



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

O presente Estudo Técnico Preliminar tem por objeto avaliar as condições para contratação de pessoas jurídicas, na condição de laboratórios clínicos, para a prestação de serviços de exames laboratoriais destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Timbó/SC.

A contratação é necessária diante da inexistência de laboratório municipal próprio, impossibilitando a execução direta desses serviços. As unidades de saúde não dispõem de estrutura física, equipamentos e equipe técnica suficientes para coleta e análise de material biológico.

A contratação é essencial para assegurar continuidade, qualidade e acesso oportuno aos exames laboratoriais, indispensáveis ao diagnóstico, tratamento e monitoramento da saúde da população usuária do SUS. Os exames podem ajudar a detectar doenças em estágios iniciais, antes que os sintomas se manifestem. Isso permite que o tratamento seja iniciado mais cedo, o que geralmente resulta em melhores resultados e menores custos futuros.

ALINHAMENTO COM PCA

O objeto da presente contratação está previsto no Plano de Contratações Anual vigente. Além disso, encontra-se alinhada ao objetivo de garantia de atendimento integral aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos da contratação estão descritos no Termo de Referência e referem-se aos seus aspectos legais.

A empresa contratada deverá fornecer a prestação de serviços constantes no termo de referência, para atendimento dos pacientes atendidos pelo município, conforme autorização realizada pelo próprio município.

A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor previsto na tabela SUS ou por média de mercado, conforme produção.

Poderão participar deste processo qualquer pessoa jurídica legalmente constituída que satisfaça as exigências do edital e seus anexos, preste serviço compatível com o objeto da Contratação e realize, efetivamente, o serviço ofertado.





- Apresentar, no mínimo, 1 (um) Atestado de Capacidade Técnica emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando a aptidão de atividade anterior, compatível com o objeto da presente Chamada Pública de Credenciamento. (Caso o prestador já seja Contratado pelo Município de Timbó em outros contratos e tenha executado os serviços propostos de forma satisfatória e não tenha sido aplicada a pena de advertência ou suspensão, o atestado será dispensado neste Credenciamento).

Oferta de Serviços: Quadro indicando sua capacidade de oferta de serviço/procedimentos mensal podendo ser total ou parcial disponibilizados ao Município de Timbó.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

A estimativa das quantidades foi realizada mediante o levantamento de exames realizados desde o início da vigência do Credenciamento nº 162/2024, ou seja, num período de 08 (oito) meses. Esse resultado médio mensal, foi projetado para 12 (doze) meses com a aplicação de uma margem de segurança de 10%, para suprir possíveis variações de demandas que possam ocorrer. Como resultado, obtivemos a seguinte estimativa demonstrada abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
1	0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	556
2	0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	50
3	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	8.800
4	0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	150
5	0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	700
6	0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2.250
7	0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	2.700
8	0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	250
9	0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	20.700
10	0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.500
11	0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	21.000
12	0202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	500
13	0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	24.000
14	0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	950
15	0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAOMB	160
16	0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	500
17	0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	9.500
18	0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	5.000
19	0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	1.100
20	0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.000
21	0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	800
22	0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4.800
23	0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	24.600
24	0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	19.900
25	0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	1.400





26	0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	12.200
27	0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	100
28	0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	550
29	0202010635 DOSAGEM DE SODIO	10.100
30	0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO)	17.200
31	0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	17.600
32	0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	900
33	0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	20.600
34	0202010694 DOSAGEM DE UREIA	15.600
35	0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	16.500
36	0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	500
37	0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	700
38	0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	500
39	0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	400
40	0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	200
41	0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1.900
42	0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5.900
43	0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3.250
44	0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	75
45	0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	70
46	0202020363 ERITOGAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	100
47	0202020371 HEMATOCRITO	140
48	0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	30.600
49	0202020398 LEUCOGRAMA	80
50	0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	50
51	0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	50
52	0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	180
53	0202020509 PROVA DO LACO	55
54	0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	60
55	0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	850
56	0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	250
57	0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	60
58	0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	4.400
59	0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	80
60	0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	80
61	0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	80
62	0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4.500
63	0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	60
64	0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	60
65	0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	60
66	0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	60
67	0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	70





68	0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	130
69	0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	40
70	0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	800
71	0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	450
72	0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENODE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	50
73	0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	50
74	0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	50
75	0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	200
76	0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1.600
77	0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	70
78	0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA O VIRUS HERPES SIMPLES	50
79	0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	90
80	0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1.600
81	0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	50
82	0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	50
83	0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	390
84	0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	290
85	0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	200
86	0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	720
87	0202031179 VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	1.100
88	0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	100
89	0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	30
90	0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	40
91	0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	45
92	0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	45
93	0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3.700
94	0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	600
95	0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	80
96	0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3.100
97	0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.400
98	0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	200
99	0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	700
100	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	22.500
101	0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	60
102	0202050041 CLEARANCE DE UREIA	60
103	0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2.500
104	0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	350
105	0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	60
106	0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	250
107	0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	150





108	0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	1.200
109	0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	180
110	0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	800
111	0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1.350
112	0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1.100
113	0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	21.200
114	0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	520
115	0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	500
116	0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	700
117	0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	800
118	0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	200
119	0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1.700
120	0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	400
121	0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	440
122	0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11.800
123	0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1.150
124	0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	75
125	0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	40
126	0202070255 DOSAGEM DE LITIO	300
127	0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	200
128	0202080013 ANTIBIOGRAMA	3.000
129	0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	50
130	0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	200
131	0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	20
132	0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS(CONTROLE)	75
133	0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	255
134	0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	6.500
135	0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	400
136	0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	565
137	0202080153 HEMOCULTURA	50
138	0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	250
139	0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	50
140	0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	80
141	0202010031 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	30
142	0202010066 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	30
143	0202010082 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	30
144	0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	30
145	0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	30
146	0202010112 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	30
147	0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	30
148	0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	50





149	0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	50
150	0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	30
151	0202010236 DOSAGEM DE CAROTENO	30
152	0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	50
153	0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	30
154	0202010376 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	20
155	0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	30
156	0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	50
157	0202010481 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	50
158	0202010490 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	50
159	0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	30
160	0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	50
161	0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	30
162	0202010740 PROVA DA D-XILOSE	30
163	0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	50
164	0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	50
165	0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	30
166	0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30
167	0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	30
168	0202030067 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	50
169	0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	50
170	0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	100
171	0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	100
172	0202030148 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	30
173	0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	30
174	0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	50
175	0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	50
176	0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (DUPLA HELICE)	120
177	0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	50
178	0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	50
179	0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIRIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	60
180	0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	30
181	0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	50
182	0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	50
183	0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	50
184	0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	50
185	0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	30
186	0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	250
187	0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	180
188	0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	50





189	0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	60
190	0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	90
191	0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60
192	0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	50
193	0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	30
194	0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENOESPECIFICA	30
195	0202031110 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	50
196	020231411 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	50
197	0202031420 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	50
198	0202031438 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	50
199	0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	30
200	0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	50
201	0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	50
202	0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	50
203	0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	50
204	0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	50
205	0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	40
206	0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	40
207	0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	100
208	0202090272 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	30
209	0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	90
210	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPOABO	850
211	0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	850
212	0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	230
213	0202120104 TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	30
214	0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	165
215	0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	150
216	0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	70
217	0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5.000
218	0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	50
219	0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	450
220	0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	50
221	0202030199 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	50
222	0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	50
223	0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	50
224	0202031195 DOSAGEM DA FRAÇÃO C 1Q DO COMPLEMENTO	50
225	0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	30
226	0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	150





LEVANTAMENTO DE MERCADO

Alternativa1- Credenciamento de Laboratórios: O credenciamento é uma forma de contratação prevista na Lei nº 14.133/2021 e também amparada por normativas anteriores, utilizada especialmente para a prestação de serviços por múltiplos interessados que atendam aos critérios definidos em edital. Consiste na abertura de edital público contínua para que laboratórios da rede privada que cumpram os requisitos técnicos e legais estabelecidos possam se credenciar junto ao município.

As vantagens desse tipo de contratação são:

- Flexibilidade: possibilidade de credenciar mais de um laboratório, ampliando a cobertura e facilitando o acesso dos usuários.
- Rapidez no atendimento: o paciente pode ser encaminhado ao laboratório mais próximo ou de sua escolha, dentre os credenciados.
- Atendimentos sob demanda: pagamento apenas pelos exames efetivamente realizados.
- Possibilidade de descentralizar a oferta para diferentes regiões do Município.

Desvantagens:

- Exige estrutura de controle rigoroso para evitar duplicidade de exames ou cobrança indevida.
- Pode haver variação na qualidade dos serviços entre os laboratórios credenciados.
- Necessita processo contínuo de avaliação e fiscalização técnica.

Alternativa 2- Pregão com Registro de Preços: O pregão com registro de preços é a modalidade licitatória bastante utilizada na Administração Pública, especialmente para contratação de serviços recorrentes ou aquisição de materiais. No caso dos exames laboratoriais, pode ser utilizado para contratar um ou mais fornecedores que realizarão os exames conforme demanda, com preços previamente registrados.

As vantagens desse tipo de contratação são:

- Estabilidade contratual: valores e condições já fixados, garantindo segurança orçamentária.
- Permite planejamento da oferta com base em demanda estimada.
- Processo transparente e competitivo, assegurando economicidade.

Desvantagens:

- Contratação pode ficar restrita a um único fornecedor, o que pode impactar a logística e a cobertura geográfica do serviço.
- Se houver aumento repentino da demanda, pode haver demora para nova licitação ou revisão dos valores contratados.
- Menor flexibilidade para substituição ou inclusão de novos prestadores durante a vigência do contrato.

Analisando as duas opções acima expostas, a **Alternativa 1-Credenciamento de Laboratórios**, apresenta a solução mais vantajosa sob os aspectos de custo-benefício, agilidade na prestação dos





serviços e atendimento a demanda variável, proporcionando maior eficiência e efetividade na gestão da saúde pública municipal. Trata-se de um modelo alinhado aos princípios do SUS e a responsabilidade do gestor em garantir acesso universal, integral e igualitário aos serviços de diagnóstico.

ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	Valor Tabela SUS	REAJUSTE 15% *
1	0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	556	R\$ 3,63	R\$ 4,17
2	0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	50	R\$ 10,00	R\$ 11,50
3	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	8.800	R\$ 1,85	R\$ 2,13
4	0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	150	R\$ 3,68	R\$ 4,23
5	0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	700	R\$ 2,25	R\$ 2,59
6	0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2.250	R\$ 2,01	R\$ 2,31
7	0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	2.700	R\$ 1,85	R\$ 2,13
8	0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	250	R\$ 3,51	R\$ 4,04
9	0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	20.700	R\$ 3,51	R\$ 4,04
10	0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.500	R\$ 3,51	R\$ 4,04
11	0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	21.000	R\$ 1,85	R\$ 2,13
12	0202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	500	R\$ 3,68	R\$ 4,23
13	0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	24.000	R\$ 1,85	R\$ 2,13
14	0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	950	R\$ 3,68	R\$ 4,23
15	0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAOMB	160	R\$ 4,12	R\$ 4,74
16	0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	500	R\$ 3,68	R\$ 4,23
17	0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	9.500	R\$ 15,59	R\$ 17,93
18	0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	5.000	R\$ 3,51	R\$ 4,04
19	0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	1.100	R\$ 15,65	R\$ 18,00
20	0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.000	R\$ 2,01	R\$ 2,31
21	0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	800	R\$ 1,85	R\$ 2,13
22	0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4.800	R\$ 3,51	R\$ 4,04
23	0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	24.600	R\$ 1,85	R\$ 2,13
24	0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	19.900	R\$ 7,86	R\$ 9,04
25	0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	1.400	R\$ 2,01	R\$ 2,31
26	0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	12.200	R\$ 1,85	R\$ 2,13
27	0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	100	R\$ 1,40	R\$ 1,61
28	0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	550	R\$ 1,85	R\$ 2,13
29	0202010635 DOSAGEM DE SODIO	10.100	R\$ 1,85	R\$ 2,13





30	0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO)	17.200	R\$ 2,01	R\$ 2,31
31	0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	17.600	R\$ 2,01	R\$ 2,31
32	0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	900	R\$ 4,12	R\$ 4,74
33	0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	20.600	R\$ 3,51	R\$4,04
34	0202010694 DOSAGEM DE UREIA	15.600	R\$ 1,85	R\$ 2,13
35	0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	16.500	R\$ 15,24	R\$ 17,53
36	0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	500	R\$ 2,73	R\$ 3,14
37	0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	700	R\$ 2,73	R\$ 3,14
38	0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	500	R\$ 2,73	R\$ 3,14
39	0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	400	R\$ 2,73	R\$ 3,14
40	0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	200	R\$ 9,00	R\$ 10,35
41	0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1.900	R\$ 5,77	R\$ 6,64
42	0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5.900	R\$ 2,73	R\$ 3,14
43	0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3.250	R\$ 2,73	R\$ 3,14
44	0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	75	R\$ 4,60	R\$ 5,29
45	0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	70	R\$ 1,53	R\$ 1,76
46	0202020363 ERITOGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	100	R\$ 2,73	R\$ 3,14
47	0202020371 HEMATOCRITO	140	R\$ 1,53	R\$ 1,76
48	0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	30.600	R\$ 4,11	R\$ 4,73
49	0202020398 LEUCOGRAMA	80	R\$ 2,73	R\$ 3,14
50	0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	50	R\$ 4,11	R\$ 4,73
51	0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	50	R\$ 4,11	R\$ 4,73
52	0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	180	R\$ 2,73	R\$ 3,14
53	0202020509 PROVA DO LACO	55	R\$ 2,73	R\$ 3,14
54	0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	60	R\$ 2,73	R\$ 3,14
55	0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	850	R\$ 2,83	R\$ 3,25
56	0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	250	R\$ 9,25	R\$ 10,64
57	0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	60	R\$ 15,06	R\$ 17,32
58	0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	4.400	R\$ 16,42	R\$ 18,88
59	0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	80	R\$ 17,16	R\$ 19,73
60	0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	80	R\$ 9,25	R\$ 10,64
61	0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	80	R\$ 17,16	R\$ 19,73
62	0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4.500	R\$ 2,83	R\$ 3,25
63	0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	60	R\$ 10,00	R\$ 11,50
64	0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	60	R\$ 17,16	R\$ 19,73





65	0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	60	R\$ 18,55	R\$ 21,33
66	0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	60	R\$ 18,55	R\$ 21,33
67	0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	70	R\$ 2,83	R\$ 3,25
68	0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	130	R\$ 17,16	R\$ 19,73
69	0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	40	R\$ 17,16	R\$ 19,73
70	0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	800	R\$ 17,16	R\$ 19,73
71	0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	450	R\$ 17,16	R\$ 19,73
72	0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENODE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	50	R\$ 18,55	R\$ 21,33
73	0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	50	R\$ 18,55	R\$ 21,33
74	0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	50	R\$ 2,83	R\$ 3,25
75	0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	200	R\$ 11,00	R\$ 12,65
76	0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1.600	R\$ 16,97	R\$ 19,52
77	0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	70	R\$ 17,16	R\$ 19,73
78	0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA O VIRUS HERPES SIMPLES	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
79	0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	90	R\$ 11,61	R\$ 13,35
80	0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1.600	R\$ 18,55	R\$ 21,33
81	0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
82	0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
83	0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	390	R\$ 13,35	R\$ 15,35
84	0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	290	R\$ 18,55	R\$ 21,33
85	0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	200	R\$ 4,10	R\$ 4,72
86	0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	720	R\$ 2,83	R\$ 3,25
87	0202031179 VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	1.100	R\$ 2,83	R\$ 3,25
88	0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	100	R\$ 13,35	R\$ 15,35
89	0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	30	R\$ 3,04	R\$ 3,50
90	0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	40	R\$ 1,65	R\$ 1,90
91	0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	45	R\$ 1,65	R\$ 1,90
92	0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	45	R\$ 1,65	R\$ 1,90
93	0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3.700	R\$ 1,65	R\$ 1,90
94	0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	600	R\$ 1,65	R\$ 1,90
95	0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	80	R\$ 1,65	R\$ 1,90





96	0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3.100	R\$ 1,65	R\$ 1,90
97	0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.400	R\$ 1,65	1,90
98	0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	200	R\$ 1,65	R\$ 1,90
99	0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	700	R\$ 1,65	R\$ 1,90
100	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	22.500	R\$ 3,70	R\$ 4,26
101	0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	60	R\$ 3,51	R\$ 4,04
102	0202050041 CLEARANCE DE UREIA	60	R\$ 3,51	R\$ 4,04
103	0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2.500	R\$ 8,12	R\$ 9,34
104	0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	350	R\$ 2,04	R\$ 2,35
105	0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	60	R\$ 14,38	R\$ 16,54
106	0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	250	R\$ 9,86	R\$ 11,34
107	0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	150	R\$ 11,25	R\$ 12,94
108	0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	1.200	R\$ 10,15	R\$ 11,67
109	0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	180	R\$ 11,55	R\$ 13,28
110	0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	800	R\$ 7,85	R\$ 9,03
111	0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1.350	R\$ 7,89	R\$ 9,07
112	0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1.100	R\$ 8,97	R\$ 10,32
113	0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	21.200	R\$ 8,96	R\$ 10,30
114	0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	520	R\$ 10,17	R\$ 11,70
115	0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	500	R\$ 43,13	R\$ 49,60
116	0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	700	R\$ 10,22	R\$ 11,75
117	0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	800	R\$ 10,15	R\$ 11,67
118	0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	200	R\$ 13,11	R\$ 15,08
119	0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1.700	R\$ 10,43	R\$ 11,99
120	0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	400	R\$ 15,35	R\$ 17,65
121	0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	440	R\$ 8,76	R\$ 10,07
122	0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11.800	R\$ 11,6	0R\$ 13,34
123	0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1.150	R\$ 8,71	R\$ 10,02
124	0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	75	R\$ 17,53	R\$ 20,16
125	0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	40	R\$ 35,22	R\$ 40,50
126	0202070255 DOSAGEM DE LITIO	300	R\$ 2,25	R\$ 2,59
127	0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	200	R\$ 15,65	R\$ 18,00
128	0202080013 ANTIBIOGRAMA	3.000	R\$ 4,98	R\$ 5,73
129	0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	50	R\$ 13,33	R\$ 15,33
130	0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	200	R\$ 4,20	R\$ 4,83





131	0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	20	R\$ 4,20	R\$ 4,83
132	0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS(CONTROLE)	75	R\$ 4,20	R\$ 4,83
133	0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	255	R\$ 2,80	R\$ 3,22
134	0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	6.500	R\$ 5,62	R\$ 6,46
135	0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	400	R\$ 4,19	R\$ 4,82
136	0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	565	R\$ 2,80	R\$ 3,22
137	0202080153 HEMOCULTURA	50	R\$ 11,49	R\$ 13,21
138	0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	250	R\$ 4,33	R\$ 4,98
139	0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	50	R\$ 5,04	R\$ 5,80
140	0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	80	R\$ 2,01	R\$ 2,31
141	0202010031 DETERMINACAO DE CROMATOGRAPHIA DE AMINOACIDOS	30	R\$ 15,65	R\$ 18,00
142	0202010066 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	30	R\$ 3,68	R\$ 4,23
143	0202010082 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	30	R\$ 3,51	R\$ 4,04
144	0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	30	R\$ 3,51	R\$ 4,04
145	0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	30	R\$ 1,85	R\$ 2,13
146	0202010112 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	30	R\$ 2,01	R\$ 2,31
147	0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	30	R\$ 9,00	R\$ 10,35
148	0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
149	0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
150	0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	30	R\$ 3,51	R\$ 4,04
151	0202010236 DOSAGEM DE CAROTENO	30	R\$ 2,01	R\$ 2,31
152	0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
153	0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	30	R\$ 1,85	R\$ 2,13
154	0202010376 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	20	R\$ 3,68	R\$ 4,23
155	0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	30	R\$ 2,01	R\$ 2,31
156	0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	50	R\$ 2,01	R\$ 2,31
157	0202010481 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
158	0202010490 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
159	0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	30	R\$ 3,68	R\$ 4,23
160	0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	50	R\$ 3,68	R\$ 4,23
161	0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	30	R\$ 15,65	R\$ 18,00
162	0202010740 PROVA DA D-XILOSE	30	R\$ 3,68	4,23
163	0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	50	R\$ 6,48	R\$ 7,45
164	0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	50	R\$ 6,66	R\$ 7,66
165	0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	30	R\$ 2,73	R\$ 3,14





166	0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30	R\$ 15,00	R\$ 17,25
167	0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	30	R\$ 15,00	R\$ 17,25
168	0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	50	R\$ 9,25	R\$ 10,64
169	0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	50	R\$ 13,55	R\$ 15,58
170	0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	100	R\$ 17,16	R\$ 19,73
171	0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	100	R\$ 17,16	R\$ 19,73
172	0202030148 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	30	R\$ 2,83	R\$ 3,25
173	0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	30	R\$ 17,16	R\$ 19,73
174	0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	50	R\$ 10,00	R\$ 11,50
175	0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	50	R\$ 10,00	R\$ 11,50
176	0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (DUPLA HELICE)	120	R\$ 8,67	R\$ 9,97
177	0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	50	R\$ 85,00	R\$ 97,75
178	0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	50	R\$ 18,55	R\$ 21,33
179	0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIRIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	60	R\$ 17,16	R\$ 19,73
180	0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	30	R\$ 10,00	R\$ 11,50
181	0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	50	R\$ 10,00	R\$ 11,50
182	0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
183	0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
184	0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
185	0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	30	R\$ 17,16	R\$ 19,73
186	0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	250	R\$ 18,55	R\$ 21,33
187	0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	180	R\$ 18,55	R\$ 21,33
188	0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
189	0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	60	R\$ 18,55	R\$ 21,33
190	0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	90	R\$ 18,55	R\$ 21,33
191	0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$ 17,16	R\$ 19,73
192	0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	50	R\$ 18,55	R\$ 21,33
193	0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	30	R\$ 2,83	R\$ 3,25
194	0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENOESPECIFICA	30	R\$ 9,25	R\$ 10,64
195	0202031110 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	50	R\$ 2,83	R\$ 3,25





196	020231411 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	50	R\$ 20,00	R\$ 23,00
197	0202031420 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	50	R\$ 20,00	R\$ 23,00
198	0202031438 TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	50	R\$ 20,00	R\$ 23,00
199	0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	30	R\$ 18,55	R\$ 21,33
200	0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	50	R\$ 10,25	R\$ 11,79
201	0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	50	R\$ 2,01	R\$ 2,31
202	0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	50	R\$ 3,68	R\$ 4,223
203	0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	50	R\$ 3,70	R\$ 4,26
204	0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	50	R\$ 2,04	R\$ 2,35
205	0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	40	R\$ 1,89	R\$ 2,17
206	0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	40	R\$ 1,89	R\$ 2,17
207	0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	100	R\$ 4,80	R\$ 5,52
208	0202090272 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	30	R\$ 1,89	R\$ 2,17
209	0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	90	R\$ 1,89	R\$ 2,17
210	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	850	R\$ 1,37	R\$ 1,58
211	0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	850	R\$ 1,37	R\$ 1,58
212	0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	230	R\$ 2,73	R\$ 3,14
213	0202120104 TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	30	R\$ 5,79	R\$ 6,66
214	0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	165	R\$ 3,68	R\$ 4,23
215	0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	150	R\$ 2,25	R\$ 2,59
216	0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	70	R\$ 4,42	R\$ 5,08
217	0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5.000	R\$ 15,24	R\$ 17,53
218	0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	50	R\$ 8,09	R\$ 9,30
219	0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	450	R\$ 5,41	R\$ 6,22
220	0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	50	R\$ 15,00	R\$ 17,25
221	0202030199 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	50	R\$ 9,25	R\$ 10,64
222	0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	50	R\$ 10,00	R\$ 11,50
223	0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	50	R\$ 9,70	R\$ 11,16
224	0202031195 DOSAGEM DA FRAÇÃO C 1Q DO COMPLEMENTO	50	R\$ 17,16	R\$ 19,73
225	0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	30	R\$ 9,00	R\$ 10,35
226	0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	150	R\$ 3,04	R\$ 3,50





* Reajuste de 15% sobre a TABELA SUS aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Timbó segundo Resolução nº 007 01 de 26 junho de 2024.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Credenciamento para contratação de Laboratório de Análises Clínicas se faz necessário pela necessidade de investigar doenças. Eles podem ajudar a detectar doenças em estágios iniciais, antes que os sintomas se manifestem. Isso permite que o tratamento seja iniciado mais cedo, o que geralmente resulta em melhores resultados e menores custos futuros. A solução encontrada para a referida demanda é a realização de processo licitatório para credenciamento de empresa(s) para realização de exames laboratoriais de análises clínicas e biópsias, aos munícipes de Timbó/SC. Este processo licitatório de credenciamento a preço da tabela SUS se mostra mais viável, uma vez que caso haja mais de um prestador credenciado, o paciente tem a opção de escolha entre os estabelecimentos credenciados, destacando-se que o pagamento ocorre conforme a prestação do serviço por exame no valor da tabela SUS, permitindo que todos os prestadores de serviços que satisfaçam determinados requisitos possam se credenciar para a prestação do serviço.

O critério de distribuição de demanda será o previsto no art. 79, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, ou seja, com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do CREDENCIADO está a cargo do beneficiário direto da prestação, ou seja, os usuários/pacientes do SUS.

O contrato terá a vigência de 12 meses, a contar da publicação no Diário Oficial dos Municípios, podendo ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes, conforme, artigo 107 da Lei Federal 14.133/2021.

Os serviços deverão ser executados no próprio laboratório credenciado, nos dias e horários indicados pela secretaria solicitante, em estrita conformidade com as legislações pertinentes.

Os profissionais deverão ser habilitados e, devidamente, registrados nos conselhos de classe respectivos e competentes, visando a correta realização da prestação dos serviços, nos termos das orientações do município contratante.

JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Em regra, conforme disposições estabelecidas na alínea b, inciso V, do art. 40 da Lei n.º 14.133/21, o planejamento da compra deverá atender, entre outros, ao princípio do parcelamento, quando for tecnicamente viável e economicamente vantajoso, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

Considerando as especificidades do presente objeto a demanda será parcelada, haja visto, se comprovarem ser técnica e economicamente viável, com vistas a propiciar o melhor aproveitamento do mercado e a ampliação da competitividade.





DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Com o credenciamento de laboratórios poder-se-á ofertar aos munícipes o acesso a exames laboratoriais, fundamentais à investigação de doenças ou outros problemas de saúde, possibilitando tratamento correto e mais rápido a cada caso, promovendo o acesso adequado aos serviços de saúde e à efetividade dos resultados dos tratamentos.

PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução a ser contratada.

CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

Não há

IMPACTOS AMBIENTAIS

A contratada deverá atender aos critérios de qualidade ambiental, sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção ao meio ambiente. A contratada será responsável pela destinação correta de todos os resíduos gerados na execução dos serviços.

VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação.

Justificativa da viabilidade: o acesso a exames laboratoriais é de suma importância e o credenciamento se mostra o procedimento mais adequado ao caso, haja vista que os valores a serem pagos seguem aqueles tabelados pelo SUS.

O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Neste diapasão, a Lei Federal nº 8.080/90, a qual dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, em seus arts. 2º e 7º, estabelece: “Art. 2º - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. [...] Art. 7º As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios: I - Universalidade de acesso aos





serviços de saúde em todos os níveis de assistência; II - Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema (...)”. Assim, dada a necessidade de continuidade dos serviços de oferta de exames laboratoriais e biópsias, os quais fornecem informações que podem ser utilizadas para fins de diagnóstico e prognóstico, prevenção e estabelecimento de riscos para inúmeras doenças na rede municipal de saúde, bem como definição de tratamentos personalizados, torna-se necessário a contratação de laboratório de análises clínicas para o Município de Timbó/SC.

Timbó – SC, 09 de fevereiro de 2026.

Tiago Rafael Krieser
Secretário de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/02/2026 14:27:03:00 -03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/p70d855cc6c1b9>

