



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA**

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

**Nº 077/2024**



## **MUNICÍPIO DE TAMBOARA**

*Cidade de gente acolhedora!*

## **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP**

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS CLÍNICOS PARA AS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO ALEXANDRE – MUNICÍPIO DE TAMBOARA, COMPREENDENDO COLETAS E ANÁLISES, em suprimimento da Secretaria Municipal de Saúde.

AGOSTO de 2024  
Tamboara-PR



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

### ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

#### 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS:

**Órgão Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde

**Endereço:** Praça Isabel Marques Beltrame, 2.000

**E-mail:** smstamboara@fornet.com.br

**Responsável pela Secretária:** Dayane Fernanda De Melo Cauneto

**Responsável pela Elaboração:** Divaldo De Stefani

#### 2. OBJETO:

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS CLÍNICOS PARA AS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO ALEXANDRE – MUNICÍPIO DE TAMBOARA, COMPREENDENDO COLETAS E ANÁLISES, em suprimimento da Secretaria Municipal de Saúde.

#### 3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

**3.1** A contratação visa ao credenciamento de empresa especializada para a prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos, incluindo coletas e análises, para atender às demandas das Unidades de Atenção Primária e do Hospital Municipal João Alexandre, no município de Tamboara. Esta medida é necessária para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo o acesso contínuo e de qualidade aos serviços de saúde, com o objetivo de assegurar diagnósticos precisos e rápidos, fundamentais para o tratamento eficaz dos pacientes.

**3.2** A população do município de Tamboara-PR, segundo o censo realizado em 2022, é 4.880 habitantes. Destes, 90% são pertencentes à área urbana; 10% à área rural. Atualmente, o município tem (2) Equipes de Saúde Bucal (ESB), e (02) Equipes de Saúde da Família (ESF), 02 (duas) unidades de saúde Equipes de Atenção Primária (EAPS), (01) Hospital Municipal com atendimentos de Urgência e Emergência, a Rede de Saúde de Tamboara não possui atendimentos de média e alta complexidade, são realizados atendimentos das demandas de todos os usuários que necessitam realizar exames laboratoriais de caráter eletivo e de situações clínicas de emergência. A prestação de serviços laboratoriais clínicos para as unidades de saúde e Hospital Municipal João Alexandre do Município de Tamboara-PR, compreendendo coleta e análise de exames laboratoriais conforme necessidade, de suprimimento das demandas de exames laboratoriais nas unidades de saúde, apoio no diagnóstico clínico de urgências e emergências, e confirmações diagnósticas.

**3.3** Os Exames laboratoriais são essenciais e necessários, pois possibilitam o diagnóstico precoce de condições de saúde, confirmação de diagnósticos médicos e auxílio em situações de emergências médicas e na definição de condutas clínicas adequadas.

**3.4** O município não possui laboratório próprio e, portanto, necessita adquirir os serviços de prestadores de serviço especializado, e por possuir atendimento a nível hospitalar de 24 horas, necessita de serviços de referência a nível de plantão e análise clínica em tempo hábil para diagnósticos de urgência e emergência.

#### 4. DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL

**4.1** A contratação em epígrafe, não faz parte do Plano de Contratações Anual, em virtude do fato que o Município não elaborou o referido Plano para o exercício de 2023/2024.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

### 5. DEMONSTRAÇÃO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS EM TERMOS DE ECONOMICIDADE E DE MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS E FINANCEIROS DISPONÍVEIS

#### 5.1 Benefícios Diretos e Indiretos almejados com esta contratação:

##### 5.1.1 Em termos de economicidade:

- Prestar serviços com qualidade suficiente para atender as necessidades a que se destinam a um preço compatível com o praticado no mercado.

##### 5.1.2 Em termos de eficácia:

- Prestar serviços que permitam o atendimento da necessidade básica de saúde, e que possibilite um atendimento positivo dos usuários.

##### 5.1.4 Em termos de melhor aproveitamento dos Recursos Humanos, Materiais e Financeiros disponíveis:

- Planejamento e Organização nas aquisições durante o exercício; Planejamento e Organização orçamentária e financeira para o exercício; Otimização de processo; Otimização de tempo de; Atendimento das demandas no período correto;

##### 5.1.5 Em termos de melhoria da qualidade de produtos ou serviços oferecidos à sociedade:

- Atendidas as especificações do item e padrão de qualidade, espera-se que os serviços prestados proporcionem a qualidade necessária ao atendimento das demandas.

### 6. LEVANTAMENTO DE MERCADO E JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DA SOLUÇÃO CONTRATADA:

**6.1** A necessidade de continuidade dos serviços de exames laboratoriais, utilizados para fins de diagnóstico e prognóstico, prevenção e estabelecimento de riscos nos atendimentos na rede municipal de saúde, bem como definição de tratamentos personalizados, torna-se necessário a contratação de serviços de análises clínicas.

**6.2 Levantamento de Mercado:** O levantamento de mercado foi realizado com o objetivo de identificar as empresas especializadas na prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos que possuem a capacidade técnica e operacional para atender às demandas das Unidades de Atenção Primária e do Hospital Municipal João Alexandre, no município de Tamboara.

**6.3** Durante o levantamento, foram consultadas diversas fontes de informação, incluindo:

**6.3.1 Pesquisa de Preços:** Coleta de informações de preços praticados por empresas do setor, considerando serviços similares prestados a outros municípios de porte e demanda semelhantes.

**6.3.2 Consultas a Contratos Anteriores:** Análise de contratos firmados por outras prefeituras e órgãos públicos, comparando os serviços ofertados e os resultados obtidos.

**6.3.3 Solicitação de Orçamentos:** Envio de pedidos de orçamento para empresas reconhecidas no mercado, visando obter uma noção dos valores e das condições ofertadas.

**6.4.** Alternativas Consideradas. Foram consideradas as seguintes alternativas para a solução contratada:

**6.4.1 Execução Interna:** Avaliou-se a possibilidade de realizar os exames laboratoriais internamente, utilizando os recursos humanos e materiais disponíveis no município. Esta opção foi descartada devido à insuficiência de equipamentos e à falta de capacitação técnica específica para realizar exames laboratoriais de forma abrangente e com a qualidade exigida.

**6.4.2 Contratação por Processo Licitatório:** Considerou-se a realização de uma licitação para contratação direta de uma empresa para a prestação dos serviços. No entanto, optou-se pelo credenciamento para ampliar a possibilidade de participação de várias empresas, aumentando a competitividade e garantindo a continuidade do serviço sem interrupções.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

**6.5 Justificativa da Escolha da Solução.** A escolha pela solução de credenciamento de empresas especializadas foi justificada pelos seguintes fatores:

**6.5.1 Ampla Concorrência:** O credenciamento permite que várias empresas interessadas participem, garantindo uma maior diversidade de ofertas e competitividade nos preços, sem comprometer a qualidade dos serviços prestados.

**6.5.2 Flexibilidade e Eficiência:** O credenciamento possibilita que a Administração Pública selecione empresas conforme a necessidade, assegurando a continuidade dos serviços de exames laboratoriais, independentemente de mudanças ou contingências que possam ocorrer com um único prestador.

**6.5.3 Atendimento Personalizado e Regionalizado:** Empresas credenciadas poderão atuar em diferentes localidades do município, facilitando o acesso dos pacientes aos serviços de saúde e reduzindo o tempo de espera para realização dos exames.

**6.5.4 Custo-benefício:** A solução escolhida oferece um bom equilíbrio entre o custo dos serviços e a qualidade do atendimento, o que é essencial para a otimização dos recursos públicos e para garantir a melhor assistência à saúde da população.

**6.6** Neste contexto, o presente documento apresenta a escolha da melhor solução encontrada que visa assegurar a continuidade dos serviços prestados após verificação de recursos orçamentários para composição dos valores de mercado estimados, bem como o levantamento dos elementos essenciais que compõe o presente estudo e o futuro Termo de Referência.

7.

### 8. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES E VALOR DA CONTRATAÇÃO:

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor de Referência	Total
01	CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS CLÍNICOS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA – PR, COMPREENDENDO COLETA E ANÁLISE, DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, SOB A COORDENAÇÃO, SUPERVISÃO E FISCALIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	UND	01	R\$ 385.000,00	R\$ 385.000,00

### 8. TABELA DE SERVIÇOS

Item	Descrição	Valor Max. (R\$)
1	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) COD-02.02.08.004-8	15,18
2	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE 02.02.06.035-7	23,47



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

3	DOSAGEM DE ALDOSTERONA COD-02.02.06.009-8	23,47
4	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA 02.02.06.011-0	23,47
5	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) COD-02.02.06.015-2	48,31
6	DOSAGEM DE ESTRADIOL COD-02.02.06.016-0	20,43
7	DOSAGEM DE ESTRONA COD-02.02.06.018-7	23,47
8	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH) 02.02.06.023-3	24,20
9	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) COD-02.02.06.024-1	20,58
10	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) 02.02.06.025-0	20,58
11	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO 02.02.06.027-6	23,47
12	DOSAGEM DE PEPTIDEO C COD-02.02.06.028-4	23,47
13	DOSAGEM DE PROGESTERONA COD-02.02.06.029-2	23,47
14	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) COD-02.02.11.008-7	47,47
15	ABO - RH	13,94
16	ALBUMINA	10,58
17	AMEBIASE IGG	22,58
18	AMEBIASE IGM	22,58
19	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA COD-02.02.05.001-7	12,43
20	ANTIBIOGRAMA COD-02.02.08.001-3	7,59
21	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS COD-02.02.08.003-0	24,84
22	ANTI-LA/SSB	24,07
23	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA (ANTI-TPO)	22,38
24	ANTI-RNP	22,38
25	ANTI-RO/SSA	23,58
26	ANTI-SM	22,38
27	AVIDEZ TOXOPLASMOSE	63,91
28	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) COD-02.02.08.005-6	15,18
29	BACTERIOSCOPIA (GRAM) COD-02.02.08.007-2	11,73
30	BHCG QUANTITATIVO	29,09
31	CA 15-3	20,16
32	CA 19-9	25,09
33	CA-242	59,27
34	CA 72-4	37,76
35	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO	4,71



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

36	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA COD-02.02.09.003-5	105,76
37	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS COD-02.02.09.004-3	65,71
38	CLEARANCE DE CREATININA COD-02.02.05.002-5	16,58
39	CLEARANCE DE FOSFATO COD-02.02.05.003-3	15,11
40	CLEARANCE DE UREIA COD-02.02.05.004-1	16,58
41	COLESTEROL (VLDL)	10,58
42	CONTAGEM DE LINFOCITOS B COD-02.02.03.001-6	43,83
43	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 COD-02.02.03.002-4	69,13
44	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS COD-02.02.03.003-2	72,72
45	CONTAGEM DE PLAQUETAS COD-02.02.02.002-9	10,41
46	CONTAGEM DE RETICULOCITOS COD-02.02.02.003-7	11,04
47	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR COD-02.02.09.005-1	59,49
48	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR COD-02.02.09.006-0	23,47
49	COOMBS DIRETO	32,47
50	COOMBS INDIRETO	33,21
51	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO COD-02.02.08.008-0	34,50
52	CULTURA PARA BAAR COD-02.02.08.011-0	24,84
53	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS COD-02.02.08.012-9	44,17
54	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS COD-02.02.08.013-7	24,56
55	DENGUE IGG	33,06
56	DENGUE IGM	33,06
57	DENGUE NSI	50,25
58	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO 02.02.01.002-3	12,56
59	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) COD-02.02.03.006-7	25,53
60	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) COD-02.02.01.004-0	26,23
61	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) COD-02.02.01.006-6	48,31
62	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS) 02.02.01.007-4	46,93
63	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE COD-02.02.03.007-5	12,43
64	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE COD-02.02.06.001-2	23,47
65	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE COD-02.02.01.008-2	29,09
66	DETERMINAÇÃO DE RETENCAO DE T3 COD-02.02.06.002-0	23,47
67	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO COD-02.02.06.003-9	23,47



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

68	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 02.02.02.007-0	4,14
69	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY COD-02.02.02.010-0	4,14
70	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE COD-02.02.02.009-6	4,14
71	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA COD-02.02.02.012-6	12,43
72	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) COD-02.02.02.013-4	12,43
73	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) COD-02.02.02.015-0	9,82
74	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO 02.02.12.002-3	6,62
75	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA COD-02.02.03.008-3	13,80
76	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA COD-02.02.06.004-7	23,47
77	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS COD-02.02.06.005-5	49,15
78	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES COD-02.02.06.006-3	29,76
79	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D COD-02.02.01.076-7	23,47
80	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE COD-02.02.01.009-0	31,73
81	DOSAGEM DE ACETONA COD-02.02.01.010-4	17,74
82	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) COD-02.02.06.007-1	55,26
83	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO COD-02.02.01.011-2	50,52
84	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO COD-02.02.07.001-8	23,95
85	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO COD-02.02.07.002-6	8,60
86	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO COD-02.02.07.003-4	25,36
87	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO COD-02.02.07.004-2	8,85
88	DOSAGEM DE ACIDO URICO COD-02.02.01.012-0	9,46
89	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO COD-02.02.07.005-0	23,47
90	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO COD-02.02.01.013-9	31,07
91	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) COD-02.02.06.008-0	23,47
92	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO COD-02.02.07.007-7 -	23,47
93	DOSAGEM DE ALDOLASE COD-02.02.01.014-7	11,25
94	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA COD-02.02.01.015-5	19,43
95	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA COD-02.02.01.016-3	16,01
96	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA COD-02.02.01.017-1	39,31



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

97	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA COD-02.02.03.009-1	20,01
98	DOSAGEM DE ALUMINIO COD-02.02.07.008-5	18,75
99	DOSAGEM DE AMILASE COD-02.02.01.018-0	11,04
100	DOSAGEM DE AMP CICLICO COD-02.02.06.010-1	33,72
101	DOSAGEM DE ANFETAMINAS COD-02.02.07.010-7	39,90
102	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA COD-02.02.03.118-7	27,61
103	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) COD-02.02.03.010-5	34,50
104	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III COD-02.02.02.017-7	53,54
105	DOSAGEM DE BARBITURATOS COD-02.02.07.012-3	26,71
106	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS COD-02.02.07.013-1	40,20
107	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA COD-02.02.03.011-3	22,32
108	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES COD-02.02.01.020-1	9,46
109	DOSAGEM DE CÁLCIO 02.02.01.021-0	9,46
110	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL COD-02.02.01.022-8	15,53
111	DOSAGEM DE CALCITONINA COD-02.02.06.012-8	3,65
112	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA COD-02.02.07.015-8	33,06
113	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA COD-02.02.07.016-6	23,47
114	DOSAGEM DE CAROTENO COD-02.02.01.023-6	21,15
115	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS COD-02.02.01.024-4	40,02
116	DOSAGEM DE CHUMBO COD-02.02.07.017-4	21,82
117	DOSAGEM DE CITRATO COD-02.02.05.008-4	20,70
118	DOSAGEM DE CLORETO COD-02.02.01.026-0	8,27
119	DOSAGEM DE COBRE COD-02.02.07.019-0	26,23
120	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL COD-02.02.01.027-9	9,67
121	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL COD-02.02.01.028-7	8,27
122	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL COD-02.02.01.029-5	9,52
123	DOSAGEM DE COLINESTERASE COD-02.02.01.030-9	15,88
124	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 COD-02.02.03.012-1	22,38
125	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 COD-02.02.03.013-0	26,45
126	DOSAGEM DE CREATININA COD-02.02.01.031-7	9,46
127	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD-02.02.01.032-5	27,61
128	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB COD-02.02.01.033-3	55,09
129	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) COD-02.02.06.014-4	23,47



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>130</b>	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA COD-02.02.01.036-8	11,24
<b>131</b>	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) COD-02.02.07.020-4	29,39
<b>132</b>	DOSAGEM DE FATOR II COD-02.02.02.018-5	118,99
<b>133</b>	DOSAGEM DE FATOR IX COD-02.02.02.019-3	47,61
<b>134</b>	DOSAGEM DE FATOR V COD-02.02.02.020-7	79,33
<b>135</b>	DOSAGEM DE FATOR VII COD-02.02.02.021-5	67,96
<b>136</b>	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) COD-02.02.02.023-1	62,01
<b>137</b>	DOSAGEM DE FATOR VIII COD-02.02.02.022-3	62,01
<b>138</b>	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) COD-02.02.02.024-0	17,88
<b>139</b>	DOSAGEM DE FATOR X COD-02.02.02.025-8	86,13
<b>140</b>	DOSAGEM DE FATOR XI COD-02.02.02.026-6	94,53
<b>141</b>	DOSAGEM DE FATOR XII COD-02.02.02.027-4	42,64
<b>142</b>	DOSAGEM DE FATOR XIII COD-02.02.02.028-2	44,17
<b>143</b>	DOSAGEM DE FENITOINA COD-02.02.07.022-0	23,47
<b>144</b>	DOSAGEM DE FENOL COD-02.02.07.023-9	15,86
<b>145</b>	DOSAGEM DE FERRITINA COD-02.02.01.038-4	23,47
<b>146</b>	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO COD-02.02.01.039-2	10,24
<b>147</b>	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO COD-02.02.02.029-0	13,80
<b>148</b>	DOSAGEM DE FOLATO ( ÁCIDO FOLICO )	22,38
<b>149</b>	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL COD-02.02.01.041-4	12,21
<b>150</b>	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA COD-02.02.01.042-2	13,05
<b>151</b>	DOSAGEM DE FOSFORO COD-02.02.01.043-0	9,45
<b>152</b>	DOSAGEM DE GALACTOSE COD-02.02.01.045-7	20,70
<b>153</b>	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) COD-02.02.01.046-5	12,43
<b>154</b>	DOSAGEM DE GLICOSE COD-02.02.01.047-3	8,27
<b>155</b>	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE COD-02.02.01.048-1	9,26
<b>156</b>	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÓICA HUMANA (HCG, BETA HCG COD-02.02.06.021-7	20,70
<b>157</b>	DOSAGEM DE GORDURA FECAL COD-02.02.04.002-0	16,56
<b>158</b>	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA COD-02.02.02.030-4	10,58
<b>159</b>	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL COD-02.02.02.032-0	20,70
<b>160</b>	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA COD-02.02.01.050-3	15,18
<b>161</b>	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH) COD-02.02.06.022-5	23,47
<b>162</b>	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) COD-02.02.03.015-6	20,70



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

163	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) COD-02.02.03.016-4	26,09
164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) COD-02.02.03.017-2	16,42
165	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) COD-02.02.03.018-0	25,53
166	DOSAGEM DE INSULINA COD-02.02.06.026-8	22,71
167	DOSAGEM DE LIPASE COD-02.02.01.055-4	12,43
168	DOSAGEM DE LITIO COD-02.02.07.025-5	13,87
169	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA COD-02.02.07.028-0	34,96
170	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA COD-02.02.05.009-2	20,70
171	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS COD-02.02.01.057-0	16,56
172	DOSAGEM DE PROLACTINA COD-02.02.06.030-6	23,47
173	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA COD-02.02.03.020-2	13,80
174	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) COD-02.02.05.011-4	12,68
175	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS COD-02.02.01.061-9	10,21
176	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES COD-02.02.01.062-7	22,09
177	DOSAGEM DE SÓDIO COD-02.02.01.063-5	8,27
178	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) COD-02.02.06.032-2	38,47
179	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) COD-02.02.06.033-0	34,50
180	DOSAGEM DE TESTOSTERONA COD-02.02.06.034-9	22,09
181	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA COD-02.02.06.036-5	23,47
182	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) COD-02.02.06.037-3	20,70
183	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) COD-02.02.06.038-1	22,92
184	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO) COD-02.02.01.064-3	12,43
185	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) COD-02.02.01.065-1	12,43
186	DOSAGEM DE TRANSFERRINA COD-02.02.01.066-0	23,47
187	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES COD-02.02.01.067-8	9,67
188	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) COD-02.02.06.039-0	20,70
189	DOSAGEM DE TROPONINA COD-02.02.03.120-9	37,54
190	DOSAGEM DE VITAMINA B12 COD-02.02.01.070-8	22,64
191	DOSAGEM DE ZINCO COD-02.02.07.035-2	23,47
192	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 COD-02.02.03.121-7	30,37
193	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA COD-02.02.02.035-5	21,40
194	ELETOFORESE DE LIPOPROTEÍNAS COD-02.02.01.071-6	37,02
195	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS COD-02.02.01.072-4	20,70
196	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO) COD-02.02.02.036-3	10,41



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

197	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL COD-02.02.04.003-8	24,25
198	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) COD-02.02.08.014-5	14,49
199	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS COD-02.02.05.013-0	35,41
200	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)	19,85
201	GLICOSE POS PRANDIAL COD-02.02.01.047-3	11,24
202	HEMATOCRITO COD-02.02.02.037-1	10,41
203	HEMATOCRITO COD-02.02.02.015-3	23,60
204	HEMOGLOBINA GLICADA	15,27
205	HEMOGRAMA COMPLETO COD-02.02.02.038-0	16,56
206	HEPATITE B HBSAG	12,93
207	HEPATITE C	19,90
208	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS COD-02.02.08.016-1	40,13
209	LEUCOGRAMA COD-02.02.02.039-8	10,41
210	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA COD-02.02.03.025-3	25,53
211	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA COD-02.02.03.026-1	34,24
212	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS COD-02.02.03.037-7	42,40
213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS COD-02.02.03.039-3	60,35
214	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS COD-02.02.03.040-7	16,55
215	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) COD-02.02.03.042-3	52,55
216	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) COD-02.02.03.126-8	68,73
217	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL COD-02.02.03.043-1	19,21
218	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA COD-02.02.03.027-0	23,44
219	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) COD-02.02.03.047-4	11,04
220	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA COD-02.02.03.049-2	41,40
221	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI COD-02.02.03.028-8	50,25
222	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) COD-02.02.03.030-0	33,12
223	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 COD-02.02.03.031-8	48,31



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>224</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS COD-02.02.03.051-2	19,21
<b>225</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA COD-02.02.03.052-0	23,44
<b>226</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS COD- 02.02.03.053-9	103,93
<b>227</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA COD-02.02.03.054-7	18,50
<b>228</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS COD- 02.02.03.055-5	23,44
<b>229</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA COD- 02.02.03.056-3	23,44
<b>230</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO COD- 02.02.03.057-1	47,38
<b>231</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO COD- 02.02.03.058-0	20,77
<b>232</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO COD-02.02.03.059-8	41,40
<b>233</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS COD-02.02.03.060-1	48,31
<b>234</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) COD-02.02.03.032-6	24,81
<b>235</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS COD- 02.02.03.033-4	32,92
<b>236</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM COD-02.02.03.034-2	23,44
<b>237</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) COD-02.02.03.035-0	23,44
<b>238</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) COD-02.02.03.036-9	23,44
<b>239</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA COD- 02.02.03.062-8	23,44
<b>240</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) COD-02.02.03.063-6	23,44
<b>241</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) COD-02.02.03.064-4	23,44
<b>242</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) COD-02.02.03.067-9	35,48
<b>243</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO COD-02.02.03.069-5	101,96
<b>244</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS COD-02.02.03.070-9	47,59
<b>245</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA COD- 02.02.03.072-5	52,84
<b>246</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR COD-02.02.03.073-3	65,70
<b>247</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS COD- 02.02.03.074-1	23,81
<b>248</b>	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS COD- 02.02.03.075-0	19,17



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

249	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.076-8	24,35
250	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS COD-02.02.03.079-2	91,77
251	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 02.02.03.080-6	26,43
252	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) COD-02.02.03.080-6	23,81
253	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER COD-02.02.03.082-2	37,02
254	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES COD-02.02.03.084-9	21,24
255	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) COD-02.02.03.078-4	30,36
256	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS 02.02.03.085-7	29,09
257	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS COD-02.02.03.086-5	26,55
258	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.087-3	24,35
259	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) COD-02.02.03.089-0	33,34
260	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) COD-02.02.03.091-1	23,44
261	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA COD-02.02.03.092-0	26,43
262	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER COD-02.02.03.093-8	26,99
263	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR COD-02.02.03.094-6	27,61
264	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES COD-02.02.03.095-4	25,53
265	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) COD-02.02.03.096-2	23,44
266	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) COD-02.02.03.097-0	27,61
267	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) COD-02.02.03.098-9	23,44
268	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO COD-02.02.08.018-8	16,56
269	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR COD-02.02.09.023-0	26,43
270	PESQUISA DE CELULAS LE COD-02.02.02.041-0	34,50
271	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ COD-02.02.02.042-8	47,08



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

272	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) COD-02.02.04.005-4	11,04
273	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) COD-02.02.09.026-4	19,85
274	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A COD-02.02.08.019-6	41,40
275	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) COD-02.02.12.008-2	6,84
276	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI COD-02.02.08.021-8	41,40
277	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S COD-02.02.02.044-4	38,65
278	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA COD-02.02.03.102-0	26,72
279	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES COD-02.02.04.008-9	12,41
280	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS COD-02.02.08.022-6	104,14
281	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES COD-02.02.04.009-7	7,92
282	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES COD-02.02.04.010-0	8,55
283	PESQUISA DE MACROPROLACTINA COD-02.02.06.047-0	23,44
284	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS COD-02.02.04.012-7	11,04
285	PESQUISA DE PLASMODIO COD-02.02.02.045-2	101,39
286	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) COD-02.02.05.030-0	20,70
287	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES COD-02.02.04.013-5	19,31
288	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES COD-02.02.04.014-3	11,93
289	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES COD-02.02.04.015-1	7,92
290	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES COD-02.02.04.016-0	27,61
291	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES COD-02.02.04.017-8	13,23
292	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO COD-02.02.02.049-5	5,51
293	PROVA DO LACO COD-02.02.02.050-9	5,51
294	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE COD-02.02.09.030-2	16,42
295	REACAO DE MONTENEGRO ID COD-02.02.03.110-1	10,90
296	REACAO DE PANDY COD-02.02.09.031-0	11,76
297	TACROLIMUS	25,60
298	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH COD-02.02.06.042-0	41,40
299	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH COD-02.02.06.040-3	23,85
300	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON COD-02.02.06.043-8	51,80
301	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA COD-02.02.06.044-6	28,34



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

302	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE COD-02.02.06.045-4	3,75
303	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - SALIVA	187,61
304	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - SANGUE	38,59
305	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS COD-02.02.03.112-8	18,43
306	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS COD-02.02.03.113-6	18,09
307	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS COD-02.02.03.111-0	32,80
308	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES COD-02.02.03.117-9	12,41
309	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE 3 DOSAGENS	34,23
310	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM COD - 02.14.01.012-0	33,61
311	TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM COD - 02.14.01.013-9	85,94
312	TESTE RÁPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM COD - 02.14.01.011-2	249,93
313	TOXOPLASMOSE PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA 02.02.03.087-3	24,05
314	TOXOPLASMOSE PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA COD 02.02.03.087-3	24,46
315	VDRL - COD - 0202031110	6,72
316	VDRL TESTE RAPIDO	10,93
317	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO B - ANAL	38,02
318	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A - VAGINAL COD-02.02.08.019-6	38,02
319	PARASITOLOGICO DE FEZES	12,41
320	DOSAGEM VITAMINA A	36,84
321	D-DIMERO	67,86
322	MUCOPROTEINA	14,14
323	FRUTOSAMINA	13,42
324	TESTE RÁPIDO COVID-19	80,00
325	SOROLOGIA DE CHAGAS IGG	14,52
326	SOROLOGIA DE CHAGAS IGM	14,52

**8.1** Com base no quadro anterior e considerando os valores de referência obtidos, o total estimado para esta contratação será de R\$ 385.000,00 (*Trezentos e oitenta e cinco mil reais*).

### **8.2 Fontes de pesquisa, Método Utilizado e Observações e Justificativas:**

Item	Fonte	Método	Observações/ Justificativas:
1	Fornecedores	Menor	Anexo I.
<b>8.2.2</b> Com base no quadro anterior, solicitamos ao departamento de licitações e contratações que			



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

ao elaborar o Termo de Referência:

- ☐ Realize análise crítica da especificação dos itens.
- ☒ Realize análise crítica da pesquisa de preço.
- ☐ Realize pesquisa de preço para os itens no qual não foi encontrado.
- ☐ Realize pesquisa de preço para os itens cujo o preço foi formado por menos de 3 (três) preços.
- ☐ Exclua do processo licitatório e informe as secretarias sobre os itens que tiveram de ser excluídos.

### 9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

**9.1** A contratação dos serviços de exames laboratoriais clínicos será realizada por meio de credenciamento aberto, permitindo a participação de diversas empresas especializadas. A decisão pelo parcelamento da contratação encontra respaldo no inciso II do art. 47 da Lei 14.133/2021, que determina que as licitações devem atender ao princípio do parcelamento sempre que tecnicamente viável e economicamente vantajoso.

**9.2 Responsabilidade Técnica:** O parcelamento da contratação por meio de credenciamento não compromete a responsabilidade técnica necessária para a execução dos serviços de exames laboratoriais clínicos. Cada laboratório credenciado será avaliado e selecionado com base em sua capacidade técnica e experiência, garantindo que todos os prestadores atendam aos requisitos de qualidade e precisão exigidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

**9.3. Custo para a Administração e Vantagens do Parcelamento:** A divisão do objeto em diversos itens por meio do credenciamento de vários laboratórios pode implicar na celebração de múltiplas adesões. No entanto, essa estratégia é vantajosa, pois permite a redução de custos e o aumento da eficiência na prestação dos serviços. O credenciamento evita a dependência de um único fornecedor, reduzindo riscos operacionais e garantindo maior flexibilidade na gestão dos serviços de saúde, o que é particularmente importante para atender às demandas variáveis das Unidades de Atenção Primária e do Hospital Municipal João Alexandre.

**9.4 Ampliação da Competição e Evitar a Concentração de Mercado:** O credenciamento aberto promove a ampliação da competição, permitindo que empresas de diferentes portes e localizações possam participar, o que contribui para evitar a concentração de mercado. Essa estratégia está alinhada com o §1º do art. 47 da Lei 14.133/2021, que exige a busca pela ampliação da competição e a mitigação de riscos de monopólio ou oligopólio na prestação de serviços. Além disso, essa abordagem oferece à Administração Pública a oportunidade de selecionar os melhores fornecedores disponíveis no mercado, incentivando a inovação e a melhoria contínua dos serviços prestados.

**9.5** Dessa forma, o parcelamento da contratação por meio do credenciamento aberto de laboratórios é tecnicamente viável e economicamente vantajoso, atendendo aos princípios estabelecidos pela Lei 14.133/2021 e garantindo a prestação de serviços de qualidade à população de Tamboara.

### 10. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

#### 1. Padrão de Qualidade de Exigida

**10.1.1** Para essa contratação, a administração exige como padrão de qualidade, que atendam às especificações definidas para o item descrito.

#### 2. Prazo

**10.2.1** A prestação de serviços deverá iniciar imediatamente após a homologação e assinatura do



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

contrato.

### 10.3 Conformidade

**10.3.1** Os serviços deverão ser realizados atendendo ao proposto e o detalhado em instrumento contratual e seus anexos.

### 10.4 Local de Entrega/Execução

**10.4.1** Os serviços deverão ser executados no próprio laboratório credenciado, nos dias e horários indicados pela secretaria solicitante, em estrita conformidade com as legislações pertinentes. Os profissionais deverão ser habilitados e, devidamente, registrados nos conselhos de classe respectivos e competentes, visando a correta realização da prestação dos serviços, nos termos das orientações do município contratante.

**10.4.2** Deverá haver plantões para atendimento ao Hospital Municipal: diurnos e noturnos, feriados, finais de semana para os exames solicitados pelo hospital municipal, devendo os contratados se responsabilizar pela coleta quando solicitados pelo hospital em tempo hábil para o diagnóstico.

## 11. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO INCLUSIVE DAS EXIGÊNCIAS RELACIONADAS À MANUTENÇÃO E À ASSISTÊNCIA TÉCNICA, QUANDO FOR O CASO

**11.1** A solução proposta para a prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos no município de Tamboara consiste no credenciamento de empresas especializadas para realizar coletas e análises laboratoriais. Esta abordagem tem como objetivo garantir a acessibilidade, qualidade e agilidade nos exames necessários para o diagnóstico e tratamento dos pacientes atendidos nas Unidades de Atenção Primária e no Hospital Municipal João Alexandre.

**11.2** As empresas credenciadas serão responsáveis pela execução de uma ampla gama de exames laboratoriais, que incluirão, mas não se limitarão a hematologia, bioquímica, microbiologia, imunologia, entre outros. A solução foi desenhada para atender tanto a demanda de rotina quanto emergencial, assegurando que todos os exames sejam realizados com precisão e dentro dos prazos estabelecidos.

**11.3** Exigências Relacionadas à Manutenção e à Assistência Técnica.

**11.3.1** Embora a prestação de serviços laboratoriais clínicos não exija manutenção de equipamentos por parte da Administração Pública, a qualidade e a operacionalidade dos equipamentos utilizados pelos laboratórios credenciados são de fundamental importância. Portanto, as empresas credenciadas deverão:

**a) Garantir a Manutenção Preventiva e Corretiva de Equipamentos:** Todos os equipamentos utilizados para a realização dos exames devem estar em perfeito estado de funcionamento e submetidos a manutenção preventiva e corretiva regularmente, conforme as normas técnicas vigentes e as recomendações dos fabricantes.

**b) Assistência Técnica:** Os laboratórios devem ter à disposição equipes técnicas qualificadas para a operação e manutenção dos equipamentos, assegurando a continuidade do serviço sem interrupções. Em caso de falhas nos equipamentos, a assistência técnica deve ser acionada imediatamente para evitar prejuízos no atendimento aos pacientes.

**c) Qualidade dos Reagentes e Insumos:** A escolha e o uso de reagentes e outros insumos laboratoriais de alta qualidade são imprescindíveis. Os laboratórios credenciados devem garantir a utilização de insumos dentro do prazo de validade e de fornecedores confiáveis, que estejam em conformidade com as regulamentações sanitárias.

**d) Certificação e Acreditação:** Recomenda-se que os laboratórios possuam certificações de qualidade, como ISO 9001 ou equivalente, e que sejam acreditados por órgãos competentes, como



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

o Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos (PALC), o que assegura a conformidade com padrões de excelência técnica.

**11.4** A solução como um todo foi estruturada para garantir a prestação contínua e de alta qualidade dos serviços de exames laboratoriais, com foco na saúde e no bem-estar da população de Tamboara. As exigências relacionadas à manutenção e assistência técnica visam assegurar que os laboratórios credenciados mantenham elevados padrões de operação, contribuindo para diagnósticos precisos e para a eficiência dos serviços de saúde.

## 12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

**12.1** Não se aplica.

## 13. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

**13.1** Para garantir a regularidade, eficiência e conformidade da contratação dos serviços de exames laboratoriais clínicos, a Administração Municipal de Tamboara deverá adotar as seguintes providências antes da celebração do contrato com as empresas credenciadas:

### **13.2** Análise e Verificação da Documentação

**13.2.1** Antes de formalizar o contrato, a Administração deverá verificar a regularidade de toda a documentação exigida das empresas credenciadas, incluindo:

**a) Certidões Negativas:** Verificação de certidões negativas de débitos fiscais, trabalhistas e previdenciários, assegurando que as empresas estejam em conformidade com a legislação vigente.

**b) Documentos de Qualificação Técnica:** Conferência dos documentos que comprovam a capacidade técnica da empresa, como registros nos conselhos profissionais competentes, certificados de acreditação laboratorial, e comprovações de experiência prévia em serviços similares.

**c) Licenças e Autorizações:** Verificação das licenças sanitárias e ambientais necessárias para a operação dos laboratórios, assegurando que os serviços serão prestados em conformidade com as normas regulamentares.

### **13.3** Definição de Procedimentos Operacionais

**13.3.1** Estabelecimento de procedimentos operacionais claros para a execução dos serviços, incluindo:

**a) Fluxo de Atendimento:** Definição do fluxo de coleta de amostras, transporte e entrega de resultados entre as Unidades de Atenção Primária, Hospital Municipal João Alexandre, e os laboratórios credenciados.

**b) Cronograma de Execução:** Elaboração de um cronograma detalhado para a execução dos exames, incluindo prazos máximos para a coleta, análise e entrega dos resultados, visando garantir agilidade no atendimento.

**c) Gestão de Amostras:** Definição de procedimentos para o manuseio, armazenamento e transporte adequado das amostras biológicas, assegurando a integridade e validade dos exames.

### **13.4** Capacitação de Servidores

**13.4.1** A Administração deverá garantir que os servidores envolvidos na gestão e fiscalização do contrato sejam capacitados para exercer suas funções, incluindo:

**a) Treinamento em Fiscalização Contratual:** Realização de treinamentos específicos para os servidores que irão atuar na fiscalização e acompanhamento dos serviços prestados, garantindo que estejam aptos a identificar não conformidades e tomar as medidas corretivas necessárias.

**b) Orientação sobre Procedimentos e Normas:** Fornecimento de orientações detalhadas sobre os procedimentos operacionais padrão, as normas técnicas aplicáveis e os critérios de qualidade que devem ser observados pelos laboratórios credenciados.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

### 13.5 Definição de Indicadores de Desempenho

**13.5.1** A Administração deverá estabelecer indicadores de desempenho que permitam avaliar a qualidade dos serviços prestados, tais como:

**a) Índice de Satisfação dos Usuários:** Medição da satisfação dos pacientes quanto à qualidade, rapidez e acessibilidade dos serviços laboratoriais.

**b) Conformidade Técnica:** Avaliação da conformidade dos resultados laboratoriais com os padrões técnicos estabelecidos, bem como o tempo de resposta para a entrega dos resultados.

**c) Eficiência Operacional:** Monitoramento da eficiência na coleta, transporte e análise das amostras, visando minimizar atrasos e garantir a continuidade do serviço.

**13.6** As providências mencionadas são essenciais para assegurar que a contratação dos serviços de exames laboratoriais clínicos atenda aos padrões de qualidade exigidos e que a execução contratual seja realizada de forma eficiente e em conformidade com a legislação.

## 14. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E RESPECTIVAS MEDIDAS MITIGADORAS, INCLUÍDOS REQUISITOS DE BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E DE OUTROS RECURSOS, BEM COMO LOGÍSTICA REVERSA PARA DESFAZIMENTO E RECICLAGEM DE BENS E REFUGOS, QUANDO APLICÁVEL.

### 14.1 Possíveis Impactos Ambientais

**14.1.1** A prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos pode gerar impactos ambientais decorrentes do uso de insumos químicos, geração de resíduos biológicos e químicos, consumo de energia e água, e descarte de materiais. Estes impactos, se não adequadamente gerenciados, podem afetar o meio ambiente e a saúde pública.

### 14.2 Medidas Mitigadoras

**14.2.1** Para mitigar os impactos ambientais associados à prestação dos serviços laboratoriais, as seguintes medidas serão implementadas:

**a) Gestão de Resíduos:** Os laboratórios credenciados deverão adotar um sistema rigoroso de gestão de resíduos, incluindo a segregação, acondicionamento, transporte e destinação final adequada dos resíduos biológicos e químicos, em conformidade com a Resolução da ANVISA RDC nº 222/2018 e as normas ambientais vigentes.

**b) Resíduos Biológicos:** Estes devem ser tratados de forma a minimizar os riscos de contaminação. É essencial que sejam esterilizados, incinerados ou tratados conforme as diretrizes de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

**c) Resíduos Químicos:** Devem ser coletados e encaminhados para tratamento e disposição final em locais licenciados, evitando a contaminação do solo e dos corpos d'água.

**d) Uso de Insumos Sustentáveis:** Incentivar o uso de reagentes e materiais de laboratório com menor impacto ambiental, como produtos biodegradáveis ou de menor toxicidade, sempre que possível.

### 14.3 Requisitos de Baixo Consumo de Energia e Outros Recursos

**14.3.1** Para reduzir o consumo de energia e de outros recursos, as seguintes práticas serão incentivadas:

**a) Eficiência Energética:** Os laboratórios credenciados devem utilizar equipamentos com certificação de eficiência energética, preferencialmente classificados como A no Programa Brasileiro de Etiquetagem (PBE) do INMETRO, além de otimizar o uso de energia através de práticas como a manutenção preventiva dos equipamentos e a utilização de iluminação LED e sistemas de climatização eficientes.

**b) Uso Racional da Água:** Implementação de medidas para o uso racional da água, incluindo o



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

monitoramento do consumo e a utilização de equipamentos que reduzam o desperdício, como torneiras com temporizadores e sistemas de reuso de água para atividades que não demandem água potável.

### 14.4 Logística Reversa e Reciclagem de Bens e Refugos

**14.4.1** Para atender às exigências de sustentabilidade e à legislação ambiental, será adotado um sistema de logística reversa e reciclagem:

**a) Logística Reversa:** Os laboratórios deverão garantir a logística reversa de embalagens, reagentes e outros materiais utilizados, em conformidade com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Fabricantes e fornecedores deverão ser responsáveis pelo retorno e destinação correta desses materiais.

**b) Reciclagem de Materiais:** Sempre que aplicável, os laboratórios devem implementar programas de reciclagem de papel, plástico, vidro e outros materiais recicláveis, minimizando a quantidade de resíduos destinados a aterros sanitários.

**14.5** As medidas descritas visam minimizar os impactos ambientais associados à prestação dos serviços laboratoriais, promovendo a sustentabilidade e a proteção do meio ambiente. A implementação de práticas de baixo consumo de energia, uso racional de recursos, e logística reversa contribuirá para uma gestão ambientalmente responsável dos serviços prestados, alinhando a contratação com os princípios de sustentabilidade e responsabilidade socioambiental.

## 15. MAPA DE RISCOS

**15.1** Riscos relativos à contratação e à gestão do contrato, inclui as ações para mitigar os riscos identificados.

### Risco 1 - Não realizar ampla pesquisa de mercado durante o estudo técnico preliminar da contratação.

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Falta de referência; produto/serviço não atender aos resultados pretendidos; contratar com preços divergentes do praticado no mercado.
<b>Ações Preventivas:</b>	- Capacitar os servidores responsáveis por realizar ampla pesquisa de mercado. - Realizar levantamento de contratações similares feitas por outros órgãos. - Realizar levantamento em diversas fontes. - Realizar estudo comparativo entre várias possibilidades identificadas. - Elaborar Estudo Técnico Preliminar robusto, que apresente estudo comparativo realizado.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Avaliar preço obtido na licitação em relação ao mercado. Caso não esteja no parâmetro de mercado, revogar processo e iniciar outro.

### Risco 2 - Falhas ou erros na especificação técnica.

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

	( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Comprometimento parcial ou total da finalidade da contratação; aquisição de bens/serviços que não atendem a necessidade.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Designar pessoas específicas em cada secretaria para desenvolver esse trabalho. - Capacitar os servidores designados para essa função. - Consultar contratações similares para elaborar o Estudo Técnico Preliminar. - Realizar revisão crítica do Estudo Técnico Preliminar.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Corrigir a especificação técnica - Cancelar ou revogar a licitação e republicar edital

### Risco 3 - Estabelecimento de requisitos não alinhados à real necessidade da contratação.

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Contratação não atender as necessidades da Secretaria; questionamento por parte dos licitantes; atraso na contratação.
<b>Ações Preventivas:</b>	- Envolver as Secretarias requisitantes em todas as etapas da contratação - Justificar os requisitos definidos no Estudo Técnico Preliminar, tendo com base o princípio da motivação. - Definir todos os requisitos relevantes para o atendimento à necessidade da contratação, de forma que seja possível aferir, com a maior exatidão possível, os preços e os prazos inerentes à contratação. - Exigir os requisitos indispensáveis para o alcance dos benefícios pretendidos, a fim de maximizar a competitividade - Solicitar requisitos que estejam efetivamente de acordo com as áreas finalísticas
<b>Ação de Contingência:</b>	- Caso os requisitos não atendam as necessidades revogar o processo.

### Risco 4 - Dimensionamento de produtos e serviços aquém ou além do necessário.

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Desperdício de recursos financeiros
<b>Ação Preventiva:</b>	- Fundamentar, no Estudo Técnico Preliminar, a origem que embasa os quantitativos solicitados (memorial de cálculo).
<b>Ação de Contingência:</b>	-Diagnosticar a falha no planejamento -Redimensionar a necessidade de contratação



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

	-Realizar nova contratação para os bens e serviços
--	--

### Risco 5 - Estabelecimento de prazo inexecutável

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Redução da competitividade, redução da chance de contratar com preços melhores.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Estabelecer prazos de entrega razoável no termo de referência - TR - Aprimorar a gestão de estoque de modo a realizar pedidos de forma planejada e com prazos adequados.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Verificar se houve sobrepreço - Cancelar o processo e elaborar novo estipulando prazos razoáveis e executáveis - Realizar contratação direta por meio de dispensa eletrônica para suprimento momentâneo da necessidade caso seja necessário.

### Risco 6 - Atraso ou suspensão no processo licitatório em face de impugnações

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Atraso na contratação e retrabalho.
<b>Ação Preventiva:</b>	-Elaboração do planejamento da contratação consultando soluções similares em outros órgãos. -Elaborar Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência robusto que apresentem estudo comparativo realizado -Definição de Critério de seleção de fornecedores com respaldo na Jurisprudência dos órgãos de controle -Verificação do teor de impugnações e recursos em contratações similares -Observar as recomendações da área jurídica -Revisar os documentos que compõem o instrumento convocatório
<b>Ação de Contingência:</b>	-Alocação integral dos participantes na resposta e identificação das causas que originaram a impugnação que resultou suspensão do processo licitatório -Acatar impugnação, ajustar o Edital e republicá-lo. -Indeferir a impugnação, apresentar os motivos e dar sequência no Processo licitatório.

### Risco 7 - Licitação deserta ou fracassada

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
-----------------------	------------------------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>Impacto:</b>	( x ) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Impossibilidade de contratação; retrabalho em função da necessidade de reavaliação dos critérios de contratação; falta do bem ou serviço no momento necessário à prestação dos serviços públicos.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Divulgar amplamente a licitação - Proceder à ampla pesquisa de mercado para referenciar o preço - Convalidar a especificação técnica junto ao mercado
<b>Ação de Contingência:</b>	- Revisar a pesquisa de preço - Republicar o Edital - Realizar contratação direta

### Risco 8 - Recusa da vencedora em assinar o contrato

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Impossibilidade de contratação do bem ou serviço; atraso na contratação.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Exigir garantia para participação da licitante - Prever no Edital a aplicação de sanções em caso de não assinatura do contrato.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Seguir os trâmites de convocação de remanescentes. - Aplicar sanções previstas no edital

### Risco 9 - Proposta do Pregão com valor superior ao estimado

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Licitação fracassada.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Aprimorar a pesquisa de preço para buscar a formação de parâmetro, condizente com os praticados no mercado, por meio de ampla pesquisa de mercado.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Desclassificar empresa em caso de proposta acima do valor - Negociar valor com as licitantes - Analisar a participação e disputa de lances do pregão e avaliar a viabilidade do melhor valor obtido em relação ao máximo valor aceitado

### Risco 10 - Proposta do Pregão com valor muito inferior ao do mercado

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
-----------------------	------------------------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Licitação fracassada.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Acompanhamento das apresentações de propostas. - Avaliação da proposta vencedora em relação aos preços praticados no mercado para o produto ofertado, caso esteja inexequível, desclassificar e adjudicar ao próximo classificado.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Desclassificar a empresa, com base em inexequibilidade comprovada no mercado.

### Risco 11 - Apresentação do Recurso

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Atraso na contratação
<b>Ação Preventiva:</b>	-Avaliar processos anteriores para o mesmo objeto, para se precaver em situações ocorridas -Elaborar adequada instrução processual e orientar o pessoal envolvido em sua implantação. -Capacitar servidores para realizar boa condução do certame. -Realizar boa condução do certame
<b>Ação de Contingência:</b>	- Reabrir o certame, com aproveitamento de todos os atos não comprometidos.

### Risco 12 - Atraso no início do contrato

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Atraso no fornecimento/disponibilização do bem ou serviço.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Designar e capacitar fiscais e gestores de contratos em cada secretaria, para exercício dessas atribuições. - Comunicar e Encaminhar cópia do contrato/ata de registro de preços ao fiscal e o gestor do contrato, a partir da assinatura do pacto. - Acompanhar e cobrar da empresa o cumprimento integral do contrato. - Executar a aplicação das penalidades cabíveis por inexecução parcial ou total do contrato.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Executar as penalidades definidas no Edital e Contrato/Ata de Registro de preços. - Persistindo a situação, abrir processo contra o contratado e seguir os tramites de convocação de remanescentes.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>Risco 13 - Falta de Pessoal para a fiscalização e Gestão do contrato</b>	
<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Atraso nas entregas; entrega de produtos divergentes do previsto em contrato; entrega de quantidades inferiores a solicitada.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Selecionar servidores efetivos já pertencentes ao quadro para realizar essa atribuição - Gratificar servidores para exercício dessa atividade - Manter substitutos, recrutar e capacitar novos integrantes
<b>Ação de Contingência:</b>	- Redistribuição de atividades entre servidores e priorização de demanda.

<b>Risco 14 - Qualificação insuficiente dos fiscais do contrato</b>	
<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Recebimento de produtos divergentes do contratado; recebimento de produtos em desacordo com o prazo contratado; desconhecimento das atribuições; desconhecimento das medidas de fiscalização e sanção; reiterada inadimplência de contratados.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Selecionar servidores que possuam habilidades para essa tarefa. - Promover treinamento aos servidores que serão designados e de alguns suplentes.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Promover treinamento dos servidores que já estão designados.

<b>Risco 15 - Descumprimento de cláusulas contratuais por parte da contratada</b>	
<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Transtornos na entrega de bens ou serviços; prejuízo na prestação dos serviços públicos.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Prever penalidades no Termo de Referência, por descumprimento de cláusulas contratuais - Realizar reunião inicial com os contratados para alinhar as obrigações das partes - Aplicar Sanções previstas em contrato



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

<b>Ação de Contingência:</b>	
------------------------------	--

### Risco 16 - Inadimplência fiscal e tributária pela contratada

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Irregularidade da contratada; Potencial criação de passivo trabalhista
<b>Ação Preventiva:</b>	- Definir no Termo de Referência o momento de apresentação de documentação de regularidade. - Fiscalizar a regularidade da contratada durante a execução do contrato, por meio de atualização periódica de cadastro.
<b>Ação de Contingência:</b>	- Suspensão do pagamento até a regularização fiscal - Retenção de valores devidos à contratada e pagamento direto – para cumprimento de eventuais obrigações trabalhistas, fiscais e previdenciárias não satisfeitas - Abertura de Processo sancionatório

### Risco 17 - Baixa qualificação técnica dos profissionais da empresa para execução do contrato, ou baixa qualidade dos itens fornecidos.

<b>Probabilidade:</b>	(x) Baixa ( ) Média ( ) Alta
<b>Impacto:</b>	(x) Baixo ( ) Médio ( ) Alto
<b>Dano:</b>	- Não atendimento dos bens ou serviços de acordo com as necessidades.
<b>Ação Preventiva:</b>	- Exigir experiência profissional, ou qualidade mínima exigida.

### 18. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO OU DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

**18.1** Após a análise técnica, econômica e jurídica realizada no presente Estudo Técnico Preliminar (ETP), conclui-se pela viabilidade da contratação para o credenciamento de empresas especializadas na prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos para as Unidades de Atenção Primária e o Hospital Municipal João Alexandre, no município de Tamboara.

**18.2** A contratação é necessária e justificada pela demanda contínua por serviços de exames laboratoriais que são essenciais para o diagnóstico e tratamento eficazes dos pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) no município. A opção pelo credenciamento de múltiplas empresas garante a ampliação da oferta e a continuidade dos serviços, atendendo à diversidade de necessidades dos pacientes.

**18.3 Viabilidade Técnica:** A solução técnica proposta é viável, considerando que o credenciamento permitirá que várias empresas especializadas sejam habilitadas para realizar os serviços, o que proporciona flexibilidade, eficiência operacional e maior capacidade de atendimento. As exigências técnicas estabelecidas garantem que apenas empresas qualificadas e com capacidade comprovada sejam credenciadas, assegurando a qualidade dos serviços prestados.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

**18.4 Viabilidade Econômica:** A viabilidade econômica da contratação é demonstrada pela previsão de que o credenciamento gerará economia para a Administração ao estimular a competição entre os fornecedores e evitar a concentração de mercado. Além disso, o parcelamento da contratação em lotes, conforme os serviços a serem realizados, permite uma melhor gestão dos recursos financeiros e a possibilidade de contratação conforme a demanda.

**18.5 Viabilidade Jurídica:** Do ponto de vista jurídico, a contratação está em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, especialmente no que tange ao planejamento, à competitividade e à transparência do processo licitatório. O credenciamento como modalidade de contratação é plenamente compatível com a legislação vigente, garantindo segurança jurídica ao processo.

**18.6 Benefícios para a População:** A viabilidade da contratação também se reflete nos benefícios diretos para a população de Tamboara, que terá acesso a serviços laboratoriais de qualidade, com maior agilidade e eficiência. O aumento da oferta de serviços contribuirá para a melhoria dos indicadores de saúde no município, reforçando o compromisso da Administração com a saúde pública.

**18.7** Diante do exposto, o credenciamento para a prestação de serviços de exames laboratoriais clínicos é considerado viável e recomendado, sendo uma solução adequada para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e da população de Tamboara. A contratação proposta oferece segurança, qualidade, eficiência e economicidade, justificando plenamente a sua realização.

#### 4. Responsáveis:

Tamboara-PR, 06 de agosto de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Dayane Fernanda De Mello Cauneto**

Secretaria Municipal de Saúde

\_\_\_\_\_  
**Divaldo De Stefani**

Responsável pela elaboração deste ETP –  
Estudo Técnico Preliminar



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

## ANEXO I

### ESTIMATIVA DE PREÇOS COM MAPA COMPARATIVO

**SECRETARIA DEMANDANTE:** Secretaria Municipal de Saúde

**FONTES:** Fornecedor.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Fornecedores			Fórmula Adotada	Valor Total
				Cavalli & Cavalli LTDA – ME	Ls Barros Laboratório Eireli – ME	Laboratório São Carlos LTDA	MENOR VALOR	
							Valor Unitário	
1	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) COD-02.02.08.004-8	UND	1	15,18	20,18	22,18	15,18	15,18
2	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE 02.02.06.035-7	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
3	DOSAGEM DE ALDOSTERONA COD-02.02.06.009-8	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
4	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA 02.02.06.011-0	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
5	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) COD-02.02.06.015-2	UND	1	48,31	53,31	55,31	48,31	48,31
6	DOSAGEM DE ESTRADIOL COD-02.02.06.016-0	UND	1	20,43	25,43	27,43	20,43	20,43
7	DOSAGEM DE ESTRONA COD-02.02.06.018-7	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
8	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH) 02.02.06.023-3	UND	1	24,20	29,20	31,20	24,20	24,20
9	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) COD-02.02.06.024-1	UND	1	20,58	25,58	27,58	20,58	20,58
10	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) 02.02.06.025-0	UND	1	20,58	25,58	27,58	20,58	20,58
11	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO 02.02.06.027-6	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
12	DOSAGEM DE PEPTIDEO C COD-02.02.06.028-4	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
13	DOSAGEM DE PROGESTERONA COD-02.02.06.029-2	UND	1	23,47	28,47	30,47	23,47	23,47
14	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) COD-02.02.11.008-7	UND	1	47,47	52,47	54,47	47,47	47,47
15	ABO - RH	UND	1	13,94	18,94	20,94	13,94	13,94
16	ALBUMINA	UND	1	10,58	17,58	19,58	10,58	10,58



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

17	AMEBIASE IGG	UND	1	22,58	29,58	31,58	22,58	22,58
18	AMEBIASE IGM	UND	1	22,58	29,58	31,58	22,58	22,58
19	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA COD-02.02.05.001-7	UND	1	12,43	19,43	21,43	12,43	12,43
20	ANTIBIOGRAMA COD-02.02.08.001-3	UND	1	7,59	14,59	16,59	7,59	7,59
21	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS COD-02.02.08.003-0	UND	1	24,84	31,84	33,84	24,84	24,84
22	ANTI-LA/SSB	UND	1	24,07	31,07	33,07	24,07	24,07
23	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA (ANTI-TPO)	UND	1	22,38	29,38	34,38	22,38	22,38
24	ANTI-RNP	UND	1	22,38	29,38	34,38	22,38	22,38
25	ANTI-RO/SSA	UND	1	23,58	30,58	35,58	23,58	23,58
26	ANTI-SM	UND	1	22,38	29,38	34,38	22,38	22,38
27	AVIDEZ TOXOPLASMOSE	UND	1	63,91	69,91	74,91	63,91	63,91
28	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) COD-02.02.08.005-6	UND	1	15,18	21,18	26,18	15,18	15,18
29	BACTERIOSCOPIA (GRAM) COD-02.02.08.007-2	UND	1	11,73	17,73	22,73	11,73	11,73
30	BHCG QUANTITATIVO	UND	1	29,09	35,09	40,09	29,09	29,09
31	CA 15-3	UND	1	20,16	26,16	31,16	20,16	20,16
32	CA 19-9	UND	1	25,09	31,09	36,09	25,09	25,09
33	CA-242	UND	1	59,27	65,27	70,27	59,27	59,27
34	CA 72-4	UND	1	37,76	43,76	48,76	37,76	37,76
35	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO	UND	1	4,71	10,71	15,71	4,71	4,71
36	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA COD-02.02.09.003-5	UND	1	105,76	111,76	116,76	105,76	105,76
37	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS COD-02.02.09.004-3	UND	1	65,71	71,71	76,71	65,71	65,71
38	CLEARANCE DE CREATININA COD-02.02.05.002-5	UND	1	16,58	22,58	27,58	16,58	16,58
39	CLEARANCE DE FOSFATO COD-02.02.05.003-3	UND	1	15,11	20,11	25,11	15,11	15,11
40	CLEARANCE DE UREIA COD-02.02.05.004-1	UND	1	16,58	21,58	26,58	16,58	16,58
41	COLESTEROL (VLDL)	UND	1	10,58	15,58	20,58	10,58	10,58
42	CONTAGEM DE LINFOCITOS B COD-02.02.03.001-6	UND	1	43,83	48,83	53,83	43,83	43,83
43	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 COD-02.02.03.002-4	UND	1	69,13	74,13	78,13	69,13	69,13
44	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS COD-02.02.03.003-2	UND	1	72,72	77,72	81,72	72,72	72,72
45	CONTAGEM DE PLAQUETAS COD-02.02.02.002-9	UND	1	10,41	15,41	19,41	10,41	10,41
46	CONTAGEM DE RETICULOCITOS COD-02.02.02.003-7	UND	1	11,04	16,04	20,04	11,04	11,04
47	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR COD-02.02.09.005-1	UND	1	59,49	64,49	68,49	59,49	59,49
48	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR COD-02.02.09.006-0	UND	1	23,47	28,47	32,47	23,47	23,47



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

49	COOMBS DIRETO	UND	1	32,47	37,47	41,47	32,47	32,47
50	COOMBS INDIRETO	UND	1	33,21	38,21	42,21	33,21	33,21
51	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO COD-02.02.08.008-0	UND	1	34,50	39,50	43,50	34,50	34,50
52	CULTURA PARA BAAR COD-02.02.08.011-0	UND	1	24,84	29,84	33,84	24,84	24,84
53	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS COD-02.02.08.012-9	UND	1	44,17	49,17	53,17	44,17	44,17
54	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS COD-02.02.08.013-7	UND	1	24,56	29,56	33,56	24,56	24,56
55	DENGUE IGG	UND	1	33,06	38,06	42,06	33,06	33,06
56	DENGUE IGM	UND	1	33,06	41,06	45,06	33,06	33,06
57	DENGUE NSI	UND	1	50,25	58,25	59,25	50,25	50,25
58	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO 02.02.01.002-3	UND	1	12,56	20,56	21,56	12,56	12,56
59	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) COD-02.02.03.006-7	UND	1	25,53	33,53	34,53	25,53	25,53
60	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) COD-02.02.01.004-0	UND	1	26,23	34,23	35,23	26,23	26,23
61	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) COD-02.02.01.006-6	UND	1	48,31	56,31	57,31	48,31	48,31
62	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS) 02.02.01.007-4	UND	1	46,93	54,93	55,93	46,93	46,93
63	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE COD-02.02.03.007-5	UND	1	12,43	20,43	21,43	12,43	12,43
64	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE COD-02.02.06.001-2	UND	1	23,47	31,47	32,47	23,47	23,47
65	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE COD-02.02.01.008-2	UND	1	29,09	37,09	38,09	29,09	29,09
66	DETERMINAÇÃO DE RETENCAO DE T3 COD-02.02.06.002-0	UND	1	23,47	31,47	32,47	23,47	23,47
67	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO COD-02.02.06.003-9	UND	1	23,47	31,47	32,47	23,47	23,47
68	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 02.02.02.007-0	UND	1	4,14	12,14	13,14	4,14	4,14
69	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY COD-02.02.02.010-0	UND	1	4,14	12,14	13,14	4,14	4,14
70	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE COD-02.02.02.009-6	UND	1	4,14	12,14	13,14	4,14	4,14
71	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA COD-02.02.02.012-6	UND	1	12,43	20,43	21,43	12,43	12,43
72	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) COD-02.02.02.013-4	UND	1	12,43	20,43	21,43	12,43	12,43
73	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) COD-02.02.02.015-0	UND	1	9,82	17,82	18,82	9,82	9,82
74	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO 02.02.12.002-3	UND	1	6,62	14,62	15,62	6,62	6,62
75	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA COD-02.02.03.008-3	UND	1	13,80	21,80	22,80	13,80	13,80



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

76	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA COD-02.02.06.004-7	UND	1	23,47	31,47	32,47	23,47	23,47
77	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS COD-02.02.06.005-5	UND	1	49,15	59,15	60,15	49,15	49,15
78	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES COD-02.02.06.006-3	UND	1	29,76	39,76	40,76	29,76	29,76
79	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D COD-02.02.01.076-7	UND	1	23,47	33,47	34,47	23,47	23,47
80	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE COD-02.02.01.009-0	UND	1	31,73	41,73	42,73	31,73	31,73
81	DOSAGEM DE ACETONA COD-02.02.01.010-4	UND	1	17,74	27,74	28,74	17,74	17,74
82	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) COD-02.02.06.007-1	UND	1	55,26	65,26	66,26	55,26	55,26
83	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO COD-02.02.01.011-2	UND	1	50,52	60,52	61,52	50,52	50,52
84	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO COD-02.02.07.001-8	UND	1	23,95	33,95	34,95	23,95	23,95
85	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO COD-02.02.07.002-6	UND	1	8,60	18,60	21,60	8,60	8,60
86	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO COD-02.02.07.003-4	UND	1	25,36	35,36	38,36	25,36	25,36
87	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO COD-02.02.07.004-2	UND	1	8,85	18,85	21,85	8,85	8,85
88	DOSAGEM DE ACIDO URICO COD-02.02.01.012-0	UND	1	9,46	19,46	22,46	9,46	9,46
89	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO COD-02.02.07.005-0	UND	1	23,47	33,47	36,47	23,47	23,47
90	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO COD-02.02.01.013-9	UND	1	31,07	41,07	44,07	31,07	31,07
91	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) COD-02.02.06.008-0	UND	1	23,47	33,47	36,47	23,47	23,47
92	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO COD-02.02.07.007-7 -	UND	1	23,47	33,47	36,47	23,47	23,47
93	DOSAGEM DE ALDOLASE COD-02.02.01.014-7	UND	1	11,25	21,25	24,25	11,25	11,25
94	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA COD-02.02.01.015-5	UND	1	19,43	29,43	32,43	19,43	19,43
95	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA COD-02.02.01.016-3	UND	1	16,01	26,01	29,01	16,01	16,01
96	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA COD-02.02.01.017-1	UND	1	39,31	44,31	47,31	39,31	39,31
97	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA COD-02.02.03.009-1	UND	1	20,01	25,01	28,01	20,01	20,01
98	DOSAGEM DE ALUMINIO COD-02.02.07.008-5	UND	1	18,75	23,75	26,75	18,75	18,75
99	DOSAGEM DE AMILASE COD-02.02.01.018-0	UND	1	11,04	16,04	19,04	11,04	11,04
100	DOSAGEM DE AMP CICLICO COD-02.02.06.010-1	UND	1	33,72	38,72	41,72	33,72	33,72
101	DOSAGEM DE ANFETAMINAS COD-02.02.07.010-7	UND	1	39,90	44,90	47,90	39,90	39,90
102	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA COD-02.02.03.118-7	UND	1	27,61	32,61	35,61	27,61	27,61
103	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) COD-02.02.03.010-5	UND	1	34,50	41,50	44,50	34,50	34,50
104	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III COD-02.02.02.017-7	UND	1	53,54	60,54	63,54	53,54	53,54
105	DOSAGEM DE BARBITURATOS COD-02.02.07.012-3	UND	1	26,71	33,71	36,71	26,71	26,71



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

106	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS COD-02.02.07.013-1	UND	1	40,20	47,20	50,20	40,20	40,20
107	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA COD-02.02.03.011-3	UND	1	22,32	29,32	32,32	22,32	22,32
108	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES COD-02.02.01.020-1	UND	1	9,46	16,46	19,46	9,46	9,46
109	DOSAGEM DE CÁLCIO 02.02.01.021-0	UND	1	9,46	16,46	19,46	9,46	9,46
110	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL COD-02.02.01.022-8	UND	1	15,53	22,53	25,53	15,53	15,53
111	DOSAGEM DE CALCITONINA COD-02.02.06.012-8	UND	1	3,65	10,65	13,65	3,65	3,65
112	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA COD-02.02.07.015-8	UND	1	33,06	40,06	43,06	33,06	33,06
113	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA COD-02.02.07.016-6	UND	1	23,47	30,47	33,47	23,47	23,47
114	DOSAGEM DE CAROTENO COD-02.02.01.023-6	UND	1	21,15	27,15	30,15	21,15	21,15
115	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS COD-02.02.01.024-4	UND	1	40,02	46,02	49,02	40,02	40,02
116	DOSAGEM DE CHUMBO COD-02.02.07.017-4	UND	1	21,82	27,82	30,82	21,82	21,82
117	DOSAGEM DE CITRATO COD-02.02.05.008-4	UND	1	20,70	26,70	29,70	20,70	20,70
118	DOSAGEM DE CLORETO COD-02.02.01.026-0	UND	1	8,27	14,27	17,27	8,27	8,27
119	DOSAGEM DE COBRE COD-02.02.07.019-0	UND	1	26,23	32,23	35,23	26,23	26,23
120	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL COD-02.02.01.027-9	UND	1	9,67	15,67	18,67	9,67	9,67
121	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL COD-02.02.01.028-7	UND	1	8,27	14,27	17,27	8,27	8,27
122	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL COD-02.02.01.029-5	UND	1	9,52	15,52	17,52	9,52	9,52
123	DOSAGEM DE COLINESTERASE COD-02.02.01.030-9	UND	1	15,88	20,88	22,88	15,88	15,88
124	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 COD-02.02.03.012-1	UND	1	22,38	27,38	29,38	22,38	22,38
125	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 COD-02.02.03.013-0	UND	1	26,45	31,45	33,45	26,45	26,45
126	DOSAGEM DE CREATININA COD-02.02.01.031-7	UND	1	9,46	14,46	16,46	9,46	9,46
127	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD-02.02.01.032-5	UND	1	27,61	32,61	34,61	27,61	27,61
128	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB COD-02.02.01.033-3	UND	1	55,09	62,09	64,09	55,09	55,09
129	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) COD-02.02.06.014-4	UND	1	23,47	30,47	32,47	23,47	23,47
130	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA COD-02.02.01.036-8	UND	1	11,24	18,24	20,24	11,24	11,24
131	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) COD-02.02.07.020-4	UND	1	29,39	36,39	38,39	29,39	29,39
132	DOSAGEM DE FATOR II COD-02.02.02.018-5	UND	1	118,99	125,99	127,99	118,99	118,99
133	DOSAGEM DE FATOR IX COD-02.02.02.019-3	UND	1	47,61	54,61	56,61	47,61	47,61
134	DOSAGEM DE FATOR V COD-02.02.02.020-7	UND	1	79,33	86,33	88,33	79,33	79,33
135	DOSAGEM DE FATOR VII COD-02.02.02.021-5	UND	1	67,96	74,96	76,96	67,96	67,96
136	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) COD-02.02.02.023-1	UND	1	62,01	69,01	71,01	62,01	62,01
137	DOSAGEM DE FATOR VIII COD-02.02.02.022-3	UND	1	62,01	69,01	71,01	62,01	62,01
138	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) COD-02.02.02.024-0	UND	1	17,88	24,88	26,88	17,88	17,88



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

139	DOSAGEM DE FATOR X COD-02.02.02.025-8	UND	1	86,13	92,13	94,13	86,13	86,13
140	DOSAGEM DE FATOR XI COD-02.02.02.026-6	UND	1	94,53	100,53	102,53	94,53	94,53
141	DOSAGEM DE FATOR XII COD-02.02.02.027-4	UND	1	42,64	48,64	50,64	42,64	42,64
142	DOSAGEM DE FATOR XIII COD-02.02.02.028-2	UND	1	44,17	50,17	52,17	44,17	44,17
143	DOSAGEM DE FENITOINA COD-02.02.07.022-0	UND	1	23,47	29,47	31,47	23,47	23,47
144	DOSAGEM DE FENOL COD-02.02.07.023-9	UND	1	15,86	20,86	25,86	15,86	15,86
145	DOSAGEM DE FERRITINA COD-02.02.01.038-4	UND	1	23,47	28,47	33,47	23,47	23,47
146	DOSAGEM DE FERRO SERICO COD-02.02.01.039-2	UND	1	10,24	15,24	20,24	10,24	10,24
147	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO COD-02.02.02.029-0	UND	1	13,80	18,80	23,80	13,80	13,80
148	DOSAGEM DE FOLATO ( ACIDO FOLICO )	UND	1	22,38	27,38	32,38	22,38	22,38
149	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL COD-02.02.01.041-4	UND	1	12,21	17,21	22,21	12,21	12,21
150	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA COD-02.02.01.042-2	UND	1	13,05	18,05	23,05	13,05	13,05
151	DOSAGEM DE FOSFORO COD-02.02.01.043-0	UND	1	9,45	16,45	21,45	9,45	9,45
152	DOSAGEM DE GALACTOSE COD-02.02.01.045-7	UND	1	20,70	27,70	32,70	20,70	20,70
153	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) COD-02.02.01.046-5	UND	1	12,43	19,43	24,43	12,43	12,43
154	DOSAGEM DE GLICOSE COD-02.02.01.047-3	UND	1	8,27	15,27	20,27	8,27	8,27
155	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE 02.02.01.048-1	UND	1	9,26	16,26	21,26	9,26	9,26
156	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG COD-02.02.06.021-7	UND	1	20,70	27,70	32,70	20,70	20,70
157	DOSAGEM DE GORDURA FECAL COD-02.02.04.002-0	UND	1	16,56	23,56	28,56	16,56	16,56
158	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA COD-02.02.02.030-4	UND	1	10,58	17,58	22,58	10,58	10,58
159	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL COD-02.02.02.032-0	UND	1	20,70	27,70	32,70	20,70	20,70
160	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA COD-02.02.01.050-3	UND	1	15,18	22,18	27,18	15,18	15,18
161	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) COD-02.02.06.022-5	UND	1	23,47	30,47	35,47	23,47	23,47
162	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) COD-02.02.03.015-6	UND	1	20,70	26,70	31,70	20,70	20,70
163	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) COD-02.02.03.016-4	UND	1	26,09	32,09	37,09	26,09	26,09
164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) COD-02.02.03.017-2	UND	1	16,42	22,42	26,42	16,42	16,42
165	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) COD-02.02.03.018-0	UND	1	25,53	31,53	35,53	25,53	25,53
166	DOSAGEM DE INSULINA COD-02.02.06.026-8	UND	1	22,71	28,71	32,71	22,71	22,71
167	DOSAGEM DE LIPASE COD-02.02.01.055-4	UND	1	12,43	18,43	22,43	12,43	12,43
168	DOSAGEM DE LITIO COD-02.02.07.025-5	UND	1	13,87	19,87	23,87	13,87	13,87
169	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA COD-02.02.07.028-0	UND	1	34,96	40,96	44,96	34,96	34,96



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

170	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA COD-02.02.05.009-2	UND	1	20,70	26,70	30,70	20,70	20,70
171	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS COD-02.02.01.057-0	UND	1	16,56	22,56	26,56	16,56	16,56
172	DOSAGEM DE PROLACTINA COD-02.02.06.030-6	UND	1	23,47	29,47	33,47	23,47	23,47
173	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA COD-02.02.03.020-2	UND	1	13,80	19,80	23,80	13,80	13,80
174	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) COD-02.02.05.011-4	UND	1	12,68	22,68	26,68	12,68	12,68
175	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS COD-02.02.01.061-9	UND	1	10,21	20,21	24,21	10,21	10,21
176	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES 02.02.01.062-7	UND	1	22,09	32,09	36,09	22,09	22,09
177	DOSAGEM DE SÓDIO COD-02.02.01.063-5	UND	1	8,27	18,27	22,27	8,27	8,27
178	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) COD-02.02.06.032-2	UND	1	38,47	48,47	49,47	38,47	38,47
179	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) COD-02.02.06.033-0	UND	1	34,50	44,50	45,50	34,50	34,50
180	DOSAGEM DE TESTOSTERONA COD-02.02.06.034-9	UND	1	22,09	32,09	33,09	22,09	22,09
181	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA COD-02.02.06.036-5	UND	1	23,47	33,47	34,47	23,47	23,47
182	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) COD-02.02.06.037-3	UND	1	20,70	30,70	31,70	20,70	20,70
183	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) COD-02.02.06.038-1	UND	1	22,92	32,92	33,92	22,92	22,92
184	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO) COD-02.02.01.064-3	UND	1	12,43	22,43	23,43	12,43	12,43
185	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP) COD-02.02.01.065-1	UND	1	12,43	22,43	23,43	12,43	12,43
186	DOSAGEM DE TRANSFERRINA COD-02.02.01.066-0	UND	1	23,47	33,47	34,47	23,47	23,47
187	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES COD-02.02.01.067-8	UND	1	9,67	14,67	15,67	9,67	9,67
188	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) COD-02.02.06.039-0	UND	1	20,70	25,70	26,70	20,70	20,70
189	DOSAGEM DE TROPONINA COD-02.02.03.120-9	UND	1	37,54	42,54	43,54	37,54	37,54
190	DOSAGEM DE VITAMINA B12 COD-02.02.01.070-8	UND	1	22,64	27,64	28,64	22,64	22,64
191	DOSAGEM DE ZINCO COD-02.02.07.035-2	UND	1	23,47	28,47	29,47	23,47	23,47
192	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 COD-02.02.03.121-7	UND	1	30,37	35,37	36,37	30,37	30,37
193	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA COD-02.02.02.035-5	UND	1	21,40	26,40	27,40	21,40	21,40
194	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS COD-02.02.01.071-6	UND	1	37,02	44,02	45,02	37,02	37,02
195	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COD-02.02.01.072-4	UND	1	20,70	27,70	28,70	20,70	20,70
196	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) COD-02.02.02.036-3	UND	1	10,41	17,41	18,41	10,41	10,41
197	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL COD-02.02.04.003-8	UND	1	24,25	31,25	32,25	24,25	24,25
198	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) COD-02.02.08.014-5	UND	1	14,49	21,49	22,49	14,49	14,49



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

199	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS COD-02.02.05.013-0	UND	1	35,41	42,41	43,41	35,41	35,41
200	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)	UND	1	19,85	26,85	27,85	19,85	19,85
201	GLICOSE POS PRANDIAL COD-02.02.01.047-3	UND	1	11,24	18,24	19,24	11,24	11,24
202	HEMATOCRITO COD-02.02.02.037-1	UND	1	10,41	17,41	18,41	10,41	10,41
203	HEMATOCRITO COD-02.02.02.015-3	UND	1	23,60	30,60	31,60	23,60	23,60
204	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	1	15,27	22,27	23,27	15,27	15,27
205	HEMOGRAMA COMPLETO COD-02.02.02.038-0	UND	1	16,56	22,56	23,56	16,56	16,56
206	HEPATITE B HBSAG	UND	1	12,93	18,93	21,93	12,93	12,93
207	HEPATITE C	UND	1	19,90	30,90	33,90	19,90	19,90
208	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS COD-02.02.08.016-1	UND	1	40,13	51,13	54,13	40,13	40,13
209	LEUCOGRAMA COD-02.02.02.039-8	UND	1	10,41	21,41	24,41	10,41	10,41
210	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA COD-02.02.03.025-3	UND	1	25,53	36,53	39,53	25,53	25,53
211	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA COD-02.02.03.026-1	UND	1	34,24	45,24	48,24	34,24	34,24
212	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS COD-02.02.03.037-7	UND	1	42,40	53,40	56,40	42,40	42,40
213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS COD-02.02.03.039-3	UND	1	60,35	71,35	74,35	60,35	60,35
214	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS COD-02.02.03.040-7	UND	1	16,55	27,55	30,55	16,55	16,55
215	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) COD-02.02.03.042-3	UND	1	52,55	63,55	66,55	52,55	52,55
216	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) COD-02.02.03.126-8	UND	1	68,73	79,73	82,73	68,73	68,73
217	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL COD-02.02.03.043-1	UND	1	19,21	30,21	33,21	19,21	19,21
218	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA COD-02.02.03.027-0	UND	1	23,44	34,44	37,44	23,44	23,44
219	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) COD-02.02.03.047-4	UND	1	11,04	22,04	25,04	11,04	11,04
220	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA COD-02.02.03.049-2	UND	1	41,40	52,40	55,40	41,40	41,40
221	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI COD-02.02.03.028-8	UND	1	50,25	61,25	64,25	50,25	50,25
222	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) COD-02.02.03.030-0	UND	1	33,12	44,12	47,12	33,12	33,12
223	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 COD-02.02.03.031-8	UND	1	48,31	59,31	62,31	48,31	48,31
224	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS COD-02.02.03.051-2	UND	1	19,21	30,21	33,21	19,21	19,21



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

225	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA COD-02.02.03.052-0	UND	1	23,44	34,44	37,44	23,44	23,44
226	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS COD-02.02.03.053-9	UND	1	103,93	114,93	117,93	103,93	103,93
227	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA COD-02.02.03.054-7	UND	1	18,50	29,50	32,50	18,50	18,50
228	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS COD-02.02.03.055-5	UND	1	23,44	34,44	37,44	23,44	23,44
229	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA COD-02.02.03.056-3	UND	1	23,44	34,44	37,44	23,44	23,44
230	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO COD-02.02.03.057-1	UND	1	47,38	58,38	61,38	47,38	47,38
231	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO COD-02.02.03.058-0	UND	1	20,77	31,77	34,77	20,77	20,77
232	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO COD-02.02.03.059-8	UND	1	41,40	52,40	55,40	41,40	41,40
233	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS COD-02.02.03.060-1	UND	1	48,31	59,31	62,31	48,31	48,31
234	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) COD-02.02.03.032-6	UND	1	24,81	35,81	38,81	24,81	24,81
235	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS COD-02.02.03.033-4	UND	1	32,92	43,92	46,92	32,92	32,92
236	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM COD-02.02.03.034-2	UND	1	23,44	34,44	37,44	23,44	23,44
237	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) COD-02.02.03.035-0	UND	1	23,44	32,44	35,44	23,44	23,44
238	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) COD-02.02.03.036-9	UND	1	23,44	32,44	35,44	23,44	23,44
239	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA COD-02.02.03.062-8	UND	1	23,44	32,44	35,44	23,44	23,44
240	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) COD-02.02.03.063-6	UND	1	23,44	32,44	35,44	23,44	23,44
241	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) COD-02.02.03.064-4	UND	1	23,44	32,44	35,44	23,44	23,44
242	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) COD-02.02.03.067-9	UND	1	35,48	44,48	47,48	35,48	35,48
243	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO COD-02.02.03.069-5	UND	1	101,96	110,96	115,96	101,96	101,96
244	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS COD-02.02.03.070-9	UND	1	47,59	56,59	61,59	47,59	47,59
245	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA COD-02.02.03.072-5	UND	1	52,84	61,84	66,84	52,84	52,84
246	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR COD-02.02.03.073-3	UND	1	65,70	74,70	79,70	65,70	65,70
247	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS COD-02.02.03.074-1	UND	1	23,81	32,81	37,81	23,81	23,81
248	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS COD-02.02.03.075-0	UND	1	19,17	28,17	33,17	19,17	19,17
249	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.076-8	UND	1	24,35	33,35	38,35	24,35	24,35



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

250	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS COD-02.02.03.079-2	UND	1	91,77	100,77	105,77	91,77	91,77
251	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 02.02.03.080-6	UND	1	26,43	35,43	40,43	26,43	26,43
252	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) COD-02.02.03.080-6	UND	1	23,81	32,81	37,81	23,81	23,81
253	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER COD-02.02.03.082-2	UND	1	37,02	46,02	51,02	37,02	37,02
254	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES COD-02.02.03.084-9	UND	1	21,24	30,24	35,24	21,24	21,24
255	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) COD-02.02.03.078-4	UND	1	30,36	39,36	44,36	30,36	30,36
256	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS 02.02.03.085-7	UND	1	29,09	38,09	43,09	29,09	29,09
257	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS COD-02.02.03.086-5	UND	1	26,55	35,55	40,55	26,55	26,55
258	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.087-3	UND	1	24,35	31,35	36,35	24,35	24,35
259	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) COD-02.02.03.089-0	UND	1	33,34	40,34	43,34	33,34	33,34
260	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) COD-02.02.03.091-1	UND	1	23,44	30,44	33,44	23,44	23,44
261	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA COD-02.02.03.092-0	UND	1	26,43	33,43	36,43	26,43	26,43
262	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER COD-02.02.03.093-8	UND	1	26,99	33,99	36,99	26,99	26,99
263	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR COD-02.02.03.094-6	UND	1	27,61	34,61	37,61	27,61	27,61
264	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES COD-02.02.03.095-4	UND	1	25,53	31,53	34,53	25,53	25,53
265	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) COD-02.02.03.096-2	UND	1	23,44	29,44	32,44	23,44	23,44
266	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) COD-02.02.03.097-0	UND	1	27,61	33,61	36,61	27,61	27,61
267	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) COD-02.02.03.098-9	UND	1	23,44	29,44	32,44	23,44	23,44
268	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO COD-02.02.08.018-8	UND	1	16,56	22,56	25,56	16,56	16,56



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

269	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR COD-02.02.09.023-0	UND	1	26,43	32,43	35,43	26,43	26,43
270	PESQUISA DE CELULAS LE COD-02.02.02.041-0	UND	1	34,50	40,50	43,50	34,50	34,50
271	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ COD-02.02.02.042-8	UND	1	47,08	53,08	56,08	47,08	47,08
272	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) COD-02.02.04.005-4	UND	1	11,04	17,04	20,04	11,04	11,04
273	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) COD-02.02.09.026-4	UND	1	19,85	25,85	28,85	19,85	19,85
274	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A COD-02.02.08.019-6	UND	1	41,40	47,40	50,40	41,40	41,40
275	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) COD-02.02.12.008-2	UND	1	6,84	12,84	15,84	6,84	6,84
276	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI COD-02.02.08.021-8	UND	1	41,40	46,40	48,40	41,40	41,40
277	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S COD-02.02.02.044-4	UND	1	38,65	43,65	45,65	38,65	38,65
278	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA COD-02.02.03.102-0	UND	1	26,72	31,72	33,72	26,72	26,72
279	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES COD-02.02.04.008-9	UND	1	12,41	17,41	19,41	12,41	12,41
280	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS COD-02.02.08.022-6	UND	1	104,14	109,14	111,14	104,14	104,14
281	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES COD-02.02.04.009-7	UND	1	7,92	12,92	14,92	7,92	7,92
282	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES COD-02.02.04.010-0	UND	1	8,55	13,55	15,55	8,55	8,55
283	PESQUISA DE MACROPROLACTINA COD-02.02.06.047-0	UND	1	23,44	28,44	30,44	23,44	23,44
284	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS COD-02.02.04.012-7	UND	1	11,04	16,04	18,04	11,04	11,04
285	PESQUISA DE PLASMODIO COD-02.02.02.045-2	UND	1	101,39	106,39	108,39	101,39	101,39
286	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) COD-02.02.05.030-0	UND	1	20,70	25,70	27,70	20,70	20,70
287	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES COD-02.02.04.013-5	UND	1	19,31	24,31	26,31	19,31	19,31
288	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES COD-02.02.04.014-3	UND	1	11,93	16,93	18,93	11,93	11,93
289	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES COD-02.02.04.015-1	UND	1	7,92	12,92	14,92	7,92	7,92
290	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES COD-02.02.04.016-0	UND	1	27,61	32,61	34,61	27,61	27,61
291	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES COD-02.02.04.017-8	UND	1	13,23	18,23	20,23	13,23	13,23
292	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO COD-02.02.02.049-5	UND	1	5,51	10,51	12,51	5,51	5,51
293	PROVA DO LACO COD-02.02.02.050-9	UND	1	5,51	13,51	15,51	5,51	5,51
294	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE COD-02.02.09.030-2	UND	1	16,42	24,42	26,42	16,42	16,42
295	REACAO DE MONTENEGRO ID COD-02.02.03.110-1	UND	1	10,90	17,90	19,90	10,90	10,90
296	REACAO DE PANDY COD-02.02.09.031-0	UND	1	11,76	18,76	20,76	11,76	11,76



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

297	TACROLIMUS	UND	1	25,60	32,60	34,60	25,60	25,60
298	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH COD-02.02.06.042-0	UND	1	41,40	48,40	50,40	41,40	41,40
299	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH COD-02.02.06.040-3	UND	1	23,85	30,85	32,85	23,85	23,85
300	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON COD-02.02.06.043-8	UND	1	51,80	58,80	60,80	51,80	51,80
301	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA COD-02.02.06.044-6	UND	1	28,34	34,34	36,34	28,34	28,34
302	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE COD-02.02.06.045-4	UND	1	3,75	9,75	11,75	3,75	3,75
303	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - SALIVA	UND	1	187,61	193,61	195,61	187,61	187,61
304	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - SANGUE	UND	1	38,59	44,59	46,59	38,59	38,59
305	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS COD-02.02.03.112-8	UND	1	18,43	24,43	26,43	18,43	18,43
306	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS COD-02.02.03.113-6	UND	1	18,09	24,09	26,09	18,09	18,09
307	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS COD-02.02.03.111-0	UND	1	32,80	38,80	40,80	32,80	32,80
308	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES COD-02.02.03.117-9	UND	1	12,41	18,41	20,41	12,41	12,41
309	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE 3 DOSAGENS	UND	1	34,23	40,23	42,23	34,23	34,23
310	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM COD - 02.14.01.012-0	UND	1	33,61	39,61	41,61	33,61	33,61
311	TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM COD - 02.14.01.013-9	UND	1	85,94	91,94	93,94	85,94	85,94
312	TESTE RÁPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM COD - 02.14.01.011-2	UND	1	249,93	255,93	257,93	249,93	249,93
313	TOXOPLASMOSE PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.087-3	UND	1	24,05	29,05	31,05	24,05	24,05
314	TOXOPLASMOSE PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA COD-02.02.03.087-3	UND	1	24,46	29,46	31,46	24,46	24,46
315	VDRL - COD - 0202031110	UND	1	6,72	11,72	13,72	6,72	6,72
316	VDRL TESTE RAPIDO	UND	1	10,93	15,93	17,93	10,93	10,93
317	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO B - ANAL	UND	1	38,02	43,02	45,02	38,02	38,02
318	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A - VAGINAL COD-02.02.08.019-6	UND	1	38,02	43,02	45,02	38,02	38,02
319	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	1	12,41	17,41	19,41	12,41	12,41
320	DOSAGEM VITAMINA A	UND	1	36,84	41,84	43,84	36,84	36,84
321	D-DIMERO	UND	1	67,86	72,86	79,86	67,86	67,86
322	MUCOPROTEINA	UND	1	14,14	19,14	27,14	14,14	14,14
323	FRUTOSAMINA	UND	1	13,42	18,42	21,42	13,42	13,42



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1170 – fax: (44) 3460-1109

CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

76.978.519/0001-00

324	TESTE RÁPIDO COVID-19	UND	1	80,00	85,00	89,00	80,00	80,00
325	SOROLOGIA DE CHAGAS IGG	UND	1	14,52	29,52	31,52	14,52	14,52
326	SOROLOGIA DE CHAGAS IGM	UND	1	14,52	29,52	31,52	14,52	14,52

### Análise de Cálculo:

Todos os valores forem considerados para o cálculo da estimativa final?

Sim

X

Não

Houve exclusão dos valores excessivamente elevados e/ou inexequíveis?

X

**Fornecedor A:** Cavalli & Cavalli LTDA – ME – 05.034.815/0001-05

**Fornecedor B:** Ls Barros Laboratório Eireli – ME – 14.650.200/0001-02

**Fornecedor C:** Laboratório São Carlos LTDA – 04.619.861/0001-03

*\*Valores tachados foram desconsiderados da apuração.*

Tamboara-PR, 06 de agosto de 2024.

**Dayane Fernanda De Mello Cauneto**  
Secretaria Municipal de Saúde

**Divaldo De Stefani**  
Responsável pela elaboração deste ETP – Estudo Técnico Preliminar