



TERMO DE REFERÊNCIA

Recurso proveniente de Emenda: () Federal () Estadual () Municipal (x) N/A

1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO (artigo 6º, inciso XXIII, alínea “a” e “i” da Lei n.º 14.133/2021)

1.1. CREDENCIAMENTO, na forma do inc. I do art. 79 da Lei n.º 14.133/2021 de laboratórios de análises clínicas para a Secretaria de Saúde em virtude da necessidade de ampliação e ajuste do quantitativo de exames laboratoriais, bem como o aprimoramento da prestação dos serviços atualmente disponibilizados à população, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

LOTE 01					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CLEARANCE OSMOLAR 63012024	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
2	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO 63012025	UN	1000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
3	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS 63012026	UN	45	R\$ 15,65	R\$ 704,25
4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) 63012027	UN	2000	R\$ 3,63	R\$ 7.260,00
5	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSIC (5 DOSAGENS) 63012030	UN	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
6	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE 63012029	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
7	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE 63012031	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
8	DOSAGEM DE ACETONA 63012032	UN	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
9	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO 63012033	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
10	DOSAGEM DE ACIDO URICO 63012034	UN	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
11	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO 63012035	UN	45	R\$ 9,00	R\$ 405,00
12	DOSAGEM DE ALDOLASE 63012036	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
13	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA 63012037	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
14	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA 63012038	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
15	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA 63012039	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
16	DOSAGEM DE AMILASE 63012040	UN	1000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
17	DOSAGEM DE AMONIA 63012041	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES 63012042	UN	6000	R\$ 2,01	R\$ 12.060,00
19	DOSAGEM DE CALCIO 63012043	UN	7500	R\$ 1,85	R\$ 13.875,00
20	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL 63012044	UN	600	R\$ 3,51	R\$ 2.106,00
21	DOSAGEM DE CAROTENO 63012045	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
22	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA 63012046	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
23	DOSAGEM DE CLORETO 63012047	UN	45	R\$ 1,85	R\$



					83,25
24	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL 63012048	UN	20000	R\$ 3,51	R\$ 70.200,00
25	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL 63012049	UN	18000	R\$ 3,51	R\$ 63.180,00
26	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL 63012050	UN	20000	R\$ 1,85	R\$ 37.000,00
27	DOSAGEM DE COLINESTERASE 63012051	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
28	DOSAGEM DE CREATININA 63012052	UN	24000	R\$ 1,85	R\$ 44.400,00
29	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) 63012053	UN	6000	R\$ 3,68	R\$ 22.080,00
30	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB 63012054	UN	1000	R\$ 4,12	R\$ 4.120,00
31	DOSAGEM DE GENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA 63012055	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
32	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA 63012056	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
33	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA 63012057	UN	600	R\$ 3,68	R\$ 2.208,00
34	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) 63012058	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
35	DOSAGEM DE FERRITINA 63012059	UN	4500	R\$ 15,59	R\$ 70.155,00
36	DOSAGEM DE FERRO SERICO 63012060	UN	4500	R\$ 3,51	R\$ 15.795,00
37	DOSAGEM DE FOLATO 63012061	UN	800	R\$ 15,65	R\$ 12.520,00
38	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL 63012062	UN	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
39	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA 63012063	UN	3000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
40	DOSAGEM DE FOSFORO 63012064	UN	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
41	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA 63012065	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
42	DOSAGEM DE GALACTOSE 63012066	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
43	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) 63012067	UN	13500	R\$ 3,51	R\$ 47.385,00
44	DOSAGEM DE GLICOSE 63012068	UN	26000	R\$ 1,85	R\$ 48.100,00
45	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE 63012069	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
46	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA 63012070	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
47	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA 63012071	UN	26000	R\$ 7,86	R\$ 204.360,00
48	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA 63012072	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
49	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE 63012073	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
50	DOSAGEM DE LACTATO 63012074	UN	600	R\$ 3,68	R\$ 2.208,00
51	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE 63012075	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
52	DOSAGEM DE LIPASE 63012076	UN	6000	R\$ 2,25	R\$ 13.500,00
53	DOSAGEM DE MAGNESIO 63012077	UN	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
54	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS 63012078	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
55	DOSAGEM DE PIRUVATO 63012079	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
56	DOSAGEM DE PORFIRINAS 63012080	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
57	DOSAGEM DE POTASSIO 63012081	UN	21000	R\$ 1,85	R\$ 38.850,00



58	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 63012082	UN	300	R\$ 1,40	R\$ 420,00
59	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 63012083	UN	2100	R\$ 1,85	R\$ 3.885,00
60	DOSAGEM DE SODIO 63012084	UN	21000	R\$ 1,85	R\$ 38.850,00
61	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 63012085	UN	21000	R\$ 2,01	R\$ 42.210,00
62	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 63012086	UN	21000	R\$ 2,01	R\$ 42.210,00
63	DOSAGEM DE TRANSFERRINA 63012087	UN	300	R\$ 4,12	R\$ 1.236,00
64	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 63012088	UN	21000	R\$ 3,51	R\$ 73.710,00
65	DOSAGEM DE TRIPTOFANO 63012089	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
66	DOSAGEM DE UREIA 63012090	UN	21000	R\$ 1,85	R\$ 38.850,00
67	DOSAGEM DE VITAMINA B12 63012091	UN	21000	R\$ 15,24	R\$ 320.040,00
68	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 63012092	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
69	ELETROFORESE DE PROTEINAS 63012093	UN	100	R\$ 4,42	R\$ 442,00
70	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 63012094	UN	120	R\$ 15,65	R\$ 1.878,00
71	PROVA DA D-XILOSE 63012095	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
72	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS 63012096	UN	100	R\$ 6,55	R\$ 655,00
73	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 63012097	UN	10000	R\$ 15,24	R\$ 152.400,00
74	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA 63012098	UN	300	R\$ 6,48	R\$ 1.944,00
75	CONTAGEM DE PLAQUETAS 63012099	UN	21000	R\$ 2,73	R\$ 57.330,00
76	CONTAGEM DE RETICULOCITOS 63012100	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
77	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR 63012101	UN	120	R\$ 2,73	R\$ 327,60
78	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) 63012102	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
79	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA 63012103	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
80	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO 63012104	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
81	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA 63012105	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
82	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE 63012106	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
83	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY 63012107	UN	45	R\$ 9,00	R\$ 405,00
84	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS 63012108	UN	45	R\$ 5,79	R\$ 260,55
85	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA 63012109	UN	300	R\$ 2,85	R\$ 855,00
86	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 63012110	UN	1200	R\$ 5,77	R\$ 6.924,00
87	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 63012111	UN	21000	R\$ 2,73	R\$ 57.330,00
88	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 63012112	UN	5600	R\$ 2,73	R\$ 15.288,00
89	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 63012114	UN	1200	R\$ 4,11	R\$ 4.932,00
90	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 63012115	UN	45	R\$ 6,48	R\$ 291,60
91	DOSAGEM DE FATOR II 63012116	UN	45	R\$ 5,31	R\$ 238,95
92	DOSAGEM DE FATOR IX 63012117	UN	45	R\$ 7,61	R\$



					342,45
93	DOSAGEM DE FATOR V 63012118	UN	45	R\$ 4,73	R\$ 212,85
94	DOSAGEM DE FATOR VII 63012119	UN	45	R\$ 8,09	R\$ 364,05
95	DOSAGEM DE FATOR VIII 63012120	UN	45	R\$ 6,63	R\$ 298,35
96	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) 63012121	UN	45	R\$ 15,00	R\$ 675,00
97	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 63012122	UN	45	R\$ 18,91	R\$ 850,95
98	DOSAGEM DE FATOR X 63012123	UN	45	R\$ 6,66	R\$ 299,70
99	DOSAGEM DE FATOR XI 63012124	UN	45	R\$ 9,11	R\$ 409,95
100	DOSAGEM DE FATOR XII 63012125	UN	45	R\$ 10,51	R\$ 472,95
101	DOSAGEM DE FATOR XIII 63012126	UN	45	R\$ 6,66	R\$ 299,70
102	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO 63012127	UN	300	R\$ 4,60	R\$ 1.380,00
103	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA 63012128	UN	120	R\$ 1,53	R\$ 183,60
104	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC 63012129	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
105	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA 63012131	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
106	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO 63012132	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
107	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA 63012133	UN	1500	R\$ 5,41	R\$ 8.115,00
108	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) 63012134	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
109	HEMATOCRITO 63012135	UN	300	R\$ 1,53	R\$ 459,00
110	HEMOGRAMA COMPLETO 63012136	UN	30000	R\$ 4,11	R\$ 123.300,00
111	LEUCOGRAMA 63012137	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
112	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA 63012138	UN	45	R\$ 25,00	R\$ 1.125,00
113	PESQUISA DE CELULAS LE 63012139	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
114	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ 63012140	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
115	PESQUISA DE FILARIA 63012141	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
116	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S 63012142	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
117	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA 63012143	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
118	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA 63012144	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
119	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO 63012145	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
120	PROVA DO LACO 63012146	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
121	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS 63012147	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
122	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS 63012148	UN	45	R\$ 12,00	R\$ 540,00
123	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) 63012149	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
124	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) 63012150	UN	60	R\$ 2,73	R\$ 163,80
125	CONTAGEM DE LINFOCITOS B 63012151	UN	45	R\$ 15,00	R\$ 675,00
126	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS 63012152	UN	45	R\$ 15,00	R\$ 675,00



127	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) 63012153	UN	45	R\$ 65,00	R\$ 2.925,00
128	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) 63012154	UN	60	R\$ 96,00	R\$ 5.760,00
129	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) 63012155	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
130	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE 63012156	UN	600	R\$ 2,83	R\$ 1.698,00
131	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA 63012157	UN	10000	R\$ 9,25	R\$ 92.500,00
132	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA 63012158	UN	100	R\$ 15,06	R\$ 1.506,00
133	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) 63012159	UN	10000	R\$ 16,42	R\$ 164.200,00
134	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA 63012160	UN	45	R\$ 13,55	R\$ 609,75
135	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 63012161	UN	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
136	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 63012162	UN	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
137	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA 63012163	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
138	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) 63012164	UN	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
139	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) 63012165	UN	120	R\$ 9,25	R\$ 1.110,00
140	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) 63012166	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
141	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE 63012167	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
142	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (QUALITATIVA) 63012168	UN	300	R\$ 2,83	R\$ 849,00
143	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS 63012170	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
144	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 63012171	UN	45	R\$ 80,00	R\$ 3.600,00
145	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA 63012172	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
146	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA 63012173	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
147	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA 63012174	UN	120	R\$ 8,67	R\$ 1.040,40
148	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI 63012175	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
149	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT) 63012176	UN	100	R\$ 85,00	R\$ 8.500,00
150	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) 63012180	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
151	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS 63012181	UN	45	R\$ 5,74	R\$ 258,30
152	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM 63012182	UN	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
153	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) 63012183	UN	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
154	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) 63012184	UN	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
155	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS 63012185	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
156	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO 63012186	UN	45	R\$ 5,83	R\$ 262,35
157	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) 63012187	UN	450	R\$ 10,00	R\$ 4.500,00
158	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL 63012188	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
159	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS 63012189	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
160	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) 63012190	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
161	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES 63012191	UN	165	R\$ 9,70	R\$



					1.600,50
162	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) 63012192	UN	120	R\$ 2,83	R\$ 339,60
163	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO 63012193	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
164	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO 63012194	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
165	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS 63012195	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
166	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA 63012196	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
167	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS 63012197	UN	45	R\$ 4,10	R\$ 184,50
168	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA 63012198	UN	45	R\$ 5,50	R\$ 247,50
169	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS 63012199	UN	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
170	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA 63012200	UN	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
171	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO 63012201	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
172	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO 63012202	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
173	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO 63012203	UN	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
174	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS 63012204	UN	120	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
175	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS 63012205	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
176	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA 63012206	UN	120	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
177	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) 63012207	UN	360	R\$ 18,55	R\$ 6.678,00
178	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) 63012208	UN	360	R\$ 18,55	R\$ 6.678,00
179	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA 63012209	UN	45	R\$ 7,78	R\$ 350,10
180	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII 63012210	UN	45	R\$ 9,71	R\$ 436,95
181	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS HEPATITE D (ANTI-HDV) 63012212	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
182	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS 63012213	UN	45	R\$ 4,10	R\$ 184,50
183	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO 63012214	UN	120	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
184	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO 63012215	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
185	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA 63012216	UN	120	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
186	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR 63012217	UN	60	R\$ 2,83	R\$ 169,80
187	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS 63012218	UN	120	R\$ 11,00	R\$ 1.320,00
188	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS 63012219	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
189	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA 63012220	UN	1950	R\$ 16,97	R\$ 33.091,50
190	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI 63012221	UN	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
191	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) 63012222	UN	420	R\$ 18,55	R\$ 7.791,00
192	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA) 63012223	UN	1500	R\$ 30,00	R\$ 45.000,00
193	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG) 63012224	UN	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
194	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 63012225	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
195	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA – HERPES ZOSTER 63012226	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00



196	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN BARR 63012227	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
197	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 63012228	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
198	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS 63012229	UN	100	R\$ 11,61	R\$ 1.161,00
199	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS 63012230	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
200	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA 63012231	UN	1950	R\$ 18,55	R\$ 36.172,50
201	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI 63012232	UN	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
202	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) 63012233	UN	420	R\$ 18,55	R\$ 7.791,00
203	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA) 63012234	UN	1500	R\$ 20,00	R\$ 30.000,00
204	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM) 63012235	UN	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
205	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 63012236	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
206	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA – HERPES ZOSTER 63012237	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
207	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN BARR 63012238	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
208	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 63012239	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
209	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) 63012240	UN	300	R\$ 13,35	R\$ 4.005,00
210	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) 63012242	UN	1800	R\$ 18,55	R\$ 33.390,00
211	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) 63012243	UN	150	R\$ 60,00	R\$ 9.000,00
212	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS 63012244	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
213	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) 63012245	UN	180	R\$ 4,10	R\$ 738,00
214	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA 63012247	UN	160	R\$ 9,25	R\$ 1.480,00
215	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) 63012248	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
216	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS 63012249	UN	120	R\$ 1,77	R\$ 212,40
217	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C 63012250	UN	45	R\$ 168,48	R\$ 7.581,60
218	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/DIAGNOSTICO 63010128200	UN	45	R\$ 4,10	R\$ 184,50
219	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID 63012252	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
220	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128055	UN	4500	R\$ 2,83	R\$ 12.735,00
221	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES 63010128056	UN	1000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00
222	TESTES ALERGICOS DE CONTATO 63012256	UN	45	R\$ 1,77	R\$ 79,65
223	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA 63012257	UN	45	R\$ 1,77	R\$ 79,65
224	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA 63012259	UN	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
225	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO 63012260	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
226	DOSAGEM DE TROPONINA 63012261	UN	600	R\$ 9,00	R\$ 5.400,00
227	DOSAGEM DO ANTIGENO CA125 63012262	UN	300	R\$ 13,35	R\$ 4.005,00
228	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) 63012561	UN	60	R\$ 27,00	R\$ 1.620,00
229	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) 63012560	UN	45	R\$ 13,06	R\$ 587,70
230	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA A	UN	4500	R\$ 4,10	R\$



	POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128028				18.450,00
231	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE 63010128029	UN	315	R\$ 4,10	R\$ 1.291,50
232	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE 63010128030	UN	315	R\$ 4,10	R\$ 1.291,50
233	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) (IGM E IGG) 63010128031	UN	2100	R\$ 20,00	R\$ 42.000,00
234	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE (IGM E IGG) 63010128032	UN	315	R\$ 20,00	R\$ 6.300,00
235	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE (IGM E IGG) 63010128033	UN	315	R\$ 20,00	R\$ 6.300,00
236	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA A POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128034	UN	4500	R\$ 18,55	R\$ 83.475,00
237	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE 63010128035	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
238	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE 63010128036	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
239	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA A POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128037	UN	4500	R\$ 18,55	R\$ 83.475,00
240	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE 63010128038	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
241	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE 63010128039	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
242	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128040	UN	4500	R\$ 10,00	R\$ 45.000,00
243	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE 63010128041	UN	315	R\$ 10,00	R\$ 3.150,00
244	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCEIRA DE GESTANTE 63010128042	UN	315	R\$ 10,00	R\$ 3.150,00
245	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128043	UN	4500	R\$ 18,55	R\$ 83.475,00
246	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE 63010128044	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
247	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE 63010128045	UN	315	R\$ 18,55	R\$ 5.843,25
248	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL 63012263	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
249	DOSAGEM DE GORDURA FECAL 63012264	UN	45	R\$ 3,04	R\$ 136,80
250	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL 63012265	UN	60	R\$ 3,04	R\$ 182,40
251	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS 63012266	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
252	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) 63012267	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
253	PESQUISA DE EOSINOFILOS 63012268	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
254	PESQUISA DE GORDURA FECAL 63012269	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
255	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES 63012270	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
256	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES 63012271	UN	120	R\$ 1,65	R\$ 198,00
257	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES 63012272	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
258	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) 63012273	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
259	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS 63012274	UN	300	R\$ 1,65	R\$ 495,00
260	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES 63012275	UN	120	R\$ 10,25	R\$ 1.230,00
261	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES 63012276	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
262	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES 63012277	UN	1000	R\$ 1,65	R\$



					1.650,00
263	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES 63010128046	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
264	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES 63012278	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
265	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA 63012279	UN	24000	R\$ 3,70	R\$ 88.800,00
266	CLEARANCE DE CREATININA 63012280	UN	800	R\$ 3,51	R\$ 2.808,00
267	CLEARANCE DE FOSFATO 63012281	UN	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
268	CLEARANCE DE UREIA 63012282	UN	120	R\$ 3,51	R\$ 421,20
269	CONTAGEM DE ADDIS 63012283	UN	120	R\$ 2,04	R\$ 244,80
270	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE 63012284	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
271	DOSAGEM DE CITRATO 63012285	UN	120	R\$ 2,01	R\$ 241,20
272	DOSAGEM DE OXALATO 63012287	UN	60	R\$ 3,68	R\$ 220,80
273	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) 63012288	UN	360	R\$ 2,04	R\$ 734,40
274	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA 63012286	UN	2400	R\$ 8,12	R\$ 19.488,00
275	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGANICOS 63012289	UN	60	R\$ 3,04	R\$ 182,40
276	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS 63012290	UN	300	R\$ 3,70	R\$ 1.110,00
277	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) 63012291	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
278	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA 63012292	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
279	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA 63012293	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
280	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA 63012294	UN	30	R\$ 2,04	R\$ 61,20
281	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA 63012295	UN	30	R\$ 2,40	R\$ 72,00
282	PESQUISA DE CISTINA NA URINA 63012296	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
283	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA 63012297	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
284	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA 63012298	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
285	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA 63012299	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
286	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA 63012300	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
287	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA 63012301	UN	45	R\$ 3,36	R\$ 151,20
288	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA 63012302	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
289	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA 63012303	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
290	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA 63012304	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
291	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA 63012305	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
292	PESQUISA DE PROTEINAS URINÁRIAS (POR ELETROFORESE) 63012306	UN	45	R\$ 4,44	R\$ 199,80
293	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA 63012307	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
294	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) 63010128047	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
295	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE 63012308	UN	60	R\$ 12,54	R\$ 752,40
296	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 63012309	UN	60	R\$ 12,54	R\$ 752,40



297	DETERMINACAO DE T3 REVERSO 63012310	UN	60	R\$ 14,69	R\$ 881,40
298	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA 63012311	UN	120	R\$ 10,20	R\$ 1.224,00
299	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS 63012312	UN	45	R\$ 6,72	R\$ 302,40
300	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES 63012313	UN	45	R\$ 6,72	R\$ 302,40
301	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) 63012314	UN	45	R\$ 6,72	R\$ 302,40
302	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) 63012315	UN	100	R\$ 14,12	R\$ 1.412,00
303	DOSAGEM DE ALDOSTERONA 63012316	UN	60	R\$ 11,89	R\$ 713,40
304	DOSAGEM DE AMP CICLICO 63012317	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
305	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA 63012318	UN	100	R\$ 11,53	R\$ 1.153,00
306	DOSAGEM DE CALCITONINA 63012319	UN	45	R\$ 14,38	R\$ 647,10
307	DOSAGEM DE CORTISOL 63012320	UN	420	R\$ 9,86	R\$ 4.141,20
308	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) 63012321	UN	100	R\$ 11,25	R\$ 1.125,00
309	DOSAGEM DE DROTESTOTERONA (DHT) 63012322	UN	100	R\$ 11,71	R\$ 1.171,00
310	DOSAGEM DE ESTRADIOL 63012323	UN	420	R\$ 10,15	R\$ 4.263,00
311	DOSAGEM DE ESTRIOL 63012324	UN	100	R\$ 11,55	R\$ 1.155,00
312	DOSAGEM DE ESTRONA 63012325	UN	100	R\$ 11,12	R\$ 1.112,00
313	DOSAGEM DE GASTRINA 63012326	UN	45	R\$ 14,15	R\$ 636,75
314	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA 63012327	UN	45	R\$ 15,35	R\$ 690,75
315	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG) 63012328	UN	1000	R\$ 7,85	R\$ 7.850,00
316	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) 63012329	UN	120	R\$ 10,21	R\$ 1.225,20
317	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) 63012330	UN	1000	R\$ 7,89	R\$ 7.890,00
318	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) 63012331	UN	1000	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00
319	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) 63012332	UN	21500	R\$ 8,96	R\$ 192.640,00
320	DOSAGEM DE INSULINA 63012333	UN	400	R\$ 10,17	R\$ 4.068,00
321	DOSAGEM DE PARATORMONIO 63012334	UN	400	R\$ 43,13	R\$ 17.252,00
322	DOSAGEM DE PEPTIDEO C 63012335	UN	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
323	DOSAGEM DE PROGESTERONA 63012336	UN	400	R\$ 10,22	R\$ 4.088,00
324	DOSAGEM DE PROLACTINA 63012337	UN	1200	R\$ 10,15	R\$ 12.180,00
325	DOSAGEM DE RENINA 63012338	UN	45	R\$ 13,19	R\$ 593,55
326	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) 63012339	UN	45	R\$ 15,35	R\$ 690,75
327	DOSAGEM DE TESTOSTERONA 63012341	UN	1000	R\$ 10,43	R\$ 10.430,00
328	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE 63012342	UN	1000	R\$ 13,11	R\$ 13.110,00
329	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) 63012340	UN	120	R\$ 13,11	R\$ 1.573,20
330	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA 63012343	UN	210	R\$ 15,35	R\$ 3.223,50
331	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) 63012344	UN	3000	R\$ 8,76	R\$



					26.280,00
332	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) 63012345	UN	12000	R\$ 11,60	R\$ 139.200,00
333	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) 63012346	UN	3000	R\$ 8,71	R\$ 26.130,00
334	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APOS TRH 63012347	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
335	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA 63012348	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
336	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH 63010128048	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
337	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON 63012350	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
338	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA 63012351	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
339	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE 63012352	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
340	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS 63012353	UN	45	R\$ 8,43	R\$ 379,35
341	PESQUISA DE MACROPROLACTINA 63012354	UN	45	R\$ 12,15	R\$ 546,75
342	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO 63012355	UN	45	R\$ 2,06	R\$ 92,70
343	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO 63012356	UN	45	R\$ 2,23	R\$ 100,35
344	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO 63012357	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
345	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO 63012358	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
346	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO 63012359	UN	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
347	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE 63012360	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
348	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO 63012361	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
349	DOSAGEM DE ALUMINIO 63012362	UN	45	R\$ 27,50	R\$ 1.237,50
350	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS 63012363	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
351	DOSAGEM DE ANFETAMINAS 63012364	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
352	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS 63012365	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
353	DOSAGEM DE FRUTOSE 63012419	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
354	DOSAGEM DE BARBITURATOS 63012366	UN	45	R\$ 13,13	R\$ 590,85
355	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS 63012367	UN	45	R\$ 13,48	R\$ 606,60
356	DOSAGEM DE CADMIO 63012368	UN	45	R\$ 6,55	R\$ 294,75
357	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA 63012369	UN	60	R\$ 17,53	R\$ 1.051,80
358	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA 63012370	UN	60	R\$ 4,11	R\$ 246,60
359	DOSAGEM DE CHUMBO 63012371	UN	45	R\$ 8,83	R\$ 397,35
360	DOSAGEM DE CICLOSPORINA 63012372	UN	45	R\$ 58,61	R\$ 2.637,45
361	DOSAGEM DE COBRE 63012373	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
362	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) 63012374	UN	45	R\$ 8,97	R\$ 403,65
363	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA 63012375	UN	45	R\$ 15,65	R\$ 704,25
364	DOSAGEM DE FENITOINA 63012376	UN	45	R\$ 35,22	R\$ 1.584,90
365	DOSAGEM DE FENOL 63012377	UN	45	R\$ 2,05	R\$ 92,25



366	DOSAGEM DE FORMALDEIDO 63012378	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
367	DOSAGEM DE LITIO 63012379	UN	200	R\$ 2,25	R\$ 450,00
368	DOSAGEM DE MERCURIO 63012380	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
369	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA 63012381	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
370	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA 63012382	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
371	DOSAGEM DE METOTREXATO 63012383	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
372	DOSAGEM DE QUINIDINA 63012384	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
373	DOSAGEM DE SALICILATOS 63012385	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
374	DOSAGEM DE SULFATOS 63012386	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
375	DOSAGEM DE TEOFILINA 63012387	UN	45	R\$ 15,65	R\$ 704,25
376	DOSAGEM DE TIOCIANATO 63012388	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
377	DOSAGEM DE ZINCO 63012389	UN	400	R\$ 15,65	R\$ 6.260,00
378	ANTIBIOGRAMA 63012390	UN	12000	R\$ 4,98	R\$ 59.760,00
379	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA 63012391	UN	600	R\$ 13,33	R\$ 7.998,00
380	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTÉRIAS 63010128049	UN	100	R\$ 13,33	R\$ 1.333,00
381	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) 63012393	UN	320	R\$ 4,20	R\$ 1.344,00
382	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) 63012394	UN	60	R\$ 4,20	R\$ 252,00
383	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) 63012395	UN	320	R\$ 4,20	R\$ 1.344,00
384	BACTEROSCOPIA (GRAM) 63012396	UN	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
385	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO 63012397	UN	10000	R\$5,62	R\$ 56.200,00
386	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS (CULTURA PARA BAAR) 63010128066	UN	45	R\$ 5,63	R\$ 253,35
387	CULTURA P/ HERPESVIRUS 63012399	UN	45	R\$4,33	R\$ 194,85
388	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS 63012401	UN	45	R\$ 10,25	R\$ 461,25
389	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLOGICA DE FUNGOS 63012402	UN	120	R\$ 4,19	R\$ 502,80
390	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) 63012403	UN	150	R\$ 2,80	R\$ 420,00
391	HEMOCULTURA 63012404	UN	45	R\$ 11,49	R\$ 517,05
392	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICRO-ORGANISMOS 63012405	UN	45	R\$ 5,63	R\$ 253,35
393	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI 63012406	UN	45	R\$ 4,33	R\$ 194,85
394	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO 63012407	UN	45	R\$ 2,80	R\$ 126,00
395	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A 63012408	UN	1000	R\$ 4,33	R\$ 4.330,00
396	PESQUISA LEPTOSPIRAS 63010128050	UN	60	R\$ 2,80	R\$ 168,00
397	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA 63012413	UN	45	R\$ 4,33	R\$ 194,85
398	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS 63012414	UN	45	R\$ 4,33	R\$ 194,85
399	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA 63012418	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
400	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA 63012420	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45



					90,45
401	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CÉLULAS 63012426	UN	45	R\$ 1,89	R\$ 85,05
402	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE (ELISA) 63012428	UN	45	R\$ 9,70	R\$ 436,50
403	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA 63012429	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
404	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA 63012433	UN	45	R\$ 1,89	R\$ 85,05
405	ESPERMOGRAMA 63010128051	UN	200	R\$ 4,80	R\$ 960,00
406	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) 63012436	UN	60	R\$ 9,70	R\$ 582,00
407	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) 63012437	UN	45	R\$ 1,89	R\$ 85,05
408	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE 63012438	UN	45	R\$ 1,89	R\$ 85,05
409	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/TECNICA DE BANDAS) 63012446	UN	30	R\$ 160,00	R\$ 4.800,00
410	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) 63012444	UN	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
411	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO) 63012450	UN	45	R\$ 5,50	R\$ 247,50
412	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 63012451	UN	120	R\$ 12,10	R\$ 1.452,00
413	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO) 63012452	UN	300	R\$ 13,20	R\$ 3.960,00
414	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS 63012455	UN	45	R\$ 10,65	R\$ 479,25
415	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO 63012456	UN	3000	R\$ 1,37	R\$ 4.110,00
416	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR 63010128052	UN	15	R\$ 10,65	R\$ 159,75
417	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) 63012457	UN	3000	R\$ 1,37	R\$ 4.110,00
418	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) 63012458	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
419	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B 63010128053	UN	30	R\$ 5,79	R\$ 173,70
420	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO) 63012447	UN	45	R\$ 8,80	R\$ 396,00
421	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS 63012448	UN	15	R\$ 66,00	R\$ 990,00
422	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMACAO) 63012449	UN	15	R\$ 66,00	R\$ 990,00
423	TOXOPLASMOSE AVIDEZ - ANTICORPOS IGG 63010128054	UN	200	R\$ 41,67	R\$ 8.334,00
424	PSA LIVRE 63012460	UN	650	R\$ 19,14	R\$ 12.441,00
425	TOLERÂNCIA A LACTOSE 63012461	UN	300	R\$ 34,25	R\$ 10.275,00
426	COPROCULTURA 63012462	UN	100	R\$ 15,60	R\$ 1.560,00
427	ALBUMINA (SORO) 63012562	UN	600	R\$ 6,78	R\$ 4.068,00
428	TROPONINA CARDÍACA QUANTITATIVA 63012563	UN	3000	R\$ 23,93	R\$ 71.790,00
LOTE 02					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
429	CLEARANCE OSMOLAR 63010128390	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
430	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO 63010128391	UN	1200	R\$ 2,01	R\$ 2.412,00
431	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS 63010128392	UN	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
432	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) 63010128393	UN	1000	R\$ 3,63	R\$



					3.630,00
433	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSIC (5 DOSAGENS) 63010128394	UN	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
434	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE 63010128395	UN	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
435	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE 63010128396	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
436	DOSAGEM DE ACETONA 63010128397	UN	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
437	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO 63010128398	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
438	DOSAGEM DE ACIDO URICO 63010128399	UN	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
439	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO 63010128400	UN	45	R\$ 9,00	R\$ 405,00
440	DOSAGEM DE ALDOLASE 63010128401	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
441	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA 63010128402	UN	1000	R\$ 3,68	R\$ 3.680,00
442	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA 63010128403	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
443	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA 63010128404	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
444	DOSAGEM DE AMILASE 63010128405	UN	10000	R\$ 2,25	R\$ 22.500,00
445	DOSAGEM DE AMONIA 63010128406	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
446	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES 63010128407	UN	8000	R\$ 2,01	R\$ 16.080,00
447	DOSAGEM DE CALCIO 63010128407	UN	1600	R\$ 1,85	R\$ 2.960,00
448	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL 63010128408	UN	600	R\$ 3,51	R\$ 2.106,00
449	DOSAGEM DE CAROTENO 63010128409	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
450	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA 63010128410	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
451	DOSAGEM DE CLORETO 63010128411	UN	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
452	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL 63010128412	UN	6000	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
453	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL 63010128413	UN	6000	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
454	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL 63010128414	UN	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
455	DOSAGEM DE COLINESTERASE 63010128415	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
456	DOSAGEM DE CREATININA 63010128416	UN	24000	R\$ 1,85	R\$ 44.400,00
457	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) 63010128417	UN	10000	R\$ 3,68	R\$ 36.800,00
458	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB 63010128418	UN	8000	R\$ 4,12	R\$ 32.960,00
459	DOSAGEM DE GENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA 63010128419	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
460	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA 63010128420	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
461	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA 63010128421	UN	1200	R\$ 3,68	R\$ 4.416,00
462	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) 63010128422	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
463	DOSAGEM DE FERRITINA 63010128423	UN	4000	R\$ 15,59	R\$ 62.360,00
464	DOSAGEM DE FERRO SERICO 63010128424	UN	4000	R\$ 3,51	R\$ 14.040,00
465	DOSAGEM DE FOLATO 63010128425	UN	300	R\$ 15,65	R\$ 4.695,00



466	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL 63010128426	UN	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
467	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA 63010128427	UN	6000	R\$ 2,01	R\$ 12.060,00
468	DOSAGEM DE FOSFORO 63010128428	UN	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
469	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA 63010128429	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
470	DOSAGEM DE GALACTOSE 63010128430	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
471	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) 63010128431	UN	8000	R\$ 3,51	R\$ 28.080,00
472	DOSAGEM DE GLICOSE 63010128432	UN	8000	R\$ 1,85	R\$ 14.800,00
473	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE 63010128433	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
474	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA 63010128434	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
475	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA 63010128435	UN	6000	R\$ 7,86	R\$ 47.160,00
476	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA 63010128436	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
477	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE 63010128437	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
478	DOSAGEM DE LACTATO 63010128438	UN	4000	R\$ 3,68	R\$ 14.720,00
479	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE 63010128439	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
480	DOSAGEM DE LIPASE 63010128440	UN	8000	R\$ 2,25	R\$ 18.000,00
481	DOSAGEM DE MAGNESIO 63010128441	UN	1600	R\$ 2,01	R\$ 3.216,00
482	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS 63010128442	UN	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
483	DOSAGEM DE PIRUVATO 63010128443	UN	45	R\$ 3,68	R\$ 165,60
484	DOSAGEM DE PORFIRINAS 63010128444	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
485	DOSAGEM DE POTASSIO 63010128445	UN	24000	R\$ 1,85	R\$ 44.400,00
486	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 63010128446	UN	300	R\$ 1,40	R\$ 420,00
487	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 63010128447	UN	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
488	DOSAGEM DE SODIO 63010128448	UN	16000	R\$ 1,85	R\$ 29.600,00
489	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 63010128449	UN	16000	R\$ 2,01	R\$ 32.160,00
490	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 63010128450	UN	16000	R\$ 2,01	R\$ 32.160,00
491	DOSAGEM DE TRANSFERRINA 63010128451	UN	1000	R\$ 4,12	R\$ 4.120,00
492	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 63010128452	UN	6000	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
493	DOSAGEM DE TRIPTOFANO 63010128453	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
494	DOSAGEM DE UREIA 63010128454	UN	24000	R\$ 1,85	R\$ 44.400,00
495	DOSAGEM DE VITAMINA B12 63010128455	UN	4000	R\$ 15,24	R\$ 60.960,00
496	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS 63010128456	UN	60	R\$ 3,68	R\$ 220,80
497	ELETROFORESE DE PROTEINAS 63010128457	UN	60	R\$ 4,42	R\$ 265,20
498	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) 63010128458	UN	6000	R\$ 15,65	R\$ 93.900,00
499	PROVA DA D-XILOSE 63010128459	UN	60	R\$ 3,68	R\$ 220,80



500	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTE ORAIS 63010128460	UN	60	R\$ 6,55	R\$ 393,00
501	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 63010128461	UN	4000	R\$ 15,24	R\$ 60.960,00
502	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) 63010128462	UN	100	R\$ 27,00	R\$ 2.700,00
503	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA 63010128463	UN	45	R\$ 6,48	R\$ 291,60
504	CONTAGEM DE PLAQUETAS 63010128464	UN	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
505	CONTAGEM DE RETICULOCITOS 63010128465	UN	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
506	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR 63010128466	UN	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
507	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) 63010128467	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
508	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA 63010128468	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
509	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO 63010128469	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
510	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA 63010128470	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
511	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE 63010128471	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
512	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY 63010128472	UN	45	R\$ 9,00	R\$ 405,00
513	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS 63010128473	UN	45	R\$ 5,79	R\$ 260,55
514	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA 63010128474	UN	300	R\$ 2,85	R\$ 855,00
515	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) 63010128475	UN	6000	R\$ 5,77	R\$ 34.620,00
516	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 63010128476	UN	6000	R\$ 2,73	R\$ 16.380,00
517	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) 63010128477	UN	3000	R\$ 2,73	R\$ 8.190,00
518	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE 63010128478	UN	1000	R\$ 4,11	R\$ 4.110,00
519	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III 63010128479	UN	45	R\$ 6,48	R\$ 291,60
520	DOSAGEM DE FATOR II 63010128480	UN	45	R\$ 5,31	R\$ 238,95
521	DOSAGEM DE FATOR IX 63010128481	UN	45	R\$ 7,61	R\$ 342,45
522	DOSAGEM DE FATOR V 63010128482	UN	45	R\$ 4,73	R\$ 212,85
523	DOSAGEM DE FATOR VII 63010128483	UN	45	R\$ 8,09	R\$ 364,05
524	DOSAGEM DE FATOR VIII 63010128484	UN	45	R\$ 6,63	R\$ 298,35
525	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) 63010128485	UN	45	R\$ 15,00	R\$ 675,00
526	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) 63010128486	UN	45	R\$ 18,91	R\$ 850,95
527	DOSAGEM DE FATOR X 63010128487	UN	45	R\$ 6,66	R\$ 299,70
528	DOSAGEM DE FATOR XI 63010128488	UN	45	R\$ 9,11	R\$ 409,95
529	DOSAGEM DE FATOR XII 63010128489	UN	45	R\$ 10,51	R\$ 472,95
530	DOSAGEM DE FATOR XIII 63010128490	UN	45	R\$ 6,66	R\$ 299,70
531	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO 63010128491	UN	300	R\$ 4,60	R\$ 1.380,00
532	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA 63010128492	UN	1000	R\$ 1,53	R\$ 1.530,00
533	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC 63010128493	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85



534	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA 63010128494	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
535	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO 63010128495	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
536	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA 63010128496	UN	800	R\$ 5,41	R\$ 4.328,00
537	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) 63010128497	UN	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
538	HEMATOCRITO 63010128498	UN	1000	R\$ 1,53	R\$ 1.530,00
539	HEMOGRAMA COMPLETO 63010128499	UN	24000	R\$ 4,11	R\$ 98.640,00
540	LEUCOGRAMA 63010128500	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
541	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA 63010128501	UN	45	R\$ 25,00	R\$ 1.125,00
542	PESQUISA DE CELULAS LE 63010128502	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
543	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ 63010128503	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
544	PESQUISA DE FILARIA 63010128504	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
545	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S 63010128505	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
546	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA 63010128506	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
547	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA 63010128507	UN	45	R\$ 4,11	R\$ 184,95
548	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO 63010128508	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
549	PROVA DO LACO 63010128509	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
550	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS 63010128510	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
551	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS 63010128511	UN	45	R\$ 12,00	R\$ 540,00
552	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) 63010128512	UN	45	R\$ 2,73	R\$ 122,85
553	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) 63010128513	UN	600	R\$ 2,73	R\$ 1.638,00
554	CONTAGEM DE LINFOCITOS B 63010128514	UN	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
555	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8 63010128515	UN	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
556	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) 63010128516	UN	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
557	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS 63010128517	UN	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
558	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) 63010128518	UN	60	R\$ 96,00	R\$ 5.760,00
559	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) 63010128519	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
560	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE 63010128520	UN	600	R\$ 2,83	R\$ 1.698,00
561	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA 63010128521	UN	24000	R\$ 9,25	R\$ 222.000,00
562	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA 63010128522	UN	100	R\$ 15,06	R\$ 1.506,00
563	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) 63010128523	UN	2000	R\$ 16,42	R\$ 32.840,00
564	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA 63010128524	UN	45	R\$ 13,55	R\$ 609,75
565	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 63010128525	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
566	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 63010128526	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
567	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA 63010128527	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35



568	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) 63010128528	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
569	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) 63010128529	UN	1000	R\$ 9,25	R\$ 9.250,00
570	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) 63010128530	UN	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
571	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE 63010128531	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
572	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (QUALITATIVA) 63010128532	UN	2000	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
573	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS 63010128533	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
574	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 63010128534	UN	45	R\$ 80,00	R\$ 3.600,00
575	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA 63010128535	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
576	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA 63010128536	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
577	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA 63010128537	UN	120	R\$ 8,67	R\$ 1.040,40
578	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI 63010128538	UN	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
579	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT) 63010128539	UN	120	R\$ 85,00	R\$ 10.200,00
580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) 63010128540	UN	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
581	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS 63010128541	UN	45	R\$ 5,74	R\$ 258,30
582	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM 63010128542	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
583	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) 63010128543	UN	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
584	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) 63010128544	UN	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
585	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVÍRUS 63010128545	UN	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
586	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS 63010128546	UN	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
587	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS 63010128547	UN	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
588	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS 63010128548	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
589	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO 63010128549	UN	45	R\$ 5,83	R\$ 262,35
590	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) 63010128550	UN	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
591	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL 63010128551	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
592	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS 63010128552	UN	45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
593	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) 63010128553	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
594	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES 63010128554	UN	45	R\$ 9,70	R\$ 436,50
595	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) 63010128555	UN	1000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00
596	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO 63010128556	UN	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
597	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO 63010128557	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS 63010128558	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
599	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA 63010128559	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
600	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS 63010128560	UN	45	R\$ 4,10	R\$ 184,50
601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA 63010128561	UN	45	R\$ 5,50	R\$ 247,50



602	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS 63010128562	UN	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
603	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA 63010128563	UN	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
604	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO 63010128564	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
605	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO 63010128565	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
606	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO 63010128566	UN	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
607	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS 63010128567	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
608	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS 63010128568	UN	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
609	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA 63010128569	UN	120	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
610	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) 63010128570	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
611	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) 63010128571	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
612	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA 63010128572	UN	120	R\$ 7,78	R\$ 933,60
613	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII 63010128573	UN	100	R\$ 9,71	R\$ 971,00
614	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS HEPATITE D (ANTI-HDV) 63010128574	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
615	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO 63010128575	UN	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
616	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS 63010128576	UN	60	R\$ 4,10	R\$ 246,00
617	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO 63010128577	UN	120	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
618	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA 63010128578	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
619	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR 63010128579	UN	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
620	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS 63010128580	UN	120	R\$ 11,00	R\$ 1.320,00
621	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS 63010128581	UN	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
622	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA 63010128582	UN	2000	R\$ 16,97	R\$ 33.940,00
623	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI 63010128583	UN	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
624	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) 63010128584	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
625	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA) 63010128585	UN	1000	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00
626	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG) 63010128586	UN	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
627	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 63010128587	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
628	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA – HERPES ZOSTER 63010128588	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
629	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN BARR 63010128589	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
630	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 63010128596	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
631	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS 63010128597	UN	100	R\$ 11,61	R\$ 1.161,00
632	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS 63010128598	UN	45	R\$ 10,00	R\$ 450,00
633	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA 63010128599	UN	2000	R\$ 18,55	R\$ 37.100,00
634	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI 63010128600	UN	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
635	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) 63010128601	UN	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00



636	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA) 63010128602	UN	1000	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
637	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM) 63010128603	UN	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
638	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA 63010128604	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
639	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA – HERPES ZOSTER 63010128605	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
640	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN 63010128606	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
641	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 63010128607	UN	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
642	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) 63010128608	UN	600	R\$ 13,35	R\$ 8.010,00
643	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) 63010128609	UN	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
644	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) 63010128610	UN	150	R\$ 60,00	R\$ 9.000,00
645	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS 63010128611	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
646	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) 63010128612	UN	180	R\$ 4,10	R\$ 738,00
647	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA 63010128613	UN	160	R\$ 9,25	R\$ 1.480,00
648	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) 63010128614	UN	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
649	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 63010128615	UN	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
650	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C 63010128616	UN	100	R\$ 168,48	R\$ 16.848,00
651	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID 63010128617	UN	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
652	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128618	UN	2000	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
653	TESTES ALERGICOS DE CONTATO 63010128619	UN	40	R\$ 1,77	R\$ 70,80
654	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA 63010128620	UN	40	R\$ 1,77	R\$ 70,80
655	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA 63010128621	UN	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
656	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO 63010128622	UN	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
657	DOSAGEM DE TROPONINA 63010128623	UN	1200	R\$ 9,00	R\$ 10.800,00
658	DOSAGEM DO ANTIGENO CA125 63010128624	UN	1000	R\$ 13,35	R\$ 13.350,00
659	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) 63010128625	UN	100	R\$ 13,06	R\$ 1.306,00
660	DOSAGEM DE SIROLIMO 63010128626	UN	30	R\$ 52,33	R\$ 1.569,90
661	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTIGLIADINADEAMINADA IGG 63010128627	UN	30	R\$ 12,74	R\$ 382,20
662	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA A POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA) 63010128628	UN	1000	R\$ 4,10	R\$ 4.100,00
663	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (IGM E IGG) 63010128629	UN	1000	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
664	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA A POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128630	UN	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
665	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA A POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128631	UN	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
666	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128632	UN	2000	R\$ 10,00	R\$ 20.000,00
667	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) 63010128633	UN	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00



668	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL 63010128634	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
669	DOSAGEM DE GORDURA FECAL 63010128635	UN	100	R\$ 3,04	R\$ 304,00
670	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL 63010128636	UN	1000	R\$ 3,04	R\$ 3.040,00
671	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS 63010128637	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
672	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) 63010128638	UN	120	R\$ 1,65	R\$ 198,00
673	PESQUISA DE EOSINOFILOS 63010128639	UN	120	R\$ 1,65	R\$ 198,00
674	PESQUISA DE GORDURA FECAL 63010128640	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
675	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES 63010128641	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
676	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES 63010128642	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
677	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES 63010128643	UN	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
678	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) 63010128644	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
679	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS 63010128645	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
680	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES 63010128646	UN	300	R\$ 10,25	R\$ 3.075,00
681	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES 63010128647	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
682	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES 63010128648	UN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
683	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES 63010128649	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
684	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES 63010128650	UN	45	R\$ 1,65	R\$ 74,25
685	TESTE DE ELASTASE PANCREÁTICA FECAL 63010128651	UN	100	R\$ 124,00	R\$ 12.400,00
686	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA 63010128652	UN	30000	R\$ 3,70	R\$ 111.000,00
687	CLEARANCE DE CREATININA 63010128653	UN	1000	R\$ 3,51	R\$ 3.510,00
688	CLEARANCE DE FOSFATO 63010128654	UN	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
689	CLEARANCE DE UREIA 63010128655	UN	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
690	CONTAGEM DE ADDIS 63010128656	UN	1000	R\$ 2,04	R\$ 2.040,00
691	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE 63010128657	UN	100	R\$ 3,70	R\$ 370,00
692	DOSAGEM DE CITRATO 63010128658	UN	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
693	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA 63010128659	UN	1000	R\$ 8,12	R\$ 8.120,00
694	DOSAGEM DE OXALATO 63010128660	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
695	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) 63010128661	UN	1000	R\$ 2,04	R\$ 2.040,00
696	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGANICOS 63010128662	UN	100	R\$ 3,04	R\$ 304,00
697	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS 63010128663	UN	1000	R\$ 3,70	R\$ 3.700,00
698	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) 63010128664	UN	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
699	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA 63010128665	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
700	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA 63010128666	UN	100	R\$ 3,70	R\$ 370,00
701	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA 63010128667	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80



702	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA 63010128668	UN	30	R\$ 2,40	R\$ 72,00
703	PESQUISA DE CISTINA NA URINA 63010128669	UN	30	R\$ 2,40	R\$ 72,00
704	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA 63010128670	UN	30	R\$ 2,04	R\$ 61,20
705	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA 63010128671	UN	30	R\$ 3,70	R\$ 111,00
706	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA 63010128672	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
707	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA 63010128673	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
708	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA 63010128674	UN	100	R\$ 3,36	R\$ 336,00
709	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA 63010128675	UN	45	R\$ 2,04	R\$ 91,80
710	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA 63010128676	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
711	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA 63010128677	UN	100	R\$ 3,70	R\$ 370,00
712	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA 63010128678	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
713	PESQUISA DE PROTEINAS URINÁRIAS (POR ELETROFORESE) 63010128679	UN	1000	R\$ 4,44	R\$ 4.440,00
714	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA 63010128680	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
715	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) 63010128681	UN	1000	R\$ 2,04	R\$ 2.040,00
716	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE 63010128682	UN	100	R\$ 12,54	R\$ 1.254,00
717	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 63010128683	UN	100	R\$ 12,54	R\$ 1.254,00
718	DETERMINACAO DE T3 REVERSO 63010128684	UN	100	R\$ 14,69	R\$ 1.469,00
719	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA 63010128685	UN	200	R\$ 10,20	R\$ 2.040,00
720	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS 63010128686	UN	100	R\$ 6,72	R\$ 672,00
721	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES 63010128687	UN	100	R\$ 6,72	R\$ 672,00
722	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) 63010128688	UN	100	R\$ 6,72	R\$ 672,00
723	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) 63010128689	UN	100	R\$ 14,12	R\$ 1.412,00
724	DOSAGEM DE ALDOSTERONA 63010128690	UN	100	R\$ 11,89	R\$ 1.189,00
725	DOSAGEM DE AMP CICLICO 63010128691	UN	100	R\$ 12,01	R\$ 1.201,00
726	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA 63010128692	UN	100	R\$ 11,53	R\$ 1.153,00
727	DOSAGEM DE CALCITONINA 63010128693	UN	100	R\$ 14,38	R\$ 1.438,00
728	DOSAGEM DE CORTISOL 63010128694	UN	1000	R\$ 9,86	R\$ 9.860,00
729	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) 63010128695	UN	100	R\$ 11,25	R\$ 1.125,00
730	DOSAGEM DE DROTESTOTERONA (DHT) 63010128696	UN	100	R\$ 11,71	R\$ 1.171,00
731	DOSAGEM DE ESTRADIOL 63010128697	UN	1000	R\$ 10,15	R\$ 10.150,00
732	DOSAGEM DE ESTRIOL 63010128698	UN	100	R\$ 11,55	R\$ 1.155,00
733	DOSAGEM DE ESTRONA 63010128699	UN	100	R\$ 11,12	R\$ 1.112,00
734	DOSAGEM DE GASTRINA 63010128700	UN	100	R\$ 14,15	R\$ 1.415,00
735	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA 63010128701	UN	100	R\$ 15,35	R\$ 1.535,00



736	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG) 63010128702	UN	1000	R\$ 7,85	R\$ 7.850,00
737	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) 63010128703	UN	150	R\$ 10,21	R\$ 1.531,50
738	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) 63010128704	UN	1000	R\$ 7,89	R\$ 7.890,00
739	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) 63010128705	UN	1000	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00
740	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) 63010128706	UN	4000	R\$ 8,96	R\$ 35.840,00
741	DOSAGEM DE INSULINA 63010128707	UN	600	R\$ 10,17	R\$ 6.102,00
742	DOSAGEM DE PARATORMONIO 63010128708	UN	600	R\$ 43,13	R\$ 25.878,00
743	DOSAGEM DE PEPTIDEO C 63010128709	UN	100	R\$ 15,35	R\$ 1.535,00
744	DOSAGEM DE PROGESTERONA 63010128710	UN	800	R\$ 10,22	R\$ 8.176,00
745	DOSAGEM DE PROLACTINA 63010128711	UN	800	R\$ 10,15	R\$ 8.120,00
746	DOSAGEM DE RENINA 63010128712	UN	300	R\$ 13,19	R\$ 3.957,00
747	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) 63010128713	UN	300	R\$ 15,35	R\$ 4.605,00
748	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) 63010128714	UN	300	R\$ 13,11	R\$ 3.933,00
749	DOSAGEM DE TESTOSTERONA 63010128715	UN	1000	R\$ 10,43	R\$ 10.430,00
750	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE 63010128716	UN	1000	R\$ 13,11	R\$ 13.110,00
751	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA 63010128717	UN	1000	R\$ 15,35	R\$ 15.350,00
752	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) 63010128718	UN	1500	R\$ 8,76	R\$ 13.140,00
753	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) 63010128719	UN	4000	R\$ 11,60	R\$ 46.400,00
754	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) 63010128720	UN	1500	R\$ 8,71	R\$ 13.065,00
755	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APOS TRH 63010128721	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
756	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA 63010128722	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
757	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH 63010128723	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
758	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON 63010128724	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
759	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA 63010128725	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
760	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE 63010128726	UN	45	R\$ 12,01	R\$ 540,45
761	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS 63010128727	UN	100	R\$ 8,43	R\$ 843,00
762	PESQUISA DE MACROPROLACTINA 63010128728	UN	200	R\$ 12,15	R\$ 2.430,00
763	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO 63010128729	UN	60	R\$ 2,06	R\$ 123,60
764	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO 63010128730	UN	60	R\$ 2,23	R\$ 133,80
765	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO 63010128731	UN	60	R\$ 3,68	R\$ 220,80
766	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO 63010128732	UN	60	R\$ 2,04	R\$ 122,40
767	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO 63010128733	UN	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
768	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE 63010128734	UN	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
769	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO 63010128735	UN	1000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00



770	DOSAGEM DE ALUMINIO 63010128736	UN	100	R\$ 27,50	R\$ 2.750,00
771	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS 63010128737	UN	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
772	DOSAGEM DE ANFETAMINAS 63010128738	UN	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
773	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS 63010128739	UN	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
774	DOSAGEM DE BARBITURATOS 63010128740	UN	1000	R\$ 13,13	R\$ 13.130,00
775	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS 63010128741	UN	1000	R\$ 13,48	R\$ 13.480,00
776	DOSAGEM DE CADMIO 63010128742	UN	100	R\$ 6,55	R\$ 655,00
777	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA 63010128743	UN	1000	R\$ 17,53	R\$ 17.530,00
778	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA 63010128744	UN	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
779	DOSAGEM DE CHUMBO 63010128745	UN	100	R\$ 8,83	R\$ 883,00
780	DOSAGEM DE CICLOSPORINA 63010128746	UN	100	R\$ 58,61	R\$ 5.861,00
781	DOSAGEM DE COBRE 63010128747	UN	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
782	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) 63010128748	UN	1000	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00
783	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA 63010128749	UN	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
784	DOSAGEM DE FENITOINA 63010128750	UN	100	R\$ 35,22	R\$ 3.522,00
785	DOSAGEM DE FENOL 63010128751	UN	200	R\$ 2,05	R\$ 410,00
786	DOSAGEM DE FORMALDEIDO 63010128752	UN	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
787	DOSAGEM DE LITIO 63010128753	UN	1000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
788	DOSAGEM DE MERCURIO 63010128754	UN	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
789	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA 63010128755	UN	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
790	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA 63010128756	UN	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
791	DOSAGEM DE METOTREXATO 63010128757	UN	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
792	DOSAGEM DE QUINIDINA 63010128758	UN	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
793	DOSAGEM DE SALICILATOS 63010128759	UN	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
794	DOSAGEM DE SULFATOS 63010128760	UN	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
795	DOSAGEM DE TEOFILINA 63010128761	UN	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
796	DOSAGEM DE TIOCIANATO 63010128762	UN	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
797	DOSAGEM DE ZINCO 63010128763	UN	1000	R\$ 15,65	R\$ 15.650,00
798	ANTIBIOGRAMA 63010128764	UN	6000	R\$ 4,98	R\$ 29.880,00
799	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA 63010128765	UN	600	R\$ 13,33	R\$ 7.998,00
800	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTÉRIAS 63010128766	UN	100	R\$ 13,33	R\$ 1.333,00
801	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) 63010128767	UN	600	R\$ 4,20	R\$ 2.520,00
802	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) 63010128768	UN	45	R\$ 4,20	R\$ 189,00
803	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) 63010128769	UN	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00



804	BACTEROSCOPIA (GRAM) 63010128770	UN	1000	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
805	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO 63010128771	UN	1000	R\$ 5,62	R\$ 5.620,00
806	CULTURA P/ HERPESVIRUS 63010128772	UN	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00
807	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS (CULTURA PARA BAAR) 63010128773	UN	100	R\$ 5,63	R\$ 563,00
808	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS 63010128774	UN	100	R\$ 10,25	R\$ 1.025,00
809	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLOGICA DE FUNGOS 63010128775	UN	100	R\$ 4,19	R\$ 419,00
810	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) 63010128776	UN	200	R\$ 2,80	R\$ 560,00
811	HEMOCULTURA 63010128777	UN	100	R\$ 11,49	R\$ 1.149,00
812	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICRO-ORGANISMOS 63010128778	UN	100	R\$ 5,63	R\$ 563,00
813	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI 63010128779	UN	45	R\$ 4,33	R\$ 194,85
814	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO 63010128780	UN	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
815	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A 63010128781	UN	1000	R\$ 4,33	R\$ 4.330,00
816	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY 63010128782	UN	30	R\$ 2,80	R\$ 84,00
817	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI 63010128783	UN	30	R\$ 4,33	R\$ 129,90
818	PESQUISA LEPTOSPIRAS 63010128784	UN	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
819	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM 63010128785	UN	100	R\$ 5,04	R\$ 504,00
820	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA 63010128786	UN	100	R\$ 2,01	R\$ 201,00
821	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA 63010128787	UN	100	R\$ 1,89	R\$ 189,00
822	ESPERMOGRAMA 63010128788	UN	200	R\$ 4,80	R\$ 960,00
823	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) 63010128789	UN	200	R\$ 9,70	R\$ 1.940,00
824	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) 63010128790	UN	100	R\$ 1,89	R\$ 189,00
825	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE 63010128791	UN	100	R\$ 1,89	R\$ 189,00
826	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/TECNICA DE BANDAS) 63010128792	UN	30	R\$ 160,00	R\$ 4.800,00
827	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/TECNICA DE BANDAS) 63010128793	UN	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
828	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS 63010128794	UN	100	R\$ 10,65	R\$ 1.065,00
829	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO 63010128795	UN	3000	R\$ 1,37	R\$ 4.110,00
830	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR 63010128796	UN	30	R\$ 10,65	R\$ 319,50
831	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) 63010128797	UN	3000	R\$ 1,37	R\$ 4.110,00
832	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) 63010128798	UN	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
833	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B 63010128799	UN	100	R\$ 5,79	R\$ 579,00
834	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO) 63010128800	UN	100	R\$ 8,80	R\$ 880,00
835	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO) 63010128801	UN	30	R\$ 5,50	R\$ 165,00
836	DOSAGEM DE FENILANINA E TSH OU T4 63010128802	UN	30	R\$ 12,10	R\$ 363,00
837	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO) 63010128803	UN	1000	R\$ 13,20	R\$ 13.200,00



838	TOXOPLASMOSE AVIDEZ - ANTICORPOS IGG 63010128804	UN	100	R\$ 41,67	R\$ 4.167,00
839	PSA LIVRE 63010128805	UN	1000	R\$ 19,14	R\$ 19.140,00
840	TOLERÂNCIA A LACTOSE 63010128806	UN	200	R\$ 34,25	R\$ 6.850,00
841	COPROCULTURA 63010128807	UN	100	R\$ 15,60	R\$ 1.560,00
842	ALBUMINA (SORO) 63010128808	UN	3000	R\$ 6,78	R\$ 20.340,00
843	TROPONINA CARDÍACA QUANTITATIVA 63010128809	UN	8000	R\$ 23,93	R\$ 191.440,00

1.2. Os itens a serem credenciados, para futuras contratações são caracterizados como COMUNS, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.3. O prazo de vigência dos contratos decorrentes do presente credenciamento será de 12 (doze) meses contados da sua assinatura, prorrogável na forma dos artigos 106 e 107 da Lei n.º 14.133/2021.

1.3.1. O credenciamento não obriga a credenciante a contratar. Após divulgação da lista de credenciados, a entidade poderá convocar o credenciado para assinatura do instrumento contratual, conforme disposto no art. 95 da Lei n.º 14.133/2021.

1.3.2. Os contratos decorrentes de credenciamento poderão ser alterados, observado o disposto no art. 124 da Lei n.º 14.133/2021.

1.4. O custo estimado total da contratação é de R\$ 6.494.485,90 (Seis milhões, quatrocentos e noventa e quatro mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos.), sendo o custo estimado total para o Lote 1 (Unidades de Atenção à Saúde Municipal) de R\$ 3.746.505,80 (Três milhões, setecentos e quarenta e seis mil, quinhentos e cinco reais e oitenta centavos.), e o custo total para o Lote 2 (Unidades da Rede de Urgência e Emergência Municipal) de R\$ 2.747.980,10 (dois milhões, setecentos e quarenta e sete mil, novecentos e oitenta reais e dez centavos) conforme custos unitários apostos na tabela acima.

1.4.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO (artigo 6º, inciso XXIII, alínea 'b' da Lei n.º 14.133/2021)

2.1. A Fundamentação da Contratação e seus quantitativos encontram-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO (artigo 6º, inciso XXIII, alínea 'c' da Lei n.º 14.133/2021)



3.1. A descrição da solução como um todo, encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO (artigo 6º, inciso XXIII, alínea 'd' da Lei n.º 14.133/2021)

4.1. Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

4.1.1. Gerenciamento de resíduos: todos os laboratórios credenciados deverão cumprir rigorosamente a RDC n.º 786/2023 e demais legislações pertinentes, garantindo o descarte seguro de resíduos biológicos, químicos e perfurocortantes em conformidade com normas ambientais e sanitárias.

4.1.2. Eficiência energética e uso racional de recursos: priorizar laboratórios que adotem boas práticas de consumo de energia, água e insumos, com utilização de equipamentos de baixo consumo sempre que possível.

4.1.3. Logística reversa e reciclagem: quando aplicável, materiais e insumos utilizados deverão ser encaminhados para reciclagem ou descarte adequado, evitando impactos ambientais.

4.2. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

4.3. Não haverá exigência da garantia da contratação dos arts. 96 e seguintes da Lei n.º 14.133/2021.

4.4. A vistoria **NÃO** se aplica ao objeto desta contratação.

4.5. As contratações decorrentes do presente credenciamento deverão observar os requisitos técnicos, operacionais, sanitários, jurídicos e administrativos abaixo descritos, indispensáveis à adequada execução do objeto e à garantia da qualidade dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS:

4.5.1. Requisitos Técnicos e Sanitários

a) Prestação de serviços de coleta, recebimento, análise clínica, processamento, emissão de laudos e, quando aplicável, transporte de material ou amostras biológicas, em conformidade com as normas técnicas e sanitárias vigentes;

b) Possuir infraestrutura física, tecnológica e operacional compatível com a capacidade técnica-operacional declarada e atestada, atendendo integralmente aos requisitos estabelecidos na RDC ANVISA n.º 786/2023 e demais normas aplicáveis;

c) Manter profissional legalmente habilitado, de nível superior, inscrito no respectivo conselho de classe, responsável técnico e supervisor do pessoal técnico durante todo o período de funcionamento do serviço de análises clínicas, com atribuições compatíveis com a legislação



profissional vigente;

d) Executar exames laboratoriais de rotina com precisão, confiabilidade e qualidade, assegurando a entrega dos laudos no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da coleta, para os serviços do Lote 1;

e) Para os exames do Lote 2 (Urgência e Emergência), garantir tempo de resposta máximo de até 1 (uma) hora para a liberação dos resultados de exames laboratoriais de rotina, mediante comprovação de capacidade técnica-operacional;

f) Assegurar que o transporte de amostras biológicas, quando necessário, seja realizado em conformidade com os requisitos técnico-sanitários previstos na RDC nº 786/2023 e demais legislações correlatas;

4.5.2. Requisitos de Localização e Atendimento

g) Possuir postos de coleta localizados obrigatoriamente dentro dos limites territoriais do Município de Capão da Canoa, de modo a garantir o atendimento local dos usuários do SUS, evitando deslocamentos para outros municípios;

h) Para os laboratórios credenciados para o Lote 2, possuir sede para realização do processamento e análise das amostras obrigatoriamente dentro dos limites territoriais do Município de Capão da Canoa, de modo a agilizar a entrega do material biológico coletado nas unidades, e a posterior entrega dos laudos, com funcionamento ininterrupto (24 horas por dia, 7 dias por semana), inclusive para liberação de resultados;

4.5.3. Requisitos Operacionais e de Recursos Humanos

i) Disponibilizar recursos humanos devidamente capacitados, em número suficiente para atender à demanda estimada, devidamente uniformizados e equipados com os Equipamentos de Proteção Individual – EPI's necessários;

j) Atender os usuários do SUS de forma humanizada, segura, ética e com urbanidade, vedada qualquer cobrança direta, indireta ou adicional aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde;

k) Manter sistema informatizado de emissão de laudos compatível com o sistema de prontuários eletrônicos utilizado pela contratante, garantindo interoperabilidade e segurança da informação;

l) Realizar treinamento inicial e capacitações periódicas às equipes de profissionais coletadores das unidades de pronto atendimento, por meio de profissionais qualificados, com registros formais contendo data, carga horária, conteúdo ministrado e identificação dos participantes;



4.5.4. Requisitos Econômico-Financeiros e Jurídicos

- m) Aceitar integralmente os valores unitários fixados na Tabela SIGTAP/SUS, ou outra referência oficialmente adotada pelo Município, não sendo devido qualquer valor adicional por procedimento;
- n) Arcar integralmente com todos os custos, despesas, encargos trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais, securitários e operacionais decorrentes da execução contratual;
- o) Manter, durante toda a vigência do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no chamamento público;
- p) Assinar Termo de Compromisso atestando capacidade técnica-operacional para cumprimento dos prazos e condições estabelecidos, especialmente quanto ao tempo de resposta dos exames de urgência e emergência.

5. MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL (artigo 6º, inciso XXIII, alínea “e” da Lei n.º 14.133/2021)

5.1. O prazo de execução dos serviços credenciados será de até 5 (cinco) dias corridos, com início a contar da assinatura do contrato.

5.2. A execução dos contratos decorrentes do presente credenciamento dar-se-á de forma contínua, por demanda, conforme a necessidade assistencial da Secretaria Municipal de Saúde, mediante encaminhamento formal dos usuários do SUS às unidades laboratoriais credenciadas.

5.3. Os serviços serão prestados:

5.3.1. Lote 1: exclusivamente nas dependências do laboratório credenciado, com utilização de pessoal, insumos, equipamentos e materiais próprios, sob inteira responsabilidade da contratada;

5.3.2. Lote 2: coleta nas unidades de pronto atendimento médico e transporte das amostras ao laboratório credenciado por conta da contratante, com recebimento, processamento, análise e fornecimento dos laudos do material coletado sob responsabilidade do laboratório credenciado contratado, com funcionamento ininterrupto (24h/7 dias).

5.4. Distribuição da Demanda

5.4.1. Havendo mais de um laboratório credenciado para o mesmo lote, a Administração poderá estabelecer cotas mensais de atendimento por prestador, observadas a capacidade instalada, a oferta mensal declarada e os princípios da isonomia, equidade e continuidade do serviço público, visando evitar concentração indevida da demanda.



5.5. Prazos e Condições de Execução

5.5.1. Os prazos para realização dos exames e liberação dos laudos deverão observar:

- a) Até 5 (cinco) dias úteis para os exames de rotina do Lote 1;
- b) Até 1 (uma) hora para exames laboratoriais de rotina do Lote 2, conforme pactuado em Termo de Compromisso.

5.6. Fiscalização e Controle

5.6.1. A execução contratual será acompanhada e fiscalizada por servidor(es) formalmente designado(s) pela Secretaria Municipal de Saúde, aos quais caberá:

- a) Solicitar esclarecimentos e informações técnicas sempre que necessário;
- b) Verificar o cumprimento dos prazos, padrões de qualidade e requisitos técnicos;
- c) Registrar ocorrências e eventuais não conformidades para fins de adoção das medidas cabíveis.

5.7. Responsabilidades da Contratada

5.7.1. A contratada será integralmente responsável:

- a) Pela execução dos serviços com qualidade, segurança e observância das normas técnicas e legais;
- b) Pelos atos de seus empregados, prepostos ou terceiros vinculados;
- c) Por quaisquer danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes da execução contratual;
- d) Pelo cumprimento da legislação trabalhista, previdenciária, tributária, sanitária e de segurança do trabalho.

5.8. Especificação da garantia do serviço (art. 40, §1º, inciso III, da Lei n.º 14.133, de 2021).

5.8.1. O prazo de garantia contratual dos serviços é aquele estabelecido na Lei n.º 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

5.8.2. Verificada a não conformidade da mercadoria, do serviço, ou de algum dos produtos, o licitante vencedor deverá promover as correções necessárias no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, sujeitando-se às penalidades previstas neste edital.

5.8.3. Caso a credenciada contratada detecte em algum momento, que a cota demandada da parcela que lhe cabe, excede sua capacidade técnica de atendimento, mesmo que de forma temporária, deverá comunicar imediatamente à contratante, a fim de haver o remanejamento do quantitativo entre as demais credenciadas a tempo de não causar prejuízo aos usuários agendados.

5.8.4. A credenciada contratada assumirá a responsabilidade plena por eventuais danos materiais ou morais decorrentes da execução dos serviços, bem como pela qualidade técnica do atendimento prestado, cabendo-lhe também observar todas as normas sanitárias, éticas e legais aplicáveis ao exercício da medicina. Os serviços deverão ser realizados com estrita observância aos padrões do Sistema Único de Saúde (SUS) e às normas da contratante.

5.8.5. A credenciada contratada deverá justificar à contratante e ao paciente, ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando, em caso de decisão de não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos no Edital.

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO (artigo 6º, inciso XXIII, alínea “f” da Lei n.º 14.133/21)

6.1. ROTINAS DE FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL

6.1.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei n.º 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei n.º 14.133/2021, art. 115, caput).

6.1.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila (Lei n.º 14.133/2021, art. 115, § 5º).

6.1.3. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei n.º 14.133/2021, art. 117, caput).

6.1.4. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei n.º 14.133/2021, art. 117, § 1º).

6.1.5. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei n.º 14.133/2021, art. 117, § 2º).

6.1.6. O contratado deverá manter preposto aceito pela Administração no local da obra ou do serviço para representá-lo na execução do contrato. (Lei n.º 14.133/2021, art. 118).

6.1.7. A indicação ou a manutenção do preposto da empresa poderá ser recusada pelo órgão ou



entidade, desde que devidamente justificada, devendo a empresa designar outro para o exercício da atividade (IN 5, art. 44, § 1º).

6.1.8. O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei n.º 14.133/2021, art. 119).

6.1.9. O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei n.º 14.133/2021, art. 120).

6.1.10. Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei n.º 14.133/2021, art. 121, caput).

6.1.11. A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei n.º 14.133/2021, art. 121, § 1º).

6.1.12. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se, excepcionalmente, o uso de mensagem eletrônica para esse fim (IN 5/2017, art. 44, §2º).

6.1.13. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato (IN 5/2017, art. 44, § 3º).

6.1.14. Além do disposto acima, a fiscalização contratual obedecerá às seguintes rotinas:

6.1.14.1. Realizar a verificação da adequação da prestação do serviço com base nos critérios previstos no presente Termo de Referência.

6.1.14.2. Atestar a nota fiscal emitida pela credenciada contratada somente após a avaliação da conformidade dos serviços prestados, mediante o fornecimento do relatório mensal de atendimentos.

7. DOS CRITÉRIOS DE AFERIÇÃO E MEDIÇÃO PARA PAGAMENTO

7.1. A aferição, medição e o pagamento dos serviços prestados pelos laboratórios credenciados observarão os critérios objetivos abaixo estabelecidos, em conformidade com a Lei n.º 14.133/2021, garantindo que a remuneração ocorra exclusivamente pelos serviços efetivamente executados, devidamente comprovados e aceitos pela Administração.

7.2. Forma de Medição dos Serviços



7.2.1. A medição dos serviços será realizada mensalmente, com base na quantidade de exames laboratoriais efetivamente realizados e validados, conforme registros oficiais da Secretaria Municipal de Saúde;

7.2.2. Serão considerados para fins de medição apenas os exames:

- a) Formalmente solicitados por profissionais habilitados da rede municipal de saúde;
- b) Executados pelo laboratório credenciado dentro dos prazos e padrões de qualidade estabelecidos;
- c) Devidamente registrados nos sistemas oficiais utilizados pela contratante e da contratada;
- d) Cada exame realizado deverá estar vinculado a requisição médica válida, contendo identificação do usuário do SUS, data da solicitação, unidade de origem e tipo de exame realizado.

7.3. Documentos Comprobatórios para Aferição

7.3.1. Para fins de aferição e validação dos serviços prestados, o laboratório credenciado deverá apresentar, mensalmente:

- a) Relatório detalhado contendo a relação dos exames realizados, discriminados por tipo, quantidade, unidade solicitante e período de execução;
- b) Cópia ou registro eletrônico dos laudos emitidos, devidamente assinados pelo responsável técnico;
- c) Relatórios extraídos do sistema informatizado compatível com o prontuário eletrônico da contratante, quando aplicável;
- d) A Administração poderá confrontar as informações apresentadas com os registros internos da Secretaria Municipal de Saúde, bem como com os sistemas oficiais do SUS, para fins de validação.

7.4. Critérios de Aceite dos Serviços

7.4.1. O aceite dos serviços estará condicionado à comprovação de que:

- a) Os exames foram realizados em conformidade com as especificações técnicas e normas sanitárias vigentes;
- b) Os prazos de entrega dos laudos foram respeitados;



- c) Não houve cobrança direta, indireta ou adicional aos usuários do SUS;
- d) Os serviços atenderam aos padrões de qualidade e segurança exigidos;
- e) Eventuais inconformidades, atrasos ou falhas na execução poderão resultar em glosa total ou parcial dos valores correspondentes, sem prejuízo da aplicação das sanções administrativas cabíveis.

7.5. Critérios para Pagamento

7.5.1. O pagamento será efetuado com base nos valores unitários fixados na Tabela SIGTAP/SUS, ou outra tabela oficialmente adotada pelo Município, multiplicados pela quantidade de exames efetivamente aceitos no período de medição;

7.5.2. Para os exames não constantes da Tabela SIGTAP, o pagamento observará os valores previamente fixados no edital de credenciamento, apurados conforme pesquisa de mercado;

7.5.3. Não será admitido qualquer pagamento adicional por:

- a) Insumos, materiais, transporte, equipamentos ou mão de obra;
- b) Plantões, atendimento prioritário ou urgência;
- c) Despesas administrativas ou operacionais da contratada.

7.6. Condições para Liquidação da Despesa

7.6.1. A liquidação da despesa ficará condicionada à:

- a) Regularidade fiscal, trabalhista, previdenciária e tributária da contratada;
- b) Manutenção das condições de habilitação exigidas no credenciamento;
- c) Atesto formal da execução dos serviços pelo fiscal do contrato;
- d) O pagamento será realizado após o atesto da medição, observado o prazo estabelecido no instrumento contratual e a disponibilidade orçamentária e financeira do Município.

7.7. Penalidades Relacionadas à Medição e Pagamento

7.7.1. O descumprimento reiterado dos prazos, padrões de qualidade ou critérios de medição poderá ensejar:

- a) Glosa de valores;



- b) Suspensão temporária do recebimento de novas demandas;
- c) Rescisão contratual, nos termos da Lei n.º 14.133/2021 e do instrumento contratual.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR (artigo 6º, inciso XXIII, alínea 'h', da Lei n.º 14.133/2021)

8.1. O serviço detalhado neste termo de referência é descrito como COMUM.

Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

8.2. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de **CONTRATAÇÃO DIRETA**, por **inexigibilidade**, com fundamento no art. 74, inc. IV da Lei n.º 14.133/2021, a partir das empresas habilitadas por este **CREDENCIAMENTO**, fundamentado no inc. I, do art. 79 da referida Lei.

Exigências de habilitação

8.3. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

Habilitação jurídica

8.4. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.5. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

8.6. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.7. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.8. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

Habilitação fiscal, social e trabalhista

8.9. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;



8.10. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria- Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta n.º 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora- Geral da Fazenda Nacional;

8.11. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual/Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.12. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal/Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.13. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.14. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 (CNDT);

8.15. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.16. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

Qualificação Econômico-Financeira

8.17. Certidão Negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei n.º 14.133 de 2021, art. 69, caput, inciso II;

8.18. Declaração Unificada;

8.19. Certidão negativa correcional da empresa e dos sócios (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM) , mantido pela Controladoria-Geral da União (1);

8.20. Certidão emitida pelo Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php);

Qualificação Técnica



8.21. Para fins de habilitação técnica no procedimento de credenciamento, as empresas interessadas deverão apresentar documentação comprobatória de sua capacidade técnica-operacional e técnico-profissional, demonstrando aptidão para a execução dos serviços objeto da contratação, nos termos da legislação vigente.

8.22. Capacidade Técnico-Operacional

- a) Alvará Sanitário vigente, expedido pela autoridade sanitária competente, autorizando o funcionamento do laboratório de análises clínicas, compatível com os serviços a serem prestados;
- b) Licença Sanitária ou documento equivalente, quando exigido pela legislação local ou estadual, válida na data da apresentação;
- c) Certificado de Regularidade ou documento equivalente emitido pelo órgão de vigilância sanitária competente, quando aplicável;
- d) Comprovante de inscrição e regularidade do estabelecimento junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, com informações atualizadas;
- e) Comprovação da existência de sede e/ou postos de coleta localizados dentro dos limites territoriais do Município de Capão da Canoa, mediante apresentação de documentos oficiais, tais como alvará de funcionamento, contrato de locação, escritura, ou documento equivalente;
- f) Declaração de capacidade técnica-operacional, firmada pelo representante legal da empresa, atestando que dispõe de infraestrutura física, equipamentos, insumos, sistemas informatizados e recursos humanos suficientes para a execução integral dos serviços, em conformidade com a RDC ANVISA n.º 786/2023;

8.23. Para os interessados no Lote 2 (Urgência e Emergência), apresentação de Termo de Compromisso, declarando expressamente a capacidade de:

- g) Atendimento ininterrupto (24 horas por dia, 7 dias por semana);
- h) Cumprimento do tempo máximo de resposta de até 1 (uma) hora para liberação de resultados.

8.24. Capacidade Técnico-Profissional

- a) Comprovação de vínculo do Responsável Técnico com a empresa, por meio de contrato social, contrato de trabalho, contrato de prestação de serviços ou outro meio juridicamente válido;
- b) Certidão de Regularidade do Responsável Técnico junto ao respectivo conselho profissional (ex.: Conselho Regional de Biomedicina, Farmácia, Medicina ou outro competente), válida na data da



apresentação;

- c) Comprovação de qualificação profissional do Responsável Técnico, compatível com as atividades de análises clínicas, nos termos da legislação profissional vigente.

8.25. Comprovação de Experiência

- a) Atestado(s) de capacidade técnica, emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a empresa já executou ou executa serviços compatíveis com o objeto do credenciamento, em quantidades e características semelhantes;
- b) Os atestados deverão conter, no mínimo, a identificação do emitente, o período de execução dos serviços, a descrição dos serviços prestados e a avaliação satisfatória da execução.

8.26. Os documentos apresentados deverão estar válidos na data da habilitação, podendo a Administração solicitar complementação, esclarecimentos ou diligências, nos termos do art. 64 da Lei n.º 14.133/2021, desde que não implique inclusão de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.

9. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INÍCIO DO SERVIÇO

9.1. Declaração de cumprimento das normas técnico-sanitárias, trabalhistas, previdenciárias e de segurança do trabalho aplicáveis à execução dos serviços;

9.2. Declaração de inexistência de cobrança direta ou indireta aos usuários do SUS pelos serviços objeto do credenciamento;

9.3. Declaração de compatibilidade do sistema de laudos com o sistema de prontuários eletrônicos utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, quando aplicável.

9.4. Declaração formal atestando a capacidade diária de atendimentos, esta declaração deverá especificar a quantidade máxima que a empresa é capaz de atender por dia, garantindo a eficiência e a continuidade do serviço.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento do Município.

10.1.1. A contratação será atendida pela seguinte dotação:

I) Gestão/Unidade: 08.002.00082 - SECRETARIA DE SAÚDE- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

II) Fonte de Recursos: 1.500.1002.0000

III) Programa de Trabalho: 2.403 - MANUTENÇÃO- ATENÇÃO BÁSICA



IV) Elementos de Despesa: 675 - 3.3.90.39.50 – Serviços Médico-Hospitalar, Odontológicos e Laboratoriais

V) Plano Interno: Não se aplica

11. DESIGNAÇÃO DA EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Secretário Marcelo Berasi Vieira

Servidores: João Victor Riedi Mattia, Administrativo – Área Técnica/Setor de Planejamento de Licitações e Contratos/SMS; Letícia Rodrigues Gos – Enfermeira – Área Técnica/Planejamento de Licitações e Contratos/SMS.

Capão da Canoa, 07 de janeiro de 2026.