



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 140/2026
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº72/2026**

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\$ **150.000,00 (cem e cinquenta mil reais)**, correspondentes a 75 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 Interfederativo de Saúde do Oeste de Santa Catarina) relacionada abaixo:

**Tabela I e Tabela II
CIS AMOSC**

| | DESCRIÇÃO | CÓDIGO | VALOR |
|----|---|------------|-------|
| 1. | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | 5,30 |
| 2. | ANTIBIOGRAMA | 0202080013 | 6,13 |
| 3. | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | 0202080048 | 6,01 |
| 4. | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 0202080072 | 8,00 |
| 5. | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 0202020029 | 3,91 |
| 6. | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 0202020037 | 2,73 |



| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 7. | CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO | 0202080080 | 8,04 |
| 8. | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 0202010040 | 14,00 |
| 9. | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | 0202030075 | 5,75 |
| 10. | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 0202020070 | 3,91 |
| 11. | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE | 0202020096 | 3,91 |
| 12. | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | 7,94 |
| 13. | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 0202020142 | 4,00 |
| 14. | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 0202020150 | 4,00 |
| 15. | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023 | 2,96 |
| 16. | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | 0202030083 | 10,64 |
| 17. | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 0202060047 | 10,35 |
| 18. | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 0202010120 | 4,00 |
| 19. | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 0202070050 | 18,00 |
| 20. | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 0202060080 | 15,35 |
| 21. | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 0202030091 | 15,06 |
| 22. | DOSAGEM DE AMILASE | 0202010180 | 4,00 |



| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 23. | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 0202060110 | 14,35 |
| 24. | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL | 0202030105 | 35,00 |
| 25. | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE | 0202030105 | 35,00 |
| 26. | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 0202010201 | 4,00 |
| 27. | DOSAGEM DE CALCIO | 0202010210 | 4,00 |
| 28. | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 0202070158 | 20,16 |
| 29. | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 0202010279 | 8,70 |
| 30. | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 0202010287 | 11,50 |
| 31. | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 0202010295 | 4,00 |
| 32. | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 0202030121 | 17,16 |
| 33. | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 0202030130 | 17,16 |
| 34. | DOSAGEM DE CREATININA | 0202010317 | 4,00 |
| 35. | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 0202060144 | 14,00 |
| 36. | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 0202060160 | 10,15 |
| 37. | DOSAGEM DE ESTRIOL | 0202060179 | 12,63 |
| 38. | DOSAGEM DE ESTRONA | 0202060187 | 11,12 |



| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 39. | DOSAGEM DE FERRITINA | 0202010384 | 15,59 |
| 40. | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 0202010392 | 4,00 |
| 41. | DOSAGEM DE FOLATO | 0202010406 | 18,00 |
| 42. | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 0202010422 | 2,31 |
| 43. | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 0202010465 | 4,04 |
| 44. | DOSAGEM DE GLICOSE | 0202010473 | 4,00 |
| 45. | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | 17,50 |
| 46. | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 0202010503 | 8,32 |
| 47. | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 0202060233 | 9,82 |
| 48. | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 0202060241 | 11,16 |
| 49. | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 0202060250 | 11,15 |
| 50. | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 0202030156 | 19,73 |
| 51. | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 0202030164 | 11,61 |
| 52. | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 0202030180 | 17,16 |
| 53. | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 0202070280 | 10,00 |
| 54. | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 0202050092 | 11,62 |



| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 55. | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 0202060276 | 43,13 |
| 56. | DOSAGEM DE POTASSIO | 0202010600 | 4,00 |
| 57. | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 0202060292 | 13,11 |
| 58. | DOSAGEM DE PROLACTINA | 0202060306 | 12,63 |
| 59. | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 0202010627 | 4,00 |
| 60. | DOSAGEM DE SODIO | 0202010635 | 4,00 |
| 61. | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 0202060322 | 18,10 |
| 62. | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 0202060330 | 16,31 |
| 63. | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 0202060349 | 12,98 |
| 64. | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 0202060357 | 16,31 |
| 65. | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 0202060365 | 18,10 |
| 66. | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 0202060373 | 10,90 |
| 67. | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 0202060381 | 13,60 |
| 68. | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | 4,00 |
| 69. | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 0202010651 | 4,00 |
| 70. | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 0202010660 | 5,89 |



| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 71. | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 0202010678 | 5,80 |
| 72. | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 0202060390 | 10,84 |
| 73. | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3) | | 10,84 |
| 74. | DOSAGEM DE UREIA | 0202010694 | 4,00 |
| 75. | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 0202010708 | 18,00 |
| 76. | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 0202080145 | 8,00 |
| 77. | HEMOGRAMA COMPLETO | 0202020380 | 11,50 |
| 78. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 0202030474 | 5,75 |
| 79. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 0202030555 | 19,73 |
| 80. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 0202030580 | 17,16 |
| 81. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 0202030598 | 24,55 |
| 82. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 0202030342 | 20,55 |
| 83. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 0202030350 | 21,33 |
| 84. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 0202030369 | 21,33 |
| 85. | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 0202030628 | 19,73 |
| 86. | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 0202030733 | 3,25 |



| | | | |
|------|--|------------|-------|
| 87. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 0202030741 | 14,74 |
| 88. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 0202030857 | 14,61 |
| 89. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 0202030768 | 21,33 |
| 90. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 0202030873 | 21,33 |
| 91. | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) – (TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA) | 0202031047 | 11,50 |
| 92. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) | 0202030776 | 11,50 |
| 93. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) | 0202030881 | 11,50 |
| 94. | ANTIGENO NS1 – TESTE RÁPIDO DENGUE | | 50,00 |
| 95. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG) | 0202030806 | 21,33 |
| 96. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM) | 0202030911 | 21,33 |
| 97. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 0202030814 | 19,73 |
| 98. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 0202030920 | 19,73 |
| 99. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | 21,33 |
| 100. | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 0202030890 | 21,33 |
| 101. | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 0202030962 | 15,35 |



| | | | |
|------|--|------------|-------|
| 102. | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 0202030989 | 21,33 |
| 103. | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 0202040054 | 4,00 |
| 104. | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 0202120082 | 7,00 |
| 105. | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 0202040097 | 3,00 |
| 106. | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 0202040100 | 4,00 |
| 107. | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0202040127 | 5,80 |
| 108. | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 0202040135 | 11,78 |
| 109. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)</u> | 0202031470 | 21,34 |
| 110. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE</u> | 0202031489 | 21,34 |
| 111. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE</u> | 0202031497 | 21,34 |
| 112. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)</u> | 0202031446 | 21,33 |
| 113. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE</u> | 0202031454 | 21,33 |
| 114. | <u>PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE</u> | 0202031462 | 21,33 |
| 115. | PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA | 0202031500 | 37,50 |



| | | | |
|------|---|------------|-------|
| | POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) | | |
| 116. | PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE | 0202031519 | 37,50 |
| 117. | PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE | 0202031527 | 37,50 |
| 118. | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 0202020495 | 3,14 |
| 119. | TAXA DE COLETA | | 5,00 |
| 120. | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 0202020541 | 5,70 |
| 121. | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | 10,00 |
| 122. | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) | 0202031110 | 5,80 |
| 123. | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE | 0202031179 | 5,80 |
| 124. | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS QUANTITATIVO | | 9,90 |
| 125. | TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 0214010120 | 25,00 |

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: **LABORATÓRIO PADRAO LTDA.**
CNPJ: **06.056.209/0001-53.**

7. DESPACHO



PREFEITURA DE
XAXIM

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:

| |
|---|
| <p>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 (08/2026) Fonte de Recursos: 1.500.1002 – Recursos ordinários da Saúde</p> |
|---|

Município de Xaxim, 04 de março de 2026.

Edilson Antonio Folle
Prefeito Municipal