
Diversos	4.03.12.00-3	0,1350
Toxicologia/monitorização terapêutica	4.03.13.00-0	0,2123
Biologia molecular	4.03.14.00-6	0,4950
Radioimunoensaio "in vitro"	4.07.12.00-1	0,3250
Anatomia patológica e citopatologia	4.06.00.00-9	0,2417

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Av. Dr. Arnaldo, 351, 3º andar | CEP: 01246-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3066-8206 16

Assinado digitalmente por SERGIO TUFIK - Representante Legal / 47673793000173 - 22/12/2022 às 11:50:00 e JEANCARLO GORINCHTEYN - Secretário de Saúde / GS - 22/12/2022 às 12:22:52.
Assinado com senha por ANA CAROLINA NARDI - testemunha / CGCSS/GGSA - 21/12/2022 às 12:23:37 e MICHAEL LEVANDOWSK COSTA - testemunha / CEAC Norte - 22/12/2022 às 12:00:05.
Autenticado com senha por DEBORA ARAUJO GOMES - Assessor Técnico / CGCSS/GGSA - 20/12/2022 às 14:37:04.
Documento Nº: 60435727-6764 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60435727-6764>



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

2.3. Para exames não pertencentes à tabela CBHPM nem à tabela SIA/SUS, os valores de remuneração são os definidos no ANEXO TÉCNICO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS, **Item 8**.

2.4. Sobre os valores referenciais das Tabelas SIA/SUS e CBHPM e sobre os valores de remuneração definidos no Anexo Técnico I – Descrição dos Serviços Laboratoriais, **Item 8**, incidirão desconto de 2,5% (dois e meio por cento).

3. Ao final de cada mês, de posse das informações do Sistema REGLAB onde consta a quantidade de exames realizados e **confirmados** pelas **Unidades Solicitantes à CONTRATADA**, a CGCSS consolidará os dados mensais e realizará os procedimentos para pagamento à **CONTRATADA**.

3.1 No decorrer de cada mês, a CGCSS efetuará a análise detalhada dos dados aferidos referentes ao mês anterior e definirá as possíveis glosas em relação às quantidades apresentadas.

3.2 **Na ocorrência de glosas, o ajuste financeiro será avaliado e, se pertinente, compensado no mês posterior.**

4. As quantidades estimativas de exames laboratoriais a serem realizados pela **CONTRATADA** e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, pactuadas através deste documento, não anulam a possibilidade de que sejam firmados Termos de Aditamento ao presente Contrato de Gestão, referentes às respectivas cláusulas, a qualquer momento, caso condições e/ou ocorrências excepcionais incidirem de forma muito intensa sobre as atividades da **CONTRATADA**, inviabilizando e/ou prejudicando a atividade por ela realizada.

5. Sendo as **Tabelas SIA/SUS e CBHPM** as referências para pagamento do volume de exames realizados fica estabelecido que, ocorrendo ajustes nos valores das referidas tabelas, os mesmos poderão ser aplicados ao presente Contrato de Gestão, através de Termo de Aditamento, desde que, justificado o desequilíbrio financeiro da **CONTRATADA** e mediante a disponibilidade orçamentária da **CONTRATANTE**.

6. No mês de Julho de cada ano de vigência contratual, ou, a qualquer momento em que os partícipes considerem tecnicamente necessário, serão realizadas negociações para ajuste do volume de exames contratado e seu correspondente reflexo econômico-financeiro.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO TÉCNICO III
INDICADORES DE QUALIDADE**

Para o exercício de 2023 foram estabelecidos indicadores valorados e de acompanhamento e monitoramento.

Os indicadores valorados estão vinculados ao repasse de 10% do valor global do custeio do Contrato de Gestão (parte passível de desconto) e estão relacionados à qualidade do desempenho da **CONTRATADA** quanto à prestação dos serviços às unidades solicitantes.

Indicadores valorados

Indicador	Ponderação
Tempo para emissão de laudo – Patologia Clínica	30%
Tempo para emissão de laudo – Anatomia Patológica e Citopatologia	30%
Qualidade na Informação	40%

A Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde - CGCSS analisará os indicadores de qualidade acima relacionados, fazendo consolidação trimestral dos resultados, de acordo com o Manual de Indicadores que estabelece regras e define critérios de avaliação.

Indicadores de Acompanhamento e Monitoramento

Os indicadores de **Acompanhamento e Monitoramento** são instrumentos utilizados para monitorar o desempenho da **CONTRATADA e não estão vinculados** ao repasse de 10% da parte passível de desconto do valor global do Contrato de Gestão relativo aos indicadores de qualidade dos serviços prestados e estão elencados a seguir:

- **Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU)**

