



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

DETERMINO À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO QUE, INSTAURE PROCESSO PRÓPRIO, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL N.º 8.666/93, E SUAS ALTERAÇÕES, PARA:

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES.

ROBERTO CARLOS DE SOUZA
PREFEITO



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2010- CREDENCIAMENTO DE
LABORATÓRIO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE NAVEGANTES.
PROCESSO 26/2010**

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES**, em conformidade com a legislação e normas pertinentes, torna público, para conhecimento dos interessados que a partir do dia 02 de janeiro de 2014, das 8:00 às 12:00 e das 13:30 às 17:30, na Prefeitura do Município de Navegantes, sito à Rua João Emílio, 100 – Centro, serão recebidos e abertos os documentos, de conformidade com as condições ora expostas e pelas seguintes razões:

A urgência da implementação dos laboratórios, e que de maneira precisa, ágil, fundamentado em salutar bom senso, assegure o direito à saúde àqueles que poderão deslocar-se onde será possível/permitido; e que os laboratórios a serem realizados os exames serão de livre escolha dos pacientes; garantindo o cumprimento da função social do Estado, que é direito de todos; atributos indispensáveis para uma saudável e correta gestão administrativa.

1 - OBJETO

1.1 Constitui-se como objeto, do presente edital, o credenciamento pessoas jurídicas para prestação de SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, afim de apoiar as atividades operacionais do Fundo Municipal de Saúde, segundo critérios, termos e condições estabelecidos neste edital e nos seus anexos.

2 DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1 Poderão participar da presente licitação as pessoas jurídicas do ramo pertinente ao objeto desta licitação, desde que estejam regularmente estabelecidas no país.

2.2 As proponentes deverão apresentar carta de apresentação com a indicação do representante credenciado para praticar todos os atos necessários em nome da proponente em todas as etapas do Credenciamento, ou documento que comprove sua capacidade de representar, no caso de sócio ou titular.

2.3 Os documentos deverão serem entregues em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou por Servidor deste Município com o encargo de recebê-los. Os documentos obtidos via internet terão veracidade confirmada em seus respectivos sites.

2.4. Será vedada a participação de empresas quando:

a) constituídas na forma de consórcio;



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

b) que tenha sido declarada inidônea pela administração pública federal, estadual, ou deste município, ou ainda que esteja cumprindo suspensão do direito de licitar ou contratar com a administração pública;

c) sob o processo de Falência ou Recuperação Judicial;

3 DA HABILITAÇÃO

3.1 A empresa proponente deverá apresentar, em 01(uma) via, os seguintes documentos:

3.1.1 Habilitação Jurídica (artigo 28, Lei nº 8.666/93):

3.1.1.1 Registro Comercial, no caso de empresa individual, ou;

3.1.1.2 Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, com última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, ou;

3.1.1.3 Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício, ou;

3.1.1.4 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.

3.1.2 Regularidade Fiscal (artigo 29, Lei nº 8.666/93):

3.1.2.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

3.1.2.2 Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

3.1.2.3 Prova de regularidade com a Fazenda Federal, através de Certidão emitida pela Secretaria da Receita Federal conjuntamente com a Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, com data de emissão não superior a 180 (cento e oitenta) dias quando não constar expressamente no corpo da Certidão o seu prazo de validade;

3.1.2.4 Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, emitida pela Secretaria de Estado da Fazenda, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da mesma o seu prazo de validade;

3.1.2.5 Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, emitida pela Secretaria de Fazenda do Município, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da mesma o seu prazo de validade;

3.1.2.6 Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, demonstrando a situação regular no cumprimento dos encargos instituídos por Lei;

3.1.2.7 Prova de regularidade relativa a Seguridade Social - INSS, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei;



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

- 3.1.2.8 Cópia do Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da empresa;
- 3.1.2.9 Cópia do Alvará de Licença Sanitária (Saúde) segundo a legislação vigente;
- 3.1.2.10 Declaração se comprometendo a realizar todos os exames constantes no anexo I deste edital;
- 3.1.2.11 Nome e número de registro do responsável técnico no Conselho Regional competente;
- 3.1.2.12 Declaração, conforme modelo constante no anexo III, concordando com os preços constantes na tabela de valores definidas pelo SUS, e se comprometendo a realizar todos os exames laboratoriais constantes no anexo I deste edital.

3.1.3 Qualificação Econômico-Financeira (artigo 31, Lei nº 8.666/93):

- 3.1.3.1 Certidão Negativa de Falência, Concordata ou Recuperação Judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da Certidão o prazo de validade da mesma;
- 3.1.3.2 Balanço Patrimonial e Demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por Balancetes ou Balanços Provisórios, podendo ser atualizado por índices oficiais quando encerrados a mais de 3(três) meses da data da apresentação da proposta, assinado pelo contador responsável pela empresa.

3.1.4 Qualificação Técnica (artigo 30, Lei nº 8.666/93):

- 3.1.4.1 Comprovação do Registro da Pessoa Jurídica no Conselho de Classe do Estado sede da proponente;
 - 3.1.4.1.1 Comprovação, com a documentação legal pertinente, do(s) registro(s) do(s) responsável (is) técnico(s) da licitante no Conselho de Classe Regional competente.

3.2 À Comissão de Licitação reserva-se o direito de solicitar da licitante, em qualquer tempo, no curso da Licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhe prazo para atendimento.

3.3 A falta de quaisquer dos documentos exigidos no Edital, implicará inabilitação da licitante, sendo vedada, sob qualquer pretexto, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação.

3.4 Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documento em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.

Observação: Os documentos constantes nos itens 3 poderão ser apresentados por original, por fotocópia autenticada por Tabelião de Notas ou por funcionário do Município, ou por publicação em órgão da imprensa oficial.

4 DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

4.1 Não poderá exercer atividade, por credenciamento, o servidor público de provimento efetivo ou em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos;

4.2 O credenciamento que venha a se enquadrar nas situações previstas no item anterior, terá suspensão a respectiva atividade, enquanto estiver impedido;

4.3 A autorização para realização do exame será expedida pela Secretaria Municipal de Saúde;

4.4 Ao Fundo Municipal de Saúde de Navegantes, reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa;

4.5 O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços;

4.6 Os serviços serão distribuídos de forma proporcional entre os credenciados contratados, sendo que o valor máximo contratado será de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais) por mês.

5 DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS.

5.1 O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;

5.2 Obriga-se colocar à disposição da Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes, todos os exames constantes no anexo I deste edital. Caso o credenciado não disponha de estrutura própria para realização do exame solicitado, poderá subcontratar outro laboratório para fazê-lo;

5.3 Obriga-se atender todos os encaminhamentos para os serviços diagnóstico feitos pela rede Municipal de Saúde;

5.4 Atender os pacientes SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;

5.5 Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

5.6 Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

5.7 Colher a 2º via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no Prontuário da Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes;

5.8 Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

5.9 Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar ao SUS ou ao paciente deste;

5.10 São ainda obrigações dos prestadores de serviços à Secretaria Municipal da Saúde de Navegantes:

5.10.1 Informar à Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;

5.10.2 Executar, conforme a melhor técnica, os exames laboratoriais, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;

5.10.3 Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;

5.10.4 Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato;

5.10.5 Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

6 DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1 As despesas com a execução do presente edital correrão à conta da dotação orçamentária:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento
154	25.02.2.107.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção dos Recursos da Média e Alta Complexidade	3.3.90.39.50.00.00.00
		Total Previsto ----->	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

7 DA APRESENTAÇÃO

7.1 Os envelopes contendo a documentação necessária á habilitação deverão ser apresentados, contendo na parte externa, a seguinte identificação:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

ENVELOPE N.º 01 – HABILITAÇÃO

PROCESSO N.º 26/2010

CREDENCIAMENTO N.º 002/2010 FMS

RECEBIMENTO: A PARTIR DAS 08:00 HORAS DO DIA 02/01/2014

7.2 O local de entrega dos envelopes contendo os documentos de "Habilitação" será o Departamento de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal de Navegantes, sito a Rua João Emílio nº 100, Centro, Navegantes, SC.

7.3 Ao apresentar os documentos de Habilitação, a proponente se obriga aos termos do presente Credenciamento.

8 DA ABERTURA E JULGAMENTO

8.1. A Prefeitura Municipal de Navegantes receberá os envelopes contendo os documentos e verificará se a documentação atende ao exigido nos preceitos do presente Edital.

8.2. O envelope poderá ser aberto no ato da entrega ou em momento posterior a critério da Prefeitura Municipal, não devendo ultrapassar o prazo de 02 (dois) dias a contar da data da entrega.

8.3. Aberto o envelope e constatado irregularidade na documentação apresentada, será comunicado por escrito a proponente, a qual restará imediatamente inabilitada. A efetivação (confirmação) ou não do referido comunicado não é motivo para interrupção ou suspensão do procedimento convocatório previsto no presente edital.

8.4. Restando regular a documentação, será(ao) imediatamente declarada(s) habilitada(s) a(s) empresa(s), restando, portanto, CREDENCIADA e sendo isto requisito para possibilitar a assinatura do respectivo Termo de contratação de empresa entre a pessoa jurídica e a administração municipal.

9. DA REMUNERAÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

9.1. O pagamento será mensal, até o dia 10 (dez) do mês subsequente aos serviços prestados;

9.2. O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de nota fiscal e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

relação dos pacientes atendidos até o dia 30 do mês anterior, devidamente assinada pelo responsável da Secretaria Municipal de Saúde;

9.3 Os valores serão reajustados de acordo com reajustes efetuados na tabela do SUS.

10 DA VALIDADE

10.1 O presente Credenciamento terá validade pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado dentro dos limites previstos na lei 8.666/93.

11 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 Em caso de REVOGAÇÃO ou ANULAÇÃO deste Credenciamento serão observadas as disposições da Lei nº 8.666/93 e alterações;

11.2 O prazo para a assinatura do contrato será de 05 (cinco) dias úteis;

11.3 Será facultado a Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes –SC, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão;

11.4 A(o) credenciada (o) deverá comunicar formalmente a secretaria municipal da saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica;

11.5 O credenciamento universal será formalizado por decisão da Secretaria Municipal de Saúde, e gestora do Fundo Municipal de Saúde de Navegantes-SC e poderá ser revogado a qualquer momento, a juízo de conveniência e oportunidade do Fundo Municipal de Saúde de Navegantes – SC, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse público, ou a pedido da(o) credenciada(o), que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

11.6 Em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos no mês por parte da(o) credenciada(o), ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente;

11.7 A remuneração recebida pela(o) credenciada(o) não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo da natureza trabalhista ou previdenciária;

11.8 A(o) credenciada(o) será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NAVEGANTES

omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado a(o) credenciada(o) o direito de regresso. A responsabilidade da(o) credenciada(o) estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor);

11.9 Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Secretaria Municipal de Saúde, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor atendimento aos usuários;

11.10 Qualquer pedido de esclarecimento em relação a eventuais dúvidas na interpretação do presente Edital e Anexos, deverão ser dirigidos ao Departamento de Compras/Licitações da Prefeitura do Município de Navegantes, sito a Rua João Emílio nº 100 – Centro – CEP 88375-000 – Navegantes – SC, em dias úteis, no horário de expediente, ou através do telefone (047) 3342-9500;

11.11 O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o local da realização do certame, considerado aquele a que está vinculada Comissão de Licitação, ou seja, o foro da Comarca de Navegantes/SC.

11.12 Aplica-se ao presente Edital, nas partes omissas, a legislação em vigor.

11.13 Integram este Edital os seguintes anexos:

ANEXO I – SERVIÇOS E PREÇOS PARA OS SERVIÇOS PRESTADOS;

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO;

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O PREÇO DA TABELA SUS;

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE FATO SUPERVENIENTE;

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR;

ANEXO VI – MINUTA DE CONTRATO

ANEXO VII – PROJETO BÁSICO

11.14 O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta da licitante vencedora, farão parte integrante do Contrato, independentemente de transcrição.

11.15 Para o conhecimento público expede-se o presente edital, que é afixado no MURAL DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO, no DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO.

NAVEGANTES, SC, 02 de janeiro de 2014.

ROBERTO CARLOS DE SOUZA
Prefeito do Município de Navegantes



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO I – SERVIÇOS E PREÇOS PARA OS SERVIÇOS PRESTADOS

Relatório de Procedimentos

020201001 5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
020201002 3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
020201003 1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
020201004 0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
020201005 8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
020201006 6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
020201007 4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
020201008 2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
020201009 0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
020201010 4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
020201011 2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
020201012 0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
020201013 9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
020201014 7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
020201015 5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
020201016 3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
020201017 1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
020201018 0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201019 8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
020201020 1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
020201021 0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
020201022 8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
020201023 6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
020201025 2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
020201026 0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
020201027 9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
020201028 7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
020201029 5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
020201030 9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
020201031 7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
020201032 5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
020201033 3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
020201034 1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
020201035 0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
020201036 8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
020201037 6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
020201038 4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
020201039 2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
020201040 6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201041 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
020201042 2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
020201043 0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
020201044 9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
020201045 7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
020201046 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
020201047 3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
020201048 1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
020201049 0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
020201050 3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
020201051 1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
020201052 0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
020201053 8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
020201054 6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
020201055 4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
020201056 2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
020201057 0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
020201058 9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
020201059 7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
020201060 0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
020201061 9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201062 7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
020201063 5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
020201064 3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
020201065 1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
020201066 0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
020201067 8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
020201068 6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
020201069 4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
020201070 8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
020201071 6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
020201072 4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
020201073 2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
020201074 0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
020201075 9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6,55
020202001 0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
020202002 9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
020202003 7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
020202004 5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
020202005 3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
020202006 1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
020202007 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202008 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
020202009 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
020202010 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
020202011 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
020202012 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
020202013 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
020202014 2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
020202015 0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
020202016 9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
020202017 7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
020202018 5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
020202019 3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
020202020 7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
020202021 5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
020202022 3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
020202023 1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
020202024 0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
020202025 8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
020202026 6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
020202027 4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
020202028 2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202029 0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
020202030 4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
020202031 2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
020202032 0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
020202033 9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
020202034 7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
020202035 5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
020202036 3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
020202037 1	HEMATOCRITO	1,53
020202038 0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
020202039 8	LEUCOGRAMA	2,73
020202040 1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
020202041 0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
020202042 8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
020202043 6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
020202044 4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
020202046 0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
020202048 7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
020202049 5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
020202050 9	PROVA DO LACO	2,73
020202051 7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202052 5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
020202053 3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
020202054 1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
020204001 1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
020204002 0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
020204003 8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
020204004 6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
020204005 4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
020204006 2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
020204007 0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
020204008 9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
020204009 7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
020204010 0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
020204011 9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
020204012 7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
020204013 5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
020204014 3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
020204015 1	PESQUISA DE SUBSTANCIAIS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
020204016 0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
020204017 8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
020205001 7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020205002 5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
020205003 3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
020205004 1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
020205005 0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
020205006 8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
020205007 6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA)	3,70
020205008 4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
020205009 2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
020205010 6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
020205011 4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
020205012 2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
020205013 0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
020205014 9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	3,70
020205015 7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
020205016 5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
020205017 3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
020205018 1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
020205019 0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
020205020 3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
020205021 1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
020205022 0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020205023 8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
020205024 6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
020205026 2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
020205027 0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
020205028 9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
020205029 7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
020205030 0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
020205031 9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
020205032 7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
020206001 2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
020206002 0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
020206003 9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
020206004 7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
020206005 5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
020206006 3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
020206007 1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
020206008 0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
020206009 8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
020206010 1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
020206011 0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
020206012 8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020206013 6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
020206014 4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
020206015 2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
020206016 0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
020206017 9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
020206018 7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
020206019 5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
020206020 9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
020206021 7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
020206022 5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
020206023 3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
020206024 1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
020206025 0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
020206026 8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
020206027 6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
020206028 4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
020206029 2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
020206030 6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
020206031 4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
020206032 2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
020206033 0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020206034 9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
020206035 7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
020206036 5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
020206037 3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
020206038 1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
020206039 0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
020206040 3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
020206041 1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
020206042 0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
020206043 8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
020206044 6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
020206045 4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
020206046 2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
020207001 8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
020207002 6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
020207003 4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
020207004 2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
020207005 0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
020207006 9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
020207007 7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
020207008 5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020207009 3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
020207010 7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
020207011 5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
020207012 3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
020207013 1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
020207014 0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
020207015 8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
020207016 6	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	4,11
020207017 4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
020207019 0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
020207020 4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
020207021 2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	15,65
020207022 0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
020207023 9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
020207024 7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
020207025 5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
020207026 3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
020207027 1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
020207028 0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
020207029 8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
020207030 1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020207031 0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
020207032 8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
020207033 6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
020207034 4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
020207035 2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
020208001 3	ANTIBIOGRAMA	4,98
020208002 1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
020208003 0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
020208004 8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
020208005 6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
020208006 4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	4,20
020208007 2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
020208008 0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
020208009 9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	4,33
020208010 2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
020208011 0	CULTURA PARA BAAR	5,63
020208012 9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
020208013 7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
020208014 5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
020208015 3	HEMOCULTURA	11,49
020208016 1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020208017 0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
020208018 8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
020208019 6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
020208020 0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
020208021 8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
020208022 6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
020208023 4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
020209001 9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209002 7	ADENOGRAMA	5,79
020209003 5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
020209004 3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
020209005 1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
020209006 0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
020209007 8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
020209008 6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
020209009 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
020209010 8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
020209011 6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
020209012 4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209013 2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209015 9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020209016 7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
020209017 5	ESPLENOGRAMA	5,79
020209018 3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
020209019 1	MIELOGRAMA	5,79
020209021 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
020209022 1	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	2,01
020209023 0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
020209024 8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
020209025 6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
020209026 4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
020209027 2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209028 0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
020209029 9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
020209030 2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
020209031 0	REACAO DE PANDY	1,89
020209032 9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209033 7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
020209034 5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
020209035 3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
020212001 5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
020212002	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

3		
020212003 1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
020212004 0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
020212005 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
020212006 6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
020212007 4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
020212008 2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
020212009 0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
020212010 4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
021401005 8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
020203001 6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
020203002 4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
020203003 2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
020203004 0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
020203005 9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
020203006 7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
020203007 5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
020203008 3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
020203009 1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
020203010 5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
020203011 3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
020203012	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

1		
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
020203035	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

0		
020203036 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
020203037 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
020203038 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
020203039 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
020203040 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
020203041 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
020203042 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
020203043 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
020203044 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
020203045 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
020203046 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
020203047 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
020203048 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
020203049 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	17,16
020203050 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
020203051 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
020203052 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
020203053 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
020203054 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
020203055 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
020203056	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

3		
020203057 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
020203058 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
020203059 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
020203060 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
020203061 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
020203062 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
020203063 6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
020203064 4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
020203065 2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
020203066 0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
020203067 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
020203068 7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
020203069 5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
020203070 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
020203071 7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
020203072 5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
020203073 3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
020203074 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
020203075 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
020203076 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
020203077	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

6		
020203078 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
020203079 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
020203080 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
020203081 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
020203082 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
020203083 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
020203084 9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
020203085 7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
020203086 5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
020203087 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
020203088 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
020203089 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
020203090 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
020203091 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
020203092 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
020203093 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
020203094 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
020203095 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
020203096 2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
020203097 0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
020203098	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

9		
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
0202031160	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
020210002	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E	32,48



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

2	VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	
020210003 0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO (Modelo)

DECLARAMOS para fins de participação no procedimento licitatório – Credenciamento nº 01/2009, Processo 49/2009 do F.M.S., que a empresa

_____ inscrita sob o CNPJ _____
_____ atende plenamente aos requisitos necessários à
Habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no item 3.1,
do Edital convocatório.

Local e data: _____, _____, _____ de _____ de
_____.

Carimbo, assinatura e CPF do representante legal.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO – III

MODELO DA DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O PREÇO DA TABELA SUS E COMPROMETIMENTO DE REALIZAÇÃO DE TODOS OS EXAMES LABORATORIAIS CONSTANTES NO ANEXO I DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO UNIVERSAL/EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 01/2009.

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que concordo em praticar nos serviços laboratoriais prestados para o Fundo Municipal de Saúde de Navegantes os preços estipulados na tabela de procedimentos do SUS, bem como também, realizarei para o Fundo todos os exames constantes no anexo I do edital de credenciamento universal/**edital de chamamento público n.º 01/2009, Processo 49/2009**, solicitados pelo mesmo.

Navegantes, 00 de xxxxxxx de 2010.

Assinatura
Nome e CPF do declarante



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A licitante _____ razão social _____ declara sob as penas da lei que até a presente data não ocorreram quaisquer fatos impeditivos de sua habilitação ou determinativos de sua suspensão temporária para contratar com a Administração Pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data: _____, _____, _____ de _____ de _____.

Carimbo, assinatura e CPF do representante legal.

Obs: a declaração deverá ser elaborada em papel timbrado da empresa licitante.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO
ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (Modelo)**

A empresa _____,
inscrita no CNPJ nº _____ por intermédio de seu
representante _____ legal, _____ sr(a).
_____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____, e do CPF nº _____,
_____, **DECLARA** para fins do disposto no inciso V
do art. 27 da lei 8.666/93, acrescido pela lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999,
que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou
insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz
(_____).

Local e data: _____, _____, _____ de _____
de _____.

Carimbo, assinatura e CPF do representante legal.

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO VI – MINUTA DE CONTRATO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES EXCEDENTES DA COTA SUS, NA ATENÇÃO BÁSICA, AO PREÇO DA TABELA SIA/SUS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAVEGANTES, ESTADO DE SANTA CATARINA E A EMPRESA xxxxxxxxxxxxxxxxx.

O **MUNICÍPIO DE NAVEGANTES**, Estado de Santa Catarina, com sede a Rua João Emílio nº 100, Bairro Centro, em Navegantes/SC, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob nº 83.102.855/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Roberto Carlos de Souza, que este subscreve, de ora em diante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO**, e, de outro lado, e a empresa _____, com sede na cidade de _____, Estado de _____, na Rua _____, nº _____ - Bairro _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, neste ato representada pelo senhor _____, portador do CPF nº _____, que também subscreve, doravante denominada de **CONTRATADA** pactuam o presente contrato, firmado nos termos do edital de credenciamento nº 02/2010.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a para realização de exames excedentes da cota SUS, na atenção básica, **ao preço da tabela SIA/SUS**.

CLÁUSULA SEGUNDA – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente Contrato é firmado através do Edital de Credenciamento Universal/Edital de Chamamento Público nº 02/2010.

O presente contrato poderá ser objeto de aditamento, mediante instrumento específico, que importe em alteração de qualquer condição contratual, desde que sejam assinados por representantes legais das partes, observando os limites e as formalidades legais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR

O valor total do presente contrato é de **R\$ (XXXXX XXXXX XXXX)**, sendo que o valor a ser praticado na prestação dos serviços, será obtido através da aplicação da tabela SIA/SUS, conforme Edital de Credenciamento Universal/Edital de Chamamento Público nº 02/2010.

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTE DE PREÇOS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

Os valores serão reajustados de acordo com reajustes efetuados na tabela do SIA/SUS.

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO E FORMA DE ENTREGA

O pagamento será mensal, até o dia 10(dez) do mês subsequente aos serviços prestados;

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de nota fiscal e relação dos pacientes atendidos até o dia 30 do mês anterior, devidamente assinada pelo responsável da Secretaria Municipal da Saúde;

PARÁGRAFO SEGUNDO - em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos no mês por parte da(o) **credenciada(o)**, ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente;

PARÁGRAFO TERCEIRO - Se, por qualquer motivo alheio à vontade da CONTRATANTE, for paralisada a prestação do fornecimento, o período remanescente não gerará obrigação de pagamento.

PARÁGRAFO QUARTO - Pelos pagamentos devidos em razão da execução do fornecimento, responderão os recursos repassados pelo Ministério da Saúde.

CLÁUSULA SEXTA - DOS RECURSOS

As despesas decorrentes da execução deste contrato correrão à conta das dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento
154	25.02.2.107.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção dos Recursos da Média e Alta Complexida	3.3.90.39.50.00.00.00
		Total Previsto ----->	

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E PRAZO DE EXECUÇÃO.

O presente contrato terá vigência até 01/12/2014, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, caso haja interesse da Administração, com a anuência da credenciada, nos termos do art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Constituem motivos para rescisão do contrato:

- a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- c) A lentidão no cumprimento do contrato, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da prestação do fornecimento dos medicamentos no prazo estipulado;
- d) O atraso injustificado no início da prestação dos serviços;
- e) A paralisação do serviço, sem justa causa ou prévia comunicação a CONTRATANTE;
- f) o cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas em registro próprio, pelo representante da CONTRATANTE designado para acompanhamento e fiscalização deste contrato;
- g) a decretação de falência;
- h) a dissolução da CONTRATADA;
- i) a ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste contrato.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

O CONTRATADO incorrerá em multa, quando houver o descumprimento do objeto contratado, no valor equivalente a 10% (dez por cento), sobre o valor total da proposta para cada infração, sem prejuízo de outras penalidades legais aplicáveis.

Parágrafo Primeiro - O CONTRATADO, será aplicada penalidades de:

- a) advertência;
- b) multa da forma e equivalência da Cláusula Sexta;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração por prazo de até 2 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar com a administração pública;
- e) rescisão do contrato nas hipóteses permitidas legalmente;
- f) retenção dos créditos decorrentes do contrato até o limite dos prejuízos causados à administração Pública Municipal.

Parágrafo Segundo - O CONTRATADO Incorrerá nas mesmas penas previstas nas alíneas “c” e “d” da cláusula nona, se:

- a) sofrer condenação definitiva por praticar meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- b) praticar atos ilícitos, entre eles, a litigância de má-fé;
- c) demonstrar inidoneidade para contratar com a PREFEITURA em virtude de atos ilícitos praticados.

Parágrafo Terceiro - Na hipótese da caracterização da litigância de má-fé, a Prefeitura Municipal, independentemente, da ação judicial competente, aplicará, imediatamente, após a constatação do fato, penalidade de suspensão ao



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

CONTRATADO, do direito de participar das licitações promovidas pela PREFEITURA, pelo prazo de 2 (dois) anos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES

5.1 - O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;

5.2 - Obriga-se a colocar à disposição da Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes, todos os exames constantes no anexo I do Edital de Credenciamento Universal/Edital de Chamamento Público n.º 02/2010. Caso o credenciado não disponha de estrutura própria para realização do exame solicitado, poderá subcontratar outro laboratório para fazê-lo.

5.3 - Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços de diagnóstico feitos pela rede Municipal de Saúde.

5.4 - Atender os pacientes do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;

5.5 - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;

5.6 - Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre Sua assistência;

5.7 - Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no Prontuário da Secretaria Municipal da Saúde de Navegantes;

5.8 - Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

5.9 - Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier Causar ao SUS ou ao paciente deste;

5.10 - São ainda obrigações dos prestadores de serviços à Secretaria Municipal da Saúde de Navegantes:

5.10.1 - Informar à Secretaria Municipal de Saúde de Navegantes eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;

5.10.2 - executar, conforme a melhor técnica, os exames laboratoriais, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;

5.10.3 - cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;

5.10.4 - permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES**

CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato .

5.10 5 - Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

A CONTRATADA deverá manter preposto, aceito pela Administração do Município de Navegantes, durante o período de vigência do Contrato, para representá-la sempre que for necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão analisados pelos representantes legais das partes, com o intuito de solucionar o impasse, sem que haja prejuízo para nenhuma delas, tendo por base o que dispõem a Lei nº 8.666/93 e demais legislação vigente aplicável à espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Este Contrato poderá ser alterado, nos casos previstos pelo artigo 65, da Lei nº 8.666/93, sempre através de Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Navegantes, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, é lavrado o presente termo em 02 (duas) cópias de igual teor, que depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes Contratantes que a tudo assistiram.

Navegantes, xx de xxxx de 2010.

ROBERTO CARLOS DE SOUZA

Prefeito do Município de Navegantes

XXXXX

Contratado

TESTEMUNHAS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

XXXX

CPF: XXX.XXX.XXX-XX

XXXX

CPF: XXX.XXX.XXX-XX

De acordo com os termos do contrato:

XXXXXXX

Secretário de Administração do
Município



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

ANEXO VII

Projeto Básico

Credenciamento para prestação de serviços de Diagnóstico
em Laboratório Clínico aos usuários do Sistema Único de
Saúde

Navegantes
2014



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50
Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

Navegantes, 02 de janeiro de 2014

Credenciamento para prestação de serviços de Diagnóstico em Laboratório Clínico aos usuários do Sistema Único de Saúde

Objeto: Credenciamento para prestação de serviços de Diagnóstico em Laboratório Clínico aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Justificativa: Necessidade de contratar, de forma complementar, Serviços de Assistência à Saúde (artigo 24º, da Lei 8080, de 19/09/90).

Financiamento: Teto Financeiro da Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial.

Valor Previsto: valor mensal de até R\$ 60.000,00.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

Valor Individual de referência: Tabela Descritiva de Procedimentos do Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde - SIA / SUS, definido pelo Ministério da Saúde.

Forma de Apresentação de Serviços Realizados: Relatório de Produção emitido pelo Sistema de Informações Ambulatoriais, do Sistema Único de Saúde - SIA / SUS.

Identificação dos Serviços: Grupo 02 – Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, Subgrupo 02 – Diagnóstico em Laboratório Clínico, de Média Complexidade, conforme tabela abaixo:

020201001 5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
020201002 3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
020201003 1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
020201004 0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
020201005 8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
020201006 6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
020201007 4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
020201008 2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
020201009 0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
020201010 4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
020201011 2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
020201012 0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201013 9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
020201014 7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
020201015 5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
020201016 3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
020201017 1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
020201018 0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
020201019 8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
020201020 1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
020201021 0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
020201022 8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
020201023 6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
020201025 2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
020201026 0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
020201027 9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
020201028 7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
020201029 5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
020201030 9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
020201031 7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
020201032 5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
020201033 3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
020201034 1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201035 0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
020201036 8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
020201037 6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
020201038 4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
020201039 2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
020201040 6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
020201041 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
020201042 2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
020201043 0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
020201044 9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
020201045 7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
020201046 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
020201047 3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
020201048 1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
020201049 0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
020201050 3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
020201051 1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
020201052 0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
020201053 8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
020201054 6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
020201055 4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020201056 2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
020201057 0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
020201058 9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
020201059 7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
020201060 0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
020201061 9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
020201062 7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
020201063 5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
020201064 3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
020201065 1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
020201066 0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
020201067 8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
020201068 6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
020201069 4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
020201070 8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
020201071 6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
020201072 4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
020201073 2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
020201074 0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
020201075 9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6,55
020202001 0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202002 9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
020202003 7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
020202004 5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
020202005 3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
020202006 1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
020202007 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
020202008 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
020202009 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
020202010 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
020202011 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
020202012 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
020202013 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
020202014 2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
020202015 0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
020202016 9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
020202017 7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
020202018 5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
020202019 3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
020202020 7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
020202021 5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
020202022 3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202023 1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
020202024 0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
020202025 8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
020202026 6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
020202027 4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
020202028 2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
020202029 0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
020202030 4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
020202031 2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
020202032 0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
020202033 9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
020202034 7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
020202035 5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
020202036 3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
020202037 1	HEMATOCRITO	1,53
020202038 0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
020202039 8	LEUCOGRAMA	2,73
020202040 1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
020202041 0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
020202042 8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
020202043 6	PESQUISA DE FILARIA	2,73



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020202044 4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
020202046 0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
020202048 7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
020202049 5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
020202050 9	PROVA DO LACO	2,73
020202051 7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
020202052 5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
020202053 3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
020202054 1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
020204001 1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
020204002 0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
020204003 8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
020204004 6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
020204005 4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
020204006 2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
020204007 0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
020204008 9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
020204009 7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
020204010 0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
020204011 9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
020204012 7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020204013 5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
020204014 3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
020204015 1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
020204016 0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
020204017 8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
020205001 7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
020205002 5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
020205003 3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
020205004 1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
020205005 0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
020205006 8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
020205007 6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA)	3,70
020205008 4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
020205009 2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
020205010 6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
020205011 4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
020205012 2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
020205013 0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
020205014 9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	3,70
020205015 7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
020205016 5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020205017 3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
020205018 1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
020205019 0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
020205020 3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
020205021 1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
020205022 0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
020205023 8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
020205024 6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
020205026 2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
020205027 0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
020205028 9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
020205029 7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
020205030 0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
020205031 9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
020205032 7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
020206001 2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
020206002 0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
020206003 9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
020206004 7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
020206005 5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
020206006 3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020206007 1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
020206008 0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
020206009 8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
020206010 1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
020206011 0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
020206012 8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
020206013 6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
020206014 4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
020206015 2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
020206016 0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
020206017 9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
020206018 7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
020206019 5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
020206020 9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
020206021 7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
020206022 5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
020206023 3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
020206024 1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
020206025 0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
020206026 8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
020206027 6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020206028 4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
020206029 2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
020206030 6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
020206031 4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
020206032 2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
020206033 0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
020206034 9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
020206035 7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
020206036 5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
020206037 3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
020206038 1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
020206039 0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
020206040 3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
020206041 1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
020206042 0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
020206043 8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
020206044 6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
020206045 4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
020206046 2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
020207001 8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
020207002 6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020207003 4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
020207004 2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
020207005 0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
020207006 9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
020207007 7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
020207008 5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
020207009 3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
020207010 7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
020207011 5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
020207012 3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
020207013 1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
020207014 0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
020207015 8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
020207016 6	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	4,11
020207017 4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
020207019 0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
020207020 4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
020207021 2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
020207022 0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
020207023 9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
020207024 7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020207025 5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
020207026 3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
020207027 1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
020207028 0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
020207029 8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
020207030 1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
020207031 0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
020207032 8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
020207033 6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
020207034 4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
020207035 2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
020208001 3	ANTIBIOGRAMA	4,98
020208002 1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
020208003 0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
020208004 8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
020208005 6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
020208006 4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	4,20
020208007 2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
020208008 0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
020208009 9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	4,33
020208010 2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020208011 0	CULTURA PARA BAAR	5,63
020208012 9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
020208013 7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
020208014 5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
020208015 3	HEMOCULTURA	11,49
020208016 1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
020208017 0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
020208018 8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
020208019 6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
020208020 0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
020208021 8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
020208022 6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
020208023 4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
020209001 9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209002 7	ADENOGRAMA	5,79
020209003 5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
020209004 3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
020209005 1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
020209006 0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
020209007 8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
020209008 6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

020209009 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
020209010 8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
020209011 6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
020209012 4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209013 2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209015 9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
020209016 7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
020209017 5	ESPLENOGRAMA	5,79
020209018 3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
020209019 1	MIELOGRAMA	5,79
020209021 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS (ELISA)	9,70
020209022 1	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	2,01
020209023 0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
020209024 8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
020209025 6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
020209026 4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	4,80
020209027 2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
020209028 0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
020209029 9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
020209030 2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
020209031	REACAO DE PANDY	1,89



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

0		
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1,89
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
020203006	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

7		
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
020203029	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

6		
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	17,16
0202030500	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

4		
020203051 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
020203052 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
020203053 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
020203054 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
020203055 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
020203056 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
020203057 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
020203058 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
020203059 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
020203060 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
020203061 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
020203062 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
020203063 6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
020203064 4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
020203065 2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
020203066 0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
020203067 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
020203068 7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
020203069 5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
020203070 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
020203071	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS	18,55



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

7	SINCICIAL RESPIRATORIO	
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
020203092	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	17,16



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

0	RUBEOLA	
020203093 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
020203094 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
020203095 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
020203096 2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
020203097 0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
020203098 9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
020203099 7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
020203100 4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
020203101 2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
020203102 0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
020203103 9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
020203104 7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
020203105 5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
020203106 3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
020203107 1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
020203108 0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
020203109 8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
020203110 1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
020203111 0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83
020203112 8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
020203113	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
CNPJ: 83.102.855/0001-50

Rua João Emílio nº 100 – centro – Navegantes/SC – CEP 88375-000

6		
020203114 4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
020203115 2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
020203116 0	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
020203117 9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
020210001 4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
020210002 2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
020210003 0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48

Samuel Paganelli
Secretário Municipal de Saúde