



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0678/2025
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 0308/2025

1. BASE LEGAL

a) [Lei nº 14.133/2021, art. 74](#): inciso IV

IV - objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento;

b) [Lei nº 14.133/2021, art. 79](#): inciso II

II - com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

2. OBJETO

2.1 Contratação de Laboratórios, para a prestação de serviços de saúde voltados à realização de exames laboratoriais de análises clínicas, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, a preços compatíveis com tabela de referência, visando o atendimento das demandas da população do Município de Xaxim/SC.

3. PREÇO

3.1 Valor total da Contratação: R\$ **60.000,00 (sessenta mil reais)**, correspondentes a 30 unidades de R\$ 2.000,00.

4. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO E DO PREÇO

4.1 Quanto a estimativa de valores, o valor dos exames foi baseado na tabela SUS/CIS-AMOSC (Consórcio Inter federativo de Saúde do Oeste de Santa Catarina) relacionada abaixo:

Tabela I

CIS AMOSC

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	VALOR R\$
A FRESCO	02.02.080145	8,00
ABO – GRUPO SANGUÍNEO	02.02.120023	2,96
ÁCIDO ÚRICO	02.02.010120	4,00
ALBUMINA	02.02.010627	4,00
AMILASE	02.02.010180	4,00
ANDROSTENEDIONA	02.02.060110	14,35
ANTI ENA	02.02.030342	20,55
ANTIBIOGRAMA	02.02.080013	6,13
ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	02.02.030628	19,73
ASLO ANTIESTREPTOLISINA O	02.02.030474	5,75
BETA HCG	02.02.060217	17,50
BIUBINAS TOTAL E FRAÇÃO	02.02.010201	4,00
CÁLCIO	02.02.010210	4,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	02.02.030741	14,74
CITOMEGALOVIRUS IGM	02.02.030857	14,61
COLESTEROL	02.02.010295	4,00
COOMBS DIRETO	02.02.020541	5,70
COOMBS INDIRETO (TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.120090	10,00
CREATININA	02.02.010317	4,00
CULTURA DE BACTÉRIAS	02.02.080080	8,04
DHEA – DEHIDROEPIANDROSTERONA	02.02.060144	14,00
EQU EXAME QUALITATIVO DE URINA	02.02.050017	5,30



ESTRIOL	02.02.060179	12,63
ESTRONA	02.02.060187	11,12
FATOR REUMATÓIDE	02.02.030075	5,75
FATOR RH	02.02.120082	7,00
FERRO SÉRICO	02.02.010392	4,00
FOSFATASE ALCALINA	02.02.010422	2,31
FSH HORMÔNIO FOLICULO ESTIMULANTE	02.02.060233	9,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	02.02.010465	4,04
GLICOSE	02.02.010473	4,00
GRAM BACTERIOSCOPIA	02.02.080072	8,00
HDL COLESTEROL	02.02.010279	8,70
HEMOGLOBINA GLICADA	02.02.010503	8,32
HEMOGRAMA	02.02.020380	11,50
IGE IMONOGLOBINA E	02.02.030164	11,61
LDL COLESTEROL	02.02.010287	11,50
LH HOSMÔNIO LUTEINIZANTE	02.02.060241	11,16
MICROALBUMINURIA	02.02.050092	11,62
PARASITOLOGICO DE FEZES	02.02.040127	5,80
PESQUISA DE BAAR/POR LÂMINA	02.02.080048	6,01
PESQUISA DE LEOCÓCITOS	02.02.040097	3,00
PLAQUETAS	02.02.020029	3,91
POTÁSSIO	02.02.010600	4,00
PROGESTERONA	02.02.060292	13,11
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.010627	4,00
ROTAVIRUS	02.02.040135	11,78
SDHEA SULFATO DE DEHIDRO	02.02.060330	16,31
SÓDIO	02.02.010635	4,00
SOMATOMEDINA C IGF	02.02.060322	18,10
TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.020070	3,91
TEMPO DE PROTOMBINA	02.02.020142	4,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	02.02.020096	3,91
TEMPO DE TROMBOPLASTINA	02.02.020134	7,94
TESTOSTERONA	02.02.060349	12,98
TESTOSTERONA LIVRE	02.02.060357	16,31
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA	02.02.010643	4,00
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA	02.02.010651	4,00
TIREOGLOBULINA	02.02.060365	18,10
TRIGLICERÍDIOS	02.02.010678	5,80
TSH ULTRA SENSÍVEL	02.02.060250	11,15
URÉIA	02.02.010694	4,00
VDRL – SOROLOGIA PARA LUES	02.02.031110	5,80
VHS – VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	02.02.020150	4,00
TRANSFERRINA	02.02.010660	5,89
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	02.14.01.012-0	25,00
ANTÍGENO NS1 – TESTE RÁPIDO DA DENGUE	02.02.03.900-1	50,00
VDRL QUANTITATIVO		9,90
TAXA DE COLETA		5,00



Tabela II

CIS AMOSC

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	VALOR R\$
ALFA FETO PROTEÍNA AFP	02.02.030091	15,06
ANTI HBC IGG HEPATITE B	02.02.030784	21,33
ANTI HBC IGM HEPATITE B	02.02.030890	21,33
ANTI HBE-HEPATITE B	02.02.030989	21,33
ANTI HBSAG HEPATITE B	02.02.030970	21,33
ANTI HCV HEPATITE C	02.02.030679	21,34
ANTI HVA IGG HEPATITE A	02.02.030806	21,33
ANTI HVA IGM HEPATITE A	02.02.030911	21,33
ANTI SS A (RO)	02.02.030350	21,33
ANTI SS B (LA)	02.02.030369	21,33
ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	02.02.030555	19,73
CA 125	02.02.030962	15,35
CARBAMAZEPINA – DOSAGEM	02.02.070158	20,16
COMPLEMENTO C3	02.02.030121	17,16
COMPLEMENTO C4	02.02.030130	17,16
ESTRADIOL E2	02.02.060160	10,15
FAN HEP2 FATOR ANTINUCLEO	02.02.030598	24,55
FERRATINA	02.02.010384	15,59
GLICOSE 1 HORA APÓS 50 G	02.02.010074	10,00
GLICOSE 2 HORAS APÓS 75G	02.02.010074	10,00
HBE AG	02.02.030989	21,33
HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	02.02.030970	21,33
HIV 1+2	02.02.030300	37,50
IGA IMUNOGLOBULINA A	02.02.030156	19,73
IGM IMUNOGLOBULINA M	02.02.030180	17,16
MICOLOGO DIRETO	02.02.080145	8,00
MONOTEST	02.02.030733	3,25
PCR-PROTEÍNA C REATIVA	02.02.030083	10,64
PESQUISA DE ELVEDURAS	02.02.040054	4,00
PESQUISA DE OXIURUS	02.02.040054	4,00
PROLACTINA	02.02.060306	12,63
PSA LIVRE	02.02.030105	35,00
PSA TOTAL	02.02.030105	35,00
PTF PARATORMONIO MOLECULA INTACTA	02.02.060276	43,13
RETICULOCITOS	02.02.020037	2,73
RETRAÇÃO DO COÁGULO	02.02.02495	3,14
RUBÉOLA IGG	02.02.030814	19,73
RUBÉOLA IGM	02.02.030920	19,73
T3 LIVRE	02.02.060390	10,84
T3 TIRIODOTIRONIA	02.02.060390	10,84
T4	02.02.060373	10,90
T4 LIVRE	02.02.060381	13,60
TOXOPLASMOSE IGG IFI	02.02.030768	21,33
TOXOPLASMOSE IGM IFI	02.02.030873	21,33
VITAMINA B12	02.02.010708	18,00
17 ANFAHIDROPROGESTERONA	02.02.060047	10,35
ÁCIDO FÓLICO (DOSAGEM FOLATO)	02.02.010406	18,00



PREFEITURA DE
XAXIM

ÁCIDO VALPRÓICO	02.02.070050	18,00
ACTH HORMÔNIO	02.02.060080	15,35
ANTI MÚSCULO LISO	02.02.030580	17,16
ANTI SM	02.02.030342	20,55
CHAGAS, IGG DOENÇA	02.02.031047	11,50
CHAGAS, IGM DOENÇA	02.02.031047	11,50
COCAÍNA	02.02.070280	10,00
TAXA DE COLETA		5,00

Obs.: para os itens constantes na Tabela I e Tabela II será pago a taxa única de R\$ 5.00 (cinco), reais independentemente da quantidade de exames realizados pelo paciente.

5. RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO

5.1 Fornecedor participante do Procedimento auxiliar de credenciamento nº 0024/2025 do Fundo Municipal da Saúde, sendo que o mesmo está habilitado a realizar os Exames Laboratoriais conforme valores estabelecidos nas tabelas I e II do edital.

6. DESCRIÇÃO DO FORNECEDOR:

Fornecedor: **LABORATORIO PADRAO LTDA.**
CNPJ: **06.056.209/0001-53**

7. DESPACHO

7.1 Referente à realização da despesa, independente de Licitação, e com minha aprovação, com fundamento nos motivos expostos acima, e de conformidade com a Lei 14.133 de 01 de abril 2021 e alterações posteriores, conforme dotação orçamentaria:

Unidade Gestora: 6 – Fundo Municipal de Saúde
Órgão de Governo: 16 – Fundo Municipal de Saúde
Unidade Orçamentária: 01– Fundo Municipal de Saúde
Projeto/Atividade: 2.071 – Man. Das Ativ. Da Saude
Dotação Orçamentária: 3.3.90.39.50.00.00.00 (08/2025)
Fonte de Recursos: 1.500.1002 – Recursos ordinários da Saúde
Dotação Orçamentária: 3.3.90.39.50.00.00.00 (08/2025)
Fonte de Recursos: 1.706.3110 – Emenda Parlamentar Individual da União

Município de Xaxim, 15 de outubro de 2025.

Edilson Antonio Folle
Prefeito Municipal