

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

**1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO
CONTRATO Nº 20220009, QUE FAZEM
ENTRE SI O MUNICÍPIO DE BARCARENA
E A PESSOA JURÍDICA CENTRO DE
DIAGNOSTICO DE BARCARENA LTDA.**

O **MUNICÍPIO DE BARCARENA** através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na rua João Pantoja de Castro, S/N, bairro Centro, CEP: 68445-000, Barcarena/PA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.710.978/0001-26, neste ato representada pela Secretária Municipal Sra. **EUGÊNIA JANIS CHAGAS TELES**, portadora do RG nº. 3077306 SSP/PA e CPF nº. 607.708.722-04, nomeada através do Decreto nº. 0014/2021 - GPMB, em conformidade ao processo na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9-081/2021**, procede, nesta data, a emissão do presente Termo de Apostilamento ao Contrato assinado em 07/01/2022, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DAS UNIDADES DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE BARCARENA, ESTADO DO PARÁ**, celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a empresa **CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE BARCARENA LTDA - ME**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 09.268.313/0001-08, sediado(a) na Rua Lameira Bittencourt, nº 869 - Sala A, Bairro Centro – Barcarena/PA, neste ato representada pelo Sr. **Paulo Estevão Lima Lobo Vale**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 6692725, expedida pela PC/PA, e CPF nº 011.975.012-07, com fulcro no art. 65, parágrafo 8º da lei federal nº 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO REAJUSTE

O presente Termo de Apostilamento tem por objetivo o reajuste contratual de **5,97%** valor médio do **INPC** do mês de dezembro de 2021 a novembro de 2022, dos valores líquidos executados referentes ao contrato nº **20220009**, conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	VALOR UNIT.	VALOR REAJUSTADO 5,97%
1	CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS-ORAL - TTG	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
2	DOSAGEM DE ALFA-1 ANTITRIPSINA	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
3	DOSAGEM DE ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	UNIDADE	R\$ 33,33	R\$ 35,32
4	DOSAGEM DE AMONIA	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
5	DOSAGEM DE CALCIO	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
6	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 105,97
7	CLORO HEMATICO - DOSAGEM DE CLORETO	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 26,49
8	COLINESTERASE	UNIDADE	R\$ 33,33	R\$ 35,32
9	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UNIDADE	R\$ 73,33	R\$ 77,71

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

10	DOSAGEM DE FERRITINA	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 37,09
11	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNIDADE	R\$ 21,35	R\$ 22,62
12	DOSAGEM DE FOLATO (ÁCIDO FÓLICO)	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
13	FOSFATASE ACIDA TOTAL	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
14	DOSAGEM DE FOSFORO	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 25,43
15	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
16	DOSAGEM DE LACTATO	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
17	DOSAGEM DE LIPASE	UNIDADE	R\$ 16,66	R\$ 17,65
18	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
19	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	UNIDADE	R\$ 28,57	R\$ 30,28
20	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
21	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
22	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
23	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
24	ELETOFORESE DE PROTEINAS	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
25	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
26	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
27	RETICULOCITOS - CONTAGEM	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
28	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP A)	UNIDADE	R\$ 13,33	R\$ 14,13
29	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 10,60
30	COAGULOGAMA (TEMPO DE SANGRIA, TEMPO DE COAGULAÇÃO, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO E CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNIDADE	R\$ 33,33	R\$ 35,32
31	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	UNIDADE	R\$ 48,64	R\$ 51,54
32	ERITROGRAMA(ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
33	PLAQUETAS - TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE	UNIDADE	R\$ 16,66	R\$ 17,65
34	COOMBS DIRETO (TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TAD)	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
35	COOMBS INDIRETO (TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TIA)	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
36	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
37	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	UNIDADE	R\$ 66,66	R\$ 70,64
38	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UNIDADE	R\$ 126,66	R\$ 134,22
39	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	UNIDADE	R\$ 66,66	R\$ 70,64
40	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	UNIDADE	R\$ 73,33	R\$ 77,71
41	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UNIDADE	R\$ 266,66	R\$ 282,58

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

42	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
43	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALER-ROSE) - ANTI CCP (MCV)	UNIDADE	R\$ 150,00	R\$ 158,96
44	ALFA FETO PROTEINA	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 37,09
45	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 , IDR	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
46	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 , IDR	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
47	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 26,49
48	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Hx2	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
49	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Ex1	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
50	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Mx1	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
51	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Fx1	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
52	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Fx2	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
53	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Fx3	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
54	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Fx5	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
55	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - Gx2	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
56	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - G7	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
57	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - RD201	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
58	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - LEITE DE VACA	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
59	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - CLARA DE OVO	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
60	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - AMENDOIM	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
61	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - SOJA	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
62	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - PEIXE	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
63	DOSAGEM DE IMUNOGL E - (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - MARISCOS E FRUTOS DO MAR	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
64	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E - IGE TOTAL	UNIDADE	R\$ 47,50	R\$ 50,34
65	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	UNIDADE	R\$ 500,00	R\$ 529,85
66	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	UNIDADE	R\$ 500,00	R\$ 529,85
67	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	UNIDADE	R\$ 75,00	R\$ 79,48
68	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

69	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UNIDADE	R\$ 266,66	R\$ 282,58
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNIDADE	R\$ 48,00	R\$ 50,87
72	QUANTIFICAÇÃO DE CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	UNIDADE	R\$ 72,50	R\$ 76,83
73	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UNIDADE	R\$ 200,00	R\$ 211,94
74	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOUORESCENCIA	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
75	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 + HTLV 2	UNIDADE	R\$ 43,33	R\$ 45,92
76	PESQUISA DE ANTICORPOS RNP	UNIDADE	R\$ 49,60	R\$ 52,56
77	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
78	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) - EIE	UNIDADE	R\$ 53,33	R\$ 56,51
79	ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) - EIE	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
80	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	UNIDADE	R\$ 75,00	R\$ 79,48
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOUORESCENCIA) - IGG E IGM	UNIDADE	R\$ 90,00	R\$ 95,37
82	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE (ESPERMOGRAMA)	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
83	ANTIPEROXIDASE /ANTI TPO	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
84	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
85	FAN - ANTICORPOS ANTI-NUCLEO, IFI	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 37,09
86	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA, EIE	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
87	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
88	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
89	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UNIDADE	R\$ 13,33	R\$ 14,13
90	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 14,84
91	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	UNIDADE	R\$ 63,33	R\$ 67,11
92	ANTI-HDV - ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 84,78
93	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

94	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
95	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
96	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
97	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 52,99
98	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 58,28
99	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UNIDADE	R\$ 250,00	R\$ 264,93
100	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UNIDADE	R\$ 275,00	R\$ 291,42
101	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNIDADE	R\$ 52,50	R\$ 55,63
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNIDADE	R\$ 52,50	R\$ 55,63
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UNIDADE	R\$ 110,00	R\$ 116,57
104	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UNIDADE	R\$ 110,00	R\$ 116,57
105	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	UNIDADE	R\$ 65,30	R\$ 69,20
106	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNIDADE	R\$ 75,00	R\$ 79,48
107	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CA 153)	UNIDADE	R\$ 105,00	R\$ 111,27
108	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CA 199)	UNIDADE	R\$ 115,00	R\$ 121,87
109	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UNIDADE	R\$ 115,00	R\$ 121,87
110	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UNIDADE	R\$ 47,05	R\$ 49,86
111	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNIDADE	R\$ 61,60	R\$ 65,28
112	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UNIDADE	R\$ 45,60	R\$ 48,32
113	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	UNIDADE	R\$ 32,30	R\$ 34,23
114	TESTE FTA-ABS IGG PARA DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNIDADE	R\$ 50,60	R\$ 53,62
115	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNIDADE	R\$ 46,66	R\$ 49,45
116	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 105,97
117	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	UNIDADE	R\$ 3,30	R\$ 3,50

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

118	PARASITOLOGICO (MÉTODO CONCENTRADO 3 AMOSTRAS) MIF	UNIDADE	R\$ 16,00	R\$ 16,96
119	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNIDADE	R\$ 16,66	R\$ 17,65
120	CLEARANCE DE CREATININA	UNIDADE	R\$ 46,66	R\$ 49,45
121	CLEARANCE DE FOSFATO	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 37,09
122	CLEARANCE DE UREIA	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
123	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNIDADE	R\$ 32,77	R\$ 34,73
124	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 21,19
125	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UNIDADE	R\$ 57,50	R\$ 60,93
126	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 105,97
127	DOSAGEM DE CITRATO	UNIDADE	R\$ 180,00	R\$ 190,75
128	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	UNIDADE	R\$ 49,00	R\$ 51,93
129	DOSAGEM -17 ALFA- HIDROXI PROGESTERONA	UNIDADE	R\$ 65,00	R\$ 68,88
130	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNIDADE	R\$ 85,00	R\$ 90,07
131	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
132	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNIDADE	R\$ 11,30	R\$ 11,97
133	DOSAGEM DE CORTISOL	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 58,28
134	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 74,18
135	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNIDADE	R\$ 26,66	R\$ 28,25
136	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO - HGH	UNIDADE	R\$ 84,60	R\$ 89,65
137	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
138	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 26,49
139	DOSAGEM DE INSULINA	UNIDADE	R\$ 47,50	R\$ 50,34
140	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UNIDADE	R\$ 85,90	R\$ 91,03
141	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNIDADE	R\$ 28,57	R\$ 30,28
142	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNIDADE	R\$ 31,66	R\$ 33,55
143	DOSAGEM DE RENINA	UNIDADE	R\$ 85,00	R\$ 90,07
144	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	UNIDADE	R\$ 90,00	R\$ 95,37
145	DOSAGEM DE SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA - DHEAS	UNIDADE	R\$ 73,30	R\$ 77,68
146	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
147	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNIDADE	R\$ 63,33	R\$ 67,11
148	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNIDADE	R\$ 64,90	R\$ 68,77
149	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
150	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNIDADE	R\$ 28,86	R\$ 30,58
151	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNIDADE	R\$ 86,30	R\$ 91,45
152	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNIDADE	R\$ 68,60	R\$ 72,70
153	DOSAGEM DE LITIO SERICO	UNIDADE	R\$ 58,60	R\$ 62,10
154	DOSAGEM DE ZINCO	UNIDADE	R\$ 72,30	R\$ 76,62

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

155	DOSAGEM DE FENITOINA (AVIDEZ TOXO/CMV/RUB)	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 105,97
156	TESTE DE ELIZA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO PARA TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	UNIDADE	R\$ 92,60	R\$ 98,13
157	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS (MICOLÓGICO DIRETO)	UNIDADE	R\$ 25,40	R\$ 26,92
158	HEMOCULTURA	UNIDADE	R\$ 85,00	R\$ 90,07
159	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIO	UNIDADE	R\$ 170,00	R\$ 180,15
160	DOSAGEM DE TROPONINA	UNIDADE	R\$ 36,66	R\$ 38,85
161	D-DIMETRO	UNIDADE	R\$ 65,00	R\$ 68,88
162	GASOMETRIA	UNIDADE	R\$ 110,00	R\$ 116,57
163	BETA HCG QUANTITATIVO	UNIDADE	R\$ 31,20	R\$ 33,06
164	HIV-1(QUALITATIVO)	UNIDADE	R\$ 57,30	R\$ 60,72
165	HTLV-1	UNIDADE	R\$ 57,30	R\$ 60,72
166	HEPATITE C (QUALITATIVO)	UNIDADE	R\$ 83,33	R\$ 88,30
167	DOSAGEM DE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO PARA TOXAPLASMA GONDII (TOXOPLAMOSE)	UNIDADE	R\$ 74,30	R\$ 78,74
168	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DE PEÇA CIRURGICA CONVENCIONAL	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
169	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS (POR MARCADOR)	UNIDADE	R\$ 300,00	R\$ 317,91
170	PESQUISA DEANTI IGG ANTIG CENTRAL DOVIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG).	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79
171	PSA LIVRE TOTAL	UNIDADE	R\$ 54,54	R\$ 57,80
172	CITOMEGALOVIRUS, IFI (IGG/IGM) CADA - IGG	UNIDADE	R\$ 31,57	R\$ 33,45
173	CITOMEGALOVIRUS, IFI (IGG/IGM) CADA - IGM	UNIDADE	R\$ 34,21	R\$ 36,25
174	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGG	UNIDADE	R\$ 36,36	R\$ 38,53
175	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGM	UNIDADE	R\$ 35,71	R\$ 37,84
176	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 42,39
177	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNIDADE	R\$ 42,10	R\$ 44,61
178	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNIDADE	R\$ 36,80	R\$ 39,00
179	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNIDADE	R\$ 30,43	R\$ 32,25
180	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS	UNIDADE	R\$ 33,33	R\$ 35,32
181	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICACAO	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 63,58
182	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/PCCU	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 31,79

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

183	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM BIOPSIA E TESTE DE UREASE.	UNIDADE	R\$ 208,33	R\$ 220,77
184	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA SEM BIOPSIA E TESTE DE UREASE.	UNIDADE	R\$ 183,33	R\$ 194,27

CLAUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE 2023

10 – Secretaria Municipal DE Saúde

10.15 – Fundo Municipal DE Saúde

10.302.0053.2.159 Contratualização DE Serviços DE Saúde

FONTE DE RECURSO: 1.600.0000, 1.500.1002 e 162.100.00

ELEMENTO: 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros e Pessoa Jurídica

SUBELEMENTO: 3.3.90.39.50 – Outros Serviços Médicos Hospitalar, Odontológicos e Laboratoriais.

CLAUSULA TERCEIRA SEGUNDA - VALIDADE E EFICACIA - O presente Termo de Apostilamento terá validade e eficácia, a partir da data da sua assinatura pelo Prefeito Municipal.

CLAUSULA QUARTA - DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA - Os documentos comprobatórios dos atos e fatos de gestão e cópia deste Apostilamento, serão arquivados em ordem cronológica nesta Unidade Gestora.

CLAUSULA QUINTA - RATIFICAÇÃO - Com as alterações das cláusulas anteriores ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do contrato originário.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EUGENIA JANIS CHAGAS TELES