

EDITAL CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026

PROCESSO Nº 121/2026.

EDITAL Nº 099/2026.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA: ARTIGO 74, IV, DA LEI FEDERAL 14.133/2021

REGIME DE EXECUÇÃO: EMPREITADA POR PREÇO UNITÁRIO

LOCAL: SEDE DO CONSIRC, NA RUA MARANHÃO, 1426, NO MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MARAPOAMA-SP.

1- PREÂMBULO

1.1 – O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA – SP**, com sede administrativa na Rua Maranhão, 1426, Centro, em Catanduva – SP, inscrito no CNPJ sob nº 25.103.884/0001-30, por seu presidente, Sr. Silvio Cesar Sartorello, e de conformidade com a Lei nº. 14.133/2021, suas alterações, **TORNA PÚBLICO** a realização de **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MARAPOAMA-SP.**

2 – OBJETO

2.1 – O Presente Chamamento Público tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MARAPOAMA-SP.**

, de forma complementar, nos termos das condições estabelecidos no presente edital.

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

3.1 – Poderão participar do Credenciamento as pessoas jurídicas que comprovem exercer atividades compatíveis com o objeto deste credenciamento e que atendam aos requisitos exigidos neste edital.

3.2 – Não poderão participar do Credenciamento:

- a) pessoa jurídica que se encontre, ao tempo do credenciamento, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta.
- b) possui em seu quadro societário servidores ou empregados com vínculo direto ou indireto, ativos, com o município de MARAPOAMA-SP.

4 - FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

4.1 – Os interessados poderão inscrever-se para credenciamento a partir da publicação do presente termo, na sede do Consórcio na Rua Maranhão, 1426, Centro, em Catanduva – SP.

4.2 – Serão consideradas credenciadas as pessoas jurídicas que apresentarem os documentos enumerados no item 6 deste Edital.

4.3 – Os interessados poderão solicitar a inscrição no credenciamento a partir da publicação deste chamamento.

4.4 – A comissão de contratação terá até **15 dias úteis** da data de apresentação da documentação, para sua análise.

4.5 - A participação no processo implica manifestação do interesse do profissional ou da empresa em participar do processo de credenciamento em epígrafe e a aceitação e submissão, independentemente de declaração expressa, a todas as normas e condições estabelecidas no presente Edital e seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pelo CONSIRC.

4.6 – O credenciamento junto ao CONSIRC ficará vinculado à habilitação do interessado.

4.7 – O CONSIRC não está obrigado a solicitar os serviços ao contratado, especificamente no caso de ausência de demanda que o justifique.

4.8 - O Formulário de Inscrição para o presente Credenciamento deverá ser apresentado na forma do **ANEXO II** deste edital, ser datado e assinado pelo representante legal no caso de pessoa jurídica. Deverá conter todas as informações solicitadas no formulário.

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6 à Comissão de Contratação, no horário das 08h às 17h, em dias de expediente na sede do Consórcio, em envelope fechado com as seguintes indicações:

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026.

INTERESSADO:

ENDEREÇO:

TELEFONE PARA CONTATO:

CNPJ:

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO:

6.1 – Para promover o credenciamento, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

6.1.1 DA DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

- a) Formulário de inscrição devidamente datado e assinado; (**ANEXO II**)
- b) Cédula de Identidade dos sócios da empresa (RG) ou documento de identificação equivalente;
- c) Tratando-se de empresa individual, requerimento de empresário individual, devidamente registrado na Junta Comercial (sede da licitante); ou
- d) Tratando-se de sociedades comerciais, ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração subsequente, devidamente registrado na Junta Comercial (sede da licitante); ou
- e) Tratando-se de sociedades por ações (S/A), ato constitutivo ou estatuto em vigor e última alteração subsequente, devidamente registrado na Junta Comercial (sede da licitante), acompanhado de documentos de eleição dos atuais administradores em exercício; ou
- f) Tratando-se de sociedades civis, ato constitutivo ou estatuto em vigor e última alteração subsequente, devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas (PJ), acompanhado de prova da diretoria em exercício;
- g) Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);
- h) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação.
- i) Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa Conjunta de Tributos Federais e Dívida Ativa da União.

- j) Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Estadual inscritos na dívida ativa (CRDA) referente ao estado da sede da licitante, com validade de 30 dias.
- k) Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Municipal, da sede da licitante, **pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame**;
- l) Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.
- m) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), relativa a débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.
- n) Declaração conjunta, conforme **ANEXO III** deste Edital;
- o) Alvará de Funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária;
- p) Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES);
- q) Certificado de Registro no Conselho de Classe do Responsável Técnico no Órgão Competente;
- r) Declaração indicando os dados bancários para fins de pagamento (**ANEXO IV**).

6.2 - Os documentos solicitados que por sua natureza devem ser expedidos por órgão público, deverão estar no prazo de validade neles previstos, e todos os demais que não conste expressamente seu prazo de validade, considerar-se-ão válidos por **60 (sessenta) dias** contados da data de sua emissão.

6.3 - Os documentos poderão ser apresentados cópia simples.

6.3.4. Serão aceitas somente cópias legíveis e sem rasuras.

7 – DO CREDENCIAMENTO, RECURSOS E ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

7.1 – Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, o CONSIRC divulgará os nomes dos habilitados e inabilitados, por meio de publicação no Diário Oficial do Município de Catanduva.

7.2 - Serão inabilitados os interessados que não apresentarem os documentos exigidos no item 6.1.

7.3 – A intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, durante a sessão, sob pena de preclusão, e o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação nos termos da Lei Federal 14.133/21.

7.4 – Nesse período, ficará assegurada vista do processo, observadas as seguintes determinações:

- a) O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, que, se não reconsiderar o ato ou a decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, encaminhará o recurso com a sua motivação à autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.
- b) O acolhimento do recurso implicará invalidação apenas de ato insuscetível de aproveitamento.
- c) O prazo para apresentação de contrarrazões será o mesmo do recurso e terá início na data de intimação pessoal ou de divulgação da interposição do recurso.
- d) Será assegurado ao licitante vista dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

7.5 - Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados por meio de publicação no Diário Oficial do Município de Catanduva – SP e no site do CONSIRC.

7.6 - Caso o interessado inabilitado optar por não apresentar recurso, poderá solicitar um novo credenciamento, apresentado novamente todos documentos exigidos no presente edital.

7.7 - Toda pessoa jurídica habilitada será credenciada.

7.8 - O credenciamento será vigente enquanto houver a necessidade dos serviços objetos deste credenciamento, de modo a permitir o cadastramento permanente de novos interessados.

7.9 - Os valores dos serviços contratados poderão ser reajustados decorridos 12 (doze) meses, contados da data de publicação edital do credenciamento, adotando-se o IPCA-IBGE, sendo este valor aplicado à todos os contratos vigentes, independentes de sua data da assinatura.

8 - DA CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

8.1. Conforme **necessidades do município de MARAPOAMA-SP**, o CONSIRC convocará os habilitados, através de publicação no Diário Oficial do Município de Catanduva (município sede), para apresentação dos seguintes documentos, para fins de contratação:

8.2 – Apresentados os documentos, **será estabelecida a ordem final de classificação** e os credenciados serão convocados para assinarem o termo de contrato em até 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o seu direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal 14.133/2021.

9 - DA RATIFICAÇÃO

9.1. Constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente poderá ratificar a contratação através de inexigibilidade de licitação.

10 – DA CONTRATAÇÃO

10.1 - Os credenciados, quando convocados, serão contratados por meio de instrumento de contrato de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, conforme minuta constante do **ANEXO V** deste Edital.

10.2 – O contrato será de até 05 (cinco) anos, nos termos do artigo 105 da Lei Federal 14.133/2021, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos do artigo 107 da mesma lei.

10.3 - O CONTRATADO deverá iniciar as suas atividades após autorização do CONSIRC.

10.4 - O contrato poderá ser extinto a qualquer tempo, nos casos enumerados na Lei Federal 14.133/2021 e Resoluções do CONSIRC, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, ao Contratado, quaisquer direitos, vantagens e/ou indenizações.

10.5 – O CONTRATADO poderá requerer sua rescisão contratual e consequente descredenciamento com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, mediante solicitação por escrito.

10.6 - O CONTRATADO deverá manter a documentação relativa à regularidade fiscal em plena validade durante a execução do contrato, devendo apresentá-la mensalmente ao CONSIRC, sob pena de ter os respectivos pagamentos suspensos, na forma da lei.

10.7 - Os valores dos serviços contratados poderão ser reajustados decorridos 12 (doze) meses do credenciamento, mediante atualização dos valores da TABELA SUS.

10.8 - O contrato celebrado não gera ao CONTRATADO (A) qualquer vínculo empregatício com o CONSIRC ou com a Prefeitura Municipal de **MARAPOAMA-SP**.

10.9 - O MUNICÍPIO DE **MARAPOAMA-SP** designará o responsável que realizará o acompanhamento da execução dos serviços CONTRATADOS.

10.10 – O início dos serviços será autorizado de acordo com as necessidades do município de MARAPOAMA-SP.

10.11 - Caberá ao CONTRATADO a obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se ao CONSIRC o direito de recusar e sustar a prestação de serviços dos prestadores de saúde que não se adequarem às normas estabelecidas.

10.12 – A qualquer tempo o Termo de Contrato poderão ser alterados, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo Consórcio, nos termos da Lei Federal 14.133/2021.

10.13 – O termo de Contrato poderá ser extinto, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, se não atender às condições e aos critérios mínimos estabelecidos neste chamamento público, visando o atendimento satisfatório, bem como incorrer nos casos relacionados na Lei Federal 14.133/2021, em Resoluções e normas do CONSIRC.

11. DO PAGAMENTO

11.1 - O pagamento será efetuado mensalmente de acordo com os procedimentos efetivamente realizados.

11.2 - O pagamento será realizado em até 10 (dez) dias úteis após emissão de nota fiscal (para PJ) contendo o número de procedimentos realizados, devidamente atestado pelo fiscal do contrato, por meio de Ordem Bancária, depositado na conta corrente informada pelo CONTRATADO, junto à agência bancária por ele indicada.

11.3 - Os pagamentos ficarão condicionados à liberação dos recursos financeiros pelo município interessado na prestação dos serviços e somente serão efetuados após a comprovação, pelo contratado, através de certidão de que se encontra regular junto à Fazenda Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

11.4 - Em casos de informações errôneas ou divergências nas informações repassadas pelo prestador e/ou município ficará o pagamento sustado para que o prestador tome as medidas necessárias, passando o prazo para o pagamento a ser contado a partir da data da reapresentação do mesmo.

11.5 - Para fins de eventual retenção das contribuições previdenciárias, aplicar-se-á o disposto no artigo 115 da Instrução Normativa nº 2110, de 17 de outubro de 2022, da Receita Federal do Brasil, cabendo à credenciada comprovar as hipóteses de não incidência.

12 - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1 - O CONTRATADO se obriga a:

- a) Executar todas as atividades pertinentes às suas atribuições profissionais, incluindo todas as disposições e obrigações contidas nos respectivos estatutos, códigos de ética, leis, decretos, portarias, protocolos e demais normas que regem a respectiva profissão.
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- c) Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- d) Apresentar mensalmente nota fiscal e relatórios exigidos;
- e) Comunicar o CONTRATANTE, no prazo de trinta (30) dias, eventual alteração dos dados informados no processo de credenciamento.
- f) Responsabilizar-se por quaisquer ônus, direitos e obrigações vinculados à legislação tributária, trabalhista, previdenciária, securitária ou indenizações cíveis decorrentes de acidente de trabalho durante a execução do contrato;
- g) Comunicar imediatamente e por escrito o CONTRATANTE, quaisquer ocorrências de casos fortuitos ou de força maior durante a execução dos serviços;
- h) Responsabilizar-se, por qualquer tipo de falha, seja profissional ou funcional ocorrida na prestação dos serviços;
- i) Comunicar imediatamente o CONTRATANTE qualquer eventual impedimento em prestar os serviços assumidos;
- j) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente o presente contrato, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, sem prévio consentimento por escrito do CONTRATANTE;

- k) Comunicar, por escrito, o CONTRATANTE sobre qualquer anormalidade verificada na execução do objeto, bem como a impossibilidade de execução de quaisquer obrigações contratuais, para que sejam adotadas as providências cabíveis e prestar esclarecimentos quando necessários;
- l) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo.
- m) Cumprir com as especificações contidas no edital de chamamento para o credenciamento público e no respectivo edital.
- n) O CONTRATADO não poderá cobrar dos usuários do sistema de saúde, de seu acompanhante, ou de quem quer que seja, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.
- o) O CONTRATADO será responsabilizado civil e criminalmente por qualquer cobrança indevida feita em razão da execução deste contrato.
- p) Disponibilizar as informações dos procedimentos realizados para o faturamento e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS.

12.2 - O CONTRATANTE se obriga a:

- a) Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos assumidos;
- b) Supervisionar a execução do objeto contratado;
- c) Honrar suas obrigações, especialmente as de pagamento, consoante previsto no edital;
- d) Convocar as reuniões relacionadas à contratação com antecedência 48 (quarenta e oito) horas;
- e) Efetuar os descontos de natureza tributária e previdenciária previstos em lei, quando dos pagamentos aos credenciados.

13 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E VALORES ESTIMADOS

13.1 - As despesas decorrentes da execução do objeto desta licitação correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

020509/10.301.0015.2016.0000/3.3.90.39.00

13.2 - O valor global estimado para a execução do objeto deste edital perfaz R\$ 236.945,77 (Duzentos e trinta e seis mil, novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos).

14 - DAS SANÇÕES

14.1 - Constituem motivos de rescisão, o não cumprimento das obrigações previstas neste Ato, bem como os casos relacionados no Art. 155 da Lei Federal 14.133/2021.

14.2 - Com fundamento no artigo 156 da Lei Federal 14.133/2021 o CONTRATADO ficará sujeito, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) impedimento de licitar e contratar;
- d) declaração de idoneidade pra licitar ou contratar.

14.3 – Poderá ainda ser aplicado a penalidade de descredenciamento conforme gravidade do ato praticado.

14.4 – A autoridade competente poderá determinar a suspensão da prestação dos serviços até que sobrevenha decisão final sobre a aplicação da penalidade.

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. O extrato do presente Edital será publicado no Diário Oficial do Estado de São Paulo e da União e no Diário Oficial do Município de Catanduva e o edital na íntegra estará disponível no site do CONSIRC e para retirada na sede do mesmo.

15.2 - Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

15.3 - As dúvidas de ordem técnica, bem como aquelas decorrentes de interpretação do edital, assim como as impugnações ao presente ato convocatório deverão ser dirigidas a Comissão Permanente de Licitações deste consórcio, devendo ser por escrito, podendo ser protocolada na Rua Maranhão, 1426, Centro, em Catanduva – SP, no horário das 08h às 17h ou pelo *email*: licitacao@consirc.sp.gov.br.

15.4 - O CONSIRC, na forma do disposto na Lei Federal 14.133/2021, reserva-se no direito de promover diligência destinada a instrução do processo relativo a este Credenciamento.

18 – ANEXOS:

ANEXO I – Termo de Referência;

ANEXO II – Formulário de inscrição para credenciamento;

ANEXO III – Declaração Conjunta;

ANEXO IV – Declaração com a indicação de dados bancários;

ANEXO V – Minuta de contrato;

Catanduva – SP, 07 de outubro de 2026.

SILVIO CESAR SARTORELLO
Presidente

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DEFINIÇÃO DO OBJETO

- 1.1 O presente termo tem como objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MARAPOAMA-SP, CONFORME QUADRO ABAIXO:**

QUADRO 1. RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS					
ITEM	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	2.500	R\$ 4,11	R\$ 10.275,00
2	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
3	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
4	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
5	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
6	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1.500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
7	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.200	R\$ 3,70	R\$ 4.440,00
8	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
9	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1.300	R\$ 8,96	R\$ 11.648,00
10	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1.400	R\$ 7,86	R\$ 11.004,00
11	02.02.01.065-1	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
12	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.200	R\$ 15,24	R\$ 18.288,00
13	02.02.01.064-3	TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
14	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1.100	R\$ 1,85	R\$ 2.035,00
15	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	700	R\$ 1,85	R\$ 1.295,00
16	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	900	R\$ 11,60	R\$ 10.440,00
17	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1.300	R\$ 15,24	R\$ 19.812,00
18	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	15	R\$ 5,62	R\$ 84,30
19	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	750	R\$ 1,85	R\$ 1.387,50
20	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
21	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	400	R\$ 3,68	R\$ 1.472,00
22	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	350	R\$ 16,42	R\$ 5.747,00
23	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1.200	R\$ 15,59	R\$ 18.708,00
24	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1.100	R\$ 3,51	R\$ 3.861,00
25	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	160	R\$ 1,65	R\$ 264,00

26	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	300	R\$ 1,65	R\$ 495,00
27	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	90	R\$ 1,85	R\$ 166,50
28	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
29	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	150	R\$ 7,89	R\$ 1.183,50
30	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
31	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMAGLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
32	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	20	R\$ 8,12	R\$ 162,40
33	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
34	02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
35	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
36	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
37	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	800	R\$ 15,65	R\$ 12.520,00
38	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	120	R\$ 4,98	R\$ 597,60
39	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
40	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	100	R\$ 16,97	R\$ 1.697,00
41	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	R\$ 7,85	R\$ 785,00
42	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	150	R\$ 10,43	R\$ 1.564,50
43	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	120	R\$ 2,01	R\$ 241,20
44	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	150	R\$ 10,15	R\$ 1.522,50
45	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
46	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	150	R\$ 2,73	R\$ 409,50
47	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
48	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
49	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	20	R\$ 1,37	R\$ 27,40
50	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	150	R\$ 1,37	R\$ 205,50
51	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	100	R\$ 13,11	R\$ 1.311,00
52	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	60	R\$ 4,12	R\$ 247,20
53	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
54	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	70	R\$ 10,15	R\$ 710,50
55	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	50	R\$ 5,41	R\$ 270,50
56	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
57	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	50	R\$ 8,97	R\$ 448,50
58	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	180	R\$ 10,17	R\$ 1.830,60

59	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
60	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
61	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
62	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
63	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
64	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
65	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	100	R\$ 10,22	R\$ 1.022,00
66	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	100	R\$ 8,76	R\$ 876,00
67	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	100	R\$ 8,71	R\$ 871,00
68	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
69	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
70	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
71	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
72	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	50	R\$ 5,77	R\$ 288,50
73	02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	50	R\$ 1,00	R\$ 50,00
74	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
75	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
76	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
77	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
78	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	35	R\$ 18,55	R\$ 649,25
79	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
80	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
81	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	70	R\$ 2,25	R\$ 157,50
82	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 11,00	R\$ 22,00
83	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
84	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	130	R\$ 17,16	R\$ 2.230,80
85	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
86	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	10	R\$ 17,53	R\$ 175,30
87	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
88	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
89	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50

90	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEINA	5	R\$ 15,06	R\$ 75,30
91	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHELICOBACTER PYLORI	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
92	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIHB)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
93	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	100	R\$ 13,35	R\$ 1.335,00
94	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	70	R\$ 43,13	R\$ 3.019,10
95	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	45	R\$ 4,42	R\$ 198,90
96	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
97	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	40	R\$ 15,65	R\$ 626,00
98	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
99	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
100	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	R\$ 11,25	R\$ 56,25
101	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	30	R\$ 2,25	R\$ 67,50
102	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFAHIDROXIPROGESTERONA	30	R\$ 10,20	R\$ 306,00
103	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
104	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	50	R\$ 4,60	R\$ 230,00
105	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
106	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	150	R\$ 30,00	R\$ 4.500,00
107	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	50	R\$ 3,63	R\$ 181,50
108	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB CKMB	2	R\$ 4,12	R\$ 8,24
109	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
110	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
111	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
112	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
113	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	10	R\$ 8,67	R\$ 86,70
114	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
115	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
116	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	30	R\$ 9,86	R\$ 295,80
117	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
118	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	50	R\$ 1,53	R\$ 76,50
119	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
120	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	3	R\$ 13,19	R\$ 39,57
121	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
122	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60

123	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
124	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO CH50	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
125	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	10	R\$ 14,12	R\$ 141,20
126	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
127	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	10	R\$ 9,00	R\$ 90,00
128	02.02.03.026-1 02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
129	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
130	02.02.03.077-6	IGG ANTITRYPANOSOMA	30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
131	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
132	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
133	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
134	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURÉTICOS BNP	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
135	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	20	R\$ 3,04	R\$ 60,80
136	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
137	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
138	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
139	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	10	R\$ 4,12	R\$ 41,20
140	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
141	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
142	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P MICOBACTERIAS	10	R\$ 13,33	R\$ 133,30
143	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
144	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	10	R\$ 27,50	R\$ 275,00
145	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	5	R\$ 8,83	R\$ 44,15
146	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
147	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	10	R\$ 298,48	R\$ 2.984,80
148	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
149	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
150	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
151	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
152	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
153	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	15	R\$ 10,25	R\$ 153,75
154	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
155	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10

156	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
157	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
158	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)	10	R\$ 13,11	R\$ 131,10
159	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	5	R\$ 11,71	R\$ 58,55
160	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
161	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
162	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
163	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40
164	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	10	R\$ 9,70	R\$ 97,00
165	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO (ACIDO LACTICO)	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
166	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	10	R\$ 11,49	R\$ 114,90
167	02.02.08.012-9	CULTURA BACTERIAS ANAEROBICAS	60	R\$ 10,25	R\$ 615,00
168	02.02.08.013-7	CULTURA P/ IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	60	R\$ 4,19	R\$ 251,40
169	00.02.06.010-1	ANTICORPO ANTIPEPTIDEO CÍTRULINADO CICLICO	10	R\$ 45,68	R\$ 456,80
170	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
171	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1 ANTITRIPSINA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
172	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
173	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	10	R\$ 1,40	R\$ 14,00
174	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
175	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10	R\$ 10,21	R\$ 102,10
176	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CÉLULAS LE	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
177	02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
178	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (IGG/IGM)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
179	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	10	R\$ 12,54	R\$ 125,40
180	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
181	02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
182	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
VALOR TOTAL				R\$ 230.065,77	

QUADRO 2. RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
183	TESTE DE AVIDEZ	10	R\$ 56,00	R\$ 560,00
184	TESTE DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	10	R\$ 50,00	R\$ 500,00
185	ANTÍGENO NS1	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00

186	ALBUMINA	10	R\$ 7,00	R\$ 70,00
187	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) - quantitativo	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
188	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
189	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
190	ANTICORPOS ANTI HTLV (WESTERN BLOT)	10	R\$ 370,00	R\$ 3.700,00
VALOR TOTAL				R\$ 6.880,00

1.2 - O CONSIRC não se obriga a contratar o total de quantitativos ora previstos, mas somente aqueles que forem efetivamente necessários, para atuar de forma eventual e complementar aos serviços de saúde.

1.3 - Caberá as empresas credenciadas as atribuições descritas nas leis e demais normas que regulamentam as respectivas profissões.

1.4 - Caberá as empresas a obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde, Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se ao CONSIRC o direito de recusar e sustar a prestação de serviços dos prestadores de saúde que não se adequem às normas estabelecidas.

1.5 - A duração do presente contrato será de **05 (CINCO) ANOS**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo, nos termos da Lei Federal 14.133/2021.

1.6 - O valor da remuneração pelos procedimentos (Quadro 1) são os valores da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), disponível no site: [HTTP://sigtap.datasus.gov.br](http://sigtap.datasus.gov.br), e do Quadro 2 referente a pesquisa de mercado.

1.7 - Será disponibilizada ao Município de Marapoama a relação das empresas devidamente credenciadas junto ao CONSIRC, cabendo ao Município a escolha do prestador de serviços, dentre aqueles credenciados, para a realização dos exames solicitados, observadas as necessidades do serviço e os procedimentos estabelecidos pelo Município.

2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A saúde é um direito fundamental de todos e deve ser assegurada por todos os Entes da Federação, devendo ser viabilizado o seu acesso pelo Município através dos meios legais existentes. Este Consórcio tem por meta dar tratamento prioritário à saúde a fim de proporcionar um atendimento digno ao cidadão e o presente certame justifica-se pela necessidade do Município consorciado de **MARAPOAMA-SP** garantir atendimento dos seus munícipes.

Os serviços de saúde compõem o rol garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana. Nesta linha, cabe transcrever o que dispõe os Arts. 196 e 197 da Carta Magna:

“Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao

acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.”

Em razão do dever de garantir os serviços de saúde, o Município deve buscar na lei e nos princípios norteadores da Administração Pública uma forma de solução que vá ao encontro do interesse público. Nesta linha, verificando os prejuízos que podem ocorrer para os indispensáveis serviços de saúde, o município MARAPOAMA-SP, demonstrou a necessidade de contratação dos referidos serviços através do CONSIRC.

Devido ao aumento no volume de solicitações de exames que ultrapassa a cota disponibilizada pelo Estado, o município precisa contar com suporte externo para garantir um atendimento ágil e eficiente. A contratação de laboratórios credenciados também poderá reduzir o tempo de resposta para exames mais complexos, proporcionando uma melhor experiência para os pacientes e otimizando os fluxos clínicos.

Diante de todo o exposto e com fundamento da Lei Federal 14.133/2021, a melhor solução é o CREDENCIAMENTO dos serviços através de inexigibilidade de licitação.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos da contratação encontram-se detalhados em tópico específico do edital.

5. EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1. DOS RECURSOS HUMANOS

5.1.1 - Os exames, objeto do presente Termo de Referência, deverão ser realizados diretamente por profissionais da equipe técnica da entidade credenciada.

5.2. DOS RECURSO MATERIAIS

5.1 - Todo material médico-hospitalar necessário para realização da coleta do material deverá ser fornecido pela entidade credenciada.

5.3. DAS ETAPAS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES

5.3.1. O prestador deverá atender os pacientes encaminhados pelos Municípios de **MARAPOAMA-SP**, sendo que agendamento é de responsabilidade do município nos estabelecimentos credenciados;

5.3.2. O prestador deverá utilizar o sistema de informação indicado pelo município e/ou **CONSIRC** para gestão das cotas e etapas que englobam o processamento e faturamento dos procedimentos no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS;

5.3.3. A análise dos exames coletados deverá ser realizada na dependência do laboratório credenciado, sendo de responsabilidade do mesmo o fornecimento dos frascos para as unidades que efetuarão a coleta de material;

5.3.4. A coleta do material será realizada pela equipe do município;

5.3.5. O transporte das amostras poderá ser realizado pelo município e/ou pelo laboratório credenciado nos dias, locais e horários indicados pelo município;

5.3.6. Caberá a contratada o recebimento e processamento do material;

5.3.7. A emissão dos laudos poderá ser realizada de forma física (impressa) ou por meio eletrônico;

5.3.8. Os resultados dos exames devem ser disponibilizados em até 48 (quarenta e oito) horas após a coleta em casos emergenciais e até 7 (sete) dias úteis após a coleta para exames comuns.

6. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

6.1. Caberá ao gestor do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - coordenar as atividades relacionadas à fiscalização técnica;

II - acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato das ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, e informar à autoridade superior aquelas que ultrapassarem a sua competência;

III - anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

IV - coordenar a rotina de acompanhamento e de fiscalização do contrato, cujo histórico de gerenciamento deverá conter todos os registros formais da execução e elaborar relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração;

V - coordenar os atos preparatórios à instrução processual e ao envio da documentação pertinente ao CONSIRC para a formalização dos procedimentos;

VI - elaborar o relatório final de que trata a [alínea “d” do inciso VI do § 3º do art. 174 da Lei nº 14.133, de 2021](#), com as informações obtidas durante a execução do contrato;

VII - coordenar a atualização contínua do relatório de riscos durante a gestão do contrato, com apoio dos fiscais técnico;

VIII - emitir documento comprobatório da avaliação quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente

definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, a constarem do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações conforme disposto em regulamento;

IX - realizar o recebimento definitivo do objeto do contrato, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais; e

X - tomar providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), ou pelo agente ou pelo setor competente para tal, conforme o caso.

6.2. Caberá ao fiscal técnico do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - prestar apoio técnico e operacional ao gestor do contrato com informações pertinentes às suas competências;

II - anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

III - emitir notificações para a correção de rotinas ou de qualquer inexatidão ou irregularidade constatada, com a definição de prazo para a correção;

IV - informar ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem a sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso;

V - comunicar imediatamente ao gestor do contrato quaisquer ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas estabelecidas;

VI - fiscalizar a execução do contrato para que sejam cumpridas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para a administração, com a conferência das notas fiscais e das documentações exigidas para o pagamento e, após o ateste, que certifica o recebimento provisório, encaminhar ao gestor de contrato para ratificação;

VII - comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual;

VIII - participar da atualização do relatório de riscos durante a fase de gestão do contrato;

IX - auxiliar o gestor do contrato com as informações necessárias, na elaboração do documento comprobatório da avaliação realizada na fiscalização do cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado; e

X - realizar o recebimento provisório do objeto do contrato, mediante termo detalhado que comprove o cumprimento das exigências de caráter técnico.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

7.1 - O pagamento será efetuado mensalmente de acordo com os procedimentos efetivamente realizados.

7.2 - O pagamento será realizado em até 10 (dez) dias úteis após emissão de nota fiscal (para PJ) contendo o número de procedimentos realizados, devidamente atestado pelo fiscal do contrato, por meio de Ordem

Bancária, depositado na conta corrente informada pelo CONTRATADO, junto à agência bancária por ele indicada.

7.3 - Os pagamentos ficarão condicionados à liberação dos recursos financeiros pelo município interessado na prestação dos serviços e somente serão efetuados após a comprovação, pelo contratado, através de certidão de que se encontra regular junto à Fazenda Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

7.4 - Em casos de informações errôneas ou divergências nas informações repassadas pelo prestador e/ou município ficará o pagamento suspenso para que o prestador tome as medidas necessárias, passando o prazo para o pagamento a ser contado a partir da data da reapresentação do mesmo.

7.5 - Para fins de eventual retenção das contribuições previdenciárias, aplicar-se-á o disposto no artigo 115 da Instrução Normativa nº 2110, de 17 de outubro de 2022, da Receita Federal do Brasil, cabendo à credenciada comprovar as hipóteses de não incidência.

8. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DE FORNECEDOR

O contratado será selecionado por meio da realização de procedimento de inexigibilidade de licitação, com fundamento na hipótese do art. 74, IV, da Lei nº 14.133/2021.

O regime de execução do contrato será empreitada por preço unitário.

9. VALOR DA CONTRATAÇÃO

O custo estimado total da contratação é R\$ 236.945,77 (Duzentos e trinta e seis mil, novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos) conforme custos unitários apostos na tabela constante no item 01 deste Termo de Referência.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A contratação será atendida pela seguinte dotação:

020509/10.301.0015.2016.0000/3.3.90.39.00

Catanduva – SP, 07 de outubro de 2026.

SILVIO CESAR SARTORELLO
Presidente

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO
(Pessoa Jurídica)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026

PROCESSO Nº 121/2026.

RAZÃO SOCIAL	
CNPJ	
ENDEREÇO	
CEP	
CIDADE	
TELEFONE	
E-MAIL	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL	
RG	
CPF	

A empresa acima identificada vem requer, pelo presente, seu credenciamento no processo em epígrafe e desde já declara expressamente que concorda e aceita todos os termos do edital e seus anexos.

REQUISITANTE	
CPF	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA	

ANEXO III
(Pessoa jurídica)
DECLARAÇÃO CONJUNTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026
PROCESSO Nº 121/2026.

REQUISITANTE	
CNPJ	

DECLARA:

1 – que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalhos noturnos e menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

2 – que, até a presente data, não está impedida de contratar com a Administração Pública, direta ou indireta, não declarada inidônea pelo Poder Público de nenhuma esfera, bem como inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3 - que possui profissionais adequados para a prestação dos serviços, ciente da obrigatoriedade de informar a relação nominal e os documentos exigidos para a assinatura do contrato.

4 – que atende as condições de participação definidas no edital do processo em referência e na Lei Federal 14133/2021.

5 – que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

6 - que a mesma não possui em seu quadro societário servidores ou empregados com vínculo direto ou indireto, ou ativos , com o município de MARAPOAMA-SP.

NOME	
CPF	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA	

ANEXO IV
(Pessoa jurídica)

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DOS DADOS BANCÁRIOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026
PROCESSO Nº 121/2026.

REQUISITANTE	
CNPJ	

Pelo presente, declaramos que os pagamentos deverão ser efetuados na seguinte conta bancária:

BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA CORRENTE	

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA	
CPF	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA	

ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº /

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA - CONSIRC E O CONTRATADO _____, PARA OS FINS QUE SE ESPECIFICA.

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA - CONSIRC, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº 25.103.884/0001-30, com sede na Rua Maranhão, 1426, no município de Catanduva, Estado de São Paulo, por intermédio de seu Presidente, Senhor _____, possuidor do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente à Rua _____, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa _____ inscrita no CNPJ sob o Nº. _____ com sede na _____ na cidade de _____ neste ato representada pelo Sr. _____, nacionalidade, estado civil, residente e domiciliado à Rua _____ nº _____, na cidade de _____, CRM nº _____ portador da cédula de identidade nº _____ e CPF nº _____, (OU o profissional _____ inscrita no CPF sob o Nº. _____, nacionalidade, estado civil, residente e domiciliado à Rua _____ nº _____, na cidade de _____, Inscrição Profissional nº _____ portador da cédula de identidade nº _____), denominada(o) simplesmente **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; as normas gerais da Lei Federal 14.133/2021 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e, ainda o Edital de **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 090/2026**, RESOLVEM celebrar o presente contrato de prestação de serviços mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto **CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MARAPOAMA-SP.**

a serem prestados dentro dos limites quantitativos distribuídos, horários e dias, a serem fixados mediante escala pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo CONTRATADO no Município de **MARAPOAMA-SP**, observadas ainda:

- a) A escala para prestação dos serviços será definida trimestralmente, sendo que para o escalonamento dos profissionais deverá ser respeitada a ordem de contratação.
- b) Não havendo demais profissionais credenciados na lista de espera, o procedimento previsto no item acima será dispensado, mantendo as mesmas condições definidas na escala inicial.

c) É vedada expressamente a cobrança por parte do CONTRATADO de qualquer sobretaxa em relação aos preços definidos neste instrumento contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO

3.1. A prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício entre o CONTRATANTE e o CONTRATADO.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

4.1. O CONTRATADO se obriga a:

- a) Executar todas as atividades pertinentes às suas atribuições profissionais, incluindo todas as disposições e obrigações contidas nos respectivos estatutos, códigos de ética, leis, decretos, portarias, protocolos e demais normas que regem a respectiva profissão.
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- c) Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- d) Apresentar mensalmente nota fiscal e relatórios exigidos;
- e) Comunicar o CONTRATANTE, no prazo de trinta (30) dias, eventual alteração dos dados informados no processo de credenciamento.
- f) Responsabilizar-se por quaisquer ônus, direitos e obrigações vinculados à legislação tributária, trabalhista, previdenciária, securitária ou indenizações cíveis decorrentes de acidente de trabalho durante a execução do contrato;
- g) Comunicar imediatamente e por escrito o CONTRATANTE, quaisquer ocorrências de casos fortuitos ou de força maior durante a execução dos serviços;
- h) Responsabilizar-se, por qualquer tipo de falha, seja profissional ou funcional ocorrida na prestação dos serviços;
- i) Comunicar imediatamente o CONTRATANTE qualquer eventual impedimento em prestar os serviços assumidos;
- j) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente o presente contrato, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, sem prévio consentimento por escrito do CONTRATANTE;
- k) Comunicar, por escrito, o CONTRATANTE sobre qualquer anormalidade verificada na execução do objeto, bem como a impossibilidade de execução de quaisquer obrigações contratuais, para que sejam adotadas as providências cabíveis e prestar esclarecimentos quando necessários;
- l) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo.
- m) Cumprir com as especificações contidas no edital de chamamento para o credenciamento público e no respectivo edital.

- n) O CONTRATADO não poderá cobrar dos usuários do sistema de saúde, de seu acompanhante, ou de quem quer que seja, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.
- o) O CONTRATADO será responsabilizado civil e criminalmente por qualquer cobrança indevida feita em razão da execução deste contrato.
- p) Disponibilizar as informações dos procedimentos realizados para o faturamento e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS.

4.2 - O CONTRATANTE se obriga a:

- a) Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos assumidos;
- b) Supervisionar a execução do objeto contratado;
- c) Honrar suas obrigações, especialmente as de pagamento, consoante previsto no edital;
- d) Convocar as reuniões relacionadas à contratação com antecedência 48 (quarenta e oito) horas;
- e) Efetuar os descontos de natureza tributária e previdenciária previstos em lei, quando dos pagamentos aos credenciados.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.1 - O CONTRATANTE se obriga a:

- a) Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos assumidos;
- b) Supervisionar a execução do objeto contratado;
- c) Honrar suas obrigações, especialmente as de pagamento, consoante previsto no edital;
- d) Convocar as reuniões relacionadas à contratação com antecedência 48 (quarenta e oito) horas;
- e) Efetuar os descontos de natureza tributária e previdenciária previstos em lei, quando dos pagamentos aos credenciados.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

6.1. O CONTRATADO é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, ao Município de MARAPOAMA-SP, ao CONTRATANTE e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticada pelo CONTRATADO, seus empregados, profissional ou preposto.

§ 1º - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO, nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

§ 2º - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SÉTIMA – DO VALOR

7.1. O CONTRATANTE pagará mensalmente ao CONTRATADO pelos serviços efetivamente prestados o valor de:

QUADRO 1. RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS					
ITEM	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	2.500	R\$ 4,11	R\$ 10.275,00
2	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
3	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
4	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
5	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
6	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1.500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
7	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.200	R\$ 3,70	R\$ 4.440,00
8	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
9	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1.300	R\$ 8,96	R\$ 11.648,00
10	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1.400	R\$ 7,86	R\$ 11.004,00
11	02.02.01.065-1	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
12	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.200	R\$ 15,24	R\$ 18.288,00
13	02.02.01.064-3	TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
14	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	1.100	R\$ 1,85	R\$ 2.035,00
15	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	700	R\$ 1,85	R\$ 1.295,00
16	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	900	R\$ 11,60	R\$ 10.440,00
17	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1.300	R\$ 15,24	R\$ 19.812,00
18	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	15	R\$ 5,62	R\$ 84,30
19	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	750	R\$ 1,85	R\$ 1.387,50
20	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
21	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	400	R\$ 3,68	R\$ 1.472,00
22	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	350	R\$ 16,42	R\$ 5.747,00
23	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1.200	R\$ 15,59	R\$ 18.708,00
24	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1.100	R\$ 3,51	R\$ 3.861,00
25	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	160	R\$ 1,65	R\$ 264,00

26	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	300	R\$ 1,65	R\$ 495,00
27	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	90	R\$ 1,85	R\$ 166,50
28	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
29	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	150	R\$ 7,89	R\$ 1.183,50
30	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
31	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMAGLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
32	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	20	R\$ 8,12	R\$ 162,40
33	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
34	02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
35	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
36	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
37	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	800	R\$ 15,65	R\$ 12.520,00
38	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	120	R\$ 4,98	R\$ 597,60
39	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
40	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	100	R\$ 16,97	R\$ 1.697,00
41	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	R\$ 7,85	R\$ 785,00
42	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	150	R\$ 10,43	R\$ 1.564,50
43	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	120	R\$ 2,01	R\$ 241,20
44	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	150	R\$ 10,15	R\$ 1.522,50
45	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
46	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	150	R\$ 2,73	R\$ 409,50
47	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
48	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
49	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	20	R\$ 1,37	R\$ 27,40
50	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	150	R\$ 1,37	R\$ 205,50
51	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	100	R\$ 13,11	R\$ 1.311,00
52	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	60	R\$ 4,12	R\$ 247,20
53	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
54	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	70	R\$ 10,15	R\$ 710,50
55	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	50	R\$ 5,41	R\$ 270,50
56	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
57	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	50	R\$ 8,97	R\$ 448,50
58	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	180	R\$ 10,17	R\$ 1.830,60

59	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
60	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
61	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
62	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
63	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
64	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
65	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	100	R\$ 10,22	R\$ 1.022,00
66	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	100	R\$ 8,76	R\$ 876,00
67	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	100	R\$ 8,71	R\$ 871,00
68	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
69	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
70	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
71	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
72	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	50	R\$ 5,77	R\$ 288,50
73	02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	50	R\$ 1,00	R\$ 50,00
74	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
75	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
76	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
77	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
78	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	35	R\$ 18,55	R\$ 649,25
79	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
80	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
81	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	70	R\$ 2,25	R\$ 157,50
82	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 11,00	R\$ 22,00
83	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
84	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	130	R\$ 17,16	R\$ 2.230,80
85	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
86	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	10	R\$ 17,53	R\$ 175,30
87	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
88	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
89	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50

90	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEINA	5	R\$ 15,06	R\$ 75,30
91	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHELICOBACTER PYLORI	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
92	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIHB)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
93	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	100	R\$ 13,35	R\$ 1.335,00
94	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	70	R\$ 43,13	R\$ 3.019,10
95	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	45	R\$ 4,42	R\$ 198,90
96	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
97	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	40	R\$ 15,65	R\$ 626,00
98	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
99	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
100	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	R\$ 11,25	R\$ 56,25
101	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	30	R\$ 2,25	R\$ 67,50
102	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFAHIDROXIPROGESTERONA	30	R\$ 10,20	R\$ 306,00
103	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
104	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	50	R\$ 4,60	R\$ 230,00
105	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
106	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	150	R\$ 30,00	R\$ 4.500,00
107	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	50	R\$ 3,63	R\$ 181,50
108	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB CKMB	2	R\$ 4,12	R\$ 8,24
109	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
110	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
111	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
112	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
113	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	10	R\$ 8,67	R\$ 86,70
114	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
115	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
116	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	30	R\$ 9,86	R\$ 295,80
117	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
118	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	50	R\$ 1,53	R\$ 76,50
119	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
120	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	3	R\$ 13,19	R\$ 39,57
121	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
122	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60

123	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
124	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO CH50	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
125	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	10	R\$ 14,12	R\$ 141,20
126	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
127	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	10	R\$ 9,00	R\$ 90,00
128	02.02.03.026-1 02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
129	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
130	02.02.03.077-6	IGG ANTITRYPANOSOMA	30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
131	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
132	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
133	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
134	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURÉTICOS BNP	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
135	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	20	R\$ 3,04	R\$ 60,80
136	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
137	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
138	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
139	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	10	R\$ 4,12	R\$ 41,20
140	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
141	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
142	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P MICOBACTERIAS	10	R\$ 13,33	R\$ 133,30
143	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
144	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	10	R\$ 27,50	R\$ 275,00
145	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	5	R\$ 8,83	R\$ 44,15
146	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
147	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	10	R\$ 298,48	R\$ 2.984,80
148	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
149	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
150	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
151	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
152	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
153	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	15	R\$ 10,25	R\$ 153,75
154	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
155	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10

156	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
157	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
158	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)	10	R\$ 13,11	R\$ 131,10
159	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	5	R\$ 11,71	R\$ 58,55
160	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
161	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
162	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
163	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40
164	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	10	R\$ 9,70	R\$ 97,00
165	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO (ACIDO LACTICO)	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
166	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	10	R\$ 11,49	R\$ 114,90
167	02.02.08.012-9	CULTURA BACTERIAS ANAEROBICAS	60	R\$ 10,25	R\$ 615,00
168	02.02.08.013-7	CULTURA P/ IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	60	R\$ 4,19	R\$ 251,40
169	00.02.06.010-1	ANTICORPO ANTIPEPTIDEO CÍTRULINADO CICLICO	10	R\$ 45,68	R\$ 456,80
170	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
171	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1 ANTITRIPSINA	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
172	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
173	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	10	R\$ 1,40	R\$ 14,00
174	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
175	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10	R\$ 10,21	R\$ 102,10
176	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CÉLULAS LE	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
177	02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
178	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (IGG/IGM)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
179	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	10	R\$ 12,54	R\$ 125,40
180	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
181	02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
182	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
VALOR TOTAL				R\$ 230.065,77	

QUADRO 2. RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
183	TESTE DE AVIDEZ	10	R\$ 56,00	R\$ 560,00
184	TESTE DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	10	R\$ 50,00	R\$ 500,00
185	ANTÍGENO NS1	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00

186	ALBUMINA	10	R\$ 7,00	R\$ 70,00
187	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) - quantitativo	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
188	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
189	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
190	ANTICORPOS ANTI HTLV (WESTERN BLOT)	10	R\$ 370,00	R\$ 3.700,00
VALOR TOTAL				R\$ 6.880,00

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

8.1. As despesas dos serviços realizados por força deste Contrato, nos termos e limites do serviço efetivamente prestado pelo CONTRATADO correrão à conta de dotação consignada no orçamento do CONTRATANTE, alocados nas seguintes dotações orçamentárias:

020509/10.301.0015.2016.0000/3.3.90.39.00

Parágrafo Único - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1 - O pagamento será efetuado mensalmente de acordo com os procedimentos efetivamente realizados.

9.2 - O pagamento será realizado em até 10 (dez) dias úteis após emissão de nota fiscal (para PJ) contendo o número de procedimentos realizados, devidamente atestado pelo fiscal do contrato, por meio de Ordem Bancária, depositado na conta corrente informada pelo CONTRATADO, junto à agência bancária por ele indicada.

9.3 - Os pagamentos ficarão condicionados à liberação dos recursos financeiros pelo município interessado na prestação dos serviços e somente serão efetuados após a comprovação, pelo contratado, através de certidão de que se encontra regular junto à Fazenda Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

9.4 - Em casos de informações errôneas ou divergências nas informações repassadas pelo prestador e/ou município ficará o pagamento suspenso para que o prestador tome as medidas necessárias, passando o prazo para o pagamento a ser contado a partir da data da reapresentação do mesmo.

9.5 - Para fins de eventual retenção das contribuições previdenciárias, aplicar-se-á o disposto no artigo 115 da Instrução Normativa nº 2110, de 17 de outubro de 2022, da Receita Federal do Brasil, cabendo à credenciada comprovar as hipóteses de não incidência.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO REAJUSTE DO PREÇO

10.1. Parágrafo Único - Os valores dos serviços poderão ser reajustados decorridos 12 (doze) meses do credenciamento, considerando a data de publicação do edital, mediante atualização dos valores de referência da Tabela SUS.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO.

11.1. A execução do presente contrato será fiscalizada por servidor do Município de MARAPOAMA – SP, mediante procedimentos de supervisão local, o qual observará o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do CONTRATADO poderá ensejar a não prorrogação deste contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

§ 3º - A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE, por intermédio do servidor indicado, e pelo Conselho Municipal de Saúde sobre os serviços ora contratados não eximirá o CONTRATADO da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE ou para com os usuários do sistema de saúde do Município, decorrente de culpa ou dolo na execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES

12.1 - Constituem motivos de rescisão, o não cumprimento das obrigações previstas neste Ato, bem como os casos relacionados no Art. 155 da Lei Federal 14.133/2021.

12.2 - Com fundamento no artigo 156 da Lei Federal 14.133/2021 o CONTRATADO ficará sujeito, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) impedimento de licitar e contratar;
- d) declaração de idoneidade pra licitar ou contratar.

12.3 – Poderá ainda ser aplicado a penalidade de descredenciamento conforme gravidade do ato praticado.

12.4 – A autoridade competente poderá determinar a suspensão da prestação dos serviços até que sobrevenha decisão final sobre a aplicação da penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

13.1. Constituem motivo para extinção do contrato e consequente descredenciamento o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente às licitações e contratos administrativos, sem prejuízo da multa cominada na cláusula décima segunda.

§ 1º - O CONTRATADO reconhece desde já os direitos do CONTRATANTE em caso de extinção do contrato prevista na legislação referente à licitações e contratos administrativos.

§ 2º - Em caso de extinção contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de sessenta (60) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO RECURSO ADMINISTRATIVO

14.1. Dos atos de aplicação das penalidades previstas neste contrato, ou de sua rescisão unilateral, emanados pelo CONTRATANTE, cabe recurso nos prazos definidos na Lei Federal nº 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

15.1. A duração do presente contrato será de **05 (CINCO) ANOS**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo, nos termos da Lei Federal 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS ALTERAÇÕES

16.1. Quaisquer alterações no presente contrato serão formalizadas mediante Termo Aditivo, na forma da legislação vigente.

PARAGRAFO ÚNICO: Aplicam-se as disposições da Lei 14.133/2021, no que couber, a este instrumento de contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

17.1. Dentro do prazo regulamentar, o Contratante providenciará a publicação em resumo do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da cidade de Catanduva, Estado de São Paulo, para processar as questões resultantes desta contratação que não possam ser dirimidas administrativamente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA COMPLEMENTAÇÃO

19.1. E, por estarem as partes justas e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito.

CATANDUVA, ... de de 2026

SILVIO CESAR SARTORELLO
Presidente do CONSIRC
CONTRATANTE

xxxxxxxxxx - Representante
RG nº

CONTRATADO

THIAGO VICTOR MAFEI

Assessor Técnico em Planejamento de Ações em Saúde

Testemunhas:

1 - Nome e RG:

Assinatura:



**ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(Contratos)**

CONTRATANTE: _____
CONTRATADO: _____
CONTRATO Nº (DE ORIGEM): _____
OBJETO: _____
ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:
 - a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
 - b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2020 do TCESP;
 - c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
 - d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
 - e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.
2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:
 - a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
 - b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

