

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MAPA DE PREÇO - REPACTUADO

- PARÂMETRO 1: PNCP
 PARÂMETRO 2: PNCP
 PARÂMETRO 3: LABORATÓRIO CIESCA
 PARÂMETRO 4: LABORATÓRIO CELSO MATOS
 PARÂMETRO 5: LABORATÓRIO AMAZÔNIA
 PARÂMETRO 6: LABORATÓRIO ALMEIDA
 PARÂMETRO 7: LABORATÓRIO BIOADGNÓSTICO
 PARÂMETRO 8: PNCP
 PARÂMETRO 9: PNCP
 PARÂMETRO 10: LABORATÓRIO SANTARÉM

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
1	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	TESTE	40	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 56,25	R\$ 45,00				R\$ 12,00	R\$ 8,55	R\$ 342,00
2	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	TESTE	296		R\$ 3,63	R\$ 20,00	R\$ 7,43	R\$ 65,50	R\$ 50,00				R\$ 18,00	R\$ 9,68	R\$ 2.865,28
3	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	TESTE	1500	R\$ 10,00		R\$ 40,00	R\$ 31,14	R\$ 112,52	R\$ 90,00				R\$ 42,00	R\$ 30,78	R\$ 46.170,00
4	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	TESTE	72414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 21,65	R\$ 28,00				R\$ 13,00	R\$ 6,68	R\$ 483.725,52
5	DOSAGEM DE ALDOLASE	TESTE	20		R\$ 3,68	R\$ 15,00	R\$ 46,48	R\$ 42,55	R\$ 40,00				R\$ 23,50	R\$ 14,06	R\$ 281,20
6	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	TESTE	38		R\$ 3,68	R\$ 15,00	R\$ 14,87	R\$ 42,55	R\$ 43,00				R\$ 31,00	R\$ 16,13	R\$ 612,94
7	DOSAGEM DE AMILASE	TESTE	480	R\$ 2,25		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,15	28,00				R\$ 19,00	R\$ 10,36	R\$ 4.972,80
8	DOSAGEM DE AMÔNIA	TESTE	180		R\$ 3,51	R\$ 15,00		R\$ 40,62					R\$ 32,00	R\$ 16,83	R\$ 3.029,40
9	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	TESTE	1800	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 32,55	39,00				R\$ 16,00	R\$ 9,64	R\$ 17.352,00
10	DOSAGEM DE CÁLCIO	TESTE	1000	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,55	28,00				R\$ 13,00	R\$ 6,68	R\$ 6.680,00
11	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	TESTE	480		R\$ 3,51	R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 48,50	35,00				R\$ 15,00	R\$ 10,22	R\$ 4.905,60
12	DOSAGEM DE CLORETO	TESTE	120	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,55	35,00				R\$ 14,00	R\$ 9,01	R\$ 1.081,20
13	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	TESTE	22896	R\$ 3,51		R\$ 15,00	9,30	R\$ 45,65	28,00				R\$ 16,00	R\$ 10,95	R\$ 250.711,20
14	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	TESTE	26496	R\$ 3,51		R\$ 5,00	R\$ 11,16	R\$ 35,52	28,00				R\$ 12,00	R\$ 7,91	R\$ 209.583,36
15	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	TESTE	72414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,21	28,00				R\$ 14,00	R\$ 9,01	R\$ 652.450,14
16	DOSAGEM DE CREATININA	TESTE	72414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,25	28,00				R\$ 12,00	R\$ 8,51	R\$ 616.243,14
17	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	TESTE	420	R\$ 3,68		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 50,55	42,00				R\$ 18,00	R\$ 12,22	R\$ 5.132,40
18	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	TESTE	120	R\$ 4,12		R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 60,32	42,00				R\$ 22,00	R\$ 15,37	R\$ 1.844,40
19	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	TESTE	710	R\$ 3,68		R\$ 15,00	R\$ 11,16	R\$ 50,15	35,00				R\$ 14,00	R\$ 9,61	R\$ 6.823,10
20	DOSAGEM DE FERRITINA	TESTE	1330	R\$ 15,59		R\$ 15,00	R\$ 46,48	R\$ 40,22	40				R\$ 26,00	R\$ 18,86	R\$ 25.083,80
21	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	TESTE	1328	R\$ 3,51		R\$ 15,00	R\$ 6,69	R\$ 50,25	35,00				R\$ 14,00	R\$ 9,80	R\$ 13.014,40
22	DOSAGEM DE FOLATO	TESTE	165	R\$ 15,65		R\$ 15,00	R\$ 22,28	R\$ 40,25	35,00				R\$ 26,00	R\$ 19,73	R\$ 3.255,45
23	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	TESTE	38		R\$ 2,01	R\$ 15,00		R\$ 40,25	40,00				R\$ 19,00	R\$ 12,00	R\$ 456,00
24	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	TESTE	2167	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 6,69	R\$ 30,52	28,00				R\$ 13,00	R\$ 7,23	R\$ 15.667,41
25	DOSAGEM DE FOSFORO	TESTE	180	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 30,31	35,00				R\$ 14,00	R\$ 7,01	R\$ 1.261,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
26	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	TESTE	2040	R\$ 3,51		R\$ 15,00	R\$ 7,43	R\$ 40,55	35,00				R\$ 14,00	R\$ 8,31	R\$ 16.952,40
27	DOSAGEM DE GLICOSE	TESTE	12000	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 25,31	20,00				R\$ 12,00	R\$ 6,35	R\$ 76.200,00
28	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	TESTE	120	R\$ 3,68		R\$ 30,00	R\$ 9,81	R\$ 55,22	90,00				R\$ 32,00	R\$ 18,87	R\$ 2.264,40
29	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	TESTE	25397	R\$ 7,86		R\$ 15,00	R\$ 16,71	R\$ 45,68	42,00				R\$ 22,00	R\$ 15,39	R\$ 390.859,83
30	DOSAGEM DE LIPASE	TESTE	235	R\$ 2,25		R\$ 15,00	R\$ 5,54	R\$ 40,55	35,00				R\$ 22,00	R\$ 11,19	R\$ 2.629,65
31	DOSAGEM DE MAGNESIO	TESTE	644	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,94	R\$ 30,22	30,00				R\$ 14,00	R\$ 7,31	R\$ 4.707,64
32	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	TESTE	38	R\$ 2,01		R\$ 15,00		R\$ 35,42	45,00				R\$ 22,00	R\$ 13,00	R\$ 494,00
33	DOSAGEM DE POTASSIO	TESTE	72414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,45	28,00				R\$ 15,00	R\$ 7,35	R\$ 532.242,90
34	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	TESTE	840		R\$ 1,40	R\$ 18,00	R\$ 3,72	R\$ 30,35	30,00				R\$ 12,00	R\$ 5,70	R\$ 4.788,00
35	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	TESTE	360	R\$ 1,40		R\$ 18,00	R\$ 5,58	R\$ 40,48	39,00				R\$ 19,00	R\$ 10,99	R\$ 3.956,40
36	DOSAGEM DE SODIO	TESTE	8624	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,58	30				R\$ 15,00	R\$ 9,26	R\$ 79.858,24
37	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA(TGO)	TESTE	18997	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,84	28,00				R\$ 14,00	R\$ 7,07	R\$ 134.308,79
38	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	TESTE	18997	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,84	28,00				R\$ 14,00	R\$ 7,07	R\$ 134.308,79
39	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	TESTE	106	R\$ 4,12		R\$ 15,00	R\$ 14,72	R\$ 35,92	35,00				R\$ 29,00	R\$ 15,71	R\$ 1.665,26
40	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	TESTE	72414	R\$ 3,51		R\$ 15,00	R\$ 7,43	R\$ 45,85	30,00				R\$ 14,00	R\$ 8,31	R\$ 601.760,34
41	DOSAGEM DE UREIA	TESTE	20294	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,58	28,00				R\$ 12,00	R\$ 6,35	R\$ 128.866,90
42	DOSAGEM DE VITAMINA B12	TESTE	1990	R\$ 15,24		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,42	40,00				R\$ 29,00	R\$ 20,74	R\$ 41.272,60
43	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	TESTE	38			R\$ 25,00	R\$ 14,87	R\$ 45,33	57,00				R\$ 48,00	R\$ 33,30	R\$ 1.265,40
44	ELETROFORESE DE PROTEINAS	TESTE	275	R\$ 4,42		R\$ 18,00	R\$ 14,87	R\$ 40,21	37,00				R\$ 28,00	R\$ 16,32	R\$ 4.488,00
45	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE	TESTE	15		R\$ 15,65	R\$ 110,00	R\$ 24,91	R\$ 100,95	90,00				R\$ 95,00	R\$ 56,39	R\$ 845,85
46	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES	TESTE	30		R\$ 6,55	R\$ 50,00	R\$ 20,45	R\$ 160,05					R\$ 68,00	R\$ 36,25	R\$ 1.087,50
47	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	TESTE	6000	R\$ 15,24		R\$ 35,00	R\$ 37,19	R\$ 40,82	45,00				R\$ 39,00	R\$ 31,60	R\$ 189.600,00
48	CONTAGEM DE PLAQUETAS	TESTE	6000	R\$ 4,11		R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 30,05	30,00				R\$ 14,00	R\$ 9,18	R\$ 55.080,00
49	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	TESTE	102	R\$ 2,73		R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 40,12	30,00				R\$ 18,00	R\$ 9,86	R\$ 1.005,72
50	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	TESTE	2400	R\$ 2,73		R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,84	55,00				R\$ 16,00	R\$ 6,36	R\$ 15.264,00
51	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	TESTE	2400	R\$ 2,73		R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,25	55,00				R\$ 10,00	R\$ 4,86	R\$ 11.664,00
52	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	TESTE	362			R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,38	55,00				R\$ 16,00	R\$ 7,57	R\$ 2.740,34
53	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	TESTE	240	R\$ 2,85		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,35	55,00				R\$ 16,00	R\$ 9,85	R\$ 2.364,00
54	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	TESTE	1475	R\$ 5,77		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,38	55				R\$ 19,00	R\$ 11,33	R\$ 16.711,75
55	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	TESTE	2400	R\$ 2,73		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,35	55,00				R\$ 19,00	R\$ 10,57	R\$ 25.368,00
56	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	TESTE	3840	R\$ 2,73		R\$ 2,00	R\$ 3,72	R\$ 30,49	30,00				R\$ 18,00	R\$ 6,61	R\$ 25.382,40
57	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	TESTE	38		R\$ 4,11	R\$ 20,00		R\$ 60,45					R\$ 69,00	R\$ 28,18	R\$ 1.070,84
58	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	TESTE	180	R\$ 1,53		R\$ 10,00	R\$ 2,88	R\$ 30,05	42				R\$ 12,00	R\$ 6,60	R\$ 1.188,00
59	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	TESTE	2000			R\$ 18,00	R\$ 10,05	R\$ 48,81	52,00				R\$ 30,00	R\$ 19,35	R\$ 38.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
60	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	TESTE	2400	R\$ 2,73		R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 30,51	35,00				R\$ 18,00	R\$ 9,84	R\$ 23.616,00
61	HEMATOCRITO	TESTE	120	R\$ 1,53		R\$ 10,00	R\$ 3,27	R\$ 25,35	42,00				R\$ 14,00	R\$ 7,20	R\$ 864,00
62	HEMOGRAMA COMPLETO	TESTE	12000	R\$ 4,11		R\$ 25,00	R\$ 11,16	R\$ 35,26	30,00				R\$ 20,00	R\$ 11,75	R\$ 141.000,00
63	LEUCOGRAMA	TESTE	2400		R\$ 2,73	R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 35,45	20,00				R\$ 18,00	R\$ 9,84	R\$ 23.616,00
64	PESQUISA DE CELULAS LE	TESTE	40		R\$ 4,11	R\$ 25,00		R\$ 40,32					R\$ 80,00	R\$ 23,14	R\$ 925,60
65	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	TESTE	1200		R\$ 2,73	R\$ 7,00	R\$ 2,88	R\$ 25,48	55				R\$ 15,00	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
66	PROVA DO LACO	TESTE	1800		R\$ 2,73	R\$ 5,00	R\$ 2,88	R\$ 20,35	55,00				R\$ 10,00	R\$ 5,15	R\$ 9.270,00
67	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	TESTE	100	R\$ 2,73		R\$ 20,00	R\$ 7,43	R\$ 40,22	35,00				R\$ 60,00	R\$ 16,29	R\$ 1.629,00
68	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	TESTE	100	R\$ 9,25		R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 35,28	46,50				R\$ 31,00	R\$ 18,78	R\$ 1.878,00
69	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	TESTE	180	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 35,45	39,00				R\$ 22,00	R\$ 11,80	R\$ 2.124,00
70	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	TESTE	420	R\$ 9,25		R\$ 15,00	R\$ 24,91	R\$ 50,00	40,00				R\$ 22,00	R\$ 17,79	R\$ 7.471,80
71	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	TESTE	63	R\$ 15,06		R\$ 18,00	R\$ 46,48	R\$ 48,35	45,00				R\$ 29,00	R\$ 20,68	R\$ 1.302,84
72	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	TESTE	5817	R\$ 16,42		R\$ 18,00	R\$ 66,91	R\$ 55,42	30,00				R\$ 25,00	R\$ 19,80	R\$ 115.176,60
73	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	TESTE	82	R\$ 17,16		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 35,43	30,00				R\$ 24,00	R\$ 18,69	R\$ 1.532,58
74	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	TESTE	96	R\$ 17,16		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 35,43	40,00				R\$ 24,00	R\$ 18,69	R\$ 1.794,24
75	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	TESTE	160	R\$ 9,25		R\$ 15,00	R\$ 14,87	R\$ 38,25	39,00				R\$ 32,00	R\$ 17,78	R\$ 2.844,80
76	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	TESTE	6236	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 35,27	R\$ 34,00				R\$ 22,00	R\$ 11,35	R\$ 70.778,60
77	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	TESTE	65		R\$ 17,16	R\$ 160,00		R\$ 150,00	R\$ 44,50				R\$ 140,00	R\$ 67,22	R\$ 4.369,30
78	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	TESTE	45		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 22,28	R\$ 60,25	R\$ 59,00				R\$ 49,00	R\$ 25,32	R\$ 1.139,40
79	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	TESTE	45		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 22,28	R\$ 60,25	R\$ 45,50				R\$ 49,00	R\$ 24,44	R\$ 1.099,80
80	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	TESTE	45		R\$ 8,67	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 30,00	R\$ 37,00				R\$ 32,00	R\$ 21,10	R\$ 949,50
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	TESTE	12000	R\$ 10,00		R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 55,25	R\$ 37,00				R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 240.000,00
82	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	TESTE	6000		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 55,35	R\$ 41,00				R\$ 60,00	R\$ 29,18	R\$ 175.080,00
83	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	TESTE	10		R\$ 17,16	R\$ 32,00	R\$ 14,87	R\$ 45,38	R\$ 38,00				R\$ 30,00	R\$ 23,50	R\$ 235,00
84	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	TESTE	40		R\$ 17,16	R\$ 18,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 38,50				R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 800,00
85	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	TESTE	40		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 45,50				R\$ 30,00	R\$ 20,85	R\$ 834,00
86	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	TESTE	40		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 38,00				R\$ 30,00	R\$ 20,85	R\$ 834,00
87	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	TESTE	38		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 28,00				R\$ 49,00	R\$ 18,21	R\$ 691,98
88	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	TESTE	2400	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 25,38	R\$ 90,00				22,00	R\$ 11,35	R\$ 27.240,00
89	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	TESTE	12			R\$ 45,00		R\$ 55,27	R\$ 30,00				R\$ 62,00	R\$ 43,42	R\$ 521,04
90	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	TESTE	385	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 48,19	R\$ 39,00				R\$ 32,00	R\$ 24,72	R\$ 9.517,20
91	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	TESTE	1576	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 11,16	R\$ 35,20	R\$ 63,00				R\$ 82,00	R\$ 20,88	R\$ 32.906,88
92	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	TESTE	40	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 39,01	R\$ 48,15	R\$ 37,00				R\$ 28,00	R\$ 25,54	R\$ 1.021,60
93	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	TESTE	2640		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,18	28,00				R\$ 35,00	R\$ 21,70	R\$ 57.288,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
94	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	TESTE	2400		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 38,22	R\$ 37,00				R\$ 39,00	R\$ 25,94	R\$ 62.256,00
95	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	TESTE	6000	R\$ 18,55		R\$ 25,00	R\$ 55,77	R\$ 40,15	34,00				R\$ 34,00	R\$ 27,88	R\$ 167.280,00
96	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	TESTE	6000	R\$ 11,00		R\$ 16,00	R\$ 24,91	R\$ 42,20	35,00				R\$ 32,00	R\$ 20,97	R\$ 125.820,00
97	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	TESTE	6000	R\$ 16,97		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 45,18	R\$ 38,00				R\$ 32,00	R\$ 24,67	R\$ 148.020,00
98	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	TESTE	112		R\$ 9,25	R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 52,20	R\$ 37,00				R\$ 36,00	R\$ 19,09	R\$ 2.138,08
99	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	TESTE	2400		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 42,25	R\$ 700,00				R\$ 30,00	R\$ 22,85	R\$ 54.840,00
100	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	TESTE	660			R\$ 300,00	R\$ 39,38	R\$ 220,00	R\$ 37,00				R\$ 460,00	R\$ 149,09	R\$ 98.399,40
101	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TESTE	1100		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 32,05	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 25,15	R\$ 27.665,00
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	TESTE	6000	R\$ 17,16		R\$ 16,00	R\$ 14,87	R\$ 38,32	R\$ 68,00				R\$ 30,00	R\$ 19,50	R\$ 117.000,00
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	TESTE	25			R\$ 30,00	R\$ 26,75	R\$ 125,42	R\$ 43,50				R\$ 49,00	R\$ 37,31	R\$ 932,75
104	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	TESTE	140	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 38,33	R\$ 44,00				R\$ 42,00	R\$ 25,16	R\$ 3.522,40
105	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	TESTE	240	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 36,42	R\$ 34,00				R\$ 35,00	R\$ 22,30	R\$ 5.352,00
106	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	TESTE	6000			R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 42,20	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 27,24	R\$ 163.440,00
107	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	TESTE	6000	R\$ 18,55		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 45,18	R\$ 55,00				R\$ 32,00	R\$ 25,07	R\$ 150.420,00
108	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	TESTE	108			R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 52,20	R\$ 37,00				R\$ 42,00	R\$ 27,53	R\$ 2.973,24
109	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	TESTE	2400			R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 42,25					R\$ 32,00	R\$ 27,24	R\$ 65.376,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	TESTE	38			R\$ 300,00	R\$ 39,38	R\$ 220,50	R\$ 700,00				R\$ 490,00	R\$ 262,47	R\$ 9.973,86
111	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TESTE	1080	R\$ 18,55		R\$ 18,00	R\$ 44,61	R\$ 32,05					R\$ 32,00	R\$ 22,85	R\$ 24.678,00
112	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	TESTE	5400	R\$ 17,16		R\$ 18,00	R\$ 44,61	R\$ 38,32	R\$ 37,00				R\$ 32,00	R\$ 22,38	R\$ 120.852,00
113	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	TESTE	120	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 38,33	R\$ 40,00				R\$ 35,00	R\$ 24,05	R\$ 2.886,00
114	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	TESTE	240	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 36,42	R\$ 38,00				R\$ 32,00	R\$ 24,72	R\$ 5.932,80
115	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	TESTE	55	R\$ 13,35		R\$ 20,00	R\$ 70,64	R\$ 52,25	R\$ 48,50				R\$ 30,00	R\$ 27,96	R\$ 1.537,80
116	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	TESTE	6000		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 26,01	R\$ 41,25	R\$ 37,50				R\$ 30,00	R\$ 23,14	R\$ 138.840,00
117	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	TESTE	2400		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,40	R\$ 37,00				R\$ 32,00	R\$ 22,70	R\$ 54.480,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
118	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	TESTE	50		R\$ 4,10	R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 32,40	R\$ 37,00				R\$ 30,00	R\$ 14,12	R\$ 706,00
119	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-	TESTE	240		R\$ 9,25	R\$ 60,00	R\$ 14,87	R\$ 38,25	R\$ 39,00				R\$ 39,00	R\$ 20,79	R\$ 4.989,60
120	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	TESTE	6000			R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 20,40	R\$ 40,00				R\$ 20,00	R\$ 14,78	R\$ 88.680,00
121	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	TESTE	1500	R\$ 10,00		R\$ 18,00	R\$ 11,12	R\$ 35,60	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 17,28	R\$ 25.920,00
122	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	TESTE	1500	R\$ 10,00		R\$ 18,00	R\$ 11,16	R\$ 35,60	R\$ 48,00				R\$ 32,00	R\$ 17,79	R\$ 26.685,00
123	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	TESTE	6000			R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 35,22	R\$ 53,50				R\$ 20,00	R\$ 12,90	R\$ 77.400,00
124	DOSAGEM DE TROPONINA	TESTE	38	R\$ 9,00		R\$ 30,00	R\$ 24,16	R\$ 55,00	R\$ 35,00				R\$ 42,00	R\$ 21,05	R\$ 799,90
125	PESQUISA DE GORDURA FECAL	TESTE	38		R\$ 1,65	R\$ 15,00	R\$ 6,52	R\$ 42,28	R\$ 68,50				R\$ 30,00	R\$ 13,29	R\$ 505,02
126	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	TESTE	62			R\$ 100,00		R\$ 60,00	R\$ 40,50				R\$ 35,00	R\$ 45,16	R\$ 2.799,92
127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	TESTE	22800	R\$ 1,65		R\$ 10,00	R\$ 5,20	R\$ 25,40	R\$ 30,00				R\$ 25,00	R\$ 10,46	R\$ 238.488,00
128	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	TESTE	38		R\$ 10,25	R\$ 35,00	R\$ 18,60	R\$ 50,37	R\$ 30,00				R\$ 55,00	R\$ 23,46	R\$ 891,48
129	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	TESTE	2466	R\$ 1,65		R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 32,40	R\$ 110,00				R\$ 28,00	R\$ 12,09	R\$ 29.813,94
130	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	TESTE	38		R\$ 1,65	R\$ 20,00	R\$ 3,72	R\$ 25,50	R\$ 30,00				R\$ 30,00	R\$ 12,71	R\$ 482,98
131	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	TESTE	90414	R\$ 3,70		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 22,30	R\$ 33,00				R\$ 19,00	R\$ 10,72	R\$ 969.238,08
132	CLEARANCE DE CREATININA	TESTE	6477		R\$ 3,51	R\$ 18,00	R\$ 9,30	R\$ 45,25	R\$ 28,00				R\$ 32,00	R\$ 10,27	R\$ 66.518,79
133	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	TESTE	6477	R\$ 8,12		R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 32,05	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 19,37	R\$ 125.459,49
134	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	TESTE	1000		R\$ 2,04	R\$ 18,00	R\$ 3,72	R\$ 25,30	R\$ 45,00				R\$ 28,00	R\$ 12,26	R\$ 12.260,00
135	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (T4L)	TESTE	2500		R\$ 12,54	R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,24	R\$ 35,00				R\$ 49,00	R\$ 20,70	R\$ 51.750,00
136	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	TESTE	360		R\$ 12,54	R\$ 18,00		R\$ 35,24	R\$ 30,00				R\$ 190,00	R\$ 23,94	R\$ 8.618,40
137	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	TESTE	38		R\$ 14,12	R\$ 18,00	R\$ 78,06	R\$ 40,50	R\$ 35,50				R\$ 45,00	R\$ 27,03	R\$ 1.027,14
138	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	TESTE	38		R\$ 11,53	R\$ 20,00	R\$ 59,48	R\$ 52,50	R\$ 41,80				R\$ 38,00	R\$ 23,17	R\$ 880,46
139	DOSAGEM DE CORTISOL	TESTE	720	R\$ 9,86		R\$ 18,00	R\$ 27,89	R\$ 45,38	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 18,58	R\$ 13.377,60
140	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	TESTE	180		R\$ 11,25	R\$ 20,00	R\$ 39,01	R\$ 42,35	R\$ 54,00				R\$ 32,00	R\$ 15,81	R\$ 2.845,80
141	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	TESTE	65		R\$ 11,71	R\$ 25,00	R\$ 59,48	R\$ 62,40	R\$ 55,00				R\$ 45,00	R\$ 27,23	R\$ 1.769,95
142	DOSAGEM DE ESTRADIOL	TESTE	775	R\$ 10,15		R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 45,30	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 20,05	R\$ 15.538,75
143	DOSAGEM DE ESTRIOL	TESTE	233		R\$ 11,55	R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 45,30	R\$ 122,00				R\$ 32,00	R\$ 20,51	R\$ 4.778,83
144	DOSAGEM DE ESTRONA	TESTE	296	R\$ 11,12		R\$ 18,00	R\$ 40,89	R\$ 45,30	R\$ 215,00				R\$ 32,00	R\$ 20,37	R\$ 6.029,52
145	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	TESTE	3360	R\$ 7,85		R\$ 15,00	R\$ 24,17	R\$ 38,32	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 17,61	R\$ 59.169,60
146	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	TESTE	38		R\$ 10,21	R\$ 18,00	R\$ 74,35	R\$ 35,20	R\$ 50,00				R\$ 45,00	R\$ 21,13	R\$ 802,94
147	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	TESTE	1291	R\$ 7,89		R\$ 18,00	R\$ 24,17	R\$ 35,42	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 16,68	R\$ 21.533,88
148	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	TESTE	1009	R\$ 1,65		R\$ 18,00	R\$ 24,17	R\$ 32,30	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 14,60	R\$ 14.731,40
149	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	TESTE	13721	R\$ 8,96		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 34,50	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 18,32	R\$ 251.368,72
150	DOSAGEM DE INSULINA	TESTE	720	R\$ 10,17		R\$ 18,00	R\$ 20,45	R\$ 32,30	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 19,39	R\$ 13.960,80
151	DOSAGEM DE PARATORMONIO	TESTE	160	R\$ 43,13		R\$ 18,00	R\$ 74,35	R\$ 45,70	R\$ 55,00				R\$ 38,00	R\$ 33,04	R\$ 5.286,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
152	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	TESTE	98		R\$ 15,35	R\$ 20,00	R\$ 46,48	R\$ 45,50	R\$ 32,50				R\$ 40,00	R\$ 22,61	R\$ 2.215,78
153	DOSAGEM DE PROGÉSTERONA	TESTE	720	R\$ 10,22		R\$ 18,00	R\$ 39,01	R\$ 40,20	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 20,07	R\$ 14.450,40
154	DOSAGEM DE PROLACTINA	TESTE	600	R\$ 10,15		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 42,50	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 19,38	R\$ 11.628,00
155	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	TESTE	98		13,11	R\$ 18,00	R\$ 40,89	R\$ 45,00	R\$ 201,00				R\$ 32,00	R\$ 30,29	R\$ 2.968,42
156	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	TESTE	480	R\$ 10,43		R\$ 18,00	R\$ 39,01	R\$ 42,55	R\$ 40,00				R\$ 34,00	R\$ 20,81	R\$ 9.988,80
157	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	TESTE	120	R\$ 13,11		R\$ 18,00	R\$ 55,77	R\$ 45,50	R\$ 45,00				R\$ 34,00	R\$ 21,70	R\$ 2.604,00
158	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	TESTE	40		R\$ 15,35	R\$ 18,00	R\$ 52,05	R\$ 45,21	R\$ 40,00				R\$ 38,00	R\$ 23,78	R\$ 951,20
159	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	TESTE	2239	R\$ 8,76		R\$ 15,00	R\$ 24,17	R\$ 40,45	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 17,25	R\$ 38.622,75
160	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	TESTE	6627	R\$ 11,60		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,20	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 19,20	R\$ 127.238,40
161	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	TESTE	1800	R\$ 8,71		R\$ 18,00	R\$ 24,17	R\$ 32,50	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 18,23	R\$ 32.814,00
162	DOSAGEM DE ALUMINIO	TESTE	145			R\$ 18,00	R\$ 55,77	R\$ 45,25	R\$ 55,50				R\$ 45,00	R\$ 36,08	R\$ 5.231,60
163	DOSAGEM DE CHUMBO	TESTE	180			R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,50	R\$ 36,00				R\$ 45,00	R\$ 25,26	R\$ 4.546,80
164	DOSAGEM DE LITIO	TESTE	195			R\$ 18,00	R\$ 5,58	R\$ 28,30	R\$ 35,00				R\$ 40,00	R\$ 17,29	R\$ 3.371,55
165	DOSAGEM DE ZINCO	TESTE	73			R\$ 18,00	R\$ 26,01	R\$ 45,20	R\$ 40,00				R\$ 45,00	R\$ 28,00	R\$ 2.044,00
166	ANTIBIOGRAMA	TESTE	12000		R\$ 4,98	R\$ 25,00	R\$ 26,01	R\$ 35,00	R\$ 80,00				R\$ 40,00	R\$ 23,99	R\$ 287.880,00
167	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	TESTE	1200			R\$ 300,00	R\$ 26,01	R\$ 65,50	R\$ 120,00				R\$ 60,00	R\$ 50,50	R\$ 60.600,00
168	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	TESTE	240		R\$ 4,20	R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 11,26	R\$ 2.702,40
169	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	TESTE	60			R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 200,00				R\$ 30,00	R\$ 17,71	R\$ 1.062,60
170	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	TESTE	720		R\$ 4,20	R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 11,26	R\$ 8.107,20
171	BACTEROSCOPIA (GRAM)	TESTE	1200			R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 18,50	R\$ 50,00				R\$ 28,00	R\$ 15,51	R\$ 18.612,00
172	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	TESTE	12000	R\$ 5,62		R\$ 112,00	R\$ 18,57	R\$ 50,50	R\$ 90,00				R\$ 70,00	R\$ 24,89	R\$ 298.680,00
173	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	TESTE	2400			R\$ 112,00	R\$ 18,57	R\$ 62,10	R\$ 65,00				R\$ 70,00	R\$ 48,55	R\$ 116.520,00
174	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	TESTE	240			R\$ 60,00	R\$ 18,57	R\$ 55,20	R\$ 80,00				R\$ 90,00	R\$ 44,59	R\$ 10.701,60
175	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	TESTE	720			R\$ 10,00	R\$ 11,12	R\$ 25,50	R\$ 60,00				R\$ 40,00	R\$ 15,54	R\$ 11.188,80
176	HEMOcultura	TESTE	40		R\$ 11,49	R\$ 112,00	R\$ 18,57	R\$ 60,28	R\$ 125,00				R\$ 120,00	R\$ 50,58	R\$ 2.023,20
177	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	TESTE	3000			R\$ 15,00		R\$ 35,45	R\$ 30,00				R\$ 22,00	R\$ 22,33	R\$ 66.990,00
178	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	TESTE	6000			R\$ 25,00	R\$ 6,69	R\$ 25,30	R\$ 40,00				R\$ 35,00	R\$ 18,99	R\$ 113.940,00
179	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	TESTE	6000		R\$ 1,37	R\$ 15,00	R\$ 6,69	R\$ 20,45	R\$ 40,00				R\$ 20,00	R\$ 10,76	R\$ 64.560,00
180	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	TESTE	6000	R\$ 2,73		R\$ 18,00	R\$ 7,43	R\$ 45,50	R\$ 35,00				R\$ 60,00	R\$ 20,14	R\$ 120.840,00
181	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMOIDIOS	TESTE	40			R\$ 130,00		R\$ 35,40	R\$ 240,00				R\$ 90,00	R\$ 85,13	R\$ 3.405,20
182	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	TESTE	25		R\$ 17,16	R\$ 30,00	R\$ 26,75	R\$ 122,30	R\$ 77,00				R\$ 58,00	R\$ 32,97	R\$ 824,25
183	DOSAGEM DE ANTIGENO CA 125	TESTE	80	R\$ 13,35		R\$ 20,00	R\$ 74,35	R\$ 35,40	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 21,11	R\$ 1.688,80
184	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	TESTE	10			R\$ 10,00	R\$ 3,72	R\$ 18,35	R\$ 20,00				R\$ 20,00	R\$ 10,69	R\$ 106,90
185	DOSAGEM DE CALCITONINA	TESTE	10		R\$ 14,38	R\$ 20,00		R\$ 38,54	R\$ 77,50				R\$ 30,00	R\$ 21,46	R\$ 214,60
186	DOSAGEM DE MERCURIO	TESTE	30			R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 35,32	R\$ 32,50				R\$ 40,00	R\$ 27,41	R\$ 822,30
187	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	TESTE	30			R\$ 50,00		R\$ 28,30	R\$ 28,00				R\$ 40,00	R\$ 32,10	R\$ 963,00
188	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	TESTE	700			R\$ 110,00		R\$ 35,20					R\$ 60,00	R\$ 68,40	R\$ 47.880,00
189	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	TESTE	300			R\$ 30,00	R\$ 72,00	R\$ 45,80	R\$ 75,50				R\$ 90,00	R\$ 49,26	R\$ 14.778,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	NOVO VALOR UNITÁRIO REPACTUADO	VALOR TOTAL ESTIMADO REPACTUADO
190	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	TESTE	50			R\$ 25,00		R\$ 105,50					R\$ 290,00	R\$ 140,16	R\$ 7.008,00
191	TESTE DE AVIDEZ	TESTE	2000			R\$ 35,00		R\$ 100,80	R\$ 180,00				R\$ 140,00	R\$ 91,93	R\$ 183.860,00
192	DOSAGEM DE LACTATO	TESTE	2000			R\$ 15,00	R\$ 16,97	R\$ 28,30	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 20,09	R\$ 40.180,00
193	TESTE DE CLORETO NO SUOR	TESTE	24							R\$ 500,00	1,85	R\$ 1,85		R\$ 250,92	R\$ 6.022,08
R\$ 11.343.698,59															

PNCP 1: <https://pncp.gov.br/app/editais/11360884000101/2025/5>
 PNCP 2: <https://pncp.gov.br/app/editais/13825492000104/2025/59>
 PNCP 8: <https://pncp.gov.br/app/editais/18557595000146/2024/80>
 PNCP 9: <https://pncp.gov.br/app/editais/18302315000159/2025/53>

Santarém - Pa, 10 de setembro de 2025

IVANA PIMENTEL DA SILVA Assinado de forma digital por IVANA PIMENTEL DA SILVA

Ivana Pimentel da Silva
Coordenadora do Núcleo da Atenção Primária a Saúde.