

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Consórcio Intermunicipal de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí – CISAMAVI.

Setor requisitante: Gerência Administrativa

Responsável pela demanda: Paulo Roberto Tschumi

E-mail: beto@amavi.org.br

Telefone: (47) 3531-4242

1. Objeto

Contratação de prestador de serviços de saúde contratado através do Edital de Chamamento Público para Credenciamento nº 01/2024 para atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde, dos municípios consorciados ao CISAMAVI, nos procedimentos da Tabela SIASUS, sendo: Grupo 02 e seus Subgrupos; Grupo 03 – Subgrupos 01, 02, 03 e 09; Grupo 04 – Subgrupos 01 e 05.

2. Justificativa da necessidade de contratação

Considerando, a necessidade de atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde dos municípios consorciados ao CISAMAVI;

Considerando, que os atendimentos serão voltados à atenção da saúde básica e de média complexidade, especificamente para atender a demanda existente e dar continuidade ao tratamento de pacientes atendidos pelos entes consorciados ao CISAMAVI;

Considerando, que os municípios e o CISAMAVI, tem dificuldade na execução através de pessoal e estruturas próprias, necessitando a execução dos serviços de forma terceirizada;

Considerando, que a demanda dos 28 municípios consorciados ao CISAMAVI, representam um atrativo interessante a mais prestadores de serviços, do que se fosse feito credenciamento de forma individual.

Sendo assim, justifica-se a presente medida, em razão dos recursos utilizados, tanto próprios quanto recebidos através de convênios, que devem ser bem aplicados, buscando-se sempre a economicidade e eficiência no tratamento, e a busca por profissionais, tendo como objetivo também o cumprimento dos direitos fundamentais, políticas públicas e diretrizes de saúde.

O Credenciamento de profissionais realizado através do Edital de Chamamento Público nº 01/2024

3. Relação de procedimentos e valores credenciados a serem contratados

Os valores utilizados para fins de credenciamento estão regulamentados através da Tabela SIASUS e Resoluções CISAMAVI nº 07/2021, nº 23/2022 e nº 04/2024.

Os itens e valores credenciados pela empresa a ser contratada são:

Item	Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SUS	Complemento (se houver)	Valor final	Quantidade de atendimento Total
58	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	0	3,51	160.000
59	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	0	2,01	160.000
60	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	0	15,65	160.000
61	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	0	3,63	160.000
62	02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55	0	6,55	160.000

63	02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68	0	3,68	160.000
64	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	0	10,00	160.000
65	02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51	0	3,51	160.000
66	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51	0	3,51	160.000
67	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85	0	1,85	160.000
69	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	0	1,85	160.000
70	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00	0	9,00	160.000
71	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	0	3,68	160.000
72	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68	0	3,68	160.000
73	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	0	3,68	160.000
74	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68	0	3,68	160.000
75	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	0	2,25	160.000
76	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	0	3,51	160.000
77	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	0	2,01	160.000
78	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	0	1,85	160.000
79	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	0	3,51	160.000
80	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	0	2,01	160.000
81	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	0	3,68	160.000
82	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	0	1,85	160.000
83	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	0	3,51	160.000
84	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	0	3,51	160.000
85	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	0	1,85	160.000
86	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	0	3,68	160.000
87	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	0	1,85	160.000
88	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	0	3,68	160.000
89	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	0	4,12	160.000
90	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51	0	3,51	160.000
91	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51	0	3,51	160.000
92	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	0	3,68	160.000
93	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	0	3,68	160.000
94	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	0	15,59	160.000
95	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	0	3,51	160.000
96	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	0	15,65	160.000
97	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	0	2,01	160.000
98	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	0	2,01	160.000
99	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	0	1,85	160.000

100	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	0	2,01	160.000
101	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	0	3,51	160.000
102	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	0	3,51	160.000
103	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	0	1,85	160.000
105	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	0	3,68	160.000
106	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	0	7,86	160.000
107	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68	0	3,68	160.000
109	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	0	3,68	160.000
111	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	0	2,25	160.000
112	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	0	2,01	160.000
113	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	0	2,01	160.000
116	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	0	1,85	160.000
117	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	0	1,40	160.000
118	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	0	1,85	160.000
119	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85	0	1,85	160.000
120	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	0	2,01	160.000
121	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	0	2,01	160.000
122	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	0	4,12	160.000
123	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	0	3,51	160.000
125	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85	0	1,85	160.000
126	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	0	15,24	160.000
128	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	0	4,42	160.000
130	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68	0	3,68	160.000
131	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6,55	0	6,55	160.000
136	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	0	2,73	160.000
137	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	0	2,73	160.000
138	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73	0	2,73	160.000
141	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	0	2,73	160.000
143	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	2,73	0	2,73	160.000
144	02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	0	9,00	160.000
146	02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	0	2,85	160.000
147	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	0	5,77	160.000
148	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	0	2,73	160.000
149	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	0	2,73	160.000

151	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	0	6,48	160.000
163	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	0	4,60	160.000
164	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	0	1,53	160.000
167	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73	0	2,73	160.000
168	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11	0	4,11	160.000
169	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	0	5,41	160.000
170	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	0	2,73	160.000
171	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53	0	1,53	160.000
172	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	0	4,11	160.000
173	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73	0	2,73	160.000
175	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11	0	4,11	160.000
176	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73	0	2,73	160.000
177	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73	0	2,73	160.000
178	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	0	2,73	160.000
179	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73	0	2,73	160.000
180	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11	0	4,11	160.000
181	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	0	2,73	160.000
182	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73	0	2,73	160.000
183	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73	0	2,73	160.000
184	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00	0	12,00	160.000
186	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	0	2,73	160.000
190	02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00	0	65,00	160.000
191	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	0	96,00	160.000
192	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	0	9,25	160.000
193	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	0	2,83	160.000
194	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	0	9,25	160.000
195	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	0	15,06	160.000
196	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	0	16,42	160.000
197	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	0	13,55	160.000
198	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	0	17,16	160.000
199	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	0	17,16	160.000
200	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83	0	2,83	160.000
201	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	0	17,16	160.000
202	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	0	9,25	160.000
203	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	0	17,16	160.000
205	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	0	2,83	160.000
206	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	0	298,48	160.000

207	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16	0	17,16	160.000
208	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	0	80,00	160.000
209	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	0	10,00	160.000
210	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	0	10,00	160.000
211	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	0	8,67	160.000
212	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	0	17,16	160.000
213	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00	0	85,00	160.000
214	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	0	10,00	160.000
215	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	0	18,55	160.000
216	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	0	17,16	160.000
217	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74	0	5,74	160.000
218	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	0	17,16	160.000
219	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	0	18,55	160.000
220	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	0	18,55	160.000
231	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	0	2,83	160.000
234	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00	0	10,00	160.000
235	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	0	17,16	160.000
236	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10	0	4,10	160.000
237	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	0	5,50	160.000
238	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	0	17,16	160.000
239	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	0	17,16	160.000
240	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	0	17,16	160.000
241	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	0	17,16	160.000
242	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	0	17,16	160.000
243	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	0	17,16	160.000
244	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00	0	10,00	160.000
245	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	0	17,16	160.000
246	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	0	18,55	160.000

Assinado eletronicamente por PAULO ROBERTO TSCHUMI.
Este documento é cópia do original, para obter o acesso: <https://cisamavi.e2.ciga.sc.gov.br/#!/documento/24577106-e-7d6-4a0e-a195-dc591afa9041>.

247	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	0	18,55	160.000
248	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78	0	7,78	160.000
249	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71	0	9,71	160.000
250	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	0	18,55	160.000
251	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	0	18,55	160.000
252	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	0	9,25	160.000
253	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10	0	4,10	160.000
254	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55	0	18,55	160.000
255	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16	0	17,16	160.000
256	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	0	2,83	160.000
257	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	0	11,00	160.000
258	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	0	9,25	160.000
259	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	0	16,97	160.000
260	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	0	9,25	160.000
261	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55	0	18,55	160.000
262	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00	0	30,00	160.000
263	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	0	18,55	160.000
264	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	0	17,16	160.000
265	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	0	17,16	160.000
266	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	0	17,16	160.000
267	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	0	17,16	160.000
268	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	0	11,61	160.000
269	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	0	10,00	160.000
270	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	0	18,55	160.000
271	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	0	9,25	160.000

Assinado eletronicamente por PAULO ROBERTO TSCHUMI. Este documento é cópia do original, para obter o acesso https://cisamavi-e2.ciga.sc.gov.br/#!/documento/3457106-e7e6-4a0e-a495-dc591afa9041.

272	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	0	18,55	160.000
273	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00	0	20,00	160.000
274	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	0	18,55	160.000
275	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	0	17,16	160.000
276	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	0	17,16	160.000
277	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	0	17,16	160.000
278	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	0	17,16	160.000
279	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	0	13,35	160.000
280	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	0	18,55	160.000
281	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	0	18,55	160.000
282	02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00	0	60,00	160.000
283	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	0	2,83	160.000
284	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	0	4,10	160.000
285	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00	0	10,00	160.000
286	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25	0	9,25	160.000
287	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00	0	10,00	160.000
291	02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	0	168,48	160.000
292	02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10	0	4,10	160.000
294	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	0	2,83	160.000
295	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0	10,00	160.000
296	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	0	10,00	160.000
299	02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	0	2,83	160.000
300	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	0	18,55	160.000
301	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	0	17,16	160.000
303	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	0	13,35	160.000
304	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65	0	1,65	160.000
305	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	0	3,04	160.000
306	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	0	3,04	160.000

307	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65	0	1,65	160.000
308	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	0	1,65	160.000
309	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65	0	1,65	160.000
310	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	0	1,65	160.000
311	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
312	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
313	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
314	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65	0	1,65	160.000
315	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	0	1,65	160.000
316	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	0	10,25	160.000
317	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
318	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
319	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
320	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65	0	1,65	160.000
321	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	0	3,70	160.000
322	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	0	3,51	160.000
323	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51	0	3,51	160.000
324	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51	0	3,51	160.000
325	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04	0	2,04	160.000
326	02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70	0	3,70	160.000
327	02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	0	3,70	160.000
328	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	0	2,01	160.000
329	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	0	8,12	160.000
330	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	0	3,68	160.000
331	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	0	2,04	160.000
349	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	0	4,44	160.000
353	02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54	0	12,54	160.000
354	02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69	0	14,69	160.000
355	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	0	10,20	160.000
356	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	0	6,72	160.000
357	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	0	6,72	160.000
358	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72	0	6,72	160.000
359	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	0	14,12	160.000
360	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	0	11,89	160.000

362	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	0	11,53	160.000
363	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	0	13,48	160.000
364	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	0	9,86	160.000
365	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	0	11,25	160.000
366	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	0	11,71	160.000
367	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	0	10,15	160.000
368	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	0	11,55	160.000
369	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	0	11,12	160.000
370	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	0	14,15	160.000
371	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35	0	15,35	160.000
372	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	0	7,85	160.000
373	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	0	10,21	160.000
374	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	0	7,89	160.000
375	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	0	8,97	160.000
376	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	0	8,96	160.000
377	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	0	10,17	160.000
378	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	0	43,13	160.000
379	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	0	15,35	160.000
380	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	0	10,22	160.000
381	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	0	10,15	160.000
382	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19	0	13,19	160.000
383	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	0	15,35	160.000
384	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	0	13,11	160.000
385	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	0	10,43	160.000
386	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	0	13,11	160.000
387	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	0	15,35	160.000
388	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	0	8,76	160.000
389	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	0	11,60	160.000
390	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	0	8,71	160.000
391	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01	0	12,01	160.000
392	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01	0	12,01	160.000
393	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01	0	12,01	160.000
394	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01	0	12,01	160.000
395	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01	0	12,01	160.000

396	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01	0	12,01	160.000
397	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43	0	8,43	160.000
398	02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15	0	12,15	160.000
400	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23	0	2,23	160.000
401	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	0	3,68	160.000
402	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04	0	2,04	160.000
403	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	0	15,65	160.000
404	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51	0	3,51	160.000
405	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01	0	2,01	160.000
406	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,5	0	27,50	160.000
412	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55	0	6,55	160.000
413	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	0	17,53	160.000
414	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11	0	4,11	160.000
415	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	0	8,83	160.000
416	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	0	58,61	160.000
417	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51	0	3,51	160.000
418	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	0	8,97	160.000
419	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	0	15,65	160.000
420	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	0	35,22	160.000
421	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05	0	2,05	160.000
422	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51	0	3,51	160.000
423	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25	0	2,25	160.000
424	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	0	2,04	160.000
425	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11	0	4,11	160.000
426	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00	0	10,00	160.000
427	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00	0	10,00	160.000
428	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00	0	10,00	160.000
429	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01	0	2,01	160.000
430	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51	0	3,51	160.000
431	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	0	15,65	160.000
432	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68	0	3,68	160.000
433	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	0	15,65	160.000
434	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98	0	4,98	160.000
435	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	0	13,33	160.000
436	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33	0	13,33	160.000
437	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20	0	4,20	160.000
438	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	0	4,20	160.000

Assinado eletronicamente por PAULO ROBERTO TSCHUMI. Este documento é cópia do original, para obter o acesso https://cisamavi-e2.ciga.sc.gov.br/#!/documento/34577106 e 7e6-4a0e-a195-dc591afa9041

439	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	0	4,20	160.000
440	02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80	0	2,80	160.000
441	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	0	5,62	160.000
444	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63	0	5,63	160.000
445	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	0	10,25	160.000
446	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	0	4,19	160.000
447	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	0	2,80	160.000
448	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49	0	11,49	160.000
452	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	0	4,33	160.000
453	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80	0	2,80	160.000
454	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	0	4,33	160.000
456	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	0	5,04	160.000
458	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAl E DERRAMES	1,89	0	1,89	160.000
459	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79	0	5,79	160.000
466	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01	0	2,01	160.000
467	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	0	2,01	160.000
468	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	0	2,01	160.000
469	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	1,89	0	1,89	160.000
470	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	1,89	0	1,89	160.000
474	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89	0	1,89	160.000
477	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01	0	2,01	160.000
481	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	4,80	0	4,80	160.000
483	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70	0	9,70	160.000
485	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	0	1,89	160.000
487	02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	1,89	0	1,89	160.000
495	02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80	0	8,80	160.000
498	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50	0	5,50	160.000
499	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10	0	12,10	160.000
500	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90	0	20,90	160.000
501	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50	0	5,50	160.000

502	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20	0	13,20	160.000
509	02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65	0	10,65	160.000
510	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	0	1,37	160.000
511	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65	0	10,65	160.000
512	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65	0	10,65	160.000
513	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79	0	5,79	160.000
514	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79	0	5,79	160.000
515	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	0	5,79	160.000
516	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	0	1,37	160.000
517	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	0	2,73	160.000
518	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79	0	5,79	160.000
519	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72	0	13,72	160.000
521	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	20,96	0	20,96	160.000
522	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34	0	35,34	160.000
524	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	61,77	0	61,77	160.000
525	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRURGICA (O VALOR DO PROCEDIMENTO SERA MULTIPLICADO PELA QUANTIDADE DE PEÇA ANALISADA)	40,78	0	40,78	160.000
526	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52	0	131,52	160.000
527	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83	0	45,83	160.000
528	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	61,77	0	61,77	160.000
529	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78	0	40,78	160.000

4. Grau de prioridade do material: Alto.

5. Prazo para execução dos serviços: O contratado poderá executar os serviços credenciados a qualquer tempo dentro do prazo de vigência do Edital de Chamamento Público nº 01/2024, conforme demanda dos municípios consorciados.

6. Local da Prestação de Serviço: Os serviços credenciados serão prestados nas dependências e instalações do credenciado. Visando a melhor eficiência no atendimento aos munícipes, o Município Consorciado **poderá** optar por levar o atendimento até seu território, ou seja, o

prestador credenciado fará o atendimento *in-loco* no município que o acionar. As demais condições referentes ao local de prestação dos serviços estão descritas conforme Edital de Chamamento Público nº 01/2024.

7. Vinculado ou dependente da contratação de outro documento de formalização de demanda: Sim. Dependente do Documento de Formalização de Demanda e do Termo de Credenciamento da empresa contratada referentes ao processo de Chamamento Público do Edital de Credenciamento nº 01/2024.

8. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: os fiscais serão indicados pelos municípios no requerimento de adesão ao processo.

9. Contratado: LABORCENTER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA., CNPJ sob o Nº 04.615.307/0001-58.

Rio do Sul/SC, 26 de novembro de 2024

Paulo Roberto Tschumi
Secretário Executivo
CISAMAVI

Assinado eletronicamente por PAULO ROBERTO TSCHUMI.
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://cisamavi-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/34577106-e7e6-4a0e-a495-dc591afa9041>.

Assinado eletronicamente por:

* PAULO ROBERTO TSCHUMI (***.781.639-**)

em 26/11/2024 16:22:29 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://cisamavi-e2.ciga.sc.gov.br/#!/documento/34577106-e7e6-4a0e-a495-dc591afa9041>

