
 SANTA CASA DO PARÁ	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

ANEXO I
COMPOSIÇÃO DE PREÇOS POR EXAME

Nº	HEMATOLOGIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA	32	12 MESES	R\$ 32,24	R\$ 1.031,68
2	COAGULOGRAMA	1.281	12 MESES	R\$ 16,87	R\$ 21.610,47
3	CONTAGEM DE PLAQUETAS	33.519	12 MESES	R\$ 5,24	R\$ 175.639,56
4	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	1.311	12 MESES	R\$ 5,76	R\$ 7.551,36
5	COOMBS DIRETO	1.196	12 MESES	R\$ 10,81	R\$ 12.928,76
6	COOMBS INDIRETO	374	12 MESES	R\$ 17,04	R\$ 6.372,96
7	DÍMERO D	102	12 MESES	R\$ 94,76	R\$ 9.665,52
8	FALCIZAÇÃO DE HEMÁCIAS	16	12 MESES	R\$ 4,93	R\$ 78,88
9	FATOR II DA COAGULAÇÃO	2	12 MESES	R\$ 130,36	R\$ 260,72
10	FATOR INTRÍNSECO AUTO ANTICORPOS	12	12 MESES	R\$ 143,36	R\$ 1.720,32
11	FATOR IX, DOSAGEM	12	12 MESES	R\$ 106,96	R\$ 1.283,52
12	FATOR V DE LEIDEN	25	12 MESES	R\$ 94,11	R\$ 2.352,75
13	FATOR VII	12	12 MESES	R\$ 86,31	R\$ 1.035,72
14	FATOR VIII, DOSAGEM	14	12 MESES	R\$ 85,27	R\$ 1.193,78
15	FATOR, X DOSAGEM	8	12 MESES	R\$ 122,81	R\$ 982,48
16	FVW-FATOR VIII DOSAG	8	12 MESES	R\$ 85,27	R\$ 682,16
17	FXII-FATOR XII, DOSAGEM	1	12 MESES	R\$ 76,95	R\$ 76,95
18	HEMATÓCRITO	224	12 MESES	R\$ 5,79	R\$ 1.296,96
19	HEMOGLOBINA	298	12 MESES	R\$ 4,96	R\$ 1.478,08
20	HEMOGRAMA COMPLETO	149.853	12 MESES	R\$ 9,97	R\$ 1.494.034,41
21	MORFOLOGIA DA HEMÁCIAS/ESFREGAÇO SANGUÍNEO	5	12 MESES	R\$ 16,64	R\$ 83,20
22	PESQUISA DE PLASMODIUM	116	12 MESES	R\$ 9,36	R\$ 1.085,76
23	PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI	55	12 MESES	R\$ 21,19	R\$ 1.165,45
24	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	40.360	12 MESES	R\$ 7,32	R\$ 295.435,20
25	TEMPO DE COAGULAÇÃO	55	12 MESES	R\$ 5,01	R\$ 275,55
26	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	38.744	12 MESES	R\$ 8,04	R\$ 311.501,76
27	TIPAGEM SANGUÍNEA + FATOR RH	48.318	12 MESES	R\$ 10,79	R\$ 521.351,22
28	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	13.222	12 MESES	R\$ 5,59	R\$ 73.910,98
29	MIELOGRAMA	175	12 MESES	R\$ 502,16	R\$ 87.878,00
Nº	BIOQUÍMICA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	ACIDO URICO COLORIMETRICO	15.785	12 MESES	R\$ 5,54	R\$ 87.448,90



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

31	ALBUMINA COLORIMETRICO	20.587	12 MESES	R\$ 5,54	R\$ 114.051,98
32	ALFA 1-GLICOPROTEINA	177	12 MESES	R\$ 13,27	R\$ 2.348,79
33	AMILASE COLORIMETRICO	5.086	12 MESES	R\$ 5,14	R\$ 26.142,04
34	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO), látex	596	12 MESES	R\$ 13,42	R\$ 7.998,32
35	BILIRRUBINA DIRETA	47.846	12 MESES	R\$ 5,03	R\$ 240.665,38
36	BILIRRUBINA INDIRETA	47.846	12 MESES	R\$ 5,03	R\$ 240.665,38
37	CÁLCIO COLORIMETRICO	49.163	12 MESES	R\$ 5,03	R\$ 247.289,89
38	CK-MB, CINETICO	2.770	12 MESES	R\$ 17,77	R\$ 49.222,90
39	CK-NAC	2.770	12 MESES	R\$ 11,13	R\$ 30.830,10
40	COLESTEROL LDL	9545	12 MESES	R\$ 10,48	R\$ 100.031,60
41	COLESTEROL VLDL	9545	12 MESES	R\$ 8,14	R\$ 77.696,30
42	COLESTEROL HDL COLORIMETRICO	25.169	12 MESES	R\$ 6,58	R\$ 165.612,02
43	COLESTEROL TOTAL COLORIMETRICO	25.655	12 MESES	R\$ 6,06	R\$ 155.469,30
44	COMPLEMENTO C3	3.167	12 MESES	R\$ 17,25	R\$ 54.630,75
45	COMPLEMENTO C4	3.167	12 MESES	R\$ 17,25	R\$ 54.630,75
46	CREATININA COLORIMETRICA	85.995	12 MESES	R\$ 5,01	R\$ 430.834,95
47	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH COLOR)	10.127	12 MESES	R\$ 7,14	R\$ 72.306,78
48	FERRO COLORIMETRICO	2.738	12 MESES	R\$ 5,22	R\$ 14.292,36
49	FOSFATASE ALCALINA COLORIMETRICO	14.004	12 MESES	R\$ 6,30	R\$ 88.225,20
50	FÓSFORO COLORIMETRICO	6.380	12 MESES	R\$ 5,24	R\$ 33.431,20
51	GAMA-GT COLORIMETRICO	20.128	12 MESES	R\$ 6,21	R\$ 124.994,88
52	GLICOSE COLORIMETRICO	45.592	12 MESES	R\$ 5,71	R\$ 260.330,32
53	LIPASE COLORIMETRICO	4.211	12 MESES	R\$ 4,56	R\$ 19.202,16
54	MAGNÉSIO	49.665	12 MESES	R\$ 5,01	R\$ 248.821,65
55	MICROALBUMINÚRIA	1.420	12 MESES	R\$ 15,93	R\$ 22.620,60
56	PROTEÍNA TOTAL NA URINA (24 horas)	7.498	12 MESES	R\$ 12,77	R\$ 95.749,46
57	PROTEÍNA TOTAL NA SANGUE	15.371	12 MESES	R\$ 4,11	R\$ 63.174,81
58	TGO ATIVADO	60.838	12 MESES	R\$ 4,44	R\$ 270.120,72
59	TGP ATIVADO	61.024	12 MESES	R\$ 4,44	R\$ 270.946,56
60	TRIGLICERÍDEOS	29.496	12 MESES	R\$ 5,22	R\$ 153.969,12
61	TROPONINA	810	12 MESES	R\$ 45,68	R\$ 37.000,80
62	URÉIA CINÉTICO PONTO FINAL	83.947	12 MESES	R\$ 4,43	R\$ 371.885,21
63	CLORO	42.118	12 MESES	R\$ 4,45	R\$ 187.425,10
64	FATOR REUMATÓIDE (FR)	3.602	12 MESES	R\$ 10,54	R\$ 37.965,08
65	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	8.497	12 MESES	R\$ 15,53	R\$ 131.958,41
66	POTÁSSIO	30.269	12 MESES	R\$ 4,96	R\$ 150.134,24
67	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	46.658	12 MESES	R\$ 17,45	R\$ 814.182,10
68	SÓDIO	59.054	12 MESES	R\$ 4,45	R\$ 262.790,30
69	TRANSFERRINA	661	12 MESES	R\$ 13,33	R\$ 8.811,13



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

70	ACIDO URICO URINARIO	150	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 1.822,50
71	CLEARANCE DE CREATININA/DEPURAÇÃO	124	12 MESES	R\$ 13,02	R\$ 1.614,48
72	CLORETO URINÁRIO	14	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 170,10
73	GLICOSE INSULINA SOBRECARGA ORAL (5 DOSAGENS)	58	12 MESES	R\$ 151,32	R\$ 8.776,56
74	GLICOSE SOBRECARGA ORAL (5 DOSAGENS)	23	12 MESES	R\$ 70,72	R\$ 1.626,56
75	GLICOSE SOBRECARGA ORAL (2 DOSAGENS)	575	12 MESES	R\$ 55,39	R\$ 31.849,25
76	LIPÍDIOS TOTAIS	23	12 MESES	R\$ 8,18	R\$ 188,14
77	MAGNESIO URINA 24 HORAS	46	12 MESES	R\$ 12,23	R\$ 562,58
78	PH DE LIQUIDOS ORGANICOS	78	12 MESES	R\$ 65,11	R\$ 5.078,58
79	POTASSIO URINA 24 HORAS	48	12 MESES	R\$ 12,24	R\$ 587,52
80	PROTEÍNAS TOTAIS LÍQUIDOS ORGÂNICOS	368	12 MESES	R\$ 12,24	R\$ 4.504,32
81	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	4025	12 MESES	R\$ 12,24	R\$ 49.266,00
82	RELAÇÃO PROTEÍNA CREATININA	127	12 MESES	R\$ 40,59	R\$ 5.154,93
83	SÓDIO URINA 24 HORAS	76	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 923,40
84	UREIA URINA 24 HORAS	12	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 145,80
85	DOSAGEM UREIA (LÍQUIDOS E URINA)	18	12 MESES	R\$ 20,28	R\$ 365,04
86	DOSAGEM CREATININA (LÍQUIDOS E URINA)	18	12 MESES	R\$ 20,28	R\$ 365,04
87	ELASTASE FECAL	10	12 MESES	R\$ 379,60	R\$ 3.796,00
88	CREATININA NA URINA DE 24 HORAS	161	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 1.956,15
89	FÓSFORO URINÁRIO URINA 24 HORAS	31	12 MESES	R\$ 12,15	R\$ 376,65
90	CÁLCIO IÔNICO	2300	12 MESES	R\$ 10,27	R\$ 23.621,00
91	LACTATO DOSAGEM ÁCIDO LÁTICO	9315	12 MESES	R\$ 19,90	R\$ 185.368,50
92	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	2	12 MESES	R\$ 14,31	R\$ 28,62
93	CALCIO URINA 24 HORAS	1035	12 MESES	R\$ 14,23	R\$ 14.728,05
94	CLORETO DE SÓDIO NO SUOR	115	12 MESES	R\$ 130,97	R\$ 15.061,55
Nº	IMUNOLOGIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
95	1,25 HIDROXIVITAMINA D	16	12 MESES	R\$ 98,08	R\$ 1.569,28
96	11D COMPOSTOS 11 DESOXI-CORTICOSTERONA	9	12 MESES	R\$ 158,87	R\$ 1.429,83
97	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	255	12 MESES	R\$ 28,35	R\$ 7.229,25
98	5N - 5 NUCLEOTIDASE	1	12 MESES	R\$ 129,48	R\$ 129,48
99	ACETILCOLINA ANTICORPO LIGADOR DO RECEPTOR	12	12 MESES	R\$ 240,51	R\$ 2.886,12
100	ACIDO ACETIL MALONICO URINÁRIO	6	12 MESES	R\$ 341,28	R\$ 2.047,68
101	ÁCIDO CÍTRICO - SANGUE	8	12 MESES	R\$ 350,57	R\$ 2.804,56
102	ÁCIDO CÍTRICO ,CITRATO	383	12 MESES	R\$ 33,19	R\$ 12.711,77
103	ÁCIDO FÓLICO	182	12 MESES	R\$ 23,36	R\$ 4.251,52
104	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	1	12 MESES	R\$ 20,57	R\$ 20,57



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

105	ÁCIDO METILMALÔNICO	3	12 MESES	R\$ 351,82	R\$ 1.055,46
106	ÁCIDO OROTICO	12	12 MESES	R\$ 618,42	R\$ 7.421,04
107	ÁCIDO OXALICO	139	12 MESES	R\$ 112,19	R\$ 15.594,41
108	ÁCIDO PIRÚVICO	1	12 MESES	R\$ 84,91	R\$ 84,91
109	ÁCIDO SIALICO	3	12 MESES	R\$ 2.503,34	R\$ 7.510,02
110	ÁCIDO VALPROICO	46	12 MESES	R\$ 44,20	R\$ 2.033,20
111	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	12	12 MESES	R\$ 152,51	R\$ 1.830,12
112	ÁCIDOS BILIARES	6	12 MESES	R\$ 86,40	R\$ 518,40
113	ADENOSINA DEAMINASE	48	12 MESES	R\$ 69,85	R\$ 3.352,80
114	ALDOLASE	144	12 MESES	R\$ 18,45	R\$ 2.656,80
115	ALDOSTERONA	46	12 MESES	R\$ 37,71	R\$ 1.734,66
116	ALFA -1 ANTITRIPSINA	62	12 MESES	R\$ 22,83	R\$ 1.415,46
117	ALFA 1 ANTITRIPSINA FECAL	12	12 MESES	R\$ 66,21	R\$ 794,52
118	ALFA HIDROXIBUTIRATO DESIDROGENASE	14	12 MESES	R\$ 68,35	R\$ 956,90
119	ALFAFETOPROTEINA	4.081	12 MESES	R\$ 27,39	R\$ 111.778,59
120	ALUMÍNIO	36	12 MESES	R\$ 33,02	R\$ 1.188,72
121	ALUMÍNIO URINÁRIO - 24H	36	12 MESES	R\$ 133,12	R\$ 4.792,32
122	ALUMÍNIO URINÁRIO	36	12 MESES	R\$ 133,12	R\$ 4.792,32
123	AME-MÚSCULO ESTRIADO,ESQUELÉTICO	3	12 MESES	R\$ 77,37	R\$ 232,11
124	AMP CÍCLICO,ADENOSINA MONOFOSFATO	1	12 MESES	R\$ 133,30	R\$ 133,30
125	ANDROSTENEDIONA	251	12 MESES	R\$ 33,91	R\$ 8.511,41
126	ANTI ALFA-LACTOALBUMINA	3	12 MESES	R\$ 106,35	R\$ 319,05
127	ANTI AUTO-ANTICORPO LKM-1	284	12 MESES	R\$ 28,35	R\$ 8.051,40
128	ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA	48	12 MESES	R\$ 285,29	R\$ 13.693,92
129	ANTI ENDOMISIO ANTICORPO	45	12 MESES	R\$ 62,12	R\$ 2.795,40
130	ANTI TIREOPEROXIDADE	690	12 MESES	R\$ 17,47	R\$ 12.054,30
131	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	12	12 MESES	R\$ 58,51	R\$ 702,12
132	ANTI Xa ATIVIDADE	12	12 MESES	R\$ 460,20	R\$ 5.522,40
133	ANTI-CITOSOL HEPÁTICO TIPO I	3	12 MESES	R\$ 973,18	R\$ 2.919,54
134	ANTICOAGULANTE LÚPICO	281	12 MESES	R\$ 52,77	R\$ 14.828,37
135	ANTICORPO ANT CITRULINA	2.300	12 MESES	R\$ 117,00	R\$ 269.100,00
136	ANTICORPO ANTI GAD	25	12 MESES	R\$ 139,10	R\$ 3.477,50
137	ANTICORPO ANTI ILHOTA	12	12 MESES	R\$ 87,10	R\$ 1.045,20
138	ANTICORPOS ANTI AQUAPORINA	5	12 MESES	R\$ 1.012,44	R\$ 5.062,20
139	ANTICORPOS ANTI GLIADINA IGA	12	12 MESES	R\$ 48,22	R\$ 578,64
140	ANTICORPOS ANTI LEISHIMANIOSE IGG E IGM POR IMUNOFLOUORESCÊNCIA	14	12 MESES	R\$ 368,67	R\$ 5.161,38
141	ANTICORPOS ANTI PLAQUETAS	6	12 MESES	R\$ 173,07	R\$ 1.038,42
142	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR TSH - TRAB	12	12 MESES	R\$ 49,43	R\$ 593,16



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

143	ANTICORPOS ANTI-ACTINA	1	12 MESES	R\$ 77,83	R\$ 77,83
144	ANTICORPOS ANTI-GLIADINA - IGG	6	12 MESES	R\$ 47,73	R\$ 286,38
145	ANTICORPOS ANTI-GLIADINA -IGM	2	12 MESES	R\$ 50,79	R\$ 101,58
146	ANTICORPOS ANTI-HISTONA	2	12 MESES	R\$ 67,04	R\$ 134,08
147	ANTICORPOS ANTI-JO1	115	12 MESES	R\$ 35,88	R\$ 4.126,20
148	ANTICORPOS ANTI-MITOCÔNDRIA	281	12 MESES	R\$ 27,56	R\$ 7.744,36
149	ANTICORPOS ANTI-MÚSCULO LISO	311	12 MESES	R\$ 27,56	R\$ 8.571,16
150	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA	185	12 MESES	R\$ 31,95	R\$ 5.910,75
151	ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE	32	12 MESES	R\$ 58,51	R\$ 1.872,32
152	ANTICORPOS SSA (RO)	2.007	12 MESES	R\$ 24,96	R\$ 50.094,72
153	ANTICORPOS SSB (LA)	1.978	12 MESES	R\$ 24,96	R\$ 49.370,88
154	ANTICORPOS TOTAIS ANTI GONOCOCOS	1	12 MESES	R\$ 81,99	R\$ 81,99
155	ANTICORPOS-CENTRÔMERO	115	12 MESES	R\$ 24,44	R\$ 2.810,60
156	ANTI-CORTEX DA SUPRA RENAL	1	12 MESES	R\$ 103,29	R\$ 103,29
157	ANTI-DNA	2.543	12 MESES	R\$ 24,96	R\$ 63.473,28
158	ANTIFIGADO (GLOMERULO) - LKM-1 ANTICORPOS TOTAIS	1	12 MESES	R\$ 528,70	R\$ 528,70
159	ANTI-RNP	498	12 MESES	R\$ 24,96	R\$ 12.430,08
160	ANTI-SM	553	12 MESES	R\$ 24,96	R\$ 13.802,88
161	ANTI-TRANSGLUTAMINASE	321	12 MESES	R\$ 58,51	R\$ 18.781,71
162	ANTI-TROMBINA III	25	12 MESES	R\$ 51,57	R\$ 1.289,25
163	ANTITROMBINA,FUNCIONAL	9	12 MESES	R\$ 1.277,02	R\$ 11.493,18
164	APOLIPROTEINA A1	12	12 MESES	R\$ 21,06	R\$ 252,72
165	APOLIPROTEINA B	12	12 MESES	R\$ 21,06	R\$ 252,72
166	ASCA IGA - ANTI-SACCHAROMYCES	23	12 MESES	R\$ 257,40	R\$ 5.920,20
167	AUTO ANTICORPOS ANTI-SCL	150	12 MESES	R\$ 27,67	R\$ 4.150,50
168	BETA CAROTENO,PRO VITAMINA A	2	12 MESES	R\$ 107,73	R\$ 215,46
169	BETA HCG QUALITATIVO	2530	12 MESES	R\$ 21,79	R\$ 55.128,70
170	BICARBONATO URINÁRIO	21	12 MESES	R\$ 228,76	R\$ 4.803,96
171	BRUCELOSE (SORO AGLUTINAÇÃO)	1	12 MESES	R\$ 81,02	R\$ 81,02
172	BRUCELOSE IGG	1	12 MESES	R\$ 91,68	R\$ 91,68
173	BRUCELOSE IGM	1	12 MESES	R\$ 91,68	R\$ 91,68
174	C1 ESTERASE INIBIDO C1Q	1	12 MESES	R\$ 81,99	R\$ 81,99
175	CA125	557	12 MESES	R\$ 29,12	R\$ 16.219,84
176	CA15-3	9	12 MESES	R\$ 29,12	R\$ 262,08
177	CA19-9	1.945	12 MESES	R\$ 29,12	R\$ 56.638,40
178	CA72-4	6	12 MESES	R\$ 29,12	R\$ 174,72
179	CADEIA LIVRE DE KAPPA LAMBDA	1	12 MESES	R\$ 668,20	R\$ 668,20
180	CALCITONINA	9	12 MESES	R\$ 44,20	R\$ 397,80



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

181	CÁLCULO RENAL E URINÁRIO-PESQUISA	6	12 MESES	R\$ 89,44	R\$ 536,64
182	CALPROTECTINA FECAL	17	12 MESES	R\$ 191,86	R\$ 3.261,62
183	CAPACIDADE TOTAL LIGAÇÃO DO FERRO	35	12 MESES	R\$ 15,22	R\$ 532,70
184	CAPTURA HÍBRIDA HPV	7	12 MESES	R\$ 329,95	R\$ 2.309,65
185	CARBAMAZEPINA	25	12 MESES	R\$ 26,27	R\$ 656,75
186	CARBOHIDRATOS, CROMATOGRÁFIA	1	12 MESES	R\$ 122,99	R\$ 122,99
187	CARBOXIHEMOGLOBINA	3	12 MESES	R\$ 19,57	R\$ 58,71
188	CARDIOLIPINA-IGA	25	12 MESES	R\$ 40,39	R\$ 1.009,75
189	CARDIOLIPINA-IGG	957	12 MESES	R\$ 29,90	R\$ 28.614,30
190	CARDIOLIPINA-IGM	971	12 MESES	R\$ 29,90	R\$ 29.032,90
191	CARGA VIRAL HIV PCR QUANTITATIVO	37	12 MESES	R\$ 364,27	R\$ 13.477,99
192	CARIÓTIPO COM BANDA G	215	12 MESES	R\$ 622,70	R\$ 133.880,50
193	CATECOLAMINAS FRAÇÕES-URINA	6	12 MESES	R\$ 65,77	R\$ 394,62
194	CD4 LINFÓCITOS T AUXILIARES -CONTAGEM	12	12 MESES	R\$ 65,65	R\$ 787,80
195	CD8 LINFÓCITOS T SUPRESSOR-CONTAGEM	12	12 MESES	R\$ 65,65	R\$ 787,80
196	CEA	1.651	12 MESES	R\$ 24,09	R\$ 39.772,59
197	CÉLULA PARIETAL , AUTO ANTICORPOS	5	12 MESES	R\$ 36,90	R\$ 184,50
198	CERULOPLASMINA	71	12 MESES	R\$ 20,16	R\$ 1.431,36
199	CHAGAS ANTICORPOS TOTAIS	58	12 MESES	R\$ 47,07	R\$ 2.730,06
200	CHIKUNGUNYA IGG E IGM	41	12 MESES	R\$ 281,43	R\$ 11.538,63
201	CHIKUNGUNYA PCR	41	12 MESES	R\$ 672,83	R\$ 27.586,03
202	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM, SOROLOGIA	133	12 MESES	R\$ 31,47	R\$ 4.185,51
203	CHLAMYDIA PESQUISA - IMUNOFLUORESCÊNCIA	2	12 MESES	R\$ 105,56	R\$ 211,12
204	CHLAMYDIA TRACHOMATIS-IGG	124	12 MESES	R\$ 31,47	R\$ 3.902,28
205	CHUMBO	1	12 MESES	R\$ 25,47	R\$ 25,47
206	CIANETO-NITROPRUSSATO	1	12 MESES	R\$ 821,19	R\$ 821,19
207	CITOMETRIA DE FLUXO PARA HPN	2	12 MESES	R\$ 2.067,52	R\$ 4.135,04
208	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	49	12 MESES	R\$ 122,99	R\$ 6.026,51
209	COBRE	82	12 MESES	R\$ 29,48	R\$ 2.417,36
210	COFATOR DE RISTOCETINA	9	12 MESES	R\$ 161,64	R\$ 1.454,76
211	COMPLEMENTO C1Q	2	12 MESES	R\$ 82,59	R\$ 165,18
212	COMPLEMENTO C2	9	12 MESES	R\$ 113,79	R\$ 1.024,11
213	COMPLEMENTO C5	13	12 MESES	R\$ 115,04	R\$ 1.495,52
214	COMPLEMENTO TOTAL CH50	2.257	12 MESES	R\$ 18,09	R\$ 40.829,13
215	COMPOSTO S 11 DESOXI-CORTISOL	8	12 MESES	R\$ 141,95	R\$ 1.135,60
216	CORTISOL LIVRE URINA 24 HS	24	12 MESES	R\$ 32,76	R\$ 786,24
217	CRIOGLOBULINA, PESQUISA	10	12 MESES	R\$ 9,59	R\$ 95,90
218	CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDO QUANTITATIVA	7	12 MESES	R\$ 346,21	R\$ 2.423,47



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

219	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (URINA)	23	12 MESES	R\$ 266,19	R\$ 6.122,37
220	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA DIRETA	1	12 MESES	R\$ 70,03	R\$ 70,03
221	DEHIDROEPIANDROSTERONA	98	12 MESES	R\$ 30,55	R\$ 2.993,90
222	DENGUE IGG	114	12 MESES	R\$ 32,24	R\$ 3.675,36
223	DENGUE IGM	124	12 MESES	R\$ 27,04	R\$ 3.352,96
224	DIHIDROTESTERONA-DHT	53	12 MESES	R\$ 95,32	R\$ 5.051,96
225	DOSAGEM ADRENALINA SERICA (CATECOLAMINAS FRAÇÕES)	6	12 MESES	R\$ 139,45	R\$ 836,70
226	DOSAGEM CLONAZEPAN	6	12 MESES	R\$ 172,38	R\$ 1.034,28
227	DOSAGEM DE AMONIA URINA 24	22	12 MESES	R\$ 107,76	R\$ 2.370,72
228	DOSAGEM DE ANTI-FOSFOLIPIDES	7	12 MESES	R\$ 23,73	R\$ 166,11
229	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA, GLUTAMATO	15	12 MESES	R\$ 116,72	R\$ 1.750,80
230	DOSAGEM DE ESTRIOL	1	12 MESES	R\$ 23,96	R\$ 23,96
231	DOSAGEM DE FRUTOSAMINA	1	12 MESES	R\$ 14,01	R\$ 14,01
232	DOSAGEM DE GASTRINA SERICA	1	12 MESES	R\$ 25,83	R\$ 25,83
233	DOSAGEM DE METANEFRIAS - URINA 24H	9	12 MESES	R\$ 118,92	R\$ 1.070,28
234	DOSAGEM DE VITAMINA B6	7	12 MESES	R\$ 131,31	R\$ 919,17
235	DOSAGEM DE VITAMINA K	2	12 MESES	R\$ 391,40	R\$ 782,80
236	DOSAGEM ESTRONA	6	12 MESES	R\$ 27,96	R\$ 167,76
237	DOSAGEM FENITOINA	5	12 MESES	R\$ 45,21	R\$ 226,05
238	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS - ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	12 MESES	R\$ 23,15	R\$ 23,15
239	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	75	12 MESES	R\$ 14,52	R\$ 1.089,00
240	ELETROFORESE DE IMUNOGLOBINAS-SORO	6	12 MESES	R\$ 246,48	R\$ 1.478,88
241	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINA	1	12 MESES	R\$ 13,62	R\$ 13,62
242	ELETROFORESE DE PROTEÍNA NO LÍQUOR	5	12 MESES	R\$ 27,11	R\$ 135,55
243	ELETROFORESE DE PROTEINAS	219	12 MESES	R\$ 16,36	R\$ 3.582,84
244	ENDOMISIO IGA	12	12 MESES	R\$ 39,87	R\$ 478,44
245	ENTEROVIRUS,PESQUISA	5	12 MESES	R\$ 374,92	R\$ 1.874,60
246	ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA	6	12 MESES	R\$ 85,98	R\$ 515,88
247	EPSTEIN BAAR IGG	350	12 MESES	R\$ 21,40	R\$ 7.490,00
248	EPSTEIN BAAR IGM	260	12 MESES	R\$ 20,73	R\$ 5.389,80
249	EQUINOCOCOS ANTICORPOS TOTAIS	6	12 MESES	R\$ 250,84	R\$ 1.505,04
250	ERITROPOIETINA	1	12 MESES	R\$ 87,31	R\$ 87,31
251	ERROS INATOS DO METABOLISMO	44	12 MESES	R\$ 247,45	R\$ 10.887,80
252	ESPERMOGRAMA	25	12 MESES	R\$ 62,12	R\$ 1.553,00
253	ESTÍMULO PARA TSH COM TRH - POR DOSAGEM (SEM MEDICAMENTO)	14	12 MESES	R\$ 332,36	R\$ 4.653,04



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

254	ESTUDO GENÉTICO MUT C282Y E H63D PARA HEMOCROMATOSE	1	12 MESES	R\$ 453,94	R\$ 453,94
255	EVEROLIMUS	12	12 MESES	R\$ 282,01	R\$ 3.384,12
256	FAN	3.242	12 MESES	R\$ 16,71	R\$ 54.173,82
257	FENILALANINA,FENILCETONÚRIA	47	12 MESES	R\$ 28,43	R\$ 1.336,21
258	FENOBARBITAL	25	12 MESES	R\$ 31,19	R\$ 779,75
259	FIBRINOGENIO	91	12 MESES	R\$ 15,58	R\$ 1.417,78
260	FOSFATASE ACIDA TOTAL	31	12 MESES	R\$ 9,85	R\$ 305,35
261	FOSFO- FOSFOLIPIDES	1	12 MESES	R\$ 87,63	R\$ 87,63
262	FTA BS TREPONEMA- IGG	56	12 MESES	R\$ 19,50	R\$ 1.092,00
263	FTA BS TREPONEMA- IGM	60	12 MESES	R\$ 22,11	R\$ 1.326,60
264	GALACTOSE,PESQUISA	1	12 MESES	R\$ 21,65	R\$ 21,65
265	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA B27	1	12 MESES	R\$ 292,58	R\$ 292,58
266	GENOTIPAGEM PARA HCV	115	12 MESES	R\$ 458,59	R\$ 52.737,85
267	GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	43	12 MESES	R\$ 20,35	R\$ 875,05
268	GLUCAGON	12	12 MESES	R\$ 194,98	R\$ 2.339,76
269	HAPTOGLOBINA	55	12 MESES	R\$ 21,32	R\$ 1.172,60
270	HCO3-RESERVAR ALCALINA, BICARBONATO	1	12 MESES	R\$ 90,04	R\$ 90,04
271	HDQ8-ESTUDO MOLECULAR HLA DQ8	1	12 MESES	R\$ 678,76	R\$ 678,76
272	HEINZ-CORPOS DE HEINZ, PESQUISA, INCLUSÃO INFRAERITROCITÁRIA	1	12 MESES	R\$ 28,59	R\$ 28,59
273	HELICOBACTER PYLORI,ANTICORPOS -IGG	10	12 MESES	R\$ 52,27	R\$ 522,70
274	HELICOBACTER PYLORI,ANTICORPOS -IGM	2	12 MESES	R\$ 58,05	R\$ 116,10
275	HEMOSSIDERINA URINARIA	6	12 MESES	R\$ 62,53	R\$ 375,18
276	HEPATITE A - ANTICORPOS IGM	345	12 MESES	R\$ 33,32	R\$ 11.495,40
277	HEPATITE A (ANTI-HAV)IGG	837	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 17.878,32
278	HEPATITE ANTI-HDV	17	12 MESES	R\$ 40,96	R\$ 696,32
279	HEPATITE B - PCR QUANTITATIVO	58	12 MESES	R\$ 227,15	R\$ 13.174,70
280	HEPATITE B (ANTI HBC) IGG	3.154	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 67.369,44
281	HEPATITE B (ANTI HBC)IGM	943	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 20.142,48
282	HEPATITE B (ANTI HBE)	608	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 12.986,88
283	HEPATITE B (ANTI HBS)	7.222	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 154.261,92
284	HEPATITE B (HAVAB) IGM	562	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 12.004,32
285	HEPATITE B (HBE AG)	504	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 10.765,44
286	HEPATITE B (HBS AG)	10.090	12 MESES	R\$ 21,36	R\$ 215.522,40
287	HERPES SIMPLES VIRUS IGG	1.342	12 MESES	R\$ 36,40	R\$ 48.848,80
288	HERPES SIMPLES VIRUS IGM	1.340	12 MESES	R\$ 36,40	R\$ 48.776,00
289	HERPES VIRUS TIPO VI IGG	17	12 MESES	R\$ 114,82	R\$ 1.951,94
290	HERPES VIRUS TIPO VI IGM	17	12 MESES	R\$ 114,82	R\$ 1.951,94
291	HIDANTOINA (DIFEILHIDATOÍNA)	3	12 MESES	R\$ 63,98	R\$ 191,94



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

292	HOMOCISTEINA	38	12 MESES	R\$ 34,05	R\$ 1.293,90
293	HORMÔNIO ADRENOCORT-ACTH	132	12 MESES	R\$ 31,65	R\$ 4.177,80
294	HORMÔNIO ANTI-DIURÉTICO	3	12 MESES	R\$ 125,31	R\$ 375,93
295	HORMONIO DO CRESCIMENTO-GH	48	12 MESES	R\$ 21,57	R\$ 1.035,36
296	HORMÔNIO LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO	1	12 MESES	R\$ 56,54	R\$ 56,54
297	HVA-ÁCIDO HOMOVANILICO	2	12 MESES	R\$ 86,41	R\$ 172,82
298	HZG-VARICELLA ZOSTER IGG	8	12 MESES	R\$ 44,55	R\$ 356,40
299	HZM-VARICELLA ZOSTER IGM	9	12 MESES	R\$ 44,55	R\$ 400,95
300	IGE ESPECIFICA PARA CARNE DE PORCO - F26	1	12 MESES	R\$ 47,23	R\$ 47,23
301	IGE ESPECIFICO -CARANGUEIJO - F23	9	12 MESES	R\$ 28,48	R\$ 256,32
302	IgE ESPECIFICO HX1-POEIRA	14	12 MESES	R\$ 39,35	R\$ 550,90
303	IGE ESPECÍFICO PARA ACARUS SIRO - D70	8	12 MESES	R\$ 33,97	R\$ 271,76
304	IGE ESPECIFICO PARA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - C207	1	12 MESES	R\$ 118,02	R\$ 118,02
305	IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA - F76	82	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 2.068,86
306	IGE ESPECIFICO PARA AVEIA - F7	1	12 MESES	R\$ 27,18	R\$ 27,18
307	IGE ESPECIFICO PARA BANANA - F92	1	12 MESES	R\$ 32,95	R\$ 32,95
308	IGE ESPECIFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA - F77	87	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 2.195,01
309	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS - D201	64	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 1.614,72
310	IGE ESPECIFICO PARA CAANE DE VACA - F27	3	12 MESES	R\$ 29,12	R\$ 87,36
311	IGE ESPECIFICO PARA CACAU, CHOCOLATE - F93	7	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 176,61
312	IGE ESPECIFICO PARA CAFÉ - F221	1	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 66,30
313	IGE ESPECIFICO PARA CAMARÃO - F24	13	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 327,99
314	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA - F78	90	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 2.270,70
315	IGE ESPECIFICO PARA CASPA E PÊLO DE CÃO - E5	6	12 MESES	R\$ 23,92	R\$ 143,52
316	IGE ESPECIFICO PARA CASPA E PELO DE GATO	3	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 75,69
317	IGE ESPECIFICO PARA CASPA E PÊLO DE GATO - E1	5	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 126,15
318	IGE ESPECIFICO PARA CLARA DE OVO - F1	78	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 1.967,94
319	IGE ESPECIFICO PARA DEMATOPHAGOIDES MICROCERA - RD3	1	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 66,30
320	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE - D2	13	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 327,99
321	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS - D1	14	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 353,22
322	IGE ESPECIFICO PARA DICLOFENACO - C281	1	12 MESES	R\$ 98,28	R\$ 98,28
323	IGE ESPECIFICO PARA DIPIRONA/METAMIZOL - C294	1	12 MESES	R\$ 111,68	R\$ 111,68



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

324	IGE ESPECIFICO PARA ERVA DANINHAS (W11)	1	12 MESES	R\$ 85,91	R\$ 85,91
325	IGE ESPECIFICO PARA ERVILHA - F12	2	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 132,60
326	IGE ESPECIFICO PARA GEMA DO OVO - F75	61	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 1.539,03
327	IGE ESPECÍFICO PARA GLYCYPHAGUS DOMESTICUS - D73	9	12 MESES	R\$ 30,43	R\$ 273,87
328	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA - F14	92	12 MESES	R\$ 30,43	R\$ 2.799,56
329	IGE ESPECIFICO PARA IBUPROFEN, NEOBRUFEN - C286	1	12 MESES	R\$ 87,63	R\$ 87,63
330	IGE ESPECIFICO PARA ISOCIANATO TDI - K7	1	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 66,30
331	IGE ESPECIFICO PARA ISOCIANATO TDI, TOLUENE DIISOCIANATO - K75	1	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 66,30
332	IGE ESPECIFICO PARA LEITE - F2	277	12 MESES	R\$ 18,99	R\$ 5.260,23
333	IGE ESPECÍFICO PARA LEPIDOGlyphus DESTRUCTOR - D71	3	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 75,69
334	IGE ESPECIFICO PARA MILHO - F8	2	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 50,46
335	IGE ESPECIFICO PARA NAPROXENO - C283	1	12 MESES	R\$ 158,08	R\$ 158,08
336	IGE ESPECIFICO PARA OVOALBUMINA, PROTEÍNA DO OVO - F232	1	12 MESES	R\$ 62,67	R\$ 62,67
337	IGE ESPECIFICO PARA PARA ARROZ - F9	3	12 MESES	R\$ 33,97	R\$ 101,91
338	IGE ESPECIFICO PARA PARACETAMOL - C209	1	12 MESES	R\$ 98,48	R\$ 98,48
339	IGE ESPECIFICO PARA PÓ CASEIRO, DOMÉSTICO H1	5	12 MESES	R\$ 42,29	R\$ 211,45
340	IGE ESPECIFICO PARA PYRAZOLONE, PIRAZOLONA - C208	1	12 MESES	R\$ 113,10	R\$ 113,10
341	IGE MULTIPLO - PELE ANIMAL - EX1	15	12 MESES	R\$ 27,82	R\$ 417,30
342	IGE MULTIPLO (AIPO, ALHO, TOMATE, CEBOLA, LEVEDURA) - FX7	2	12 MESES	R\$ 75,15	R\$ 150,30
343	IGE MULTIPLO FX3-CEREAIS	14	12 MESES	R\$ 115,84	R\$ 1.621,76
344	IGE MULTIPLO FX5-ALIMENTOS INFANTIS	250	12 MESES	R\$ 26,92	R\$ 6.730,00
345	IGE MULTIPLO HX2-POEIRA	101	12 MESES	R\$ 26,52	R\$ 2.678,52
346	IGE MULTIPLO MX1- FUNGOS	64	12 MESES	R\$ 26,92	R\$ 1.722,88
347	IGE RAST ESPECIFICA PARA AMENDOIM - F13	22	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 555,06
348	IGE RAST ESPECIFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO - I4	2	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 132,60
349	IGE RAST ESPECIFICO MORANGO - F44	1	12 MESES	R\$ 47,23	R\$ 47,23
350	IGE RAST ESPECIFICO PARA AMPICILINA - C5	1	12 MESES	R\$ 33,47	R\$ 33,47
351	IGE RAST ESPECIFICO PARA CARNE DE GALINHA, FRANGO - F83	5	12 MESES	R\$ 31,47	R\$ 157,35
352	IGE RAST ESPECIFICO PARA INSETOS MOSQUITOS E PERNILONGOS - I71	20	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 504,60
353	IGE RAST ESPECIFICO PARA TRIGO - F4	22	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 555,06
354	IGE RAST ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA - I3	2	12 MESES	R\$ 34,72	R\$ 69,44



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

355	IGE RAST I6 - BARATA	8	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 201,84
356	IGE RAST I7 - FORMIGA	8	12 MESES	R\$ 25,23	R\$ 201,84
357	IGE RAST PARA BACALHAU - F3	12	12 MESES	R\$ 31,47	R\$ 377,64
358	IGE RAST PARA PIMENTA DO CHILE, MALAGUETA - F279	1	12 MESES	R\$ 66,30	R\$ 66,30
359	IGE RASTE ESPECIFICO PARA ABACAXI, ANANAS - F210	2	12 MESES	R\$ 34,32	R\$ 68,64
360	IGE TOTAL	1.235	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 21.192,60
361	IGFB-PROTEINA LIGADORA DO IGFBP3	3	12 MESES	R\$ 44,37	R\$ 133,11
362	IGG	385	12 MESES	R\$ 24,54	R\$ 9.447,90
363	IGG 4 SUB-CLASSE	6	12 MESES	R\$ 121,68	R\$ 730,08
364	IGM	307	12 MESES	R\$ 23,24	R\$ 7.134,68
365	IMUNOFENOTIPAGEM DE MEDULA OSSEA	2	12 MESES	R\$ 1.417,00	R\$ 2.834,00
366	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEINAS	6	12 MESES	R\$ 84,91	R\$ 509,46
367	IMUNOGLOBINA A-IGA	380	12 MESES	R\$ 24,54	R\$ 9.325,20
368	IMUNOGLOBINA D-IGD	9	12 MESES	R\$ 23,27	R\$ 209,43
369	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	314	12 MESES	R\$ 24,83	R\$ 7.796,62
370	INDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO	12	12 MESES	R\$ 19,17	R\$ 230,04
371	INDICE DE TIROXINA LIVRE	12	12 MESES	R\$ 29,31	R\$ 351,72
372	INSULINA COM CÁLCULO DE HOMA	156	12 MESES	R\$ 51,70	R\$ 8.065,20
373	INSULINA PÓS DEXTROSOL 2 TEMPOS	12	12 MESES	R\$ 107,64	R\$ 1.291,68
374	ISOAGLUTININAS,HE	2	12 MESES	R\$ 18,44	R\$ 36,88
375	LEISHMANIOSE TEGUMENTAR	29	12 MESES	R\$ 50,19	R\$ 1.455,51
376	LEISHMANIOSE VISCERAL IGG E IGM	16	12 MESES	R\$ 98,17	R\$ 1.570,72
377	LEPTINA	6	12 MESES	R\$ 77,34	R\$ 464,04
378	LEPTOSPIROSE IGG	35	12 MESES	R\$ 80,40	R\$ 2.814,00
379	LEPTOSPIROSE IGM	35	12 MESES	R\$ 62,75	R\$ 2.196,25
380	LIPOPROTEINA A	5	12 MESES	R\$ 35,62	R\$ 178,10
381	LITIO	6	12 MESES	R\$ 10,10	R\$ 60,60
382	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENEMIA	23	12 MESES	R\$ 350,44	R\$ 8.060,12
383	CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ DE IGG	9	12 MESES	R\$ 199,11	R\$ 1.791,99
384	CITOMEGALOVIRUS IgG	2.333	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 40.034,28
385	CITOMEGALOVIRUS IgM	2.358	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 40.463,28
386	MACROPROLACTINA	13	12 MESES	R\$ 31,96	R\$ 415,48
387	MACROPROLACTINA PESQUISA	23	12 MESES	R\$ 31,96	R\$ 735,08
388	MALARIA	20	12 MESES	R\$ 80,15	R\$ 1.603,00
389	MALARIA,ANTI-IgG	15	12 MESES	R\$ 72,17	R\$ 1.082,55
390	MALARIA,ANTI-IgM	3	12 MESES	R\$ 74,78	R\$ 224,34
391	MANGANÊS,DOSAGEM	1	12 MESES	R\$ 62,56	R\$ 62,56
392	BETA 2 MICROGLOBULINA	9	12 MESES	R\$ 49,99	R\$ 449,91



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

393	MIELOPEROXIDASE	460	12 MESES	R\$ 168,93	R\$ 77.707,80
394	MIOGLOBINA	6	12 MESES	R\$ 62,66	R\$ 375,96
395	MUCOPROTEINAS	6	12 MESES	R\$ 26,41	R\$ 158,46
396	MULLE-HORMONIO ANTI-MULLERIANO	22	12 MESES	R\$ 438,83	R\$ 9.654,26
397	MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	13	12 MESES	R\$ 273,14	R\$ 3.550,82
398	MYCOPLASMA PNEUMOMONIAE IGM	2	12 MESES	R\$ 95,42	R\$ 190,84
399	NEFA-ACIDOS GRAXOS LIVRES	1	12 MESES	R\$ 66,82	R\$ 66,82
400	NEUTROFILOS ANTI ANCA	850	12 MESES	R\$ 52,52	R\$ 44.642,00
401	NUCLEOSSOMO ANTICORPOS ANTI CROMATINA IGG	35	12 MESES	R\$ 50,99	R\$ 1.784,65
402	OSMAL-OSMOLARIDADE URINÁRIA	24	12 MESES	R\$ 42,39	R\$ 1.017,36
403	OSMOLARIDADE	3	12 MESES	R\$ 42,41	R\$ 127,23
404	OSMOLARIDADE SERICA	17	12 MESES	R\$ 88,18	R\$ 1.499,06
405	PARVOVIRUS B19, IGG	115	12 MESES	R\$ 67,95	R\$ 7.814,25
406	PARVOVIRUS B19, IGM	115	12 MESES	R\$ 67,87	R\$ 7.805,05
407	PCR QUANTITATIVO PARA EPSTEIN BAAR	9	12 MESES	R\$ 634,34	R\$ 5.709,06
408	PEPTÍDIO C	52	12 MESES	R\$ 42,54	R\$ 2.212,08
409	PESQ ALELOS HLA DQ2 E DQ8	6	12 MESES	R\$ 954,83	R\$ 5.728,98
410	PESQ E QUANTIF DO LOVIRUS	23	12 MESES	R\$ 472,95	R\$ 10.877,85
411	PESQ E QUANTIF DO VIRUS HEPATITE C	12	12 MESES	R\$ 451,50	R\$ 5.418,00
412	PESQUISA CISTINA	74	12 MESES	R\$ 173,98	R\$ 12.874,52
413	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA ESQUISTOSSOMOSE	12	12 MESES	R\$ 34,25	R\$ 411,00
414	PESQUISA DE CHLAMYDIA (CAPTURA HÍBRIDA)	12	12 MESES	R\$ 172,54	R\$ 2.070,48
415	PESQUISA DE CRIOAGLUTININAS	2	12 MESES	R\$ 25,05	R\$ 50,10
416	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE PRNP	1	12 MESES	R\$ 2.852,31	R\$ 2.852,31
417	PESQUISA DE POLIOVIRUS	2	12 MESES	R\$ 913,12	R\$ 1.826,24
418	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	13	12 MESES	R\$ 19,73	R\$ 256,49
419	PROTEINA C ATIVADA RESISTENCIA	6	12 MESES	R\$ 334,88	R\$ 2.009,28
420	PROTEINA C FUNCIONAL	94	12 MESES	R\$ 97,80	R\$ 9.193,20
421	PROTEINA DE BENCE JONES	3	12 MESES	R\$ 12,12	R\$ 36,36
422	PROTEINA P RIBOSSOMAL IGG	12	12 MESES	R\$ 537,68	R\$ 6.452,16
423	PROTEINA S FUNCIONAL	36	12 MESES	R\$ 146,97	R\$ 5.290,92
424	PROVAS DE HEMOLISE	6	12 MESES	R\$ 8,62	R\$ 51,72
425	PSA LIVRE	1.944	12 MESES	R\$ 25,43	R\$ 49.435,92
426	PSA TOTAL	2.078	12 MESES	R\$ 24,68	R\$ 51.285,04
427	QUITOTRIOSIDADE	1	12 MESES	R\$ 956,28	R\$ 956,28
428	REAÇÃO DE WIDAL	12	12 MESES	R\$ 13,41	R\$ 160,92
429	RENINA PLASMATICA	136	12 MESES	R\$ 96,32	R\$ 13.099,52



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

430	RT-PCR PARA COVID	58	12 MESES	R\$ 285,32	R\$ 16.548,56
431	RUBÉOLA IgG	1.730	12 MESES	R\$ 21,58	R\$ 37.333,40
432	RUBÉOLA IgM	1.760	12 MESES	R\$ 21,58	R\$ 37.980,80
433	SARAMPO IGG	12	12 MESES	R\$ 27,19	R\$ 326,28
434	SARAMPO IGM	12	12 MESES	R\$ 28,24	R\$ 338,88
435	SCA-SUCCINILACETONA,DOSAGEM	1	12 MESES	R\$ 1.423,24	R\$ 1.423,24
436	SELENIO,DOSAGEM SÉRICA	2	12 MESES	R\$ 31,18	R\$ 62,36
437	SHBG-PROTEINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS	22	12 MESES	R\$ 56,40	R\$ 1.240,80
438	SÍFILIS	1.569	12 MESES	R\$ 15,75	R\$ 24.711,75
439	SIROLIMUS, RAPAMICINA DOSAGEM	7	12 MESES	R\$ 524,01	R\$ 3.668,07
440	SOMATOMEDINA C -IGF1	685	12 MESES	R\$ 26,27	R\$ 17.994,95
441	SOROLOGIA PARA FEBRE AMARELA	8	12 MESES	R\$ 505,44	R\$ 4.043,52
442	SOROLOGIA IGG E IGM COVID	345	12 MESES	R\$ 208,51	R\$ 71.935,95
443	SOROLOGIA PARA ADENOVIRUS - IGG	2	12 MESES	R\$ 115,44	R\$ 230,88
444	SOROLOGIA PARA ADENOVIRUS - IGM	2	12 MESES	R\$ 181,88	R\$ 363,76
445	SOROLOGIA PARA ASPERGILLUS	2	12 MESES	R\$ 133,54	R\$ 267,08
446	SOROLOGIA PARA BORRELIA - IGG	1	12 MESES	R\$ 100,19	R\$ 100,19
447	SOROLOGIA PARA BORRELIA - IGM	1	12 MESES	R\$ 97,34	R\$ 97,34
448	SOROLOGIA PARA CAXUMBA - IGG	5	12 MESES	R\$ 53,32	R\$ 266,60
449	SOROLOGIA PARA CAXUMBA - IGM	5	12 MESES	R\$ 60,59	R\$ 302,95
450	SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG	230	12 MESES	R\$ 27,19	R\$ 6.253,70
451	SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM	230	12 MESES	R\$ 25,12	R\$ 5.777,60
452	SOROLOGIA PARA COCOCIDIOIDOMICOSE - IGG	5	12 MESES	R\$ 191,54	R\$ 957,70
453	SOROLOGIA PARA COCOCIDIOIDOMICOSE -IGM	5	12 MESES	R\$ 191,54	R\$ 957,70
454	SOROLOGIA PARA COQUELUXE -IGG	1	12 MESES	R\$ 129,57	R\$ 129,57
455	SOROLOGIA PARA COQUELUXE-IGM	2	12 MESES	R\$ 129,57	R\$ 259,14
456	SOROLOGIA PARA CRIPTOCOCO- IGM (ANTÍGENO CRYPTOCOCCUS SP)	3	12 MESES	R\$ 217,36	R\$ 652,08
457	SOROLOGIA PARA CRIPTOCOCOS -IGG (ANTÍGENO CRYPTOCOCCUS SP)	2	12 MESES	R\$ 217,36	R\$ 434,72
458	SOROLOGIA PARA FILARIOSE	1	12 MESES	R\$ 18,61	R\$ 18,61
459	SOROLOGIA PARA HEPATITE C	9.393	12 MESES	R\$ 20,84	R\$ 195.750,12
460	SOROLOGIA PARA HIDATIDOSE	8	12 MESES	R\$ 137,95	R\$ 1.103,60
461	SOROLOGIA PARA HISTOPLAMOSE IGG	2	12 MESES	R\$ 113,36	R\$ 226,72
462	SOROLOGIA PARA HISTOPLAMOSE IGM	7	12 MESES	R\$ 113,36	R\$ 793,52
463	SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2	6.653	12 MESES	R\$ 24,48	R\$ 162.865,44
464	SOROLOGIA PARA HTLV	920	12 MESES	R\$ 26,52	R\$ 24.398,40
465	SOROLOGIA PARA MYCOPLASMA	1	12 MESES	R\$ 87,10	R\$ 87,10



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

466	SOROLOGIA PARA PNEUMOCOCOS IGG	1	12 MESES	R\$ 329,99	R\$ 329,99
467	SOROLOGIA PARA TÉTANO IGG	1	12 MESES	R\$ 243,35	R\$ 243,35
468	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	87	12 MESES	R\$ 30,08	R\$ 2.616,96
469	T3 REVERSO- PESQUISA	9	12 MESES	R\$ 87,34	R\$ 786,06
470	T3L-TRIIODOTIRONINA LIVRE	87	12 MESES	R\$ 14,04	R\$ 1.221,48
471	TEMPO DE TROMBINA	6	12 MESES	R\$ 20,35	R\$ 122,10
472	TESTE DE ABSORÇÃO DA D- XIOSE	94	12 MESES	R\$ 55,29	R\$ 5.197,26
473	TESTE DE AVIDEZ P/TOXOPLASMOSE	77	12 MESES	R\$ 72,80	R\$ 5.605,60
474	TESTE DE ESTÍMULO DO CORTISOL COM INSULINA (POR DOSAGEM)	47	12 MESES	R\$ 215,28	R\$ 10.118,16
475	TESTE DE ESTIMULO DO GH COM INSULINA (POR DOSAGEM)	90	12 MESES	R\$ 319,28	R\$ 28.735,20
476	TESTE DE ESTIMULO DO GHC COM CLONIDINA (POR DOSAGEM)	107	12 MESES	R\$ 276,82	R\$ 29.619,74
477	TESTE DE FRAGILIDADE OSMÓTICA	2	12 MESES	R\$ 46,03	R\$ 92,06
478	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL PÓS DEXAMETASONA (POR DOSAGEM)	3	12 MESES	R\$ 97,76	R\$ 293,28
479	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH COM GLICOSE (POR DOSAGEM)	1	12 MESES	R\$ 153,40	R\$ 153,40
480	TESTE DE TOLERÂNCIA À INSULINA (POR DOSAGEM)	8	12 MESES	R\$ 343,72	R\$ 2.749,76
481	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE (POR DOSAGEM)	78	12 MESES	R\$ 131,73	R\$ 10.274,94
482	TESTE GENETICO DE INTOLERÂNCIA Á LACTOSE (POR DOSAGEM)	92	12 MESES	R\$ 239,20	R\$ 22.006,40
483	TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B	92	12 MESES	R\$ 26,68	R\$ 2.454,56
484	TESTE RÁPIDO PARA HIV	92	12 MESES	R\$ 37,49	R\$ 3.449,08
485	TESTOSTERONA LIVRE	62	12 MESES	R\$ 37,70	R\$ 2.337,40
486	TIREOGLOBULINA	45	12 MESES	R\$ 36,67	R\$ 1.650,15
487	TOXOCARA,ANTICORPO IGG	28	12 MESES	R\$ 27,71	R\$ 775,88
488	TOXOCARA,ANTICORPO IGM	25	12 MESES	R\$ 612,98	R\$ 15.324,50
489	TOXOPLASMOSE IGA	10	12 MESES	R\$ 41,24	R\$ 412,40
490	TOXOPLASMOSE IGG	2.519	12 MESES	R\$ 21,22	R\$ 53.453,18
491	TOXOPLASMOSE IGM	2.571	12 MESES	R\$ 21,22	R\$ 54.556,62
492	VDRL	690	12 MESES	R\$ 15,75	R\$ 10.867,50
493	VIRUS DE COXSACKIE, SOROLOGIA	6	12 MESES	R\$ 107,74	R\$ 646,44
494	VIRUS INFLUENZA H1N1 (PCR) - PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO	6	12 MESES	R\$ 509,62	R\$ 3.057,72
495	VIRUS INFLUENZA H1N1 (PESQUISA RÁPIDA) - PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO	6	12 MESES	R\$ 568,36	R\$ 3.410,16
496	VIRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO)	1	12 MESES	R\$ 365,89	R\$ 365,89
497	VIRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO, PESQUISA DIRETA (PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO)	1	12 MESES	R\$ 365,89	R\$ 365,89



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

498	VITAMINA A	7	12 MESES	R\$ 73,32	R\$ 513,24
499	VITAMINA B1, TIAMINA	21	12 MESES	R\$ 148,78	R\$ 3.124,38
500	VITAMINA E	6	12 MESES	R\$ 110,51	R\$ 663,06
501	VITC-ACIDO ASCORBICO, DOSAGEM	2	12 MESES	R\$ 50,53	R\$ 101,06
502	WAALER ROSE	24	12 MESES	R\$ 14,15	R\$ 339,60
503	WESTERN BLOT HIV	13	12 MESES	R\$ 147,16	R\$ 1.913,08
504	BANDAS OLIGOCLONALIS no Icr	69	12 MESES	R\$ 322,40	R\$ 22.245,60
505	ZINCO	25	12 MESES	R\$ 33,37	R\$ 834,25
506	DOSAGEM PARA IGG4	18	12 MESES	R\$ 102,08	R\$ 1.837,44
507	LH - 2H APOS LEUPRORRELINA	87	12 MESES	R\$ 229,82	R\$ 19.994,34
508	LH - FSH APOS LEUPRORRELINA [2 DOSAGENS]	87	12 MESES	R\$ 349,09	R\$ 30.370,83
509	LH - FSH, 2H APOS LEUPRORRELINA	87	12 MESES	R\$ 246,01	R\$ 21.402,87
510	LHLEU2D - BASAL E 2H APÓS LEUPRORRELINA	259	12 MESES	R\$ 231,04	R\$ 59.839,36
Nº	HORMÔNIOS	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
511	INSULINA	1.879	12 MESES	R\$ 22,28	R\$ 41.864,12
512	LH	1.327	12 MESES	R\$ 22,28	R\$ 29.565,56
513	PROGESTERONA	394	12 MESES	R\$ 22,28	R\$ 8.778,32
514	PROLACTINA	942	12 MESES	R\$ 22,28	R\$ 20.987,76
515	PTH(PARATORMÔNIO)	1.824	12 MESES	R\$ 51,82	R\$ 94.519,68
516	T4 LIVRE	11.685	12 MESES	R\$ 23,77	R\$ 277.752,45
517	T4 TOTAL	496	12 MESES	R\$ 23,77	R\$ 11.789,92
518	VITAMINA B12	669	12 MESES	R\$ 23,65	R\$ 15.821,85
519	VITAMINA D	6.254	12 MESES	R\$ 51,34	R\$ 321.080,36
520	BETA HCG/ QUALITATIVO E QUANTITATIVO	3.712	12 MESES	R\$ 20,84	R\$ 77.358,08
521	CORTISOL	661	12 MESES	R\$ 25,95	R\$ 17.152,95
522	ESTRADIOL	1.952	12 MESES	R\$ 20,84	R\$ 40.679,68
523	FERRITINA	3.433	12 MESES	R\$ 18,24	R\$ 62.617,92
524	FSH	2.440	12 MESES	R\$ 20,32	R\$ 49.580,80
525	T3	1.071	12 MESES	R\$ 13,94	R\$ 14.929,74
526	TESTOSTERONA	911	12 MESES	R\$ 15,95	R\$ 14.530,45
527	DOSAGEM HORMONAL ANTES E APÓS ESTÍMULO COM HCG: TESTOSTERONA, DIHIDROTESTOSTERONA (DHT, ANDROSTENEIDIONA E BETA-HCG	9	12 MESES	R\$ 572,00	R\$ 5.148,00
528	PROCALCITONINA (PCT)	18	12 MESES	R\$ 243,85	R\$ 4.389,30
529	TSH	14.660	12 MESES	R\$ 14,83	R\$ 217.407,80



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

Nº	GASOMETRIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
530	GASOMETRIA ARTERIAL	23.021	12 MESES	R\$ 30,50	R\$ 702.140,50
531	GASOMETRIA VENOSA	7.947	12 MESES	R\$ 30,50	R\$ 242.383,50
Nº	URINÁLISE	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
532	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	144	12 MESES	R\$ 11,69	R\$ 1.683,36
533	URINA ROTINA - EAS	40.957	12 MESES	R\$ 11,16	R\$ 457.080,12
Nº	MICROBIOLOGIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
534	BACTERIOSCOPIA	1.511	12 MESES	R\$ 6,37	R\$ 9.625,07
535	CITOLOGIA DE LÍQUIDOS	68	12 MESES	R\$ 84,71	R\$ 5.760,28
536	CITOMETRIA DE LCR (CONTAGEM GLOBAL + ESPECIFICA DE CELULAS LCR)	972	12 MESES	R\$ 164,04	R\$ 159.446,88
537	CITOMETRIA DE LÍQUIDOS (CONTAGEM GLOBAL + ESPECIFICA DE CELULAS LCR)	261	12 MESES	R\$ 164,04	R\$ 42.814,44
538	COPROCULTURA	488	12 MESES	R\$ 48,96	R\$ 23.892,48
539	CULTURA DE LCR	67	12 MESES	R\$ 216,43	R\$ 14.500,81
540	CULTURA EM GERAL	4.705	12 MESES	R\$ 48,96	R\$ 230.356,80
541	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	25	12 MESES	R\$ 126,96	R\$ 3.174,00
542	CULTURA PARA FUNGOS	145	12 MESES	R\$ 48,96	R\$ 7.099,20
543	CULTURA SELETIVA PARA STR	174	12 MESES	R\$ 48,96	R\$ 8.519,04
544	EXAME A FRESCO	1.020	12 MESES	R\$ 9,85	R\$ 10.047,00
545	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA	22.399	12 MESES	R\$ 36,82	R\$ 824.731,18
546	PESQUISA DE FUNGOS	216	12 MESES	R\$ 10,79	R\$ 2.330,64
547	PESQUISA DE GONOCOCCUS	14	12 MESES	R\$ 99,32	R\$ 1.390,48
548	PESQUISA DE BAAR	961	12 MESES	R\$ 10,01	R\$ 9.619,61
549	UROCULTURA	18.512	12 MESES	R\$ 27,19	R\$ 503.341,28
550	ANTIBIOGRAMA	10350	12 MESES	R\$ 51,83	R\$ 536.440,50
551	ANTIBIOGRAMA PARA BAAR	14	12 MESES	R\$ 51,83	R\$ 725,62
552	CULTURA PARA BAAR	58	12 MESES	R\$ 48,96	R\$ 2.839,68
553	PESQUISA DE FUNGOS NA URINA	681	12 MESES	R\$ 14,76	R\$ 10.051,56
Nº	PARASITOLOGIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
554	EPF C/MIF	48	12 MESES	R\$ 7,42	R\$ 356,16
555	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	61	12 MESES	R\$ 15,86	R\$ 967,46
556	PARASITOLÓGICO DAS FEZES -EPF	6.470	12 MESES	R\$ 9,87	R\$ 63.858,90



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

557	PESQUISA DE GORDURA FECAL	118	12 MESES	R\$ 21,48	R\$ 2.534,64
558	PESQUISA DE LEUCÓCITOS	285	12 MESES	R\$ 5,95	R\$ 1.695,75
559	PESQUISA DE LEVEDURAS NA URINA	64	12 MESES	R\$ 8,77	R\$ 561,28
560	PESQUISA DE ROTAVIRUS	135	12 MESES	R\$ 16,00	R\$ 2.160,00
561	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS	166	12 MESES	R\$ 5,95	R\$ 987,70
562	PH FECAL	200	12 MESES	R\$ 15,22	R\$ 3.044,00
563	PARASITOLÓGICO-KATO KATZ	54	12 MESES	R\$ 17,07	R\$ 921,78
564	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMA MANSONI	6	12 MESES	R\$ 14,44	R\$ 86,64
565	SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.155	12 MESES	R\$ 15,07	R\$ 17.405,85
Nº	COLPOCITOLOGIA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
566	PCCU	13.812	12 MESES	R\$ 55,90	R\$ 772.090,80
Nº	ANATOMIA PATOLÓGICA	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	PERIODICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
567	CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	385	12 MESES	R\$ 44,81	R\$ 17.251,85
568	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1.735	12 MESES	R\$ 49,90	R\$ 86.576,50
569	HISTOPATOLÓGICO (Biópsia Simples)	2.914	12 MESES	R\$ 120,91	R\$ 352.331,74
570	HISTOPATOLÓGICO (Peça Cirúrgica Complexa)	4.196	12 MESES	R\$ 80,60	R\$ 338.197,60
571	HISTOPATOLÓGICO (Peça Cirúrgica - Múltiplos Fragmentos de Biópsia de Mesmo Órgão)	6.039	12 MESES	R\$ 80,60	R\$ 486.743,40
572	IMUNOHISTOQUÍMICA	360	12 MESES	R\$ 884,00	R\$ 318.240,00
573	BIÓPSIA RENAL COM IMUNOFLUORESCÊNCIA	35	12 MESES	R\$ 1.300,00	R\$ 45.500,00
574	HISTOPATOLÓGICO POR CONGELAMENTO	6	12 MESES	R\$ 2.028,00	R\$ 12.168,00
575	PESQUISA DE C4D	12	12 MESES	R\$ 1.560,00	R\$ 18.720,00
VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:				R\$ 20.680.673,02	

Fonte: Pesquisa em contratos atuais e mercado.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

ANEXO II

ATESTADO DE VISITA TÉCNICA



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA





ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que _____, profissional devidamente qualificado, mediante apresentação de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) de cargo ou função da Empresa Licitante _____, portador do CPF nº _____, visitou e vistoriou as áreas e os locais onde serão executados os **SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA**, objeto do Pregão Eletrônico nº _____ / 20 _____, tendo tomado conhecimento pleno das condições, peculiaridades, requisitos técnicos e locais de execução dos serviços a serem providos à Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará, em conformidade com as condições e especificações técnicas contidas no Edital e seus anexos, ficando familiarizado com a natureza dos serviços técnicos especializados, necessários ao perfeito desenvolvimento da execução dos serviços.



Belém-Pa, _____ de _____ de 20 _____.

Carimbo da empresa, assinatura do licitante (responsável)

Carimbo e assinatura do representante da FSCMPA

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ	
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	
TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026		

ANEXO III
ACORDO DE NÍVEL DE SERVIÇOS

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ		
	DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL		
FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS			
SETOR:			
SERVIÇO:			
EMPRESA:		CONTRATO:	
MÊS REFERÊNCIA:			
PARTE I - ANÁLISE DE OCORRÊNCIAS			
DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA	
Análise de produtividade razoável pela CONTRATANTE	2,0		
Análise de produtividade ruim pela CONTRATANTE	3,0		
Análise de produtividade péssima pela CONTRATANTE	4,0		
Não atendimento do telefone fornecido para chamados de urgência	1,0		
Tempo médio dos chamados de urgência acima da meta	2,0		
Taxa de retificação de laudos acima da meta	0,5		
Tempo médio de liberação de laudos acima da meta	2,0		
Cobrança por serviços não prestados	0,2		
Cobrança fora do prazo estabelecido	0,2		
Não fornecimento das parciais dos serviços prestados a cada 7 dias	0,2		
Falha na manutenção ou calibração dos equipamentos	0,3		
Falta do uso de EPI e EPC pelos colaboradores da CONTRATADA	0,5		
Utilização de fluxos em desacordo com o preconizado pela CONTRATANTE	0,8		
Não atendimento a qualquer outra obrigação expressa no Termo de Referência ou Contrato não especificada nesta tabela (por cada não conformidade apontada)	0,3		
TOTAL			



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA
PATOLÓGICA



TERMO DE REFERÊNCIA - CLAB 001/2026

ANEXO III
ACORDO DE NÍVEL DE SERVIÇOS

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ		
DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL		
FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS		
PARTE II - RESULTADO		
	PONTUAÇÃO ACUMULADA	SANÇÃO
	Até 5 pontos	Não corresponde a Glosas
	5,1 a 8 pontos	Glosa correspondente a 1% do valor da fatura mensal
	8,1 a 11 pontos	Glosa correspondente a 3% do valor da fatura mensal
	11,1 a 15 pontos	Glosa correspondente a 5% do valor da fatura mensal
	15,1 a 19 pontos	Glosa correspondente a 7% do valor da fatura mensal
	19,1 a 23 pontos	Glosa correspondente a 9% do valor da fatura mensal
	23,1 a 27 pontos	Glosa correspondente a 11% do valor da fatura mensal
	27,1 a 31 pontos	Glosa correspondente a 13% do valor da fatura mensal
	A cada ponto acima de 31	Glosa correspondente a 15% acrescido de 1% a cada ponto extra, do valor da fatura mensal
Belém-Pa, _____ de _____ de 20 ____.		
_____ Responsável pela Empresa		
_____ Responsável da CONTRATANTE		
Testemunha 1:		
Testemunha 2:		



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2639743

Anexo/Sequencial: 45

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Carlos Jefferson Santana de Souza,

CPF: ***.983.412-**

Em: 16/06/2026 14:45:01

Aut. Assinatura: f0411dc72d222862e841726968424f6e5616305c9fabd072165157ffa58f7dbb



Identificador de autenticação: 27aff68e-b88f-4ce0-81e8-d49ec9a39245

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>