

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. OBJETO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS PARA O NÚCLEO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DA SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTARÉM.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Santarém através da Secretaria de Saúde, pessoa jurídica de direito público, visa atendimento de suas atribuições constitucionais e legais, e prima pelo bem estar de seus jurisdicionados na prática de políticas públicas de saúde, educação, lazer, cultura, esporte, meio ambiente e social.

Além de buscar cumprir suas metas de Governo voltadas ao bem estar de todos os cidadãos santarenos, planejou a execução de políticas públicas voltadas para a promoção da saúde.

Considerando a relevância dos exames laboratoriais demandados como uma ferramenta diagnóstica fundamental, é essencial garantir acesso rápido e preciso, para pacientes que necessitam.

Considerando a importância de promover uma abordagem multidisciplinar e integrada no cuidado dos pacientes atendidos pela Atenção Primária, a inclusão destes exames laboratoriais na gama de serviços disponíveis contribui para uma avaliação abrangente e uma tomada de decisão clínica mais assertiva.

Considerando o compromisso da gestão municipal em proporcionar serviços de saúde de excelência à comunidade, é fundamental garantir a oferta de exames diagnósticos de rotina e especializados de alta qualidade e confiabilidade, como é o caso dos itens listados, para contribuir para a detecção precoce, o tratamento adequado e a prevenção de doenças que possam ser detectadas.

Sendo assim, faz-se necessário a contratação de uma empresa especializada nesses serviços.

3. ÁREA REQUISITANTE

A contratação fora solicitada pelo Núcleo de Atenção Primária a Saúde da Secretaria Municipal de Saúde.

4. DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1 A realização de exames laboratoriais é um componente imprescindível tanto no tratamento quanto na prevenção de doenças.

4.2 Responsabilidade de entregar os resultados (exame) nas Unidades básicas de Saúde, dentro do prazo estabelecido: Exame de rotina e exames especializados em até 05 dias, ficando o laboratório responsável pelo fornecimento e manutenção de insumos necessários para a coleta, identificação, registro, armazenamento e transporte das amostras em conformidade com as normas técnicas estabelecidas. E em caso de descumprimento deste prazo o licitante/contratante estará passível de sanções administrativas.

4.3 O serviço deverá executar nas dependências do laboratório da empresa contratada conforme especificação descrita nos itens necessários, sendo a quantidade definida conforme a demanda dos procedimentos. Do horário e obrigações específicas: Horário de coleta nas unidades: 07:00 as 09:00h; Horário de rota para recebimento das coletas pelos laboratórios: 09:00 as 10:30h.

4.4 Em se tratando do Teste do Suor, esse é um exame padrão-ouro para diagnóstico da fibrose cística. Trata-se de um teste não invasivo, realizado por meio da coleta do suor induzido na pele do paciente, com análise da concentração de cloreto. Valores elevados podem indicar a presença da doença, sendo fundamental para o início rápido do tratamento e o acompanhamento multidisciplinar. Como é realizado:

- A sudorese é induzida localmente com iontoforese de pilocarpina;

- O suor é coletado em um dispositivo específico e posteriormente analisado;
- Todo o procedimento é realizado por profissionais treinados e qualificados;
- O teste é seguro, indolor e indicado preferencialmente para crianças a partir de 48 horas de vida, com peso adequado.

4.5 A realização de exames laboratoriais é um componente crucial, visto que possibilita a identificação de alterações, sendo assim, a identificação de possíveis doenças.

4.6 O laboratório é responsável de coletar e recolher as amostras nas Unidades Básicas de Saúde de Santarém, de acordo com o agendamento e reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA).

4.7 Fica o laboratório responsável pelo fornecimento e manutenção de insumos necessários para a coleta, identificação, registro, armazenamento e transporte das amostras em conformidade com as normas técnicas estabelecidas.

4.8 É responsabilidade do laboratório em realizar todos os exames listados na tabela do SUS, conforme teto físico e financeiro estabelecido.

4.9 É responsabilidade de entregar os resultados (exames) nas Unidades Básicas de Saúde, dentro do prazo estabelecido: Exames de rotina e exames especializados, em até 05 dias.

4.10 Fica o laboratório responsável em armazenar e transportar as amostras coletadas das Unidades Básicas de Saúde até o laboratório diariamente, em conformidade com as normas técnicas estabelecidas.

4.11 Fica o laboratório responsável pelo fornecimento e manutenção de insumos necessários para a coleta, identificação, registro, armazenamento e transporte das amostras e emissão de resultados (exame).

4.12 Fica o laboratório responsável em realizar todos os exames listados na tabela do SUS conforme teto físico e financeiro estabelecido;

4.13 Fica o laboratório responsável em enviar a produção mensal (Relatório com discriminação de teto físico e financeiro e apresentação das aquisições dos exames processados) ao DASES, até o 5º dia útil do mês subsequente.

4.14 Fica o laboratório responsável a apresentação de Alvará de funcionamento e controle de qualidade emitidos por serviços de referência.

4.15 Fica o laboratório responsável por realizar a coleta e a análise do Teste do Suor.

4.16 Fica o laboratório responsável em contratar em caso de necessidades laboratoriais terceirizados para realização de exames não realizados em suas dependências, estipulados dentro da tabela do SUS, assumindo este, as responsabilidades trabalhistas e contratuais.

4.17 Torna-se indispensável a contratação de serviços especializados em exames laboratoriais para garantir o atendimento ao público atendido pela Atenção Primária em saúde.

4.18 A Atenção Primária em Saúde atende, mensalmente um elevado número de pacientes, por meio de consultas médicas e de enfermagem, procedimentos, além de ações de promoção e prevenção, e de vigilância em saúde.

4.19 A não contratação desse serviço pode comprometer a qualidade do atendimento, aumentando os riscos para os pacientes.

4.20 A contratação do serviço de exames laboratoriais contribuirá diretamente para:

- Redução de complicações e mortes:** Com o monitoramento constante e a detecção de possíveis complicações, a Atenção Primária em Saúde, poderá reduzir as taxas de complicações graves.
- Diagnóstico precoce:** Os exames laboratoriais servem como auxílio na detecção precoce de condições que podem comprometer a saúde das pessoas em diferentes faixas etárias, possibilitando intervenções multiprofissionais rápidas e eficazes.
- Atenção de qualidade ao Pré-Natal:** A realização dos exames laboratoriais preconizados pelo Ministério da Saúde para as gestantes, para ser realizado durante o pré-natal, permitirá um acompanhamento eficaz dessas, minimizando os riscos de complicações graves a esse público.
- Satisfação e confiança da população:** A garantia de acesso a exames laboratoriais reforça a confiança da população no sistema de saúde local, além de proporcionar um atendimento mais humanizado e eficaz.

4.6. A contratação do serviço de exames laboratoriais para a Atenção Primária em Saúde de Santarém, é imprescindível para garantir o atendimento adequado a uma grande população, que demanda desses

exames, de forma contínua e especializada. A contratação de uma empresa qualificada para a execução desse serviço contribuirá diretamente para a melhoria da qualidade do atendimento, do diagnóstico precoce de condições de risco e, conseqüentemente, da redução de complicações no pré-natal de baixo risco, promovendo a saúde efetiva e resolutive.

4.7 Portanto, a contratação desse serviço é não apenas necessária, mas essencial para a continuidade e aprimoramento da assistência prestada, atendendo às necessidades de saúde na região e garantindo a segurança dos pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde. A presente contratação surge da necessidade da Prestação de serviços laboratoriais de rotina e especializados, que contemple as UBS's da Zona Urbana e Planalto em Santarém-Pará, conforme a descrição abaixo: Jaderlândia, Santa Clara, Nova República, Floresta, Maicá, Fátima, Santo André, Santana, Santarenzinho, Livramento, Diamantino, Salvação, Aeroporto Velho, Jutai/Urumari, Uruará, Área Verde, Conquista, Aparecida/Caranazal, Esperança, Interventoria, Matinha, Mapiri/Liberdade, Maracanã, Prisional, Cipoal, Alter do Chão, Boa Esperança, Jacamim, São José, Tabocal, São Braz, Mararu, Santíssimo/Praia, Nova Esperança do Ituiqui.

4.8. Os serviços devem ser prestados por empresa especializada no ramo, devidamente regulamentada e autorizada pelos órgãos competentes, em conformidade com a legislação vigente e padrões de sustentabilidade exigidos nesse instrumento e no futuro Termo de Referência. Entendemos, portanto, que a contratação nos presentes termos, atende aos requisitos exigidos na Legislação em vigor, bem como atende às necessidades da Prefeitura de Santarém no que tange às exigências. Trata-se de aquisição de bens comuns/serviço comum, a ser contratado mediante licitação, na modalidade pregão, em sua forma eletrônica. Os bens/serviços a serem contratados enquadram-se nos pressupostos da Lei 14.133/21, não se constituindo em quaisquer das atividades, previstas na lei que vedam sua aplicação. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

4.9. A presente contratação refere-se à prestação de serviços laboratoriais para a Atenção Primária, com o objetivo de atender à demanda de exames laboratoriais desse nível de atenção à saúde. Os serviços deverão ser prestados por empresas especializadas e devidamente regulamentada, adequada e qualificada, para que a oferta desse serviço seja com qualidade e eficiência.

4.10. Requisitos Gerais

a) Qualificação Técnica da Contratada: A empresa contratada deverá ser especializada para exames laboratoriais, devendo estar registrada e autorizada pelos órgãos competentes, com equipe técnica capacitada, devidamente habilitados.

b) Regulamentação e Autorização: A empresa contratada deverá possuir toda a documentação legal e técnica necessária, em conformidade com a legislação vigente, como as exigências da Lei nº 14.133/21 e demais normativas do SUS.

c) Qualidade e Segurança dos Exames: Os serviços de exames laboratoriais devem garantir que todos os exames realizados atendam aos padrões internacionais de qualidade, respeitando os critérios de segurança.

d) Padrões de Qualidade: Os exames realizados deverão seguir as diretrizes do Ministério da Saúde, da ANVISA, e de outros órgãos de regulamentação competentes, além de seguir as normas e protocolos clínicos para usuários atendidos pela Atenção Primária em Saúde.

e) Prazo de Atendimento: A contratada deverá cumprir com os prazos acordados para a realização dos exames, assegurando a pronta resposta às necessidades da Atenção Primária em Saúde, com a mínima demora na devolutiva dos resultados dos exames.

4.11. Especificações de Execução dos Serviços

- a) **Regulação e Acompanhamento:** A contratada deve permitir o acompanhamento contínuo da prestação do serviço pela Administração Pública, por meio de relatórios periódicos e inspeções de qualidade. A empresa deverá garantir que todas as informações geradas pelos exames sejam registradas de maneira adequada, com a devida segurança e privacidade, respeitando as normativas da LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).
- b) **Treinamento e Capacitação:** A contratada deverá fornecer treinamento contínuo para sua equipe técnica, garantindo a atualização constante sobre as melhores práticas de exames laboratoriais.

4.12. A contratação do serviço de exames laboratoriais atenderá às necessidades da Atenção Primária em Saúde, na qual presta assistência a uma população extensa e diversificada. Os requisitos técnicos e operacionais, bem como os padrões de sustentabilidade, visam garantir a qualidade do atendimento, a segurança das pacientes e a eficácia na execução dos exames, respeitando as exigências legais e normativas do setor da saúde. A seleção da empresa será feita com base em critérios objetivos e transparentes, buscando sempre a melhor relação custo-benefício para a Prefeitura de Santarém e para a população atendida.

5. DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

5.1 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (REGULARIDADE JURÍDICA):

- 5.1.1 Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- 5.1.2 Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, incluindo a última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedade por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores;
- 5.1.3 Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício ou Certidão Simplificada da Junta Comercial (Instrumento de registro comercial), registrado no órgão competente, devidamente atualizado, ou seja, com data não superior a 90 dias, devendo comprovar em ambos os casos que o ramo de atividade da participante é compatível com o objeto da licitação/credenciamento;
- 5.1.4 Decreto de Autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

5.2 - REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:

- 5.2.1 Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), emitido pela Secretaria da Receita Federal;
- 5.2.2 Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União expedida pela Secretaria da Receita Federal (SRF) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) através do site www.receita.fazenda.gov.br ;
- 5.2.3 Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Estadual relativa aos Tributos Estaduais, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Estado sede da licitante na forma da lei;
- 5.2.4 Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Municipal relativa aos Tributos Municipais da sede da proponente, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Município da licitante na forma da lei;
- 5.2.5 Prova de Regularidade Fiscal perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei; fornecida pela Caixa Econômica Federal - CEF, através do site www.caixa.gov.br ;
- 5.2.6 Prova de Inexistência de Débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Trabalhistas - CNDT emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho, através do site www.tst.jus.br .

5.3 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA FINANCEIRA:



5.3.1 Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial ou Extrajudicial, ou de certidão que comprove plano de recuperação acolhido ou homologado judicialmente, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física, em data não anterior a 60 (sessenta) dias da abertura da sessão pública deste procedimento, se outro prazo não constar do documento.

5.3.2 Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais (Os documentos referidos neste item limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos.)

5.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

5.4.1 Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional competente.

5.4.2 Registro do Responsável Técnico da Empresa.

5.4.3 Certificado de Regularidade da Pessoa Física do(s) profissional que prestará o serviço como Responsável Técnico.

5.4.4 Apresentar no mínimo um atestado(s) de capacidade técnica ou contrato de prestação de serviços fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome do representante da empresa ou em nome do representante legal, que comprove(m) sua aptidão para o desempenho das atividades.

5.5- DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES:

5.5.1 Declaração de que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;

5.5.2 Declaração de que as propostas econômicas compreendem a Integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, nos termos do §1º do Artigo 63, da Lei n. 14.333/2021;

5.5.3 Declaração da própria empresa de que não possui em seu quadro de pessoal e sócio, servidor público do Poder Executivo Municipal exercendo funções de gerência ou administração, nos termos do Artigo 9º, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021;

5.5.4 Declaração de que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;

5.5.5 Declaração para fins do disposto no Inciso VI, Artigo 68, da Lei nº 14.133/2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do Inciso XXXIII, do Artigo 7º, da Constituição Federal;

5.5.6 Certidão de comprovação de Idoneidade, que deverão ser apresentados juntamente:

a) Certidão Negativa de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa, disponível no Portal do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) (www.cnj.jus.br), por meio do link http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php?validar=form;

b) como condição para habilitação, será verificada a existência de registros impeditivos de contratação no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas/CGU, disponível no link <https://certidoes.cgu.gov.br/>.

c) as documentações indicadas nas alíneas "a" e "b" poderão ser substituídas pela Certidão/Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica, do Tribunal de Contas da União (TCU), disponível no link: <https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>.

5.6 DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES, EXEGÍVEIS NOS TERMOS DA LC Nº 123/2006:

5.6.1 Declaração de que é ME, EPP ou MEI e não se encontra em nenhuma das situações do § 4º, Artigo 3º, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 e está apto a usufruir do tratamento estabelecido no Artigo 43, da Lei Complementar Federal nº 123/2006;

5.6.2 Declaração de que no ano-calendário de realização deste credenciamento, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do Artigo 4º, § 2º, da Lei nº 14.133/2021;

5.6.3 A falta de quaisquer dos documentos aqui exigidos, ou sua apresentação em desconformidade com o edital implicará na inabilitação da proponente;

5.6.4 As certidões obtidas pela internet estarão sujeitas à verificação de sua validade e autenticidade pela Comissão de Credenciamento.

5.6.5 Durante a vigência do credenciamento é obrigatório que os CREDENCIADOS mantenham regularizadas todas as condições de habilitação e que informem toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento, conforme o caso.

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

6.1 Diante da planilha orçamentária apresentada, foram discriminados os valores unitários estimados de todos os serviços que serão aplicados na contratação. A referência para os valores máximos aceitáveis será baseada na citada planilha (anexa).

6.2 Vale ressaltar que se trata de contratação de serviço comum, a ser contratado mediante credenciamento, em sua forma eletrônica.

6.3 Os serviços a serem contratados enquadram-se nos pressupostos da Lei nº 14.133/21, não se constituindo em quaisquer das atividades, previstas na lei que vedam sua aplicação.

6.4 A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

7.1 O presente estudo, como já informado, refere-se ao credenciamento de empresa especializada para a realização de exames laboratoriais, necessários às melhorias e adequações das necessidades às melhorias e adequações da assistência na atenção primária.

7.2 A descrição detalhada da solução está prevista no Documento de Formalização da Demanda.



8. ESTIMATIVA DE QUANTIDADE E VALOR A SEREM CONTRATADAS

8.1. A despesa total estimada da contratação é de R\$ R\$ 19.753.614,13 (dezenove milhões setecentos e cinquenta e três mil seiscentos e quatorze e treze centavos), conforme planilha orçamentária anexa.

ITEM	SERVIÇO	APRESENTAÇÃO	QTD	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	PARÂMETRO 6	PARÂMETRO 7	PARÂMETRO 8	PARÂMETRO 9	PARÂMETRO 10	MÉDIA UNITÁRIA	VALOR TOTAL
1	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	TESTE	40	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 56,25	R\$ 45,00				R\$ 12,00	R\$ 22,57	R\$ 902,80
2	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	TESTE	296		R\$ 3,63	R\$ 20,00	R\$ 7,43	R\$ 65,50	R\$ 50,00				R\$ 18,00	R\$ 27,42	R\$ 8.116,32
3	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	TESTE	1.500	R\$ 10,00		R\$ 40,00	R\$ 31,14	R\$ 112,52	R\$ 90,00				R\$ 42,00	R\$ 54,27	R\$ 81.405,00
4	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	TESTE	72.414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 21,65	R\$ 28,00				R\$ 13,00	R\$ 14,11	1.021.761,54
5	DOSAGEM DE ALDOLASE	TESTE	20		R\$ 3,68	R\$ 15,00	R\$ 46,48	R\$ 42,55	R\$ 40,00				R\$ 23,50	R\$ 28,53	R\$ 570,60
6	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	TESTE	38		R\$ 3,68	R\$ 15,00	R\$ 14,87	R\$ 42,55	R\$ 43,00				R\$ 31,00	R\$ 25,01	R\$ 950,38
7	DOSAGEM DE AMILASE	TESTE	480	R\$ 2,25		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,15	R\$ 28,00				R\$ 19,00	R\$ 16,93	R\$ 8.126,40
8	DOSAGEM DE AMÔNIA	TESTE	180		R\$ 3,51	R\$ 15,00		R\$ 40,62					R\$ 32,00	R\$ 22,78	R\$ 4.100,40
9	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	TESTE	1.800	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 32,55	R\$ 39,00				R\$ 16,00	R\$ 18,3	R\$ 33.030,00



														5	
10	DOSAGEM DE CALCIO	TESTE	1.000	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,55	28,00				R\$ 13,00	R\$ 15,93	R\$ 15.930,00
11	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	TESTE	480		R\$ 3,51	R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 48,50	35,00				R\$ 15,00	R\$ 20,73	R\$ 9.950,40
12	DOSAGEM DE CLORETO	TESTE	120	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,55	35,00				R\$ 14,00	R\$ 17,26	R\$ 2.071,20
13	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	TESTE	22.896	R\$ 3,51		R\$ 15,00	9,30	R\$ 45,65	28,00				R\$ 16,00	R\$ 19,57	R\$ 448.074,72
14	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	TESTE	26.496	R\$ 3,51		R\$ 5,00	R\$ 11,16	R\$ 35,52	28,00				R\$ 12,00	R\$ 15,86	R\$ 420.226,56
15	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	TESTE	72.414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,21	28,00				R\$ 14,00	R\$ 16,04	R\$ 1.161.520,56
16	DOSAGEM DE CREATININA	TESTE	72.414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 32,25	28,00				R\$ 12,00	R\$ 15,71	R\$ 1.137.623,94
17	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	TESTE	420	R\$ 3,68		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 50,55	42,00				R\$ 18,00	R\$ 24,63	R\$ 10.344,60
18	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	TESTE	120	R\$ 4,12		R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 60,32	42,00				R\$ 22,00	R\$ 30,93	R\$ 3.711,60
19	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	TESTE	710	R\$ 3,68		R\$ 15,00	R\$ 11,16	R\$ 50,15	35,00				R\$ 14,00	R\$ 21,49	R\$ 15.257,90
20	DOSAGEM DE FERRITINA	TESTE	1.330	R\$ 15,59		R\$ 15,00	R\$ 46,48	R\$ 40,22	40				R\$ 26,00	R\$ 30,54	R\$ 40.618,20
2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	TESTE	1.3	R\$		R\$	R\$	R\$	35,00				R\$	R\$	R\$



1			28	3,51		15,00	6,69	50,25					14,00	20,74	27.542,72
2	DOSAGEM DE FOLATO	TESTE	165	R\$ 15,65		R\$ 15,00	R\$ 22,28	R\$ 40,25	35,00				R\$ 26,00	R\$ 25,69	R\$ 4.238,85
2	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	TESTE	38		R\$ 2,01	R\$ 15,00		R\$ 40,25	40,00				R\$ 19,00	R\$ 23,25	R\$ 883,50
2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	TESTE	2167	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 6,69	R\$ 30,52	28,00				R\$ 13,00	R\$ 15,87	R\$ 34.390,29
2	DOSAGEM DE FOSFORO	TESTE	180	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 30,31	35,00				R\$ 14,00	R\$ 16,89	R\$ 3.040,20
2	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	TESTE	2040	R\$ 3,51		R\$ 15,00	R\$ 7,43	R\$ 40,55	35,00				R\$ 14,00	R\$ 19,24	R\$ 39.249,60
2	DOSAGEM DE GLICOSE	TESTE	12000	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 25,31	20,00				R\$ 12,00	R\$ 13,22	R\$ 158.640,00
2	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	TESTE	120	R\$ 3,68		R\$ 30,00	R\$ 9,81	R\$ 55,22	90,00				R\$ 32,00	R\$ 36,78	R\$ 4.413,60
2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	TESTE	25397	R\$ 7,86		R\$ 15,00	R\$ 16,71	R\$ 45,68	42,00				R\$ 22,00	R\$ 24,87	R\$ 631.623,39
3	DOSAGEM DE LIPASE	TESTE	235	R\$ 2,25		R\$ 15,00	R\$ 5,54	R\$ 40,55	35,00				R\$ 22,00	R\$ 20,05	R\$ 4.711,75
3	DOSAGEM DE MAGNESIO	TESTE	644	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,94	R\$ 30,22	30,00				R\$ 14,00	R\$ 16,19	R\$ 10.426,36
3	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	TESTE	38	R\$ 2,01		R\$ 15,00		R\$ 35,42	45,00				R\$ 22,00	R\$ 23,88	R\$ 907,44



33	DOSAGEM DE POTASSIO	TESTE	72.414	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,45	28,00				R\$ 15,00	R\$ 16,75	R\$ 1.212.934,50
34	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	TESTE	840		R\$ 1,40	R\$ 18,00	R\$ 3,72	R\$ 30,35	30,00				R\$ 12,00	R\$ 15,91	R\$ 13.364,40
35	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	TESTE	360	R\$ 1,40		R\$ 18,00	R\$ 5,58	R\$ 40,48	39,00				R\$ 19,00	R\$ 20,57	R\$ 7.405,20
36	DOSAGEM DE SODIO	TESTE	8.624	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,58	30				R\$ 15,00	R\$ 17,10	R\$ 147.470,40
37	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA(TGO)	TESTE	18.997	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,84	28,00				R\$ 14,00	R\$ 16,67	R\$ 316.679,99
38	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	TESTE	18.997	R\$ 2,01		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,84	28,00				R\$ 14,00	R\$ 16,67	R\$ 316.679,99
39	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	TESTE	106	R\$ 4,12		R\$ 15,00	R\$ 14,72	R\$ 35,92	35,00				R\$ 29,00	R\$ 22,29	R\$ 2.362,74
40	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	TESTE	72.414	R\$ 3,51		R\$ 15,00	R\$ 7,43	R\$ 45,85	30,00				R\$ 14,00	R\$ 19,29	R\$ 1.396.866,06
41	DOSAGEM DE UREIA	TESTE	20.294	R\$ 1,85		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 35,58	28,00				R\$ 12,00	R\$ 16,27	R\$ 330.183,38
42	DOSAGEM DE VITAMINA B12	TESTE	1.990	R\$ 15,24		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,42	40,00				R\$ 29,00	R\$ 28,20	R\$ 56.118,00
43	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	TESTE	38			R\$ 25,00	R\$ 14,87	R\$ 45,33	57,00				R\$ 48,00	R\$ 38,04	R\$ 1.445,52
44	ELETOFORESE DE PROTEINAS	TESTE	275	R\$ 4,42		R\$ 18,00	R\$ 14,87	R\$ 40,21	37,00				R\$ 28,00	R\$ 23,7	R\$ 6.531,25



														5		
4 5	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE	TESTE	15		R\$ 15,65	R\$ 110,00	R\$ 24,91	R\$ 100,95	90,00					R\$ 95,00	R\$ 72,75	R\$ 1.091,25
4 6	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES	TESTE	30		R\$ 6,55	R\$ 50,00	R\$ 20,45	R\$ 160,05						R\$ 68,00	R\$ 61,01	R\$ 1.830,30
4 7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	TESTE	6.000	R\$ 15,24		R\$ 35,00	R\$ 37,19	R\$ 40,82	45,00					R\$ 39,00	R\$ 35,37	R\$ 212.220,00
4 8	CONTAGEM DE PLAQUETAS	TESTE	6.000	R\$ 4,11		R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 30,05	30,00					R\$ 14,00	R\$ 16,13	R\$ 96.780,00
4 9	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	TESTE	102	R\$ 2,73		R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 40,12	30,00					R\$ 18,00	R\$ 18,26	R\$ 1.862,52
5 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	TESTE	2.400	R\$ 2,73		R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,84	55,00					R\$ 16,00	R\$ 17,71	R\$ 42.504,00
5 1	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	TESTE	2.400	R\$ 2,73		R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,25	55,00					R\$ 10,00	R\$ 16,61	R\$ 39.864,00
5 2	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	TESTE	362			R\$ 3,00	R\$ 3,72	R\$ 25,38	55,00					R\$ 16,00	R\$ 20,62	R\$ 7.464,44
5 3	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	TESTE	240	R\$ 2,85		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,35	55,00					R\$ 16,00	R\$ 22,46	R\$ 5.390,40
5 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	TESTE	1.475	R\$ 5,77		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,38	55					R\$ 19,00	R\$ 23,45	R\$ 34.588,75
5 5	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	TESTE	2.400	R\$ 2,73		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 40,35	55,00					R\$ 19,00	R\$ 22,94	R\$ 55.056,00
5	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDI-	TESTE	3.8	R\$		R\$	R\$	R\$	30,00					R\$	R\$	R\$



6	MENTACAO (VHS)		40	2,73		2,00	3,72	30,49					18,00	14,49	55.641,60
57	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	TESTE	38		R\$ 4,11	R\$ 20,00		R\$ 60,45					R\$ 69,00	R\$ 38,39	R\$ 1.458,82
58	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	TESTE	180	R\$ 1,53		R\$ 10,00	R\$ 2,88	R\$ 30,05	42				R\$ 12,00	R\$ 16,41	R\$ 2.953,80
59	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	TESTE	2.000			R\$ 18,00	R\$ 10,05	R\$ 48,81	52,00				R\$ 30,00	R\$ 31,77	R\$ 63.540,00
60	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	TESTE	2.400	R\$ 2,73		R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 30,51	35,00				R\$ 18,00	R\$ 17,48	R\$ 41.952,00
61	HEMATOCRITO	TESTE	120	R\$ 1,53		R\$ 10,00	R\$ 3,27	R\$ 25,35	42,00				R\$ 14,00	R\$ 16,02	R\$ 1.922,40
62	HEMOGRAMA COMPLETO	TESTE	12.000	R\$ 4,11		R\$ 25,00	R\$ 11,16	R\$ 35,26	30,00				R\$ 20,00	R\$ 20,92	R\$ 251.040,00
63	LEUCOGRAMA	TESTE	2.400		R\$ 2,73	R\$ 10,00	R\$ 8,64	R\$ 35,45	20,00				R\$ 18,00	R\$ 15,80	R\$ 37.920,00
64	PESQUISA DE CELULAS LE	TESTE	40		R\$ 4,11	R\$ 25,00		R\$ 40,32					R\$ 80,00	R\$ 37,35	R\$ 1.494,00
65	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	TESTE	1.200		R\$ 2,73	R\$ 7,00	R\$ 2,88	R\$ 25,48	55				R\$ 15,00	R\$ 18,01	R\$ 21.612,00
66	PROVA DO LACO	TESTE	1.800		R\$ 2,73	R\$ 5,00	R\$ 2,88	R\$ 20,35	55,00				R\$ 10,00	R\$ 15,99	R\$ 28.782,00
67	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	TESTE	100	R\$ 2,73		R\$ 20,00	R\$ 7,43	R\$ 40,22	35,00				R\$ 60,00	R\$ 27,56	R\$ 2.756,00



68	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	TESTE	100	R\$ 9,25		R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 35,28	46,50				R\$ 31,00	R\$ 26,15	R\$ 2.615,00
69	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	TESTE	180	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 35,45	39,00				R\$ 22,00	R\$ 20,28	R\$ 3.650,40
70	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	TESTE	420	R\$ 9,25		R\$ 15,00	R\$ 24,91	R\$ 50,00	40,00				R\$ 22,00	R\$ 26,86	R\$ 11.281,20
71	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	TESTE	63	R\$ 15,06		R\$ 18,00	R\$ 46,48	R\$ 48,35	45,00				R\$ 29,00	R\$ 33,64	R\$ 2.119,32
72	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	TESTE	5817	R\$ 16,42		R\$ 18,00	R\$ 66,91	R\$ 55,42	30,00				R\$ 25,00	R\$ 35,29	R\$ 205.281,93
73	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	TESTE	82	R\$ 17,16		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 35,43	30,00				R\$ 24,00	R\$ 23,36	R\$ 1.915,52
74	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	TESTE	96	R\$ 17,16		R\$ 15,00	R\$ 18,60	R\$ 35,43	40,00				R\$ 24,00	R\$ 25,03	R\$ 2.402,88
75	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	TESTE	160	R\$ 9,25		R\$ 15,00	R\$ 14,87	R\$ 38,25	39,00				R\$ 32,00	R\$ 24,72	R\$ 3.955,20
76	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	TESTE	6236	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 35,27	R\$ 34,00				R\$ 22,00	R\$ 19,11	R\$ 119.169,96
77	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	TESTE	65		R\$ 17,16	R\$ 160,00		R\$ 150,00	R\$ 44,50				R\$ 140,00	R\$ 102,33	R\$ 6.651,45
78	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	TESTE	45		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 22,28	R\$ 60,25	R\$ 59,00				R\$ 49,00	R\$ 36,75	R\$ 1.653,75
79	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	TESTE	45		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 22,28	R\$ 60,25	R\$ 45,50				R\$ 49,00	R\$ 34,5	R\$ 1.552,50



														0	
80	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	TESTE	45		R\$ 8,67	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 30,00	R\$ 37,00				R\$ 32,00	R\$ 23,75	R\$ 1.068,75
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	TESTE	12.000	R\$ 10,00		R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 55,25	R\$ 37,00				R\$ 30,00	R\$ 34,67	R\$ 416.040,00
82	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	TESTE	6.000		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 55,35	R\$ 41,00				R\$ 60,00	R\$ 38,67	R\$ 232.020,00
83	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	TESTE	10		R\$ 17,16	R\$ 32,00	R\$ 14,87	R\$ 45,38	R\$ 38,00				R\$ 30,00	R\$ 29,56	R\$ 295,60
84	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	TESTE	40		R\$ 17,16	R\$ 18,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 38,50				R\$ 30,00	R\$ 27,29	R\$ 1.091,60
85	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	TESTE	40		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 45,50				R\$ 30,00	R\$ 29,02	R\$ 1.160,80
86	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	TESTE	40		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 38,00				R\$ 30,00	R\$ 27,77	R\$ 1.110,80
87	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	TESTE	38		R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 14,87	R\$ 45,25	R\$ 28,00				R\$ 49,00	R\$ 27,85	R\$ 1.058,30
88	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	TESTE	2.400	R\$ 2,83		R\$ 15,00	R\$ 5,58	R\$ 25,38	R\$ 90,00				22,00	R\$ 26,79	R\$ 64.296,00
89	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	TESTE	12			R\$ 45,00		R\$ 55,27	R\$ 30,00				R\$ 62,00	R\$ 48,06	R\$ 576,72
90	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	TESTE	385	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 48,19	R\$ 39,00				R\$ 32,00	R\$ 31,01	R\$ 11.938,85
9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	TESTE	1.5	R\$		R\$	R\$	R\$	R\$				R\$	R\$	R\$



1			76	17,16		20,00	11,16	35,20	63,00				82,00	38,08	60.014,08
92	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	TESTE	40	R\$ 17,16		R\$ 20,00	R\$ 39,01	R\$ 48,15	R\$ 37,00				R\$ 28,00	R\$ 31,55	R\$ 1.262,00
93	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	TESTE	2.640		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,18	28,00				R\$ 35,00	R\$ 26,16	R\$ 69.062,40
94	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	TESTE	2.400		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 38,22	R\$ 37,00				R\$ 39,00	R\$ 28,84	R\$ 69.216,00
95	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	TESTE	6.000	R\$ 18,55		R\$ 25,00	R\$ 55,77	R\$ 40,15	34,00				R\$ 34,00	R\$ 34,57	R\$ 207.420,00
96	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	TESTE	6.000	R\$ 11,00		R\$ 16,00	R\$ 24,91	R\$ 42,20	35,00				R\$ 32,00	R\$ 26,85	R\$ 161.100,00
97	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	TESTE	6.000	R\$ 16,97		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 45,18	38,00				R\$ 32,00	R\$ 30,31	R\$ 181.860,00
98	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	TESTE	112		R\$ 9,25	R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 52,20	R\$ 37,00				R\$ 36,00	R\$ 27,59	R\$ 3.090,08
99	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	TESTE	2.400		R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 42,25	R\$ 700,00				R\$ 30,00	R\$ 141,32	R\$ 339.168,00
100	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	TESTE	660			R\$ 300,00	R\$ 39,38	R\$ 220,00	R\$ 37,00				R\$ 460,00	R\$ 211,27	R\$ 139.438,20
101	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TESTE	1.100		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 32,05	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 29,62	R\$ 32.582,00
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	TESTE	6.000	R\$ 17,16		R\$ 16,00	R\$ 14,87	R\$ 38,32	R\$ 68,00				R\$ 30,00	R\$ 30,72	R\$ 184.320,00



103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	TESTE	25		R\$ 30,00	R\$ 26,75	R\$ 125,42	R\$ 43,50			R\$ 49,00	R\$ 54,93	R\$ 1.373,25
104	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	TESTE	140	R\$ 17,16	R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 38,33	R\$ 44,00			R\$ 42,00	R\$ 36,21	R\$ 5.069,40
105	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	TESTE	240	R\$ 17,16	R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 36,42	R\$ 34,00			R\$ 35,00	R\$ 28,72	R\$ 6.892,80
106	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGA-LOVIRUS	TESTE	6.000		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 42,20	R\$ 40,00			R\$ 32,00	R\$ 32,78	R\$ 196.680,00
107	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	TESTE	6.000	R\$ 18,55	R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 45,18	R\$ 55,00			R\$ 32,00	R\$ 33,41	R\$ 200.460,00
108	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	TESTE	108		R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 52,20	R\$ 37,00			R\$ 42,00	R\$ 32,46	R\$ 3.505,68
109	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	TESTE	2.400		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 42,25				R\$ 32,00	R\$ 30,99	R\$ 74.376,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	TESTE	38		R\$ 300,00	R\$ 39,38	R\$ 220,50	R\$ 700,00			R\$ 490,00	R\$ 349,97	R\$ 13.298,86
111	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TESTE	1.080	R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 44,61	R\$ 32,05				R\$ 32,00	R\$ 29,04	R\$ 31.363,20
112	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	TESTE	5.400	R\$ 17,16	R\$ 18,00	R\$ 44,61	R\$ 38,32	R\$ 37,00			R\$ 32,00	R\$ 31,18	R\$ 168.372,00
113	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	TESTE	120	R\$ 17,16	R\$ 20,00	R\$ 55,77	R\$ 38,33	R\$ 40,00			R\$ 35,00	R\$ 34,37	R\$ 4.124,40
114	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	TESTE	240	R\$ 17,16	R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 36,42	R\$ 38,00			R\$ 32,00	R\$ 28,8	R\$ 6.931,20

4													8	
1 1 5	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	TESTE	55	R\$ 13,35		R\$ 20,00	R\$ 70,64	R\$ 52,25	R\$ 48,50			R\$ 30,00	R\$ 39,12	R\$ 2.151,60
1 1 6	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	TESTE	6.000		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 26,01	R\$ 41,25	R\$ 37,50			R\$ 30,00	R\$ 28,55	R\$ 171.300,00
1 1 7	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	TESTE	2.400		R\$ 18,55	R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,40	R\$ 37,00			R\$ 32,00	R\$ 27,20	R\$ 65.280,00
1 1 8	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	TESTE	50		R\$ 4,10	R\$ 15,00	R\$ 7,40	R\$ 32,40	R\$ 37,00			R\$ 30,00	R\$ 20,98	R\$ 1.049,00
1 1 9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-	TESTE	240		R\$ 9,25	R\$ 60,00	R\$ 14,87	R\$ 38,25	R\$ 39,00			R\$ 39,00	R\$ 33,39	R\$ 8.013,60
1 2 0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	TESTE	6.000			R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 20,40	R\$ 40,00			R\$ 20,00	R\$ 19,82	R\$ 118.920,00
1 2 1	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	TESTE	1.500	R\$ 10,00		R\$ 18,00	R\$ 11,12	R\$ 35,60	R\$ 35,00			R\$ 30,00	R\$ 23,28	R\$ 34.920,00
1 2 2	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	TESTE	1.500	R\$ 10,00		R\$ 18,00	R\$ 11,16	R\$ 35,60	R\$ 48,00			R\$ 32,00	R\$ 25,79	R\$ 38.685,00
1 2 3	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	TESTE	6.000			R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 35,22	R\$ 53,50			R\$ 20,00	R\$ 25,48	R\$ 152.880,00
1 2 4	DOSAGEM DE TROPONINA	TESTE	38	R\$ 9,00		R\$ 30,00	R\$ 24,16	R\$ 55,00	R\$ 35,00			R\$ 42,00	R\$ 32,52	R\$ 1.235,76
1 2 5	PESQUISA DE GORDURA FECAL	TESTE	38		R\$ 1,65	R\$ 15,00	R\$ 6,52	R\$ 42,28	R\$ 68,50			R\$ 30,00	R\$ 27,32	R\$ 1.038,16
1	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAG-	TESTE	62			R\$		R\$	R\$			R\$	R\$	R\$



2	MENTO DE MUCOSA)				100,0		60,00	40,50				35,00	58,8	3.649,94
6					0								7	
1	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	TESTE	22.800	R\$ 1,65		R\$ 10,00	R\$ 5,20	R\$ 25,40	R\$ 30,00			R\$ 25,00	R\$ 16,20	R\$ 369.360,00
2	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	TESTE	38		R\$ 10,25	R\$ 35,00	R\$ 18,60	R\$ 50,37	R\$ 30,00			R\$ 55,00	R\$ 33,20	R\$ 1.261,60
8														
1	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	TESTE	2.466	R\$ 1,65		R\$ 15,00	R\$ 3,72	R\$ 32,40	R\$ 110,00			R\$ 28,00	R\$ 31,79	R\$ 78.394,14
2														
9														
1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	TESTE	38		R\$ 1,65	R\$ 20,00	R\$ 3,72	R\$ 25,50	R\$ 30,00			R\$ 30,00	R\$ 18,47	R\$ 701,86
3														
0														
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	TESTE	90.414	R\$ 3,70		R\$ 15,00	R\$ 5,20	R\$ 22,30	R\$ 33,00			R\$ 19,00	R\$ 16,36	R\$ 1.479.173,04
3														
1	CLEARANCE DE CREATININA	TESTE	6.477		R\$ 3,51	R\$ 18,00	R\$ 9,30	R\$ 45,25	R\$ 28,00			R\$ 32,00	R\$ 22,67	R\$ 146.833,59
3														
2														
1	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	TESTE	6.477	R\$ 8,12		R\$ 20,00	R\$ 37,17	R\$ 32,05	R\$ 45,00			R\$ 30,00	R\$ 28,72	R\$ 186.019,44
3														
3														
1	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	TESTE	1.000		R\$ 2,04	R\$ 18,00	R\$ 3,72	R\$ 25,30	R\$ 45,00			R\$ 28,00	R\$ 20,34	R\$ 20.340,00
3														
4														
1	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (T4L)	TESTE	2.500		R\$ 12,54	R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,24	R\$ 35,00			R\$ 49,00	R\$ 30,22	R\$ 75.550,00
3														
5														
1	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	TESTE	360		R\$ 12,54	R\$ 18,00		R\$ 35,24	R\$ 30,00			R\$ 190,00	R\$ 57,15	R\$ 20.574,00
3														
6														
1	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	TESTE	38		R\$ 14,12	R\$ 18,00	R\$ 78,06	R\$ 40,50	R\$ 35,50			R\$ 45,00	R\$ 38,53	R\$ 1.464,14
3														
7														



1 3 8	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	TESTE	38		R\$ 11,53	R\$ 20,00	R\$ 59,48	R\$ 52,50	R\$ 41,80				R\$ 38,00	R\$ 37,21	R\$ 1.413,98
1 3 9	DOSAGEM DE CORTISOL	TESTE	72 0	R\$ 9,86		R\$ 18,00	R\$ 27,89	R\$ 45,38	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 28,85	R\$ 20.772,00
1 4 0	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	TESTE	18 0		R\$ 11,25	R\$ 20,00	R\$ 39,01	R\$ 42,35	R\$ 54,00				R\$ 32,00	R\$ 33,10	R\$ 5.958,00
1 4 1	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	TESTE	65		R\$ 11,71	R\$ 25,00	R\$ 59,48	R\$ 62,40	R\$ 55,00				R\$ 45,00	R\$ 43,09	R\$ 2.800,85
1 4 2	DOSAGEM DE ESTRADIOL	TESTE	77 5	R\$ 10,15		R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 45,30	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 30,43	R\$ 23.583,25
1 4 3	DOSAGEM DE ESTRIOL	TESTE	23 3		R\$ 11,55	R\$ 18,00	R\$ 37,17	R\$ 45,30	R\$ 122,00				R\$ 32,00	R\$ 44,33	R\$ 10.328,89
1 4 4	DOSAGEM DE ESTRONA	TESTE	29 6	R\$ 11,12		R\$ 18,00	R\$ 40,89	R\$ 45,30	R\$ 215,00				R\$ 32,00	R\$ 60,38	R\$ 17.872,48
1 4 5	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	TESTE	3.3 60	R\$ 7,85		R\$ 15,00	R\$ 24,17	R\$ 38,32	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 26,72	R\$ 89.779,20
1 4 6	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	TESTE	38		R\$ 10,21	R\$ 18,00	R\$ 74,35	R\$ 35,20	R\$ 50,00				R\$ 45,00	R\$ 38,79	R\$ 1.474,02
1 4 7	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	TESTE	1.2 91	R\$ 7,89		R\$ 18,00	R\$ 24,17	R\$ 35,42	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 25,91	R\$ 33.449,81
1 4 8	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	TESTE	1.0 09	R\$ 1,65		R\$ 18,00	R\$ 24,17	R\$ 32,30	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 24,35	R\$ 24.569,15
1 4	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	TESTE	13. 72	R\$ 8,96		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 34,50	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 26,0	R\$ 356.746,0



9			1										0	0	
150	DOSAGEM DE INSULINA	TESTE	720	R\$ 10,17		R\$ 18,00	R\$ 20,45	R\$ 32,30	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 24,32	R\$ 17.510,40
151	DOSAGEM DE PARATORMONIO	TESTE	160	R\$ 43,13		R\$ 18,00	R\$ 74,35	R\$ 45,70	R\$ 55,00				R\$ 38,00	R\$ 45,69	R\$ 7.310,40
152	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	TESTE	98		R\$ 15,35	R\$ 20,00	R\$ 46,48	R\$ 45,50	R\$ 32,50				R\$ 40,00	R\$ 33,30	R\$ 3.263,40
153	DOSAGEM DE PROGESTERONA	TESTE	720	R\$ 10,22		R\$ 18,00	R\$ 39,01	R\$ 40,20	R\$ 40,00				R\$ 32,00	R\$ 29,90	R\$ 21.528,00
154	DOSAGEM DE PROLACTINA	TESTE	600	R\$ 10,15		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 42,50	R\$ 40,00				R\$ 30,00	R\$ 28,70	R\$ 17.220,00
155	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	TESTE	98		13,11	R\$ 18,00	R\$ 40,89	R\$ 45,00	R\$ 201,00				R\$ 32,00	R\$ 67,37	R\$ 6.602,26
156	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	TESTE	480	R\$ 10,43		R\$ 18,00	R\$ 39,01	R\$ 42,55	R\$ 40,00				R\$ 34,00	R\$ 30,66	R\$ 14.716,80
157	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	TESTE	120	R\$ 13,11		R\$ 18,00	R\$ 55,77	R\$ 45,50	R\$ 45,00				R\$ 34,00	R\$ 35,23	R\$ 4.227,60
158	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	TESTE	40		R\$ 15,35	R\$ 18,00	R\$ 52,05	R\$ 45,21	R\$ 40,00				R\$ 38,00	R\$ 34,76	R\$ 1.390,40
159	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	TESTE	2.239	R\$ 8,76		R\$ 15,00	R\$ 24,17	R\$ 40,45	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 25,23	R\$ 56.489,97
160	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	TESTE	6.627	R\$ 11,60		R\$ 18,00	R\$ 31,58	R\$ 35,20	R\$ 35,00				R\$ 28,00	R\$ 26,56	R\$ 176.013,12
1	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	TESTE	1.8	R\$		R\$	R\$	R\$	R\$				R\$	R\$	R\$



6			00	8,71		18,00	24,17	32,50	35,00				28,00	24,39	43.902,00
1															
6	DOSAGEM DE ALUMINIO	TESTE	145			R\$ 18,00	R\$ 55,77	R\$ 45,25	R\$ 55,50				R\$ 45,00	R\$ 43,90	R\$ 6.365,50
2															
1	DOSAGEM DE CHUMBO	TESTE	180			R\$ 18,00	R\$ 22,28	R\$ 35,50	R\$ 36,00				R\$ 45,00	R\$ 31,35	R\$ 5.643,00
6															
1	DOSAGEM DE LITIO	TESTE	195			R\$ 18,00	R\$ 5,58	R\$ 28,30	R\$ 35,00				R\$ 40,00	R\$ 25,37	R\$ 4.947,15
6															
1	DOSAGEM DE ZINCO	TESTE	73			R\$ 18,00	R\$ 26,01	R\$ 45,20	R\$ 40,00				R\$ 45,00	R\$ 34,84	R\$ 2.543,32
6															
1	ANTIBIOGRAMA	TESTE	12.000		R\$ 4,98	R\$ 25,00	R\$ 26,01	R\$ 35,00	R\$ 80,00				R\$ 40,00	R\$ 35,16	R\$ 421.920,00
6															
1	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	TESTE	1.200			R\$ 300,00	R\$ 26,01	R\$ 65,50	R\$ 120,00				R\$ 60,00	R\$ 114,30	R\$ 137.160,00
6															
1	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	TESTE	240		R\$ 4,20	R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 4.800,00
8															
1	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	TESTE	60			R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 200,00				R\$ 30,00	R\$ 54,16	R\$ 3.249,60
6															
1	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	TESTE	720		R\$ 4,20	R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 25,30	R\$ 45,00				R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 14.400,00
7															
1	BACTEROSCOPIA (GRAM)	TESTE	1.200			R\$ 10,00	R\$ 5,54	R\$ 18,50	R\$ 50,00				R\$ 28,00	R\$ 22,40	R\$ 26.880,00
7															
1	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	TESTE	12.000	R\$ 5,62		R\$ 112,00	R\$ 18,57	R\$ 50,50	R\$ 90,00				R\$ 70,00	R\$ 57,78	R\$ 693.360,00
2															

1 7 3	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	TESTE	2.4 00			R\$ 112,0 0	R\$ 18,57	R\$ 62,10	R\$ 65,00				R\$ 70,00	R\$ 65,5 3	R\$ 157.272,0 0
1 7 4	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	TESTE	24 0			R\$ 60,00	R\$ 18,57	R\$ 55,20	R\$ 80,00				R\$ 90,00	R\$ 60,7 5	R\$ 14.580,00
1 7 5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	TESTE	72 0			R\$ 10,00	R\$ 11,12	R\$ 25,50	R\$ 60,00				R\$ 40,00	R\$ 29,3 2	R\$ 21.110,40
1 7 6	HEMOCULTURA	TESTE	40		R\$ 11,49	R\$ 112,0 0	R\$ 18,57	R\$ 60,28	R\$ 125,0 0				R\$ 120,0 0	R\$ 74,5 5	R\$ 2.982,00
1 7 7	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA- TOIDE	TESTE	3.0 00			R\$ 15,00		R\$ 35,45	R\$ 30,00				R\$ 22,00	R\$ 25,6 1	R\$ 76.830,00
1 7 8	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	TESTE	6.0 00			R\$ 25,00	R\$ 6,69	R\$ 25,30	R\$ 40,00				R\$ 35,00	R\$ 26,3 9	R\$ 158.340,0 0
1 7 9	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	TESTE	6.0 00		R\$ 1,37	R\$ 15,00	R\$ 6,69	R\$ 20,45	R\$ 40,00				R\$ 20,00	R\$ 17,2 5	R\$ 103.500,0 0
1 8 0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	TESTE	6.0 00	R\$ 2,73		R\$ 18,00	R\$ 7,43	R\$ 45,50	R\$ 35,00				R\$ 60,00	R\$ 28,1 1	R\$ 168.660,0 0
1 8 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMOIDIOS	TESTE	40			R\$ 130,0 0		R\$ 35,40	R\$ 240,0 0				R\$ 90,00	R\$ 123, 85	R\$ 4.954,00
1 8 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	TESTE	25		R\$ 17,16	R\$ 30,00	R\$ 26,75	R\$ 122,3 0	R\$ 77,00				R\$ 58,00	R\$ 55,2 0	R\$ 1.380,00
1 8 3	DOSAGEM DE ANTIGENO CA 125	TESTE	80	R\$ 13,35		R\$ 20,00	R\$ 74,35	R\$ 35,40	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 34,6 8	R\$ 2.774,40
1 8	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	TESTE	10			R\$ 10,00	R\$ 3,72	R\$ 18,35	R\$ 20,00				R\$ 20,00	R\$ 14,4	R\$ 144,10



4													1	
1	DOSAGEM DE CALCITONINA	TESTE	10	R\$ 14,38	R\$ 20,00		R\$ 38,54	R\$ 77,50				R\$ 30,00	R\$ 36,08	R\$ 360,80
8	DOSAGEM DE MERCURIO	TESTE	30		R\$ 20,00	R\$ 29,74	R\$ 35,32	R\$ 32,50				R\$ 40,00	R\$ 31,51	R\$ 945,30
1	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	TESTE	30		R\$ 50,00		R\$ 28,30	R\$ 28,00				R\$ 40,00	R\$ 36,57	R\$ 1.097,10
8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	TESTE	700		R\$ 110,00		R\$ 35,20					R\$ 60,00	R\$ 68,40	R\$ 47.880,00
1	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	TESTE	300		R\$ 30,00	R\$ 72,00	R\$ 45,80	R\$ 75,50				R\$ 90,00	R\$ 62,66	R\$ 18.798,00
1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	TESTE	50		R\$ 25,00		R\$ 105,50					R\$ 290,00	R\$ 140,16	R\$ 7.008,00
9	TESTE DE AVIDEZ	TESTE	2.000		R\$ 35,00		R\$ 100,80	R\$ 180,00				R\$ 140,00	R\$ 113,95	R\$ 227.900,00
1	DOSAGEM DE LACTATO	TESTE	2.000		R\$ 15,00	R\$ 16,97	R\$ 28,30	R\$ 35,00				R\$ 30,00	R\$ 25,05	R\$ 50.100,00
9	TESTE DE CLORETO NO SUOR	TESTE	24						R\$ 500,00	R\$ 1,85	R\$ 1,85		R\$ 500,00	R\$ 12.000,00
3														R\$ 19.753,614,13

9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

9.1 Os itens foram agrupados em lote único por terem grande similaridade nas características e especificações, cuja execução em conjunto trará significativa redução de preço, economia de logística em comparação com a contratação do serviço em separado, por prestadores diferentes.

10. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

10.1 A contratação está alinhada ao planejamento da Secretaria Municipal de Saúde.

11. RESULTADOS PRETENDIDOS

11.1 A contratação do serviço de exames laboratoriais para a Atenção Primária em Saúde visa gerar resultados diretos e indiretos significativos para a saúde pública, incluindo efetividade no diagnóstico e no atendimento, assim como desenvolvimento sustentável e uso eficiente dos recursos financeiros, materiais e humanos. Esse processo permitirá não apenas um atendimento de saúde de qualidade, mas também a otimização dos recursos disponíveis, com impacto na economia local e na qualidade de vida da população, sempre dentro dos princípios da economicidade, eficácia e eficiência.

11.2 Espera-se que a contratação contribua significativamente para aprimorar a capacidade diagnóstica na Atenção Primária em Saúde, possibilitando a detecção precoce de patologias e orientando o tratamento adequado dos pacientes atendidos.

11.3 A disponibilidade do serviço tem como objetivo principal ofertar exames laboratoriais na Atenção Primária em Saúde, permitindo a intervenção multiprofissional necessária para o tratamento precoce, assim como prevenção de doenças.

11.4 Com a realização dos exames, espera-se uma otimização do fluxo de pacientes dentro da Atenção Primária em Saúde, promovendo uma abordagem mais integrada e eficiente no atendimento.

11.5 Ao garantir acesso rápido e preciso aos exames especializados, os profissionais de saúde poderão realizar uma avaliação mais abrangente e embasada dos pacientes, possibilitando uma tomada de decisão clínica mais assertiva e, conseqüentemente, melhorando a qualidade do atendimento prestado.

12. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

12.1 As providências a serem adotadas pela administração pública antes da celebração do contrato de exames laboratoriais, a definição de procedimentos claros para o monitoramento e acompanhamento da execução contratual.

12.2 Definições dos servidores que farão parte da equipe de fiscalização e gestão contratual;

12.3 Capacitação dos fiscais e gestores a respeito do tema objeto da contratação;

13. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

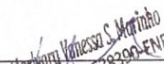
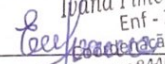
Não há que se falar em impactos ambientais com a presente aquisição.

14. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Esta equipe de planejamento declara VIÁVEL esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar.

Santarém-Pa, 25 de julho de 2025.

16. RESPONSÁVEIS


Marlyara Correia Sampaio Marinho
Enfermeira Técnica/Núcleo da Atenção Primária a Saúde

Ivana Pimentel da Silva
Coordenadora do Núcleo da Atenção Primária a Saúde.