

AO

CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CE
PREGÃO Nº 2023.02.22.01-PE

DATA: 16/03/2023



ESPECIFICAÇÃO/OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS A ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CPSMCMAM

LOTE 01

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID. MEDIDA	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL.
1	02.02.03.084-9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES 02.02.03.084-9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	UNID	200	R\$22,00	R\$4.400,00
2	02020203 55 EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL 02020203 55 EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	UNID	500	R\$11,00	R\$5.500,00
3	020203010 5 PSA LIVRE 0203010 5 PSA LIVRE	UNID	1000	R\$12,50	R\$12.500,00
4	0202060233 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE FSH 0202060233 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE FSH	UNID	1000	R\$10,50	R\$10.500,00
5	0202060268 DOSAGEM DE INSULINA 0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	UNID	500	R\$8,80	R\$4.400,00
6	CÓD 02.0203047 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA ASLO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 02.0203047 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA ASLO	UNID	600	R\$3,50	R\$2.100,00
7	CÓD 0202002009 6 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202002009 6 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	UNID	600	R\$2,80	R\$1.680,00
8	CÓD 02020029 EXAME: CONTAGEM DE PLAQUETAS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 02020029 DESCRIÇÃO DO EXAME: CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID	2000	R\$4,00	R\$8.000,00
9	CÓD 0202003098 9 EXAME: PESQUISA DO ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B HBEAG CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202003098 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DO ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B HBEAG	UNID	500	R\$12,00	R\$6.000,00
10	CÓD 0202010040 EXAME: DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202010040 DESCRIÇÃO	UNID	800	R\$7,00	R\$5.600,00

	DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS				
11	CÓD 020201012 0 EXAME: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201012 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UNID	700	RS4,25	RS2.975,00



12	CÓD 020201018 0 EXAME: DOSAGEM DE AMILASE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201018 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE AMINASE	UNID	100	RS3,00	RS300,00
13	CÓD 020201020 1 EXAME: DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201020 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID	1000	RS6,00	RS6.000,00
14	CÓD 020201022 8 EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201022 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	UNID	300	RS4,30	RS1.290,00
15	CÓD 020201027 9 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201027 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID	3000	RS4,10	RS12.300,00
16	CÓD 020201029 5 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201029 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID	3000	RS2,85	RS8.550,00
17	CÓD 020201031 7 EXAME: DOSAGEM DE CREATININA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201031 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE CREATININA	UNID	3000	RS3,60	RS10.800,00
18	CÓD 020201032 5 EXAME: DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE CPK CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201032 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM CREATINO FOSFOQUINASE CPK	UNID	300	RS4,50	RS1.350,00
19	CÓD 020201036 8 EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁCTICA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201036 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁCTICA	UNID	500	RS5,80	RS2.900,00
20	CÓD 020201038 4 EXAME: DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201038 4 DESCRIÇÃO DO EXAMES: DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	UNID	200	RS4,90	RS980,00
21	CÓD 020201039 2 EXAME: DOSAGEM DE FERRO SÉRICO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201039 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UNID	400	RS4,90	RS1.960,00
22	CÓD 020201043 0 EXAME: DOSAGEM DE FÓSFORO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201043 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE FÓSFORO	UNID	200	RS3,00	RS600,00

23	CÓD 020201047 3 EXAME: DOSAGEM DE GLICOSE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201047 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE GLICOSE	UNID	3500	R\$3,00	RS10.500,00
24	CÓD 020201050 3 EXAME: DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201050 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID	600	R\$15,50	RS8.000,00
25	CÓD 020201055 4 EXAME: DOSAGEM DE LIPASE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201055 4 DESCRIÇÃO DO EXME: DOSAGEM DE LIPASE	UNID	100	R\$3,00	RS300,00

26	CÓD 020201056 2 EXAME: DOSAGEM DE MAGNÉSIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201056 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UNID	200	R\$2,80	RS560,00
27	CÓD 020201057 0 EXAME: DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201057 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNA	UNID	200	R\$3,00	RS600,00
28	CÓD 020201060 0 EXAME: DOSAGEM DE POTÁSSIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201060 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE POTÁSSIO	UNID	1000	R\$2,50	RS2.500,00
29	CÓD 020201062 7 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201062 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UNID	400	R\$3,00	RS1.200,00
30	CÓD 020201063 5 EXAME: DOSAGEM DE SÓDIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201063 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE SÓDIO	UNID	1000	R\$2,50	RS2.500,00
31	CÓD 020201064 3 EXAME: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201064 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA	UNID	1500	R\$4,80	RS7.200,00
32	CÓD 020201065 1 EXAME: DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201065 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	UNID	1500	R\$4,80	RS7.200,00
33	CÓD 020201067 8 EXAME: DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201067 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UNID	3000	R\$4,00	RS12.000,00
34	CÓD 020201069 4 EXAME: DOSAGEM DE URÉIA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201069 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE URÉIA	UNID	3000	R\$2,50	RS7.500,00
35	CÓD 020201070 8 EXAME: DOSAGEM DE VITAMINA B12 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201070 8 DESCRIÇÃO	UNID	300	R\$20,00	RS6.000,00

	DO EXAME: DOSAGEM DE VITAMINA B12				
36	COD 0202010708 DOSAGEM DE ACIDO FOLICO COD 0202010708 DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	UNID	200	RS1.150,00	RS2.500,00
37	CÓD 020201076 7 EXAME: DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201076 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	UNID	500	RS18,00	RS9.000,00
38	CÓD 020202007 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202007 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UNID	600	RS2,85	RS1.710,00
39	CÓD 020202013 4 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL – TTP ATIVADA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202013 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL – TTP ATIVADA	UNID	500	RS4,85	RS2.425,00

40	CÓD 020202014 2 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA – TAP CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202014 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA – TAP	UNID	500	RS6,00	RS3.000,00
41	CÓD 020202015 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202015 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UNID	500	RS3,90	RS1.950,00
42	CÓD 020202038 0 EXAME: HEMOGRAMA COMPLETO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202038 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: HEMOGRAMA COMPLETO	UNID	5000	RS5,50	RS27.500,00
43	CÓD 020202054 1 EXAME: TESTE DIRETO ANTIGLOBOLINA HUMANA TAD CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202054 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: TESTE DIRETO ANTIGLOBOLINA HUMANA TAD	UNID	120	RS3,00	RS360,00
44	CÓD 02020250 9 EXAME: PROVA DE LAÇO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 02020250 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PROVA DE LAÇO	UNID	200	RS3,00	RS600,00
45	CÓD 020203007 5 EXAME: DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203007 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UNID	600	RS4,10	RS2.460,00
46	CÓD 020203010 5 EXAME: DOSAGEM DE ANTIGINO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203010 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE ANTIGINO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	UNID	200	RS14,00	RS2.800,00

47	CÓD 020203012 1 EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203012 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNID	200	R\$17,50	R\$3.500,00
48	CÓD 020203013 0 EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203013 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C	UNID	200	R\$17,50	R\$3.500,00
49	CÓD 020203016 4 EXAME: DOSAGEM DE IMUNIDADE IGE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203016 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE IMUNIDADE IGE	UNID	200	R\$12,00	R\$2.400,00
50	CÓD 020203020 2 EXAME: DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203020 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UNID	320	R\$5,10	R\$1.632,00
51	CÓD 020203027 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANT DNA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203027 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANT DNA	UNID	350	R\$10,80	R\$3.780,00
52	CÓD 020203030 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203030 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	UNID	600	R\$12,50	R\$7.500,00
53	CÓD 020203036 9 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTSSB LA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203036 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTSSB LA	UNID	350	R\$12,00	R\$4.200,00
54	CÓD 020203063 6 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANGINO DE SUPEF DO VIRUS DA HEPATITE B ANTIHBS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203063 6 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANGINO DE SUPEF DO VIRUS DA HEPATITE B ANTIHBS	UNID	320	R\$18,00	R\$5.760,00
55	CÓD 020203064 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B ANTIHABE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203064 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B ANTIHABE	UNID	500	R\$15,30	R\$7.650,00
56	CÓD 020203067 9 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C ANTIHCV CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203067 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C ANTIHCV	UNID	500	R\$16,99	R\$8.495,00

57	CÓD 020203074 1 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203074 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	1000	R\$5,00	R\$5.000,00
58	CÓD 020203076 8 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANT TOXOPLASMOSE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203076 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANT TOXOPLASMOSE	UNID	1000	R\$11,00	R\$11.000,00
59	CÓD 020203078 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTHBC TOTAL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203078 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTHBC TOTAL	UNID	500	R\$20,00	R\$10.000,00
60	CÓD 0202030792 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202030792 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	UNID	600	R\$22,00	R\$13.200,00
61	CÓD 020203081 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS RUBÉOLA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203081 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS RUBÉOLA	UNID	1000	R\$9,10	R\$9.100,00
62	CÓD 020203085 7 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203085 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	UNID	1000	R\$8,50	R\$8.500,00
63	CÓD 020203087 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANT TOXOPLASMOSE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203087 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANT TOXOPLASMOSE	UNID	1000	R\$13,10	R\$13.100,00
64	CÓD 020203089 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203089 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	UNID	500	R\$13,50	R\$6.750,00
65	CÓD 020203090 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203090 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	UNID	600	R\$20,00	R\$12.000,00
66	CÓD 020203092 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	UNID	1000	R\$9,90	R\$9.900,00

	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203092 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA				
67	CÓD 020203096 2 EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO CARCINOEMBRIÓNARIO CEA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203096 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO CARCINOEMBRIÓNARIO CEA	UNID	350	RS12,60	RS4.410,00
68	CÓD 020203097 0 EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203097 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	UNID	1000	RS12,10	RS12.100,00
69	CÓD 020203103 9 EXAME: PESQUISA DE HIMUNOGLOBULINA E IGE ALEGINOESPECIFICO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203103 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE HIMUNOGLOBULINA E IGE ALEGINOESPECIFICO	UNID	200	RS10,30	RS2.060,00
70	CÓD 020203109 8 EXAME: TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203109 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UNID	200	R\$4,60	RS920,00
71	CÓD 020203111 0 EXAME: TESTE NÃO TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203111 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: TESTE NÃO TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	UNID	1000	R\$4,00	RS4.000,00
72	CÓD 020203112 8 EXAME: TESTE FTAABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203112 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: TESTE FTAABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UNID	500	R\$7,00	RS3.500,00
73	CÓD 020203113 6 EXAME: TESTE FTAABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203113 6 DESCRIÇÃO DO EXAME: TESTE FTAABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UNID	500	R\$7,00	RS3.500,00
74	CÓD 020203121 7 EXAME: DOSAGEM DO ANTIGINO CA 125 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203121 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DO ANTIGINO CA 125	UNID	300	R\$14,20	RS4.260,00
75	CÓD 020204005 4 EXAME: PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020204005 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	UNID	250	R\$2,20	RS550,00
76	CÓD 020204008 9 EXAME: PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020204008 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UNID	250	R\$2,20	RS550,00



77	CÓD 020204009 7 EXAME: PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020204009 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UNID	140	R\$2,20	R\$308,00
78	CÓD 020204012 7 EXAME: PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020204012 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNID	500	R\$2,80	R\$1.400,00
79	CÓD 020204014 3 EXAME: PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID	500	R\$2,90	R\$1.450,00
80	CÓD 020205001 7 EXAME: ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTO E SEDIMENTOSCOPIA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020205001 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTO E SEDIMENTOSCOPIA	UNID	2000	R\$4,50	R\$9.000,00
81	CÓD 020205003 3 EXAME: CLEARANCE DE FOSFATO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020205003 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: CLEARANCE DE FOSFATO	UNID	140	R\$3,10	R\$434,00
82	CÓD 020205004 1 EXAME: CLEARANCE DE UREIA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020205004 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: CLEARANCE DE UREIA	UNID	140	R\$2,85	R\$399,00
83	CÓD 020205009 2 EXAME: DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020205009 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNID	200	R\$6,50	R\$1.300,00
84	CÓD 020205011 4 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINA 24 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020205011 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINA 24	UNID	500	R\$3,50	R\$1.750,00
85	CÓD 0202056024 1 EXAME: DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZATE LH CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202056024 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZATE LH	UNID	1000	R\$8,00	R\$8.000,00
86	CÓD 0202056037 3 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA T4 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202056037 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA T4	UNID	1000	R\$10,50	R\$10.500,00
87	CÓD 020206013 6 EXAME: DOSAGEM DE CORTISOL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206013 6 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE CORTISOL	UNID	500	R\$14,90	R\$7.450,00
88	CÓD 020206014 4 EXAME: DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206014 4 DESCRIÇÃO DO EXAME: DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	UNID	300	R\$15,00	R\$4.500,00

89	COD 020206021 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG COD 020206021 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	UNID	500	R\$8,00	R\$4.000,00
90	COD 020206025 0 EXAME: DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206025 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	UNID	1000	R\$9,00	R\$9.000,00



91	CÓD 020206029 2 EXAME: DOSAGEM DE PROGESTERONA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206029 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID	1000	R\$10,00	R\$10.000,00
92	CÓD 020206030 6 EXAME: DOSAGEM DE PROLACTINA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206030 6 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID	1000	R\$11,00	R\$11.000,00
93	CÓD 020206034 9 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206034 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID	1000	R\$9,50	R\$9.500,00
94	CÓD 020206035 7 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206035 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID	1000	R\$14,10	R\$14.100,00
95	CÓD 020206038 1 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE TS LIVRE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206038 1 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE TS LIVRE	UNID	1000	R\$6,00	R\$6.000,00
96	CÓD 020206039 0 DETERMINACAO DE T3 LIVRE CÓD 020206039 0 DETERMINACAO DE T3 LIVRE	UNID	1000	R\$8,50	R\$8.500,00
97	CÓD 020206039 0 EXAME: DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020206039 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3	UNID	2000	R\$6,90	R\$13.800,00
98	CÓD 020207019 0 EXAME: DOSAGEM DE COBRE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020207019 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE COBRE	UNID	70	R\$6,00	R\$420,00
99	CÓD 020207025 5 EXAME: DOSAGEM DE LITIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020207025 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE LITIO	UNID	70	R\$3,00	R\$210,00
100	CÓD 020207026 3 EXAME: DOSAGEM DE MERCÚRIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020207026 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE MERCÚRIO	UNID	70	R\$4,90	R\$343,00

101	CÓD 020208001 3 EXAME: ANTIBIOGRAMA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020208001 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: ANTIBIOGRAMA	UNID	500	R\$ 8,00	R\$9.000,00
102	CÓD 020208004 8 EXAME: BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020208004 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE	UNID	600	R\$5,00	R\$3.000,00
103	CÓD 0202080080 EXAME: CULTURA DE BACTÉRIAS PAR IDENTIFICAÇÃO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0202080080 DESCRIÇÃO DO EXAME: CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UNID	500	R\$8,80	R\$4.400,00
104	CÓD 020209010 8 EXAME: DOSAGEM DE FRUTOSE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020209010 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE FRUTOSE	UNID	70	R\$9,00	R\$630,00
105	CÓD 020212002 3 EXAME: DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020212002 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	UNID	500	R\$4,20	R\$2.100,00

106	CÓD 020212008 2 EXAME: PESQUISA DE FATOR RH CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020212008 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUISA DE FATOR RH	UNID	500	R\$2,90	R\$1.450,00
107	CÓD 020301001 9 EXAME: EXAME CITOPATOLÓGICO SERVIÇO VAGINAL/ MICROFLORA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:020301001 9 DESCRIÇÃO DO EXAME: EXAME CITOPATOLÓGICO SERVIÇO VAGINAL/ MICROFLORA	UNID	2500	R\$14,00	R\$35.000,00
108	CÓD 030303041 0 EXAME: PESQUIA DE CELULAS LE CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 030303041 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: PESQUIA DE CELULAS LE	UNID	140	R\$2,45	R\$343,00
109	COD 40.30.10.60 DOSAGEM DE VITAMINA C COD 40.30.10.60 DOSAGEM DE VITAMINA C	UNID	200	R\$22,00	R\$4.400,00
110	COD 40302164 INTOLERANCIA A LACTOSE COD 40302164 INTOLERANCIA A LACTOSE	UNID	150	R\$10,00	R\$1.500,00
111	COD 900101210 CEA 153 COD 900101210 CEA 153	UNID	200	R\$14,00	R\$2.800,00
112	COD 9016990010116 0 DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO COD 9016990010116 0 DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	UNID	300	R\$9,20	R\$2.760,00
113	CÓD020201021 0 EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201021 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO	UNID	500	R\$2,80	R\$1.400,00

114	CÓD020201028 7 EXAME: DOSAGEM COLESTEROL LDL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201028 7 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM COLESTEROL LDL	UNID	3000	R\$5,00	RS15.000,00
115	CÓD020201035 0 EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201035 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	UNID	350	R\$6,40	RS2.240,00
116	CÓD020201042 2 EXAME: DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: CÓD020201042 2 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA	UNID	400	R\$4,10	RS1.640,00
117	CÓD020201046 5 EXAME: DOSAGEM DE GAM GT CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020201046 5 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE GAM GT	UNID	500	R\$4,10	RS2.050,00
118	CÓD020202039 8 EXAME: LEUCOGRAMA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020202039 8 DESCRIÇÃO DO EXAME: LEUCOGRAMA	UNID	200	R\$2,80	RS560,00
119	CÓD020203008 3 EXAME: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 020203008 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	UNID	500	R\$5,50	RS2.750,00
120	CÓD0220236 3 EXAME: ERITROGRAMA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0220236 3 DESCRIÇÃO DO EXAME: ERITROGRAMA	UNID	3200	R\$2,90	RS9.280,00
121	CÓD030206016 0 EXAME: DOSAGEM DE ESTRADIOL CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 030206016 0 DESCRIÇÃO DO EXAME: DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID	600	RS14,00	RS8.400,00

15 DE MARÇO DE 2023.

VALOR TOTAL:

R\$ 658.034,00 (SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO MIL TRINTA E QUATRO REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA:

60 (SESSENTA) DIAS