



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

**2º TERMO ADITIVO VINCULADO AO CREDENCIAMENTO Nº
03/2019 - CONTRATO Nº 142/2020**

**TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA
MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA T.A. PROGÊNIO
LIMITADA - ME, REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 142/2020,
QUE POSSUI COMO OBJETO CONTRATAÇÃO DE DIVERSOS
EXAMES DE PATOLOGIA CLÍNICA, INCLUINDO OS SERVIÇOS
RELACIONADOS AO ANEXO I.**

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Castanhal, através do Fundo Municipal de Saúde-Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal, sito à Trav. Cônego Leitão, nº 1943, Bairro Centro, Castanhal, Pará, inscrita no CNPJ sob nº 07.918.201/0001-11, representada pelo Secretária Municipal de Saúde, Srª MARILEIDE DO NASCIMENTO DANIELS, brasileira, casada, nutricionista, portadora da Carteira de Identidade nº 7682783-3ª VIA, expedida pela PC/PA e do CPF nº 177.865.252-20, residente e domiciliada na Rua Prentice Miguel Porto nº 21, Bairro: Saudade II, CEP nº 68740-170, nesta Cidade de Castanhal, Pará, doravante denominada **CONTRATANTE**, de outro lado **T.A PROGÊNIO LIMITADA-ME** com sede à Rua Senador Lemos, 365, Bairro: Centro, Castanhal-Pará, CEP. 68.740-010 inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.881.003/0001-03, representada por seu sócio gestor Sr. Heraldo Luiz de Paula Progênio, brasileiro, divorciado, portador da cédula identidade nº 1495210 SSP/PA, inscrito no CPF sob nº 294.803.882-00, a diante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196, a Lei Orgânica do Município, as Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90; as normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e contratos administrativos, com as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando o Processo de Credenciamento nº 003/2019, resolvem celebrar o presente aditamento, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PRAZO

Fica prorrogado prazo de vigência previsto na CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO que passará de 24/01/2021 a 25/01/2022 para 26/01/2022 a 26/05/2022, por se tratar de serviços de natureza continua, nos termos previstos no contrato, respaldado ainda pelo art. 57, II da lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO VALOR E PAGAMENTO

Fica alterado o valor do contrato previsto na **CLÁUSULA NONA: DOS RECURSOS FINANCEIROS E ORÇAMENTÁRIOS** que passará de R\$ 111.662,18 (Cento e onze mil e seiscentos e sessenta e dois reais e dezoito centavos)/mês para R\$ 111.507,37 (Cento e onze mil e quinhentos e sete reais e trinta e sete centavos) /mês, devendo manter o pagamento nos mesmos moldes previstos no contrato.

Parágrafo único: Conforme Parecer nº 001/2022 do Núcleo de Gestão de Contrato que defere e recomenda pelo ajuste de quantitativos de procedimentos laboratoriais e alteração dos valores unitários dos procedimentos Citopatológico: 02.03.01.001-9, 02.03.01.008-6, 02.03.02.003-0 e 02.03.02.008-1, realizados de forma a melhor adequar o atendimento ao público e também por previsão legal, de acordo com o Port. GM/MS nº 3.426, de 14 de dezembro de 2020, conforme planilha anexa.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

CLÁUSULA TERCEIRA: DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 57, inciso II e Art. 65, I da Lei 8.666/93., da Lei n.º 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos necessários e suficientes à garantia do pagamento correrão por conta da dotação orçamentária:

**0716 - Fundo Municipal de Saúde
Exercício Financeiro: 2022**

Classificação Econômica: 10 302 0027 2.067 – Gestão das Ações de Médica e Alta Complexidade do Município

Elemento de Despesa: 33.90.39.00 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Despesa: 16000000 – Transf. Bloco de Manutenção

SUBELEMENTO: 33903950 – Serviços Médicos Hospitalar

CLÁUSULA QUINTA: DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Castanhal (PA), 24 de janeiro de 2022.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Marileide do Nascimento Daniels
Contratante

T.A. Progênio Limitada-ME
Heraldo Luiz de Paula Progênio
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome: _____

C.P.F: _____

Nome: _____

C.P.F: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

ANEXO I

TABELA DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS

Tabela referente ao 2º TA ao Contrato
142/2020

TABELA DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - T.A PROGÊNIO							
Item	Código	Procedimentos	Valor Unit. (Tab. SUS) R\$	Quant Mês	Valor Total Mês	Quant Ano	Valor Total Ano
EXAMES DE BIOQUÍMICA							
1	202010015	Clearance Osmolar	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
2	202010023	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
3	202010031	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
4	202010040	Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$ 3,63	20	R\$ 72,60	240	R\$ 871,20
7	202010074	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$ 10,00	20	R\$ 200,00	240	R\$ 2.400,00
8	202010082	Determinação de Osmolaridade	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
9	202010090	Dosagem de 5-Nucleotidase	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
10	202010104	Dosagem de Acetona	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85	12	R\$ 22,20
11	202010112	Dosagem de Ácido Ascórbico	R\$ 2,01	8	R\$ 16,08	96	R\$ 192,96
12	202010120	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 1,85	20	R\$ 37,00	240	R\$ 444,00
13	202010139	Dosagem de Ácido Vanilmandélico	R\$ 9,00	1	R\$ 9,00	12	R\$ 108,00
14	202010147	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
15	202010155	Dosagem de Alfa-1-Antitripsina	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
16	202010163	Dosagem de Alfa-1-Glicoproteína Ácida	R\$ 3,68	15	R\$ 55,20	180	R\$ 662,40
17	202010171	Dosagem de Alfa-2-Macroglobulina	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
18	202010180	Dosagem de Amilase	R\$ 2,25	20	R\$ 45,00	240	R\$ 540,00
19	202010198	Dosagem de Amônia	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
20	202010201	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	20	R\$ 40,20	240	R\$ 482,40
21	202010210	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	20	R\$ 37,00	240	R\$ 444,00
22	202010228	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	3	R\$ 10,53	36	R\$ 126,36
25	202010260	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	3	R\$ 5,55	36	R\$ 66,60
26	202010279	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
27	202010287	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
28	202010295	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00
29	202010309	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	5	R\$ 18,40	60	R\$ 220,80
30	202010317	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

31	202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (Cpk)	R\$ 3,68	50	R\$ 184,00	600	R\$ 2.208,00
32	202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fracao Mb	R\$ 4,12	40	R\$ 164,80	480	R\$ 1.977,60
33	202010341	Dosagem de Desidrogenase Alfa - Hidroxibutirica	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
34	202010350	Dosagem de Desidrogenase Glutamica	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
35	202010368	Dosagem de Desidrogenase Latica	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
36	202010376	Dosagem de Desidrogenase Latica (Isoenzimas Fracionadas)	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
37	202010384	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	50	R\$ 779,50	600	R\$ 9.354,00
38	202010392	Dosagem de Ferro Serico	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
39	202010406	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
40	202010414	Dosagem de Fosfatase Acida Total	R\$ 2,01	15	R\$ 30,15	180	R\$ 361,80
41	202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50	600	R\$ 1.206,00
42	202010430	Dosagem de Fosforo	R\$ 1,85	30	R\$ 55,50	360	R\$ 666,00
43	202010449	Dosagem de Fracao Proslatica da Fosfatase Ácida	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
44	202010457	Dosagem de Galactose	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
45	202010465	Dosagem de Gama- Glutamil- Transferase (Gama Gt)	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
46	202010473	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00
47	202010481	Dosagem de Gliccse-6- Fosfato Desidrogenase	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
48	202010490	Dosagem de Haptoglobina	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
49	202010503	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86	70	R\$ 550,20	840	R\$ 6.602,40
52	202010538	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	5	R\$ 18,40	60	R\$ 220,80
54	202010554	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	30	R\$ 67,50	360	R\$ 810,00
55	202010562	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	30	R\$ 60,30	360	R\$ 723,60
56	202010570	Dosagem de Muco- Proteinas	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50	600	R\$ 1.206,00
59	202010600	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	40	R\$ 74,00	480	R\$ 888,00
60	202010627	Dosagem de Proteinas Totais e Frações	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00
61	202010635	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	40	R\$ 74,00	480	R\$ 888,00
62	202010643	Dosagem de Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50	600	R\$ 1.206,00
63	202010651	Dosagem de Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50	600	R\$ 1.206,00
64	202010660	Dosagem de Transferrina	R\$ 4,12	20	R\$ 82,40	240	R\$ 988,80
65	202010678	Dosagem de Triglicerideos	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
66	202010686	Dosagem de Triptofano	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
67	202010694	Dosagem de Ureia	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00
68	202010708	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24	20	R\$ 304,80	240	R\$ 3.657,60
69	202010716	Eletroforese de Lipoproteinas	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
70	202010724	Eletroforese de Proteínas	R\$ 4,42	1	R\$ 4,42	12	R\$ 53,04



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

71	202010732	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Exceto Base)	R\$ 15,65	10	R\$ 156,50	120	R\$ 1.878,00
73	202010759	Teste de Tolerância A Insulina/ Hipoglicemiantes Orais	R\$ 6,55	20	R\$ 131,00	240	R\$ 1.572,00
74	202010767	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	10	R\$ 152,40	120	R\$ 1.828,80
Subtotal dos Exames de Bioquímica				1357	R\$ 5.273,12	R\$16.284,00	R\$ 63.277,44
EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA							
1	202020010	Citoquímica Hematológica	R\$ 6,48	1	R\$ 6,48	12	R\$ 77,76
2	202020037	Contagem da Reticulócitos	R\$ 2,73	2	R\$ 5,46	24	R\$ 65,52
3	202020045	Determinação de Curva de Resistência Globular	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
7	202020096	Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
9	202020126	Determinação de Tempo de Trombina	R\$ 2,85	50	R\$ 142,50	600	R\$ 1.710,00
10	202020134	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	R\$ 5,77	50	R\$ 288,50	600	R\$ 3.462,00
11	202020142	Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (Tap)	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
12	202020169	Dosagem de Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11	10	R\$ 41,10	120	R\$ 493,20
25	202020290	Dosagem de Fibrinogenio	R\$ 4,60	5	R\$ 23,00	60	R\$ 276,00
26	202020312	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
27	202020320	Dosagem de Hemoglobina Fetal	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
28	202020339	Dosagem de Hemossiderina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
29	202020347	Dosagem de Plasminogenio	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11	12	R\$ 49,32
30	202020355	Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 5,41	1	R\$ 5,41	12	R\$ 64,92
32	202020410	Pesquisa de Células Le	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11	12	R\$ 49,32
33	202020428	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
34	202020436	Pesquisa de Filária	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
35	202020444	Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
36	202020487	Prova de Consumo de Protrombina	R\$ 4,11	50	R\$ 205,50	600	R\$ 2.466,00
38	202020525	Teste de Agregacao de Plaquetas	R\$ 12,00	1	R\$ 12,00	12	R\$ 144,00
Subtotal dos Exames Hematológicos e Hemostasia				630	R\$ 896,51	R\$ 2.760,00	R\$ 10.758,12
EXAMES HEMATOLOGIA COMUM							
1	202020029	Contagem de Plaquetas	R\$ 2,73	30	R\$ 81,90	360	R\$ 982,80
2	202020070	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
3	202020100	Determinação de Tempo de Sangramento De Ivy	R\$ 9,00	50	R\$ 450,00	600	R\$ 5.400,00
4	202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (V hs)	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
5	202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$ 1,53	1	R\$ 1,53	12	R\$ 18,36
6	202020363	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	30	R\$ 81,90	360	R\$ 982,80
7	202020371	Hematócrito	R\$ 1,53	30	R\$ 45,90	360	R\$ 550,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

8	202020380	Hemograma Completo	R\$ 4,11	100	R\$ 411,00	1200	R\$ 4.932,00
9	202020398	Leucograma	R\$ 2,73	30	R\$ 81,90	360	R\$ 982,80
10	202020460	Pesquisa de Tripanossoma	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
11	202020495	Prova de Retração do Coagulo	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
12	202020509	Prova do Laço	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
Subtotal dos Exames Hematologia Comum				472	R\$ 1.702,86	5664	R\$ 20.434,32
EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS							
1	202030067	Determinacao de Complemento (Ch50)	R\$ 9,25	50	R\$ 462,50	600	R\$ 5.550,00
2	202030083	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	20	R\$ 185,00	240	R\$ 2.220,00
3	202030091	Dosagem de Alfa- Fetoproteína	R\$ 15,06	1	R\$ 15,06	12	R\$ 180,72
4	202030113	Dosagem de E3eta-2- Microglobulina	R\$ 13,55	1	R\$ 13,55	12	R\$ 162,60
5	202030121	Dosagem de Complemento C3	R\$ 17,16	50	R\$ 858,00	600	R\$ 10.296,00
6	202030130	Dosagem de Complemento C4	R\$ 17,16	50	R\$ 858,00	600	R\$ 10.296,00
7	202030148	Dosagem de Crioaglutinina	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83	12	R\$ 33,96
8	202030156	Dosagem de Imunoglobulina A (Iga)	R\$ 17,16	40	R\$ 686,40	480	R\$ 8.236,80
9	202030164	Dosagem de Imunoglobulina E (Ige)	R\$ 9,25	100	R\$ 925,00	1200	R\$ 11.100,00
10	202030180	Dosagem de Imunoglobulina M (Igm)	R\$ 17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
11	202030199	Dosagem de Inibidor de C1- Esterase	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
12	202030229	Imunoeletroforese de Proteínas	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
13	202030253	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 10,00	20	R\$ 200,00	240	R\$ 2.400,00
14	202030261	Pesquisa de Anticorpo igm Anticardiolipina	R\$ 10,00	20	R\$ 200,00	240	R\$ 2.400,00
15	202030270	Pesquisa de Anticorpos Anti-Dna	R\$ 8,67	30	R\$ 260,10	360	R\$ 3.121,20
16	202030288	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
17	202030300	Pesquisa de Anticorpos Anti-Hiv-1+Hiv-2 (Elisa)	R\$ 10,00	200	R\$ 2.000,00	2400	R\$ 24.000,00
19	202030326	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (Rnp)	R\$ 17,16	30	R\$ 514,80	360	R\$ 6.177,60
20	202030334	Pesquisa de Anticorpos Anti-Schistosomas	R\$ 5,74	1	R\$ 5,74	12	R\$ 68,88
21	202030342	Pesquisa de Anticorpos Anti-Sm	R\$ 17,16	30	R\$ 514,80	360	R\$ 6.177,60
22	202030350	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	R\$ 18,55	30	R\$ 556,50	360	R\$ 6.678,00
23	202030369	Pesquisa e Anticorpos Anti- Ss-B (La)	R\$ 18,55	30	R\$ 556,50	360	R\$ 6.678,00
29	202030423	Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
32	202030458	Pesquisa de Anticorpos Antilescieroderma (Scl 70)	R\$ 10,00	5	R\$ 50,00	60	R\$ 600,00
34	202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	R\$ 2,83	40	R\$ 113,20	480	R\$ 1.358,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

38	202030520	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
40	202030547	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	R\$ 5,50	1	R\$ 5,50	12	R\$ 66,00
41	202030555	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
42	202030563	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
43	202030571	Pesquisa de Anticorpos Antimuscuro Estriado	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
44	202030580	Pesquisa de Anticorpos Antimuscuro Liso	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
45	202030598	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	R\$ 17,16	40	R\$ 686,40	480	R\$ 8.236,80
47	202030610	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
48	202030628	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16	15	R\$ 257,40	180	R\$ 3.088,80
49	202030636	Pesq. de Anticorpos Contra Antigeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (Anti- Hbs)	R\$ 18,55	40	R\$ 742,00	480	R\$ 8.904,00
50	202030644	Pesquisa de Anticorpos Contra Antigeno E do Virus da Hepatite B (Anti-Hbe)	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
53	202030679	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (Anti-Hcv)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	2400	R\$ 44.520,00
55	202030695	Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus do Sarampo	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
58	202030725	Pesquisa de Anticorpos Eie Anticlamidia	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
60	202030741	Pesquisa de Anticorpos Igg Anticortomegalovirus	R\$ 11,00	200	R\$ 2.200,00	2400	R\$ 26.400,00
61	202030750	Pesquisa de Anticorpos Igg Antileishmanias	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
62	202030768	Pesquisa de Anticorpos Igg Antitoxoplasma	R\$ 16,97	150	R\$ 2.545,50	1800	R\$ 30.546,00
63	202030776	Pesquisa de Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
64	202030784	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti-HbC-Igg)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	180	R\$ 3.339,00
65	202030792	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra Arbovirus (Dengue e Febre Amarela)	R\$ 30,00	1	R\$ 30,00	12	R\$ 360,00
66	202030806	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra o Virus da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	180	R\$ 3.339,00
67	202030814	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus da Rubéola	R\$ 17,16	150	R\$ 2.574,00	1800	R\$ 30.888,00
68	202030822	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra o Virus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
69	202030830	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra o Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
70	202030849	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra o Virus Herpes Simples	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
71	202030857	Pesquisa de Anticorpos Igm Anticortomegalovirus	R\$ 11,61	150	R\$ 1.741,50	1800	R\$ 20.898,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

72	202030865	Pesquisa de Anticorpos Igm Antileishmanias	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
73	202030873	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitoxoplasma	R\$ 18,55	150	R\$ 2.782,50	1800	R\$ 33.390,00
74	202030881	Pesquisa de Anticorpos Igm Anlitypanosoma Cruzi	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
75	202030890	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra Anlígeno Central do Viius da Hepatite B (Anti-Hbc-lqm)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	180	R\$ 3.339,00
76	202030903	Fe^quisa de Anticorpos Igm Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$ 20,00	1	R\$ 20,00	12	R\$ 240,00
77	202030911	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra o Virus da Hepatite A (Hav-igg)	R\$ 18,55	15	R\$ 278,25	180	R\$ 3.339,00
78	202030920	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus da Rubeoia	R\$ 17,16	150	R\$ 2.574,00	1800	R\$ 30.888,00
79	202030938	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra o Virus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
80	202030946	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra o Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
81	202030954	Pesq. de Anticorpos Igm Contra o Virus Herpes Simples	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
82	202030962	Pesquisa de Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	R\$ 13,35	5	R\$ 66,75	60	R\$ 801,00
83	202030970	Pesquisa de Antigeno de Superficie do Virus da Hepatite B (Hbsag)	R\$ 18,55	150	R\$ 2.782,50	1800	R\$ 33.390,00
84	202030989	Pesquisa de Antigeno e do Virus da Hepatite B (Hbeag)	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
86	202031012	Pesquisa de Fator Reumatoid (Waal- Rose)480	R\$ 4,10	5	R\$ 20,50	60	R\$ 246,00
88	202031039	Pesquisa 12de Imunoglobulina E (Ige) Alerg12eno-Especifica	R\$ 9,25	40	R\$ 370,00	480	R\$ 4.440,00
92	202031080	Quantificacao de RNA do Virus da Hepatite C	R\$ 168,48	1	R\$ 168,48	12	R\$ 2.021,76
93	202031098	Reação de Hemaglutin12acao (Tpha) p/ Diagnóstico da Sífilis	R\$ 4,10	1	R\$ 4,10	12	R\$ 49,20
95	202031128	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnóstico da Sifiis	R\$ 10,00	40	R\$ 400,00	480	R\$ 4.800,00
96	202031136	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnóstico da Sifiis	R\$ 10,00	40	R\$ 400,00	480	R\$ 4.800,00
99	202031187	Dosagem de Aniicorpos Anlitransgfutaminais e Recombinarite Humano Iga	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
100	202031195	Dosagem da Fração C1q do Complemento	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
101	202030059	Detecção de RNA do Virus da Hepatite C (Qualitativo)	R\$ 96,00	1	R\$ 96,00	12	R\$ 1.152,00
102	202030105	Dosagem de Antigeno Prostatico Especifico (Psa)	R\$ 16,42	300	R\$ 4.926,00	3600	R\$ 59.112,00
103	202030210	Genotipagao de Virus da Hepatite C	R\$ 298,48	1	R\$ 298,48	12	R\$ 3.581,76
107	202031179	Teste não Treponemico p/ Detecção de Sífilis em Gestantes	R\$ 2,83	50	R\$ 141,50	600	R\$ 1.698,00
Subtotal dos Exames Sorológicos e Imunológicos				2727	R\$ 40.194,99	32724	R\$ 482.339,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

EXAMES DE IMUNOLOGIA COMUM							
1	202030075	Determinação de Fator Reumatoide	R\$ 2,83	30	R\$ 84,90	360	R\$ 1.018,80
2	202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$ 2,83	30	R\$ 84,90	360	R\$ 1.018,80
3	202031110	Teste não Treponemico p/ Detecção de Sífilis	R\$ 2,83	5	R\$ 14,15	60	R\$ 169,80
Subtotal dos Exames de Imunologia Comum				65	R\$ 183,95	780	R\$ 2.207,40
EXAMES DE IMUNOLOGIA HIV							
1	202030016	Contagem de Linfocitos B	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00	12	R\$ 180,00
2	202030032	Contagem de Linfocitos T Totais	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00	12	R\$ 180,00
Subtotal dos Exames de Imunologia HIV				2	R\$ 30,00	24	R\$ 360,00
EXAMES CROPOLÓGICOS							
2	202040020	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	1	R\$ 3,04	12	R\$ 36,48
3	202040038	Exame Coprológico Funcional	R\$ 3,04	1	R\$ 3,04	12	R\$ 36,48
4	202040046	Identificação de Fragmentos de Helmintos	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
5	202040054	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
6	202040062	Pesquisa de Eosinófilos	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
7	202040070	Pesquisa de Gordura Fecal	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
8	202040089	Pesquisa de Larvas nas Fezes	R\$ 1,65	5	R\$ 8,25	60	R\$ 99,00
9	202040097	Pesquisa de Leucócitos nas Fezes	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
10	202040100	Pesquisa de Leveduras nas Fezes	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
11	202040119	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
12	202040127	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	R\$ 1,65	80	R\$ 132,00	960	R\$ 1.584,00
13	202040135	Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	R\$ 10,25	5	R\$ 51,25	60	R\$ 615,00
14	202040143	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	R\$ 1,65	30	R\$ 49,50	360	R\$ 594,00
15	202040151	Pesquisa de Substâncias Redutoras nas Fezes	R\$ 1,65	40	R\$ 66,00	480	R\$ 792,00
17	202040178	Pesquisa de Trofozoítas nas Fezes	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
Subtotal dos Exames Cropológicos				170	R\$ 326,28	2040	R\$ 3.915,36
EXAMES DE UROANÁLISE							
1	202050017	Análise de Caracteres Físicos, Elem. e Sedimento da Urina	R\$ 3,70	150	R\$ 555,00	1800	R\$ 6.660,00
2	202050025	Clearance de Creatinina	R\$ 3,51	15	R\$ 52,65	180	R\$ 631,80
8	202050084	Dosagem de Citrato	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50	600	R\$ 1.206,00
9	202050092	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12	30	R\$ 243,60	360	R\$ 2.923,20
10	202050106	Dosagem de Oxalato	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
11	202050114	Dosagem de Proteínas (Urina De 24 Horas)	R\$ 2,04	15	R\$ 30,60	180	R\$ 367,20
13	202050130	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

14	202050149	Pesquisa / Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
16	202050165	Pesquisa de Aminoácidos na Urina	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
25	202050262	Pesquisa de Homocistina na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
26	202050270	Pesquisa de Lactose na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
27	202050289	Pesquisa de Mucopolissacarídeos na Urina	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
29	202050300	Pesquisa de Proteínas Urinárias (por Eletroforese)	R\$ 4,44	20	R\$ 88,80	240	R\$ 1.065,60
30	202050319	Pesquisa de Tirosina na Urina	R\$ 2,04	20	R\$ 40,80	240	R\$ 489,60
31	202050327	Prova de Diluição (Urina)	R\$ 2,04	10	R\$ 20,40	120	R\$ 244,80
Subtotal dos Exames de Uroanálise				317	R\$ 1.154,91	3804	R\$ 13.858,92
EXAMES HORMONAIS							
1	202060012	Determinação de índice de Tiroxina Livre	R\$ 12,54	80	R\$ 1.003,20	960	R\$ 12.038,40
2	202060020	Determinação de Retenção de T3	R\$ 12,54	1	R\$ 12,54	12	R\$ 150,48
3	202060039	Determinação de T3 Reverso	R\$ 14,69	1	R\$ 14,69	12	R\$ 176,28
4	0202060047	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	5	R\$ 51,00	60	R\$ 612,00
5	0202060055	Dosagem de 17- Cetosteroides Totais	R\$ 6,72	1	R\$ 6,72	12	R\$ 80,64
6	0202060063	Dosagem de 17- H idroxicorticosteroides	R\$ 6,72	1	R\$ 6,72	12	R\$ 80,64
7	0202060071	Dosagem de Acido 5- Hidroxi-Indol- Acético (SeroLonína)	R\$ 6,72	1	R\$ 6,72	12	R\$ 80,64
8	0202060136	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	10	R\$ 98,60	120	R\$ 1.183,20
9	0202060144	Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	R\$ 11,25	3	R\$ 33,75	36	R\$ 405,00
10	0202060152	Dosagem de Dihidrolesloterona (Dht)	R\$ 11,71	1	R\$ 11,71	12	R\$ 140,52
11	0202060160	Dosagem de Esradiol	R\$ 10,15	80	R\$ 812,00	960	R\$ 9.744,00
12	0202060195	Dosagem de Gastrina	R\$ 14,15	1	R\$ 14,15	12	R\$ 169,80
13	0202060209	Dosagem de GlobuSina Transportadora de Tiroxina	R\$ 15,35	1	R\$ 15,35	12	R\$ 184,20
14	0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg)	R\$ 7,85	30	R\$ 235,50	360	R\$ 2.826,00
15	202060225	Dosagem de Hormônio de Crescimento (Hgh)	R\$ 10,21	5	R\$ 51,05	60	R\$ 612,60
16	202060233	Dosagem de Hormônio Foliculo-Estimulante (Fsh)	R\$ 7,89	80	R\$ 631,20	960	R\$ 7.574,40
17	202060241	Dosagem de Hormônio Luteinizante (Lh)	R\$ 8,97	80	R\$ 717,60	960	R\$ 8.611,20
18	202060250	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante Tsh)	R\$ 8,96	80	R\$ 716,80	960	R\$ 8.601,60
19	202060276	Dosagem de Paratormonio	R\$ 43,13	20	R\$ 862,60	240	R\$ 10.351,20
20	202060292	Dosagem de Progesterona	R\$ 10,22	80	R\$ 817,60	960	R\$ 9.811,20
21	202060306	Dosagem de Proiactina	R\$ 10,15	60	R\$ 609,00	720	R\$ 7.308,00
22	202060314	Dosagem de Renina	R\$ 13,19	1	R\$ 13,19	12	R\$ 158,28



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

23	202060330	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (Dheas)	R\$ 13,11	15	R\$ 196,65	180	R\$ 2.359,80
24	202060349	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	60	R\$ 625,80	720	R\$ 7.509,60
25	202060357	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	60	R\$ 786,60	720	R\$ 9.439,20
26	202060365	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	10	R\$ 153,50	120	R\$ 1.842,00
27	202060373	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	80	R\$ 700,80	960	R\$ 8.409,60
28	202060381	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	80	R\$ 928,00	960	R\$ 11.136,00
29	202060390	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	80	R\$ 696,80	960	R\$ 8.361,60
30	202060403	Teste de Estímulo da Prolactina / Tsh Apos Trh	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
31	202060411	Teste de Estímulo da Prolactina Apos Clorpromazina	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
34	202060446	Teste de Supressão do Cortisol Apos Dexametasona	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
35	202060454	Teste de Supressão do Hgh Após Glicose	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
35	202060462	Teste PI Investigação do Diabetes Insipidus	R\$ 8,43	1	R\$ 8,43	12	R\$ 101,16
37	202060470	Pesquisa de Macroprolactina	R\$ 12,15	1	R\$ 12,15	12	R\$ 145,80
Subtotal dos Exames Hormonais				1013	R\$ 10.898,46	12156	R\$ 130.781,52
EXAMES MICROBIOLÓGICOS							
1	202080013	Antibiograma	R\$ 4,98	30	R\$ 149,40	360	R\$ 1.792,80
2	202080021	Antibiograma d Concentracao Inibitória Mínima	R\$ 13,33	20	R\$ 266,60	240	R\$ 3.199,20
3	202080030	Antibiograma p/ Micobacterias	R\$ 13,33	1	R\$ 13,33	12	R\$ 159,96
4	202080048	Baciloscopia Direta p/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 4,20	5	R\$ 21,00	60	R\$ 252,00
5	202080056	Baciloscopia Direta p/ Baar (Hanseníase)	R\$ 4,20	5	R\$ 21,00	60	R\$ 252,00
6	202080064	Baciloscopia Direta p/ Baar Tubérculos (Controle)	R\$ 4,20	10	R\$ 42,00	120	R\$ 504,00
7	202080072	Bacteroscopia (Gram)	R\$ 2,80	15	R\$ 42,00	180	R\$ 504,00
8	202080080	Cultura de Bactérias p/ Identificacao	R\$ 5,62	15	R\$ 84,30	180	R\$ 1.011,60
9	202080099	Cultura do Leite Humano (Pós-Pasteurizacao)	R\$ 5,62	1	R\$ 5,62	12	R\$ 67,44
10	202080102	Cultura p/ Herpesvirus	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
11	202080110	Cultura para Baar	R\$ 5,63	40	R\$ 225,20	480	R\$ 2.702,40
12	202080129	Cultura para Bactérias Anaerobicas	R\$ 10,25	30	R\$ 307,50	360	R\$ 3.690,00
13	202080137	Cultura para Identificacao de Fungos	R\$ 4,19	1	R\$ 4,19	12	R\$ 50,28
14	202080145	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)	R\$ 2,80	10	R\$ 28,00	120	R\$ 336,00
15	202080153	Hemocultura	R\$ 11,49	20	R\$ 229,80	240	R\$ 2.757,60
16	202080161	Identificacao Automatizada de Microorganismos	R\$ 5,63	1	R\$ 5,63	12	R\$ 67,56
19	202080196	Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemoliticos do Grupo A	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
23	202080234	Pesquisa de Treponema Pallidum	R\$ 5,04	1	R\$ 5,04	12	R\$ 60,48
Subtotal dos Exames Microbiológicos				207	R\$ 1.459,27	2484	R\$ 17.511,24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS							
3	202090035	Citologia p/ Clamidia	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
4	202090043	Citologia p/ Herpesvirus	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
5	202090051	Contagem Especif. de Células no Liquor	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
6	202090060	Contagem Global de Células no Liquor	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
8	202090086	Dosagem de Creatinina no Líquido Amniótico	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
9	202090094	Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
10	202090108	Dosagem de Frutose	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
11	202090116	Dosagem de Frutose no Esperma	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
12	202090124	Dosagem de Glicose no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
13	202090132	Dosagem de Proteínas no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
14	202090159	Eletroforese de Proteínas c/ Concentração no Liquor	R\$ 5,23	1	R\$ 5,23	12	R\$ 62,76
15	202090167	Espectrofotometria no Líquido Amniótico	R\$ 6,56	1	R\$ 6,56	12	R\$ 78,72
21	202090230	Pesquisa de Caracteres Físicos no Liquor	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
24	202090264	Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia)	R\$ 4,80	1	R\$ 4,80	12	R\$ 57,60
26	202090280	Prova de Progressão Espermática (Cada)	R\$ 9,70	1	R\$ 9,70	12	R\$ 116,40
28	202090302	Prova do Latex p/ Pesquisa do Fator Reumatoide	R\$ 1,89	10	R\$ 18,90	120	R\$ 226,80
Subtotal dos Exames em outros Líquidos Biológicos				25	R\$ 71,22	300	R\$ 854,64
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS							
1	202120015	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	R\$ 10,65	1	R\$ 10,65	12	R\$ 127,80
2	202120031	Fenotipagem de Sistema Rh -Hr	R\$ 10,65	1	R\$ 10,65	12	R\$ 127,80
3	202120040	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares c/ Painel de Hemácias	R\$ 10,65	1	R\$ 10,65	12	R\$ 127,80
4	202120058	Pesquisa de Anticorpos Irregulares pelo Método da Eluição	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
5	202120066	Pesquisa de Anticorpos Séricos Irregulares 37°C	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
6	202120074	Pesquisa de Anticorpos Séricos Irregulares A Frio	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
7	202120090	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (Tia)	R\$ 2,73	30	R\$ 81,90	360	R\$ 982,80
8	202120104	Titulação de Anticorpos Anti A e/ou Anti B	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
9	202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo Abo	R\$ 1,37	29	R\$ 39,73	348	R\$ 476,76
10	202120082	Pesquisa de Fator Rh {Inclui D Fraco}	R\$ 1,37	30	R\$ 41,10	360	R\$ 493,20
Subtotal dos Exames Imunohematológicos				96	R\$ 217,84	1.152	R\$ 2.614,08
EXAMES CITOPATOLÓGICOS							
1	203010019	Exame Citopatológico Cérvico-Vaginal/Microflora	R\$ 13,72	1.950	R\$ 26.754,00	23400	R\$ 321.048,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

2	203010043	Exame Citopatológico de Mama	R\$ 35,34	25	R\$ 883,50	300	R\$ 10.602,00
3	203010086	Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora-Rastreamento	R\$ 14,37	1000	R\$ 14.370,00	12000	R\$ 172.440,00
4	203020030	Exame Anátomo Patológico de Peças Cirúrgicas p/Conq./Parafina	R\$ 40,78	30	R\$ 1.223,40	360	R\$ 14.680,80
5	203020065	Exame Anátomo Patológico de Mama - Biopsia	R\$ 45,83	30	R\$ 1.374,90	360	R\$ 16.498,80
6	203020081	Exame Anátomo Patológico do Colo Uterino - Biopsia	R\$ 40,78	93	R\$ 3.792,54	1116	R\$ 45.510,48
Subtotal dos Exames Citopatológicos				3.128	R\$ 48.398,34	37.536	R\$ 580.780,08
EXAMES DE GENÉTICA							
1	202100014	Determinação de Cariotipo em Cultura de Longa Duração (c/ Técnica de Bandas)	R\$ 180,00	1	R\$ 180,00	12	R\$ 2.160,00
2	202100022	Deter. de Cariotipo em Medula Ossea e Vilosidades Corionicas (cl Técnica de Bandas)	R\$ 160,00	1	R\$ 160,00	12	R\$ 1.920,00
3	202100030	Deter. de Cariotipo Em Sangue Periférico (cl Técnica de Bandas)	R\$ 160,00	1	R\$ 160,00	12	R\$ 1.920,00
Subtotal dos Exames de Genética				3	R\$ 500,00	36	R\$ 6.000,00
EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL							
4	202110044	Dosagem de Fenilalanina (Controle / Diagnóstico Tardio)	R\$ 5,50	1	R\$ 5,50	12	R\$ 66,00
5	202110052	Dosagem de Fenilalanina E Tsh Ou T4	R\$ 12,10	1	R\$ 12,10	12	R\$ 145,20
6	202110060	Dosagem de Fenilalanina Tsh Ou T4 e Detecção da Variante de Hemoglobina	R\$ 20,90	1	R\$ 20,90	12	R\$ 250,80
8	202110087	Dosagem de Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnóstico Tardio)	R\$ 13,20	1	R\$ 13,20	12	R\$ 158,40
Subtotal dos Exames para Triagem Neonatal				4	R\$ 51,70	48	R\$ 620,40
EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA							
5	202070050	Dosagem de Ácido Valproico	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
7	202070077	Dosagem de Álcool Etílico	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
8	202070085	Dosagem de Alumínio	R\$ 27,50	2	R\$ 55,00	24	R\$ 660,00
9	202070093	Dosagem de Aminoglicosídeos	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
10	202070107	Dosagem de Anfetaminas	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
11	202070115	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
12	202070123	Dosagem de Barbituratos	R\$ 13,13	1	R\$ 13,13	12	R\$ 157,56
13	202070131	Dosagem de Benzodiazepínicos	R\$ 13,48	1	R\$ 13,48	12	R\$ 161,76
14	202070140	Dosagem de Cádmio	R\$ 6,55	1	R\$ 6,55	12	R\$ 78,60
15	202070158	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	2	R\$ 35,06	24	R\$ 420,72
16	202070166	Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	R\$ 4,11	2	R\$ 8,22	24	R\$ 98,64
17	202070174	Dosagem de Chumbo	R\$ 8,83	1	R\$ 8,83	12	R\$ 105,96
18	202070182	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	1	R\$ 58,61	12	R\$ 703,32
19	202070190	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

23	202070239	Dosagem de Fenol	R\$ 2,05	1	R\$ 2,05	12	R\$ 24,60
24	202070247	Dosagem de Formaldeído	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
25	202070255	Dosagem de Lótio	R\$ 2,25	5	R\$ 11,25	60	R\$ 135,00
26	202070263	Dosagem de Mercúrio	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
28	202070280	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
31	202070310	Dosagem de Salicilatos	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
32	202070328	Dosagem de Sulfatos	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
34	202070344	Dosagem de Tiocianato	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
35	202070352	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
Subtotal dos Exames Toxicológicos ou de Monitorização Terapêutica				30	R\$ 303,75	360	R\$ 3.645,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA				10.227	R\$ 111.507,37	117.924	R\$ 1.338.088,44