



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**Nº. 06/2026**

<b>Fundo Municipal: Saúde</b>	<b>Data: 26/01/2026</b>
<b>Local de Entrega: RUA 159, Loteamento Divo Duarte, campo do Sangão, Sangão</b>	<b>Fornecedor/Contratado:</b>
<b>Requisitante: THIAGO DA SILVA IZIDORO</b>	<b>Matrícula: 4000</b>
	<b>E-mail: saude@sangao.sc.gov.br</b>

**OBJETO RESUMIDO:** Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação dos serviços de diagnóstico em laboratório clínico no atendimento aos serviços de saúde ofertados pela rede municipal de saúde de Sangão/SC, aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, usando como referência os procedimentos e valores do Grupo 2, Subgrupo 2, constantes na tabela de exames laboratoriais do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP).

**JUSTIFICATIVA DA DEMANDA (necessidade):** A presente demanda decorre da necessidade de assegurar a continuidade e a regularidade da oferta de exames laboratoriais de análises clínicas aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, considerando que o Município não dispõe de estrutura própria para a execução desses serviços. Trata-se de atividade essencial ao diagnóstico, acompanhamento e definição de condutas clínicas, impactando diretamente na qualidade da assistência prestada à população. Diante da inexistência de laboratório municipal e da obrigatoriedade de atendimento universal, integral e igualitário, faz-se necessária a contratação complementar de prestadores especializados, devidamente habilitados e vinculados às normas sanitárias e técnicas vigentes.

**PRAZO DE ENTREGA E LOCAL:** Os exames deverão ser coletados diretamente nos laboratórios, ou postos de coletas instalados no município.

<b>FORMA DE ENTREGA:</b>	<input type="checkbox"/> Única
	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelada
<b>PREVISÃO DE CONSUMO:</b>	<input type="checkbox"/> Anual
	<input type="checkbox"/> Semestral
	<input type="checkbox"/> Trimestral
	<input checked="" type="checkbox"/> Mensal
	<input type="checkbox"/> Individual

<b>GESTÃO E FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL:</b>	<b>Gestor: THIAGO DA SILVA IZIDORO</b>
	<b>Fiscal: Samira Casagrande de Souza</b>

**DETALHAMENTO DO OBJETO E ESTIMATIVAS PRELIMINARES DO PREÇO:**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	MARCA/MOD ELO	V. UNIT	V. TOTAL
202010015	CLEARANCE OSMOLAR	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	und	NÃO SE APLICA	2.01	

	FERRO				
202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	und	NÃO SE APLICA	3.63	
202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	und	NÃO SE APLICA	6.55	
202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010104	DOSAGEM DE ACETONA	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	und	NÃO SE APLICA	9.00	
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	und	NÃO SE APLICA	2.25	
202010198	DOSAGEM DE AMONIA	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010244	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	und	NÃO SE APLICA	0.00	



202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	und	NÃO SE APLICA	4.12	
202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	und	NÃO SE APLICA	15.59	
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	und	NÃO SE APLICA	3.51	



202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	und	NÃO SE APLICA	7.86	
202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	und	NÃO SE APLICA	2.25	
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	und	NÃO SE APLICA	1.40	
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010635	DOSAGEM DE SODIO	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	und	NÃO SE APLICA	4.12	
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	und	NÃO SE APLICA	3.51	



202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202010694	DOSAGEM DE UREIA	und	NÃO SE APLICA	1.85	
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	und	NÃO SE APLICA	15.24	
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	und	NÃO SE APLICA	4.42	
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202010740	PROVA DA D-XILOSE	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	und	NÃO SE APLICA	6.55	
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	und	NÃO SE APLICA	15.24	
202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	und	NÃO SE APLICA	1.53	
202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	und	NÃO SE APLICA	3.04	
202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT- PROBNP)	und	NÃO SE APLICA	27.00	
202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	und	NÃO SE APLICA	6.48	
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO	und	NÃO SE	9.00	



	DE SANGRAMENTO DE IVY		APLICA		
202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	und	NÃO SE APLICA	2.85	
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	und	NÃO SE APLICA	5.77	
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	und	NÃO SE APLICA	6.48	
202020185	DOSAGEM DE FATOR II	und	NÃO SE APLICA	5.31	
202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	und	NÃO SE APLICA	7.61	
202020207	DOSAGEM DE FATOR V	und	NÃO SE APLICA	4.73	
202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	und	NÃO SE APLICA	8.09	
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	und	NÃO SE APLICA	6.63	
202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	und	NÃO SE APLICA	15.00	
202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	und	NÃO SE APLICA	18.91	
202020258	DOSAGEM DE FATOR X	und	NÃO SE APLICA	6.66	
202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	und	NÃO SE APLICA	9.11	
202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	und	NÃO SE APLICA	10.51	
202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	und	NÃO SE APLICA	6.66	
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	und	NÃO SE APLICA	4.60	
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	1.53	
202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	und	NÃO SE APLICA	2.73	

202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	5.41	
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020371	HEMATOCRITO	und	NÃO SE APLICA	1.53	
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202020398	LEUCOGRAMA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	und	NÃO SE APLICA	25.00	
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020436	PESQUISA DE FILARIA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020452	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020509	PROVA DO LACO	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	und	NÃO SE APLICA	12.00	
202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	und	NÃO SE APLICA	2.73	



202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	und	NÃO SE APLICA	75.00	
202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	und	NÃO SE APLICA	125.00	
202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	und	NÃO SE APLICA	110.00	
202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	und	NÃO SE APLICA	15.00	
202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	und	NÃO SE APLICA	15.00	
202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	und	NÃO SE APLICA	15.00	
202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	und	NÃO SE APLICA	65.00	
202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	und	NÃO SE APLICA	96.00	
202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	und	NÃO SE APLICA	15.06	
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	und	NÃO SE APLICA	16.42	
202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	und	NÃO SE APLICA	13.55	
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	und	NÃO SE APLICA	0.00	



202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	und	NÃO SE APLICA	298.48	
202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOS)	und	NÃO SE APLICA	80.00	
202030245	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	und	NÃO SE APLICA	8.67	
202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	und	NÃO SE APLICA	85.00	
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	und	NÃO SE APLICA	5.74	
202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS	und	NÃO SE	3.70	



	ANTIBRUCELAS		APLICA		
202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	und	NÃO SE APLICA	5.83	
202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	und	NÃO SE APLICA	9.70	
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	und	NÃO SE APLICA	4.10	
202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	und	NÃO SE APLICA	5.50	
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE	und	NÃO SE APLICA	18.55	



202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	und	NÃO SE APLICA	7.78	
202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	und	NÃO SE APLICA	9.71	
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	und	NÃO SE APLICA	4.10	
202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	und	NÃO SE APLICA	11.00	
202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	und	NÃO SE APLICA	16.97	
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	und	NÃO SE APLICA	30.00	
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS	und	NÃO SE APLICA	17.16	



	EPSTEIN-				
202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	und	NÃO SE APLICA	11.61	
202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	und	NÃO SE APLICA	20.00	
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	und	NÃO SE APLICA	13.35	
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA	und	NÃO SE APLICA	60.00	
202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	und	NÃO SE APLICA	4.10	
202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	und	NÃO SE APLICA	9.25	
202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) 01	und	NÃO SE APLICA	1.77	



202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	und	NÃO SE APLICA	1.77	
202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	und	NÃO SE APLICA	18.00	
202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	und	NÃO SE APLICA	168.48	
202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	und	NÃO SE APLICA	4.10	
202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	und	NÃO SE APLICA	1.77	
202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	und	NÃO SE APLICA	1.77	
202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM	und	NÃO SE APLICA	2.83	
202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	und	NÃO SE APLICA	18.55	
202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	und	NÃO SE APLICA	17.16	
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	und	NÃO SE APLICA	9.00	
202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	und	NÃO SE APLICA	13.35	
202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	und	NÃO SE APLICA	80.00	
202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	und	NÃO SE APLICA	120.00	
202031241	GENOTIPAGEM DO HIV	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	und	NÃO SE APLICA	65.00	
202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	und	NÃO SE APLICA	85.00	
202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	und	NÃO SE APLICA	13.06	
202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	und	NÃO SE APLICA	125.00	
202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-	und	NÃO SE	125.00	



	GLICOPROTEÍNA I - IGM		APLICA		
202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	und	NÃO SE APLICA	80.00	
202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	und	NÃO SE APLICA	86.20	
202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	und	NÃO SE APLICA	52.33	
202031365	TESTE DE LIBERAÇÃO DE INTERFERON-GAMA PARA ILTB	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	und	NÃO SE APLICA	3.04	
202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	und	NÃO SE APLICA	3.04	
202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS)	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	10.25	
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	
202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	und	NÃO SE APLICA	1.65	



202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202050041	CLEARANCE DE UREIA	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050084	DOSAGEM DE CITRATO	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	8.12	
202050106	DOSAGEM DE OXALATO	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	und	NÃO SE APLICA	3.04	
202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	und	NÃO SE APLICA	2.40	
202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA	und	NÃO SE APLICA	3.70	



	URINA				
202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	und	NÃO SE APLICA	3.36	
202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	und	NÃO SE APLICA	3.70	
202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	und	NÃO SE APLICA	4.44	
202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	und	NÃO SE APLICA	12.54	
202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	und	NÃO SE APLICA	12.54	
202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	und	NÃO SE APLICA	14.69	
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	und	NÃO SE APLICA	10.20	
202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	und	NÃO SE APLICA	6.72	
202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	und	NÃO SE APLICA	6.72	
202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO	und	NÃO SE APLICA	6.72	
202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	und	NÃO SE APLICA	14.12	
202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	und	NÃO SE APLICA	11.89	
202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	und	NÃO SE APLICA	12.01	



202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	und	NÃO SE APLICA	11.53	
202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	und	NÃO SE APLICA	14.38	
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	und	NÃO SE APLICA	9.86	
202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	und	NÃO SE APLICA	11.25	
202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	und	NÃO SE APLICA	11.71	
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	und	NÃO SE APLICA	10.15	
202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	und	NÃO SE APLICA	11.55	
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	und	NÃO SE APLICA	11.12	
202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	und	NÃO SE APLICA	14.15	
202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	und	NÃO SE APLICA	15.35	
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	und	NÃO SE APLICA	7.85	
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	und	NÃO SE APLICA	10.21	
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	und	NÃO SE APLICA	7.89	
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	und	NÃO SE APLICA	8.97	
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	und	NÃO SE APLICA	8.96	
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	und	NÃO SE APLICA	10.17	
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	und	NÃO SE APLICA	43.13	
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	und	NÃO SE APLICA	15.35	
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	und	NÃO SE APLICA	10.22	
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	und	NÃO SE APLICA	10.15	
202060314	DOSAGEM DE RENINA	und	NÃO SE APLICA	13.19	
202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	und	NÃO SE APLICA	15.35	



202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	und	NÃO SE APLICA	13.11	
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	und	NÃO SE APLICA	10.43	
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	und	NÃO SE APLICA	13.11	
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	und	NÃO SE APLICA	15.35	
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	und	NÃO SE APLICA	8.76	
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	und	NÃO SE APLICA	11.60	
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	und	NÃO SE APLICA	8.71	
202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	und	NÃO SE APLICA	12.01	
202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	und	NÃO SE APLICA	8.43	
202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	und	NÃO SE APLICA	12.15	
202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	und	NÃO SE APLICA	2.06	
202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	und	NÃO SE APLICA	2.23	
202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	und	NÃO SE	27.50	



			APLICA		
202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	und	NÃO SE APLICA	13.13	
202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	und	NÃO SE APLICA	13.48	
202070140	DOSAGEM DE CADMIO	und	NÃO SE APLICA	6.55	
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	und	NÃO SE APLICA	17.53	
202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	und	NÃO SE APLICA	8.83	
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	und	NÃO SE APLICA	58.61	
202070190	DOSAGEM DE COBRE	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	und	NÃO SE APLICA	8.97	
202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	und	NÃO SE APLICA	35.22	
202070239	DOSAGEM DE FENOL	und	NÃO SE APLICA	2.05	
202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202070255	DOSAGEM DE LITIO	und	NÃO SE APLICA	2.25	
202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	und	NÃO SE APLICA	2.04	
202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	und	NÃO SE APLICA	4.11	
202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	und	NÃO SE APLICA	10.00	
202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	und	NÃO SE APLICA	10.00	



202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	und	NÃO SE APLICA	3.51	
202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	und	NÃO SE APLICA	3.68	
202070352	DOSAGEM DE ZINCO	und	NÃO SE APLICA	15.65	
202080013	ANTIBIOGRAMA	und	NÃO SE APLICA	4.98	
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	und	NÃO SE APLICA	13.33	
202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	und	NÃO SE APLICA	13.33	
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	und	NÃO SE APLICA	4.20	
202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	und	NÃO SE APLICA	4.20	
202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	und	NÃO SE APLICA	4.20	
202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	und	NÃO SE APLICA	2.80	
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	und	NÃO SE APLICA	5.62	
202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	und	NÃO SE APLICA	5.62	
202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	und	NÃO SE APLICA	4.33	
202080110	CULTURA PARA BAAR	und	NÃO SE APLICA	5.63	
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	und	NÃO SE APLICA	10.25	
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	und	NÃO SE APLICA	4.19	
202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	und	NÃO SE APLICA	2.80	
202080153	HEMOCULTURA	und	NÃO SE APLICA	11.49	
202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	und	NÃO SE APLICA	5.63	
202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	und	NÃO SE APLICA	4.33	



202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	und	NÃO SE APLICA	2.80	
202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	und	NÃO SE APLICA	4.33	
202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	und	NÃO SE APLICA	2.80	
202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	und	NÃO SE APLICA	4.33	
202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	und	NÃO SE APLICA	2.80	
202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	und	NÃO SE APLICA	5.04	
202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	und	NÃO SE APLICA	5.62	
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090027	ADENOGRAMA	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	und	NÃO SE APLICA	4.33	
202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	und	NÃO SE APLICA	4.33	
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	und	NÃO SE APLICA	6.56	
202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090140	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	und	NÃO SE APLICA	0.00	



202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	und	NÃO SE APLICA	5.23	
202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	und	NÃO SE APLICA	6.56	
202090175	ESPLENOGRAMA	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090191	MIELOGRAMA	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA	und	NÃO SE APLICA	9.70	
202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	und	NÃO SE APLICA	2.01	
202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	und	NÃO SE APLICA	4.80	
202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	und	NÃO SE APLICA	9.70	
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090310	REACAO DE PANDY	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090337	TESTE DE CLEMENTS	und	NÃO SE APLICA	1.89	
202090345	TESTE DE	und	NÃO SE	4.69	



	GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS		APLICA		
202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	und	NÃO SE APLICA	4.69	
202090361	TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA	und	NÃO SE APLICA	180.00	
202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E	und	NÃO SE APLICA	160.00	
202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/	und	NÃO SE APLICA	160.00	
202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICA ÇÃO DO HER-2	und	NÃO SE APLICA	120.00	
202100057	FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202100065	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202100073	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202100081	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A	und	NÃO SE APLICA	0.00	
202100090	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0103	IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0111	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0120	IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR DOSAGEM QUANTITATIVA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0138	IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0146	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0154	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	und	NÃO SE APLICA	0.00	



20210 0162	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0170	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0189	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0197	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0200	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	und	NÃO SE APLICA	0.00	
20210 0219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA	und	NÃO SE APLICA	144.24	
20210 0227	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA	und	NÃO SE APLICA	168.48	
20210 0235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	und	NÃO SE APLICA	180.00	
20211 0010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO	und	NÃO SE APLICA	8.80	
20211 0028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM	und	NÃO SE APLICA	66.00	
20211 0036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA	und	NÃO SE APLICA	66.00	
20211 0044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO	und	NÃO SE APLICA	5.50	
20211 0052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	und	NÃO SE APLICA	12.10	
20211 0060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA	und	NÃO SE APLICA	20.90	
202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO	und	NÃO SE APLICA	5.50	
202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO 01	und	NÃO SE APLICA	13.20	
202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE 01	und	NÃO SE APLICA	8.00	
202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE PEZINHO)	und	NÃO SE APLICA	5.50	
202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM	und	NÃO SE APLICA	137.00	

202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA	und	NÃO SE APLICA	66.00	
202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE	und	NÃO SE APLICA	66.00	
202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	und	NÃO SE APLICA	150.00	
202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	und	NÃO SE APLICA	8.19	
202120015	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	und	NÃO SE APLICA	10.65	
202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	und	NÃO SE APLICA	1.37	
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	und	NÃO SE APLICA	10.65	
202120040	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ 01, 02, 03	und	NÃO SE APLICA	10.65	
202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	und	NÃO SE APLICA	5.79	
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	und	NÃO SE APLICA	1.37	
202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	und	NÃO SE APLICA	2.73	
202120104	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	und	NÃO SE APLICA	5.79	
	TAXA DE COLETA DE MATERIAS	UND	NAO SE APLICA	5.50	

**MAPA DE PREÇO:**

Os valores devem seguir os parâmetros oficiais de pagamento estabelecidos pelo Ministério da Saúde conforme tabe SUS, este parâmetro está em conformidade com o art. 23 da lei 14.133.

**Justificativa do Preço:**

( ) Declaro que a proposta apresentada é condizente com média de preços praticada no mercado, conforme pesquisa de preços realizada.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA REDUZIDA: (19)**

**VALOR RESERVADO: R\$**



<b>GRAU DE PRIORIDADE:</b>		<input type="checkbox"/> Normal
		<input checked="" type="checkbox"/> Urgente
<b>Exclusivamente Para Dispensas De Licitação Fundamentadas Nos Incisos I, II, III, IV e V do Art. 57 do Decreto Municipal nº 51/2025:</b>		
<b>RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO:</b>	<input type="checkbox"/> Menor Preço:	<input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Menores custos indiretos (justificar):
	<input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Maior ciclo de vida (justificar):	<input type="checkbox"/> Único fornecedor pesquisado com disponibilidade imediata do produto/serviço (justificar):
<b>VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA:</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<b>POSICIONAMENTO CONCLUSIVO</b>		
Com base nas informações do ETP, no TR, e conforme o caso na análise de riscos, no projeto básico ou projeto executivo, entendemos necessária e viável a contratação.		
<b>MODALIDADE DE LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO DIRETA PRETENDIDA</b>		
<input type="checkbox"/> Pregão eletrônico	<input type="checkbox"/> Leilão	
<input type="checkbox"/> Concorrência	<input type="checkbox"/> Diálogo Competitivo	
<input type="checkbox"/> Concurso	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
<b>PROCEDIMENTOS AUXILIARES</b>	<input type="checkbox"/> Registro de preço	
	<input checked="" type="checkbox"/> Credenciamento	
<b>Sangão, 26 de janeiro de 2026.</b>		
 <hr/> Thiago da Silva Izidoro Secretário de Saúde Matrícula nº4000		
Este modelo, naquilo que couber poderá ser substituído pela <b>REQUISIÇÃO DE COMPRA</b> fornecida pelo sistema de gestão municipal, preenchendo as informações deste formulário que não contiverem em campo próprio da <b>REQUISIÇÃO DE COMPRA</b> no campo <b>MOTIVAÇÃO</b> .		