



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Segunda-feira, 26 de agosto de 2024 às 13:49, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 6362468: DESPACHO DE INEXIGIBILIDADE LABORATÓRIO
PACHECO LTDA - CISAMURES 2024**

ENTIDADE

CIS/AMURES - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DA
AMURES



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:6362468>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA

PROCESSO ADMINISTRATIVO-E Nº 1592/2024
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 21/2024**1. PREÂMBULO**

O **CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMURES**, inscrito no CNPJ 07.383.800/0001-88, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 635, bairro Sagrado Coração de Jesus, CEP 88.508-110, Município de Lages, Estado de Santa Catarina, representado por sua Diretora Executiva, Senhora **BEATRIZ BLEYER RODIGUES**, com poderes designados pela Portaria nº 01/2024, no uso de suas atribuições, comunica aos interessados que realizará processo de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, vinculado a **CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº 01/2024**, que tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas na área médica, para a prestação de serviços, em benefício dos municípios consorciados, conforme tabela do CISAMURES, prevista no Anexo IV do referido edital.

2. OBJETO

2.1. Constitui objeto desta inexigibilidade de licitação a contratação da empresa **LABORATÓRIO PACHECO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 80.676.521/0001-00, para prestação de serviços de saúde conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QTD. OFERTA DA MENSAL	VIGENCIA CONSIDERA DA	QTD. TOTAL	VALOR UNITARIO – TABELA 01/2024	VALOR TOTAL
ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	100	12 MESES	1200	R\$ 66,44	R\$ 79.728,00
ADENOGRAMA	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	100	12 MESES	1200	R\$ 65,19	R\$ 78.228,00
ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	100	12 MESES	1200	R\$ 66,44	R\$ 79.728,00
ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	100	12 MESES	1200	R\$ 65,19	R\$ 78.228,00
ANATOMOPATOLÓGICO + IMUNOHISTOQUÍMICA DE MEDULA ÓSSEA	2	12 MESES	24	R\$ 741,51	R\$ 17.796,24
ANTICORPOS IGG ANTITOXOCARACANIS	10	12 MESES	120	R\$ 147,26	R\$ 17.671,20
ANTICORPOS IGM ANTITOXOCARACANIS	2	12 MESES	24	R\$ 910,00	R\$ 21.840,00
BACIOSCOPIA DIRETA P/BAAR (HANSENIASE)	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
BACIOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00



BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
CA 19-9	20	12 MESES	240	R\$ 100,41	R\$ 24.098,40
CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	50	12 MESES	600	R\$ 20,96	R\$ 12.576,00
CITOLOGIA DE LÂMINAS DE PUNÇÃO (ATÉ 5 LÂMINAS)	30	12 MESES	360	R\$ 68,85	R\$ 24.786,00
CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	30	12 MESES	360	R\$ 13,72	R\$ 4.939,20
CITOPATOLOGICO DE MAMA	30	12 MESES	360	R\$ 35,34	R\$ 12.722,40
CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	50	12 MESES	600	R\$ 20,96	R\$ 12.576,00
CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO (PAPANICOLAU/PREVENTIVO)	100	12 MESES	1200	R\$ 14,37	R\$ 17.244,00
CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
CLEARANCE DE FOSFATO	100	12 MESES	1200	R\$ 5,75	R\$ 6.900,00
CLEARANCE DE UREIA	100	12 MESES	1200	R\$ 5,75	R\$ 6.900,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	30	12 MESES	360	R\$ 46,00	R\$ 16.560,00
CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	30	12 MESES	360	R\$ 29,90	R\$ 10.764,00
CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	30	12 MESES	360	R\$ 46,00	R\$ 16.560,00
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
CULTURA PARA BAAR	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	100	12 MESES	1200	R\$ 5,62	R\$ 6.744,00
CULTURA DO LEITE HUMANO (POS PASTEURIZAÇÃO)	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	50	12 MESES	600	R\$ 11,50	R\$ 6.900,00
D-DIMERO	10	12 MESES	120	R\$ 127,11	R\$ 15.253,20
DETECÇÃO HLA B27	30	12 MESES	360	R\$ 46,36	R\$ 16.689,60
DETECÇÃO HLA B51	10	12 MESES	120	R\$ 372,60	R\$ 44.712,00
DETECÇÃO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS - CITOLOGIA MEIO LÍQUIDO	10	12 MESES	120	R\$ 169,49	R\$ 20.338,80
DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	10	12 MESES	120	R\$ 126,50	R\$ 15.180,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	50	12 MESES	600	R\$ 9,25	R\$ 5.550,00
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	50	12 MESES	600	R\$ 14,95	R\$ 8.970,00
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	50	12 MESES	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00



DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGÜÍNEO REGIONAL	10	12 MESES	120	R\$ 257,48	R\$ 30.897,60
DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	10	12 MESES	120	R\$ 93,70	R\$ 11.244,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	100	12 MESES	1200	R\$ 5,77	R\$ 6.924,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	100	12 MESES	1200	R\$ 7,13	R\$ 8.556,00
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	50	12 MESES	600	R\$ 15,41	R\$ 9.246,00
DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	50	12 MESES	600	R\$ 21,39	R\$ 12.834,00
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/TECNICA DE BANDAS)	2	12 MESES	24	R\$ 509,91	R\$ 12.237,84
DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/TECNICA DE BANDAS)	2	12 MESES	24	R\$ 575,00	R\$ 13.800,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	100	12 MESES	1200	R\$ 12,65	R\$ 15.180,00
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	50	12 MESES	600	R\$ 18,40	R\$ 11.040,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	50	12 MESES	600	R\$ 17,94	R\$ 10.764,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	30	12 MESES	360	R\$ 43,70	R\$ 15.732,00
DNA ANÁLISE DE PATERINIDADE DUO OU TRIO	2	12 MESES	24	R\$ 450,00	R\$ 10.800,00



DNA ANALISE DE PATERINIDADE DUO OU TRIO ADICIONAL POR FILHO	2	12 MESES	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTEDDO TESTE DO PEZINHO)	50	12 MESES	600	R\$ 18,40	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	50	12 MESES	600	R\$ 37,95	R\$ 22.770,00
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	50	12 MESES	600	R\$ 37,95	R\$ 22.770,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPOSTERONA	50	12 MESES	600	R\$ 37,95	R\$ 22.770,00
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	50	12 MESES	600	R\$ 37,95	R\$ 22.770,00
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	50	12 MESES	600	R\$ 40,25	R\$ 24.150,00
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
DOSAGEM DE ACETONA	50	12 MESES	600	R\$ 37,95	R\$ 22.770,00
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL ACETICO (SEROTONINA)	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	50	12 MESES	600	R\$ 34,50	R\$ 20.700,00
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	100	12 MESES	1200	R\$ 10,35	R\$ 12.420,00
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	30	12 MESES	360	R\$ 48,30	R\$ 17.388,00
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	50	12 MESES	600	R\$ 28,75	R\$ 17.250,00
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	30	12 MESES	360	R\$ 69,00	R\$ 24.840,00
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	50	12 MESES	600	R\$ 28,75	R\$ 17.250,00
DOSAGEM DE ALUMINIO	50	12 MESES	600	R\$ 27,60	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE AMILASE	100	12 MESES	1200	R\$ 2,25	R\$ 2.700,00



DOSAGEM DE AMP CICLICO	50	12 MESES	600	R\$ 38,41	R\$ 23.046,00
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	50	12 MESES	600	R\$ 36,80	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	20	12 MESES	240	R\$ 104,88	R\$ 25.171,20
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	30	12 MESES	360	R\$ 62,79	R\$ 22.604,40
DOSAGEM DE ANTIGENO CA125	30	12 MESES	360	R\$ 57,50	R\$ 20.700,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	50	12 MESES	600	R\$ 16,42	R\$ 9.852,00
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	30	12 MESES	360	R\$ 69,00	R\$ 24.840,00
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	100	12 MESES	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
DOSAGEM DE CALCIO	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE CALCITONINA	30	12 MESES	360	R\$ 51,75	R\$ 18.630,00
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE CAROTENO	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE CHUMBO	50	12 MESES	600	R\$ 18,40	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	30	12 MESES	360	R\$ 69,00	R\$ 24.840,00
DOSAGEM DE CITRATO	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE COBRE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE COLINESTERASE	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C5	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
DOSAGEM DE CORTISOL	100	12 MESES	1200	R\$ 17,25	R\$ 20.700,0
DOSAGEM DE CREATININA	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,68	R\$ 4.416,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	50	12 MESES	600	R\$ 24,15	R\$ 14.490,00



DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,68	R\$ 4.416,00
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	50	12 MESES	600	R\$ 36,80	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE ESTRADIOL	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE ESTRIOL	50	12 MESES	600	R\$ 25,30	R\$ 15.180,00
DOSAGEM DE ESTRONA	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	50	12 MESES	600	R\$ 34,50	R\$ 20.700,00
DOSAGEM DE FATOR II	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE FATOR IX	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE FATOR V	10	12 MESES	120	R\$ 126,50	R\$ 15.180,00
DOSAGEM DE FATOR VII	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE FATOR VIII	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE FATOR X	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE FATOR XI	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE FATOR XIII	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO)	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DE PEZINHO)	50	12 MESES	600	R\$ 39,10	R\$ 23.460,00
DOSAGEM DE FENITOINA	50	12 MESES	600	R\$ 35,22	R\$ 21.132,00
DOSAGEM DE FENOL	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE FERRITINA	50	12 MESES	600	R\$ 15,59	R\$ 9.354,00
DOSAGEM DE FERRO SERICO	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE FOLATO	50	12 MESES	600	R\$ 19,55	R\$ 11.730,00
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	100	12 MESES	1200	R\$ 4,14	R\$ 4.968,00
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	100	12 MESES	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
DOSAGEM DE FOSFORO	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	50	12 MESES	600	R\$ 11,50	R\$ 6.900,00
DOSAGEM DE FRUTOSE	50	12 MESES	600	R\$ 10,35	R\$ 6.210,00
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE GALACTOSE	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00



DOSAGEM DE GASTRINA	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
DOSAGEM DE GLICOSE	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	100	12 MESES	1200	R\$ 15,35	R\$ 18.420,00
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	50	12 MESES	600	R\$ 7,85	R\$ 4.710,00
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	100	12 MESES	1200	R\$ 10,35	R\$ 12.420,00
DOSAGEM DE HIDROXIPIROLINA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	50	12 MESES	600	R\$ 14,95	R\$ 8.970,00
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	50	12 MESES	600	R\$ 14,95	R\$ 8.970,00
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	100	12 MESES	1200	R\$ 8,96	R\$ 10.752,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA (IGE)	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	50	12 MESES	600	R\$ 62,79	R\$ 37.674,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	50	12 MESES	600	R\$ 33,35	R\$ 20.010,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1- ESTERASE	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
DOSAGEM DE INSULINA	100	12 MESES	1200	R\$ 10,17	R\$ 12.204,00
DOSAGEM DE INSULINA (BASAL)	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
DOSAGEM DE LIPASE	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
DOSAGEM DE MAGNESIO	100	12 MESES	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
DOSAGEM DE MERCURIO	50	12 MESES	600	R\$ 27,60	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00



DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
DOSAGEM DE OXALATO	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE PARATORMONIO	50	12 MESES	600	R\$ 46,00	R\$ 27.600,00
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	50	12 MESES	600	R\$ 28,75	R\$ 17.250,00
DOSAGEM DE PIRUVATO	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE PORFIRINAS	100	12 MESES	1200	R\$ 10,12	R\$ 12.144,00
DOSAGEM DE POTASSIO	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE PROGESTERONA	50	12 MESES	600	R\$ 24,15	R\$ 14.490,00
DOSAGEM DE PROLACTINA	100	12 MESES	1200	R\$ 19,55	R\$ 23.460,00
DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE RENINA	50	12 MESES	600	R\$ 25,30	R\$ 15.180,00
DOSAGEM DE SALICILATOS	50	12 MESES	600	R\$ 27,60	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE SODIO	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	50	12 MESES	600	R\$ 46,00	R\$ 27.600,00
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	50	12 MESES	600	R\$ 25,30	R\$ 15.180,00
DOSAGEM DE SULFATOS	100	12 MESES	1200	R\$ 4,14	R\$ 4.968,00
DOSAGEM DE TEOFILINA	50	12 MESES	600	R\$ 34,50	R\$ 20.700,00
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	50	12 MESES	600	R\$ 24,15	R\$ 14.490,00
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	50	12 MESES	600	R\$ 34,50	R\$ 20.700,00
DOSAGEM DE TIOCIANATO	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	50	12 MESES	600	R\$ 32,20	R\$ 19.320,00
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	100	12 MESES	1200	R\$ 11,60	R\$ 13.920,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	100	12 MESES	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	100	12 MESES	1200	R\$ 8,71	R\$ 10.452,00
DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	100	12 MESES	1200	R\$ 13,34	R\$ 16.008,00
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	100	12 MESES	1200	R\$ 19,55	R\$ 23.460,00
DOSAGEM DE UREIA	100	12 MESES	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
DOSAGEM DE VITAMINA B12	50	12 MESES	600	R\$ 19,55	R\$ 11.730,00
DOSAGEM DE ZINCO	50	12 MESES	600	R\$ 27,60	R\$ 16.560,00



DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	50	12 MESES	600	R\$ 11,50	R\$ 6.900,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	50	12 MESES	600	R\$ 30,00	R\$ 18.000,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
ESPLENOGRAMA	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR	100	12 MESES	1200	R\$ 15,41	R\$ 18.492,00
HEMATOCRITO	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
HEMOCULTURA	100	12 MESES	1200	R\$ 11,49	R\$ 13.788,00
HEMOGRAMA COMPLETO	100	12 MESES	1200	R\$ 4,11	R\$ 4.932,00
IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
IMUNOHISTOQUIMICA	2	12 MESES	24	R\$ 688,55	R\$ 16.525,20
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	10	12 MESES	120	R\$ 204,06	R\$ 24.487,20
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO ALK IMUNO MUTAÇÃO	2	12 MESES	24	R\$ 1.694,88	R\$ 40.677,12
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO BRA/NRAS (CÓDON 600)	2	12 MESES	24	R\$ 1.864,37	R\$ 44.744,88
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO EGFR (EXONS 18,19,20,21)	2	12 MESES	24	R\$ 1.922,63	R\$ 46.143,12
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO HIBRIDIZAÇÃO IN SITU CMV/EBV/HPV	2	12 MESES	24	R\$ 794,48	R\$ 19.067,52
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO KRAS CÓDONS 12,13,61,117,146	2	12 MESES	24	R\$ 1.922,63	R\$ 46.143,12



IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO MICROSATÉLITE PCR	2	12 MESES	24	R\$ 1.949,11	R\$ 46.778,64
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO NTRK	2	12 MESES	24	R\$ 741,51	R\$ 17.796,24
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO P16 E HPV	5	12 MESES	60	R\$ 211,86	R\$ 12.711,60
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO PCR PARA METILAÇÃO MGMT	2	12 MESES	24	R\$ 1.800,81	R\$ 43.219,44
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO PDL1 PARA MAMA	2	12 MESES	24	R\$ 1.949,11	R\$ 46.778,64
IMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES ESPECÍFICO SISH/FISH PARA HER-2	2	12 MESES	24	R\$ 1.864,37	R\$ 44.744,88
INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	30	12 MESES	360	R\$ 50,00	R\$ 18.000,00
LEUCOGRAMA	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
LISOZIMA	5	12 MESES	60	R\$ 259,63	R\$ 15.577,80
MIELOGRAMA	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PAINEL GENETICO PARA HIPOGLICEMIA HIPERINSULINEMICA PERSISTENTE NA INFANCIA	2	12 MESES	24	R\$ 2.700,00	R\$ 64.800,00
PAINEL HPV (GENOTIPAGEM 35 TIPOS) ALTO E BAIXO RISCO - CITOLOGIA MEIO LÍQUIDO	5	12 MESES	60	R\$ 217,16	R\$ 13.029,60
PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAPHIA)	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
PESQUISA COMPLEMENTAR POR PCR - PAINEL IST/DST/MULTIPLEX - CITOLOGIA MEIO LÍQUIDO/SÊMEN/URINA	5	12 MESES	60	R\$ 317,79	R\$ 19.067,40
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	50	12 MESES	600	R\$ 16,10	R\$ 9.660,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	50	12 MESES	600	R\$ 16,10	R\$ 9.660,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	5	12 MESES	60	R\$ 161,00	R\$ 9.660,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	50	12 MESES	600	R\$ 46,00	R\$ 27.600,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	10	12 MESES	120	R\$ 161,00	R\$ 19.320,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	10	12 MESES	120	R\$ 126,50	R\$ 15.180,00



PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS -A (RO)	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS -B (LA)	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	100	12 MESES	1200	R\$ 19,55	R\$ 23.460,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	100	12 MESES	1200	R\$ 16,10	R\$ 19.320,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	100	12 MESES	1200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	100	12 MESES	1200	R\$ 7,59	R\$ 9.108,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	50	12 MESES	600	R\$ 24,15	R\$ 14.490,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	100	12 MESES	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	100	12 MESES	1200	R\$ 20,70	R\$ 24.840,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOBLOBULINA	50	12 MESES	600	R\$ 24,15	R\$ 14.490,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE)	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00



PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	100	12 MESES	1200	R\$ 18,40	R\$ 22.080,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	100	12 MESES	1200	R\$ 18,55	R\$ 22.260,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	50	12 MESES	600	R\$ 19,55	R\$ 11.730,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	100	12 MESES	1200	R\$ 15,41	R\$ 18.492,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	100	12 MESES	1200	R\$ 16,97	R\$ 20.364,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	100	12 MESES	1200	R\$ 9,25	R\$ 11.100,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	50	12 MESES	600	R\$ 17,16	R\$ 10.296,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV - IGG)	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC-TOTAL)	100	12 MESES	1200	R\$ 23,00	R\$ 27.600,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	100	12 MESES	1200	R\$ 11,61	R\$ 13.932,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	100	12 MESES	1200	R\$ 10,00	R\$ 12.000,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	50	12 MESES	600	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	100	12 MESES	1200	R\$ 9,25	R\$ 11.100,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	50	12 MESES	600	R\$ 27,60	R\$ 16.560,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	50	12 MESES	600	R\$ 17,16	R\$ 10.296,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	50	12 MESES	600	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00



PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	100	12 MESES	1200	R\$ 23,00	R\$ 27.600,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV - IGM)	50	12 MESES	600	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	50	12 MESES	600	R\$ 31,05	R\$ 18.630,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO (CEA)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,35	R\$ 4.020,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	50	12 MESES	600	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
PESQUISA DE ERROS INATOS DO MATEBOLISMO NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 7,59	R\$ 9.108,00
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	100	12 MESES	1200	R\$ 9,20	R\$ 11.040,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICOS DO GRUPO A	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	100	12 MESES	1200	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00
PESQUISA DE FILARIA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
PESQUISA DE GORDURA FECAL	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
PESQUISA DE H-PYLORI	100	12 MESES	1200	R\$ 5,04	R\$ 6.048,00
PESQUISA DE HEMOCISTINA NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	30	12 MESES	360	R\$ 46,00	R\$ 16.560,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO- ESPECIFICA	50	12 MESES	600	R\$ 16,10	R\$ 9.660,00
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	100	12 MESES	1200	R\$ 7,59	R\$ 9.108,00
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	50	12 MESES	600	R\$ 16,10	R\$ 9.660,00



PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTOS DA MUCOSA)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
PESQUISA DE PLASMODIO	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
PESQUISA DE PNEUMOCYSTICARINI	50	12 MESES	600	R\$ 16,10	R\$ 9.660,00
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	50	12 MESES	600	R\$ 3,22	R\$ 1.932,00
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	100	12 MESES	1200	R\$ 11,50	R\$ 13.800,00
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	100	12 MESES	1200	R\$ 11,65	R\$ 13.980,00
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	100	12 MESES	1200	R\$ 2,30	R\$ 2.760,00
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	100	12 MESES	1200	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	100	12 MESES	1200	R\$ 5,62	R\$ 6.744,00
PROVA DA D-XILOSE	50	12 MESES	600	R\$ 18,40	R\$ 11.040,00
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	100	12 MESES	1200	R\$ 6,90	R\$ 8.280,00
PROVA DE DILUICAO (URINA)	100	12 MESES	1200	R\$ 3,45	R\$ 4.140,00
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
PROVA DO LACO	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
PROVA DO LATEX P/PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	10	12 MESES	120	R\$ 92,00	R\$ 11.040,00
RASTREIO P/DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	100	12 MESES	1200	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00
REAÇÃO DA RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	50	12 MESES	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	100	12 MESES	1200	R\$ 15,18	R\$ 18.216,00
TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	10	12 MESES	120	R\$ 59,80	R\$ 7.176,00
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APÓS TRH	50	12 MESES	600	R\$ 19,55	R\$ 11.730,00
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	50	12 MESES	600	R\$ 19,55	R\$ 11.730,00
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	50	12 MESES	600	R\$ 4,60	R\$ 2.760,00
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	100	12 MESES	1200	R\$ 17,25	R\$ 20.700,00



TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	100	12 MESES	1200	R\$ 20,70	R\$ 24.840,00
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	100	12 MESES	1200	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	100	12 MESES	1200	R\$ 10,00	R\$ 12.000,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	100	12 MESES	1200	R\$ 10,00	R\$ 12.000,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	100	12 MESES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
TESTE NÃO TREPONEMICO P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	100	12 MESES	1200	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	50	12 MESES	600	R\$ 23,70	R\$ 14.220,00
TOTAL	26891		322692		R\$ 5.140.626,48

3. DO PREÇO E RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

3.1. O preço estimado para essa inexigibilidade é de R\$ 5.140.626,48 (cinco milhões cento e quarenta mil seiscentos e vinte e seis reais e quarenta e oito centavos), para um período de 12 (doze) meses, podendo ser replicado aos exercícios seguintes, preservado o reajuste anual.

3.2. A contratação correrá por conta da dotação orçamentária nº 4 - 3.3.90.39.50. Fonte de Recurso 1.880.0000.0001.

4. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

4.1. A habilitação jurídica da empresa está vinculada ao **PROCESSO ADMINISTRATIVO-E Nº 644/2024, CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº 01/2024**, cuja análise e aprovação se deu pela comissão de credenciamento.

5. DA RATIFICAÇÃO

5.1. A ratificação da inexigibilidade de licitação será realizada pela Autoridade Competente do CISAMURES.

5.2. O referido ato será publicado no Diário Eletrônico dos Municípios do Estado de Santa Catarina, endereço: www.diariomunicipal.sc.gov.br, órgão oficial de divulgação do Consórcio, no endereço eletrônico www.cisamures.sc.gov.br, e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), <https://pncp.gov.br>.

6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. O foro da cidade de Lages, Estado de Santa Catarina é designado como o competente para dirimir quaisquer controvérsias relativas a esta inexigibilidade dos atos dela decorrentes.



CRISTINA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
CISAMURES



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D805-6E71-D9C1-068C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CRISTINA DE OLIVEIRA (CPF 007.XXX.XXX-73) em 14/08/2024 11:07:08 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/D805-6E71-D9C1-068C>



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Segunda-feira, 26 de agosto de 2024 às 13:51, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 6362476: RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE
LABORATORIO PACHECO LTDA - CISAMURES 2024**

ENTIDADE

CIS/AMURES - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DA
AMURES



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:6362476>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA



PROCESSO ADMINISTRATIVO-E Nº 1592/2024
PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 21/2024

TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Diretora Executiva do CISAMURES, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Federal nº 14.133/21, art. 72 c/c art. 74 inciso IV, bem como art. 79 inciso I, e considerando o que consta do **PROCESSO ADMINISTRATIVO-E nº 1592/2024**, **RATIFICA** e **AUTORIZA** a inexigibilidade de licitação para contratação da empresa **LABORATÓRIO PACHECO LTDA**, para prestação de serviços conforme requerimento de credenciamento, no valor estimado de R\$ 5.140.626,48 (cinco milhões cento e quarenta mil seiscentos e vinte e seis reais e quarenta e oito centavos), conforme tabela de valores que consta no anexo IV do edital de credenciamento 01/2024 e suas alterações, no período de 12 (doze) meses, podendo ser replicado aos exercícios seguintes, preservado o reajuste anual. A razão para escolha do contratado se deve em decorrência da constante demanda na área que a contratada atua.

Sigam-se os termos ulteriores.

Lages, 20 de agosto de 2024.

BEATRIZ BLEYER RODRIGUES
DIRETORA EXECUTIVA
CISAMURES





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9B30-2194-8861-F481

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BEATRIZ BLEYER RODRIGUES (CPF 019.XXX.XXX-71) em 26/08/2024 11:41:56 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC DIGITALSIGN RFB G3 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/9B30-2194-8861-F481>