



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



EDITAL DE CHAMAMENTO/CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 02/2018.

CREENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS.

O **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. 80.912.124/0001-82 representado neste ato pelo Prefeito Sr. **VILMAR SCHMAEDECKE**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Linha Anta Gorda, s/nº, interior, neste Município, inscrito no CPF nº. 938.411.089-20, RG nº. 3.299.783, faz saber através do presente Edital de CREDENCIAMENTO PÚBLICO que, estará efetuando o CREDENCIAMENTO, para os interessados em prestar os serviços constantes no objeto deste Edital.

Maiores informações encontram-se a disposição dos interessados no horário das 07h30 às 11h30 das 13h00 às 17h00, no Centro Administrativo Municipal de São Miguel da Boa Vista, sito A Rua São Luiz, 210, Centro, São Miguel da Boa Vista/SC, setor de licitações.

1 – DO OBJETO

Este Edital tem por objeto o **Credenciamento de Pessoas Jurídicas para serviços de fornecimento de exames laboratoriais para municípios Miguel boa-vistenses**, conforme e especificações contidas no anexo I deste edital.

2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE E CREDENCIADA

2.1 – Poderão participar deste edital, pessoas jurídicas do ramo pertinente que forem aprovadas na vistoria en loco de membros nomeados pela administração municipal, o qual avaliará as instalações, higiene, atendimento e especificações técnicas, emitindo documento que habilite o interessado no credenciamento;

2.2 - O processo em questão caracteriza uma relação de credenciamento com possibilidade de contratação para aquisição de Serviço;

2.3 - O CREDENCIADO deverá manter durante a vigência deste Termo às condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

2.4 - Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do serviço serão de exclusiva responsabilidade da Credenciada.

2.5 - É vedado:

a) O credenciamento de pessoa ou empresa que possua em seu quadro social ou de empregados, prestador de serviços ou servidor público contratado sob qualquer título no município CREDENCIANTE, além de pessoa(s) ocupante(s) de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargos políticos no município CREDENCIANTE sob pena de rescisão do termo de credenciamento;

b) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo.

2.6 - Incumbe a administração municipal por intermédio do Secretário(a) de Saúde, ora nominado fiscal do contrato:

I – Fiscalizar o fornecimento do objeto contratado e o estabelecimento comercial, bem como atestar nas notas fiscais/faturas o efetivo fornecimento do objeto deste contrato.

II – efetuar os pagamentos à Contratada.

III – aplicar à Contratada as penalidades regulamentares em caso de necessidade.

2.7 - Incumbe à Contratada, além de outras incluídas neste edital:

I - realizar a prestação dos serviços, objeto do presente contrato, nos prazos e condições previstos conforme edital de credenciamento 02/2018;



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



II - pagar todos os tributos, contribuições fiscais e para fiscais que incidam ou venham a incidir, direta e indiretamente, sobre os materiais fornecidos;

III – franquear a entrada de servidores do Município para verificação/fiscalização do estabelecimento e, principalmente, a fiscalização da parte higiênica e de regularização junto aos órgãos competentes do estabelecimento;

IV - atender prontamente quaisquer exigências da fiscalização do contrato, inerentes ao objeto do credenciamento;

V - manter, durante a execução do contrato, as mesmas condições da habilitação.

VI - assumir todos os gastos e despesas que fizer, para o fornecimento do objeto licitado.

VII - fornecer exames confiáveis, sob sua responsabilidade, conforme padrões usuais de mercado.

VIII – Responsabilizar-se civil e criminalmente por qualquer tipo de vazamento de informações e incompatibilidade dos resultados dos exames.

IX – emitir laudo com os resultados dos exames, com identificação completa do paciente e da empresa executora, respeitando e presando pelo sigilo dos resultados.

3 - DO CREDENCIAMENTO

3.1 - Os interessados que desejarem efetuar o credenciamento deverão obrigatoriamente apresentar os documentos, em original ou por cópia autenticada tabelionato ou por servidor integrante a Comissão Municipal de Licitações do município de São Miguel da Boa Vista.

Parágrafo único – No caso de haver mais de 01 (um) credenciado no mesmo item, o Município de São Miguel da Boa Vista/SC deverá, de forma imparcial, apresentar e expor em mural público na Secretaria Municipal de Saúde a vista dos munícipes a relação de todos os credenciados para que o usuário faça a escolha do credenciado de sua preferência.

3.1.1 – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO - PESSOA JURIDICA:

- Registro comercial, no caso de empresa individual;
- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, (Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União - PGFN);
- Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede do proponente;
- Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- Alvara sanitário do estabelecimento credenciado.
- Alvará de localização contendo a área de atuação compatível com o exigido nos itens do anexo I.
- Declaração de que concorda com a prestação dos serviços e possui as instalações, equipamentos e aparatos necessários para execução dos serviços (conforme modelo anexo II deste Edital).



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



3.2 - Os documentos exigidos para a habilitação/credenciamento deste edital deverá ser em envelope fechado, contendo, na parte externa, a seguinte identificação:

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA

CRENCIAMENTO Nº 02/2018.

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

DATA DE ENTREGA:

4 - DO VALOR

4.1 – Os valores máximos que serão pagos pelo Município ao Credenciado(a) por exame, será aquele informado no Anexo I deste edital, proveniente da tabela SUS, conforme disponibilidade dos recursos financeiros, sendo que este deverão serem consultados pelo secretário de cada pasta antes da utilização dos serviços.

5 - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os Serviços serão prestados em sede própria da Empresa Credenciada, conforme necessidade do município, e mediante Autorização da Secretaria Municipal de Saúde, sendo que para isso a empresa deverá disponibilizar de um ambiente estruturado, além de profissionais, equipamentos e materiais adequados para o fim que se destina. A credenciada deverá mensalmente emitir nota fiscal e relatório com o nome, CPF, indicação do exame realizado, data e assinatura do paciente.

Além da documentação exigida, os credenciados poderão ser vistoriados a qualquer tempo, pela equipe designada pela administração municipal, a qual analisará e avaliará a documentação e realizará vistoria.

Fica reservada, ao município a faculdade de cancelar, no todo ou em parte, adiar, revogar, prorrogar ou anular o presente Credenciamento, de acordo com seus interesses sem direito, às entidades, a qualquer reclamação, indenização, reembolso ou compensação, recebendo tão somente o valor dos serviços já prestados.

6 – DA FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DOS SERVIÇOS

A fiscalização e controle de termos de credenciamento ficarão a cargo da Secretaria Municipal de Saúde por intermédio de seu Secretário Municipal, ora nominado fiscal do credenciamento, a qual deve aferir as quantidades executadas, qualidade dos serviços prestados e a existência de recurso antes da autorização do funcionalismo para fazer uso do serviço.

7 - FORMA DE PAGAMENTO

7.1 – As autorizações para os exames e seus respectivos pagamentos somente serão realizados conforme disponibilidade dos recursos financeiros, sob responsabilidade do Secretário(a) Municipal de Saúde do Município de São Miguel da Boa Vista mediante:

a) Para que seja realizado o pagamento dos exames, a Credenciada deverá apresentar, juntamente com a nota fiscal, a planilha de controle.

b) Emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviço.

c) - Os valores serão pagos a CREDENCIADA mensalmente até o décimo segundo dia do mês subsequente a emissão da nota fiscal acompanhada das planilhas de controle, em conta corrente em nome do Credenciado, conforme a realização dos serviços, sendo que a emissão da nota fiscal deve ser efetuada até o ultimo dia útil do mês em curso;

d) - O preço dos serviços serão fixos e irrevogáveis até um ano de contrato com o credenciante, portanto o respectivo termo não sofrerá nenhum tipo de reajuste durante o período de um ano, após isto caso reajuste será calculado conforme correção da tabela SUS.



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



8 - DA VIGÊNCIA:

8.1 - O presente objetivo é a celebração de termo de credenciamento de natureza continuada, para realização dos serviços citados no anexo I, tendo como vigência a assinatura do termo de credenciamento podendo ser renovado por até 60 meses quando do comum acordo entre as partes, podendo ser corrigido ao final de 12 meses quando do comum acordo conforme correção da tabela SUS.

8.2 - O credenciamento das empresas interessadas que preencham as condições mínimas estabelecidas no presente edital, poderá ocorrer no horário de expediente das 07h30min às 11h30min das 13h00min às 17h00min horas de Segunda à Sexta-Feira junto ao Centro Administrativo Municipal de São Miguel da Boa Vista, no Setor de Compras a partir do dia 05 de março 2018.

9 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.301.0009.2.035 – Manutenção das Atividades da Saúde Pública.

10 - DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO.

A Administração Municipal, após o credenciamento, convocará imediatamente a(s) empresa(s) credenciada(s) para, assinar o termo de credenciamento.

11 - DISPOSIÇÕES FINAIS:

11.1 - A credenciada que se recusar a executar os serviços, ou não atender a expectativa da administração municipal, sofrerá as penalidades previstas no Art. 87, II, da Lei nº. 8.666/93 e alterações, ficando sujeita ainda ao descredenciamento.

11.2 Os credenciados poderão solicitar a qualquer tempo o descredenciamento junto ao município sem aplicação de qualquer sanção.

11.3 - Fazem parte integrante deste Edital:

Anexo I - Tabela com descrição dos serviços prestados e seus respectivos valores.

Anexo II - Declaração de que concorda na prestação dos serviços e possui as instalações, equipamentos e aparatos necessários para execução dos serviços.

Anexo III – Minuta de Termo de Credenciamento

11.4 - O processo de credenciamento, os termos de credenciamento e o Edital de Chamamento Público, contendo todas as informações encontra-se a disposição dos interessados de segunda a sexta-feira, das 07h30min às 11h30min das 13h00min às 17h00min, através do telefone (49) 36670050, ou pessoalmente (Rua São Luiz, nº. 210, Centro) junto ao Centro Administrativo Municipal setor de compras.

12- DO FORO

12.1 - Para as questões decorrentes da execução deste termo de contrato, fica eleito o Foro da Comarca de Maravilha, Estado de Santa Catarina, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado ou especial que possa ser.

São Miguel da Boa Vista/SC, 26 de fevereiro de 2018.

VILMAR SCHMAEDECHE
Prefeito Municipal



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



EDITAL DE CHAMAMENTO/CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 02/2018.

ANEXO I – TABELA DE VALORES E DESCRITIVO DO OBJETO

Item	Codigo/Objeto	Und	Valor unit.
01	2806172 ANTICORPOS ANTI GLIADINA IgA	Und.	R\$ 19,60
02	2805011 17 CETOSTEROIDES (17 CTS) CROMATOGRAFIA DOS	Und.	R\$ 14,84
03	2805013 17 CETOSTEROIDES -RELACAO ALFA-BETA	Und.	R\$ 9,80
04	2805012 17 CETOSTEROIDES TOTAIS (17 CTS)	Und.	R\$ 11,20
05	2805042 17-ALFA-OH-PROGESTERONA (HIDROXIPROGESTERONA)	Und.	R\$ 46,20
06	2806167 AC ANTI ILHOTA DE LANGHERANS	Und.	R\$ 22,40
07	2806168 AC ANTI INSULINA	Und.	R\$ 22,40
08	8596 ACETILCOLINESTERASE VERDADEIRA (ERITROCITICA)	Und.	R\$ 60,48
09	2801002 ACIDO ASCORBICO	Und.	R\$ 3,92
10	2815002 ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DEIDRASE (CHUMBO INOR)	Und.	R\$ 16,80
11	2815003 ACIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO)	Und.	R\$ 16,80
12	2813003 ACIDO FENILPIRUVICO, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
13	2801006 ACIDO FOLICO	Und.	R\$ 23,80
14	2801007 ACIDO GLIOXILICO	Und.	R\$ 8,40
15	2815004 ACIDO HIPURICO	Und.	R\$ 15,12
16	2813004 ACIDO HOMOGENSICO, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 5,60
17	2813005 ACIDO HOMOGENSICO, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
18	2813041 ACIDO HOMOVANILICO DOSAGEM DO	Und.	R\$ 30,80
19	0202050017 ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	Und.	R\$3,70
20	0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR(TUBERCULOSE)	Und	R\$ 4,20
21	2801011 ACIDO LACTICO	Und.	R\$ 8,40



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



22	2815006 ACIDO METILHIPURICO	Und.	R\$ 15,12
23	2801013 ACIDO OXALICO DOSAGEN URINA	Und.	R\$ 8,40
24	1234 ACIDO OXALICO SERICO	Und.	R\$ 65,80
25	2801014 ACIDO PIRUVICO	Und.	R\$ 8,40
26	2801015 ACIDO SIALICO	Und.	R\$ 8,40
27	2801017 ACIDO URICO	Und.	R\$ 1,85
28	1111119 ACIDO URICO URINARIO	Und.	R\$ 3,92
29	2801018 ACIDO VALPROICO	Und.	R\$ 15,65
30	2805001 ACIDO VANIL MANDELICO	Und.	R\$ 28,00
31	2801008 ACIDOS GRAXOS ESTERICADOS	Und.	R\$ 4,20
32	2801009 ACIDOS NÇO ESTERIFICADOS	Und.	R\$ 4,20
33	2805002 ACTH - ADRENOCORTICOTROPICO	Und.	R\$ 58,80
34	2813006 ADDIS, CONTAGEM DE	Und.	R\$ 2,80
35	2804001 ADENOGRAMA (INCLUI HEMOGRAMA)	Und.	R\$ 22,40
36	1111121 ALBUMINA	Und.	R\$ 4,20
37	2801020 ALDOLASE	Und.	R\$ 3,68
38	2805003 ALDOSTERONA	Und.	R\$ 35,00
39	2813042 ALDOSTERONA URINARIA	Und.	R\$ 60,48
40	2803022 ALFA 1 ANTITRIPISINA DOSAGEM DE	Und.	R\$ 16,80
41	2803021 ALFA 1 ANTITRIPSINA CLEARENCE FECAL DA	Und.	R\$ 25,20
42	2801023 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	Und.	R\$ 3,68
43	2801024 ALFA 2 MACROGLOBULINA	Und.	R\$ 11,20
44	2801021 ALFA FETOPROTEINA	Und.	R\$ 15,06
45	2801149 ALUMINIO	Und.	R\$ 42,00
46	2806002 AMEBIASE, RFC OU IFI OU HA PARA	Und.	R\$ 18,76
47	2801025 AMILASE	Und.	R\$ 2,25
48	2813043 AMINOACIDOS TOTAIS	Und.	R\$ 3,70



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



49	2801026 AMONIA	Und.	R\$ 8,40
50	2805004 AMP - CICLICO (RIE)	Und.	R\$ 28,00
51	2805005 AMP - CICLICO NEFROGENICO (SANGUE E URINA) (RIE)	Und.	R\$ 28,00
52	2810002 ANAEROBICAS,CULTURA PARA BACTERIAS	Und.	R\$ 14,00
53	1111111 ANALISE DE AGUA	Und.	R\$ 35,84
54	1111152 ANCA ANTI, NEUTROFILOS	Und.	R\$ 65,24
55	2805006 ANDROSTENEDIONA	Und.	R\$ 11,53
56	2806170 ANTI CARDIOLIPINA IgA, IgM, IgG (ANTI FOSFOLIPIDEOS)	Und.	R\$ 19,60
57	2806017 ANTI DESOXIRIBONUCLEASE B NEUTRALIZACAO QUANTITATI	Und.	R\$ 11,20
58	2806018 ANTI-ESTREPTOLISINA	Und.	R\$ 2,83
59	2806119 ANTI-HBC IGM	Und.	R\$ 18,55
60	2806006 ANTI-HBC IgG	Und.	R\$ 18,55
61	2806007 ANTI-HBE	Und.	R\$ 28,00
62	2806008 ANTI-HBs	Und.	R\$ 18,55
63	2806165 ANTI-HCV	Und.	R\$ 56,00
64	2806010 ANTI-HVA IgG	Und.	R\$ 18,55
65	2806011 ANTI-HVA IgM	Und.	R\$ 18,55
66	2810067 ANTIBIOGRAMA	Und.	R\$ 4,98
67	2810005 ANTIBIOGRAMA P/ BAC ALC AC RES DROGAS DE II LINHA)	Und.	R\$ 29,68
68	2810004 ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ALCOOL-ACIDO-RESISTENTES	Und.	R\$ 20,44
69	2801150 ANTIBIOTICOS(GENTAMICINA,AMOXACILINA OU OUTROS)	Und.	R\$ 28,00
70	2806178 ANTIC. ANTI CARDIOLIPINA IgA	Und.	R\$ 23,24
71	1111113 ANTIC. ANTI CARDIOLIPINA IgG	Und.	R\$ 10,00
72	1111130 ANTIC. ANTI CARDIOLIPINA IgM	Und.	R\$10,00
73	2804100 ANTICOAGULANTE LUPICO	Und.	R\$ 18,76
74	4521 ANTICORPO ANTI CCP	Und.	R\$ 177,80
75	11115588 ANTICORPO ANTI JO1	Und.	R\$ 33,60



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



76	28060130 ANTICORPO ANTI MUSCULO LISO	Und.	R\$ 42,00
77	28060032 ANTICORPO ANTI PARIENTAL	Und.	R\$ 5,60
78	2806173 ANTICORPO ANTI SCL 70 (esclerodermia)	Und.	R\$ 10,00
79	2806108 ANTICORPO ANTI-CORTEX SUPRARENAL IFI	Und.	R\$ 19,60
80	2806110 ANTICORPO ANTI-GAD	Und.	R\$ 19,60
81	2806015 ANTICORPO ANTI-TIREOGLOBULINA	Und.	R\$ 29,40
82	ANTICORPOS ANTI HIV1(WESTERN-BLOT)	Und.	R\$ 85,00
83	2804004 ANTICORPOS ANTI A E/ OU B, PESQUISA DE	Und.	R\$ 11,20
84	1111151 ANTICORPOS ANTI CENTROMERO	Und.	R\$ 18,76
85	28061721 ANTICORPOS ANTI GLIADINA IGA	Und.	R\$ 11,20
86	1111149 ANTICORPOS ANTI GLIADINA IgG	Und.	R\$ 19,60
87	2806267 ANTICORPOS ANTI GLIADINA IgM	Und.	R\$ 19,60
88	365298 ANTICORPOS ANTI HERPES VIRUS TIPO VI IgG	Und.	R\$ 196,00
89	458745 ANTICORPOS ANTI HERPES VIRUS TIPO VI IGM	Und.	R\$ 121,24
90	ANTICORPOS ANTI HIV 1+HIV2(ELISA)	Und.	R\$ 10,00
91	2005896 ANTICORPOS ANTI MIELOPEROXIDASE - MPO	Und.	R\$ 8,40
92	258963 ANTICORPOS ANTI MULLERIAN [MULLER]	Und.	R\$ 37,24
93	2806112 ANTICORPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	Und.	R\$ 22,40
94	PESQUISA ANTICORPOS ANTI HTLV1 E HTLV2	Und.	R\$ 18,55
95	2806013 ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO	Und.	R\$ 11,20
96	6547896 ANTICORPOS ANTI PROTEINASE PR3	Und.	R\$ 5,60
97	2806115 ANTICORPOS ANTI SM	Und.	R\$ 17,16
98	2806114 ANTICORPOS ANTI SS-B (LA)	Und.	R\$ 18,55
99	2806113 ANTICORPOS ANTI SSA (RO)	Und.	R\$ 18,55
100	2806004 ANTICORPOS ANTI-DNA CADEIA SIMPLES	Und.	R\$ 8,67
101	2806158 ANTICORPOS ANTI-DNA DUPLA HELICE	Und.	R\$ 22,40
102	2806005 ANTICORPOS ANTI-ENA, HA PARA	Und.	R\$ 28,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



103	2806012 ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA	Und.	R\$ 11,20
104	2804003 ANTICORPOS ANTI-PLAQUETARIO	Und.	R\$ 26,04
105	1111122 ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IgA (TTG)	Und.	R\$ 100,80
106	2802007 ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGG	Und.	R\$ 22,40
107	2802001 ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES, PESQUISA DE	Und.	R\$ 8,40
108	2806116 ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DELTA DA HEPATITE	Und.	R\$ 56,00
109	2806118 ANTICORPOS IDENTIFICACAO	Und.	R\$ 22,40
110	2804005 ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO ELUICAO PESQUIS	Und.	R\$ 37,80
111	2806120 ANTICORPOS NATURAIS E IMUNES PESQUISA	Und.	R\$ 11,20
112	2806121 ANTICORPOS NATURAIS E IMUNES TITULAGEM	Und.	R\$ 19,60
113	2806122 ANTICORPOS RNP	Und.	R\$17,16
114	ANTICORPO ANTI-SHISTOSOMAS	Und	R\$5,74
115	PESQUISA ANTICORPO ANTINUCLEO	Und	R\$ 17,16
116	2804006 ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370 C	Und.	R\$ 5,79
117	2806023 ANTIGENO E DA HEPATITE B (HBe Ag)	Und.	R\$ 18,55
118	898745 ANTIGENO HE - 4 Tumor de Ovário	Und.	R\$ 277,76
119	2806124 ANTIGENO HLA-B27	Und.	R\$ 33,60
120	2806024 ANTIGENO ISOLADO DO SISTEMA HLA DETERMINACAO DO	Und.	R\$ 18,76
121	2806123 ANTIGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDADE SERIES A E B	Und.	R\$ 44,80
122	2806125 ANTIGENOS METILICOS SOLUVEIS DO BCG 1 APLICACAO	Und.	R\$ 14,00
123	2804009 ANTITROMBINA III	Und.	R\$ 22,40
124	2801167 APOLIPOPROTEINA A OU B (CADA) E OUTRAS, POR TURBID	Und.	R\$ 22,40
125	2806126 ASPERGILUS RFC PARA	Und.	R\$ 22,40
126	2810009 BACTERIOSCOPIA	Und.	R\$ 2,80
127	2810009 BACTERIOSCOPIA legal	Und.	R\$ 4,20
128	2813008 BARBITURADOS, PESQUISA DE	Und.	R\$ 13,13
129	858596 BETA 2 GLICOPROTEINA IGG e IGM	Und.	R\$ 4,76



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



130	2806127 BETA 2 MICROGLOBULINA	Und.	R\$ 84,00
131	2813009 BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 3,92
132	1111114 BETA-HCG QUANTITATIVO	Und.	R\$ 18,20
133	2805034 BHCG - HORMONIO GONADOTROFINA CORIONICA	Und.	R\$ 7,85
134	2801029 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	Und.	R\$ 2,01
135	2804088 BIOPSIA SIMPLES	Und.	R\$ 42,00
136	2801030 BROMOSSULFALEINA,PROVA DE (INCLUI O MATERIAL)	Und.	R\$ 14,84
137	28060270 BRUCELOSE - SORO AGLUTINACAO	Und.	R\$ 9,24
138	2806027 BRUCELOSE IGG	Und.	R\$ 110,60
139	52697 BRUCELOSE IGM	Und.	R\$ 110,60
140	2806166 CA - 15 - 3	Und.	R\$ 70,00
141	2806160 CA 125	Und.	R\$ 70,00
142	2806159 CA 19/9	Und.	R\$ 70,00
143	2806174 CA 72-4	Und.	R\$ 70,00
144	252585 CADEIA KAPPA E LAMBDA LEVE SANGUE	Und.	R\$ 72,80
145	2801032 CALCIO	Und.	R\$ 1,85
146	2801033 CALCIO IONICO	Und.	R\$3,51
147	1111120 CALCIO URINARIO	Und.	R\$ 3,92
148	2805007 CALCITONINA (RIE)	Und.	R\$ 63,00
149	5858 CALPROTECTINA FECAL	Und.	R\$ 42,00
150	2806129 CANDIDIASE RFC PARA	Und.	R\$ 18,76
151	2806028 CANDIDINA, ID PARA	Und.	R\$ 5,60
152	2801035 CARBAMAZEPINA	Und.	R\$ 17,53
153	2804010 CARBOXIHEMOGLOBINA	Und.	R\$ 8,40
154	1111122 CARIOTIPO COM BANDAS G	Und.	R\$ 550,48
155	2801036 CAROTENO	Und.	R\$ 5,60
156	2805008 CATECOLAMINAS	Und.	R\$ 28,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



157	2806029 CAXUMBA,RFC PARA	Und.	R\$ 18,76
158	978532 CCP - ANTICORPOS ANTI CCP	Und.	R\$ 176,96
159	2806074 CD4 CD8 CD3 CD19 SUBTIPAGEM DE LINFOCITOS	Und.	R\$ 56,00
160	2806022 CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	Und.	R\$ 13,35
161	2809003 CELULAS E CARACTERES GERAIS DO LIQUOR CONT GLOBAL	Und.	R\$ 3,92
162	2810028 CELULAS HERPETICAS - PESQUISA * (AO GIEMSA)	Und.	R\$ 15,12
163	2801037 CERULOPLASMINA	Und.	R\$ 11,20
164	1111144 CH100 - COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL	Und.	R\$ 11,20
165	2806033 CHAGAS,RFC(MACHADO GUERREIRO)	Und.	R\$ 8,40
166	2810014 CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Und.	R\$ 25,20
167	28170016 CHLAMYDIA TRACHOMATIS - PESQUISA (PCR) urina	Und.	R\$ 121,52
168	1111127 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA, ANTICORPO	Und.	R\$ 25,20
169	2810013 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG, ANTICORPO	Und.	R\$ 25,20
170	2806034 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM, ANTICORPO	Und.	R\$ 25,20
171	28011660 CICLOSPORINA	Und.	R\$ 3,92
172	2806163 CISTICERCOSE	Und.	R\$ 22,40
173	2809018 CISTICERCOSE (EIE)	Und.	R\$ 22,40
174	2806035 CISTICERCOSE, ID PARA	Und.	R\$ 5,60
175	2806036 CISTICERCOSE, RFC OU HA PARA	Und.	R\$ 8,40
176	2801039 CISTINA	Und.	R\$ 5,60
177	2813013 CISTINURIA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
178	1111147 CITOLOGIA ONCOTICA	Und.	R\$ 19,60
179	2814001 CITOLOGIA ONCOTICA MEIO LIQUIDO	Und.	R\$ 8,40
180	2806037 CITOMEGALOVIRUS IGG ANTICORPO	Und.	R\$ 11,00
181	2806164 CITOMEGALOVIRUS IGM ANTICORPO	Und.	R\$ 11,61
182	2804012 CITOQUIMICA P/ CLASSIFICAR LEUCEMIAS	Und.	R\$ 14,00
183	1111131 CITRATO - ACIDO CITRICO urina 24hs	Und.	R\$ 22,40



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



184	2801003 CITRATO DOSAGEN SORO	Und.	R\$ 2,01
185	2801040 CLEARANCE DE ACIDO URICO	Und.	R\$ 7,00
186	2801041 CLEARANCE DE AGUA LIVRE	Und.	R\$ 7,00
187	2801042 CLEARANCE DE CREATININA	Und.	R\$ 3,51
188	2801043 CLEARANCE DE FOSFATO	Und.	R\$ 7,00
189	2801045 CLEARANCE DE UREA	Und.	R\$ 7,00
190	2801044 CLEARANCE OSMOLAR	Und.	R\$ 7,00
191	2801166 CLONAZEPAM,METHOTREXATE OU OUTROS	Und.	R\$ 84,00
192	2801046 CLORETOS	Und.	R\$ 1,85
193	2801046 CLORO	Und.	R\$ 3,92
194	2801047 CLORO HEMATICO	Und.	R\$ 8,40
195	280104 CLORO URINARIO	Und.	R\$ 3,92
196	2804013 COAGULOGRAMA	Und.	R\$ 16,80
197	2815028 COBRE	Und.	R\$ 8,40
198	2801051 COLESTEROL ESTERIFICADO	Und.	R\$ 4,76
199	2801050 COLESTEROL TOTAL	Und.	R\$ 1,85
200	2801152 COLESTEROL VLDL	Und.	R\$ 8,40
201	2801049 COLESTEROL-HDL	Und.	R\$ 3,51
202	2801151 COLESTEROL-LDL	Und.	R\$ 3,51
203	2807002 COLHEITA (INCLUSIVE PRE LOCALIZACAO DA PLACENTA)	Und.	R\$ 19,60
204	2801052 COLINESTERASE	Und.	R\$ 3,68
205	2806038 COMPLEMENTO C3	Und.	R\$ 17,60
206	2806039 COMPLEMENTO C4	Und.	R\$ 17,16
207	2806040 COMPLEMENTO CH50	Und.	R\$ 11,20
208	85961 COMPLEMENTO TOTAL CH100	Und.	R\$ 42,00
209	2804014 CONSUMO DE PROTROMBINA	Und.	R\$ 8,40
210	2804056 CONTAGEM DE PLAQUETAS	Und.	R\$ 6,48



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



211	2804066 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Und.	R\$ 2,78
212	2804015 COOMBS DIRETO	Und.	R\$ 5,60
213	2804098 COOMBS INDIRETO	Und.	R\$ 11,20
214	2803001 COPROLOGICO FUNCIONAL	Und.	R\$ 14,00
215	2813014 COPROPORFIRINA III, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 5,60
216	28050142 CORTISOL	Und.	R\$ 9,86
217	2805014 CORTISOL 16 HORAS	Und.	R\$ 5,04
218	2805014 CORTISOL 8 HORAS	Und.	R\$ 21,00
219	2805081 CORTISOLÚRIA (Cortisol livre)	Und.	R\$ 42,00
220	2801055 CPK-CREATINO FOSFOQUINASE	Und.	R\$3,68
221	2801056 CPK-MB - CREATINO FOSFOQUINASE FRACAO MB	Und.	R\$ 4,12
222	2801053 CREATINA	Und.	R\$ 1,85
223	2804097 CREATINA ERITROCITARIA, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 11,20
224	2801054 CREATININA	Und.	R\$ 3,92
225	1111141 CREATININA URINARIA	Und.	R\$ 3,92
226	2806130 CRIOGLOBULINAS	Und.	R\$ 14,00
228	2806042 CRIOGLUTININAS PESQUISA DE	Und.	R\$ 3,92
229	2809019 CRIPTOCOCOSE (REACAO PARA LATEX OU IFI) (INCLUI TI	Und.	R\$ 33,60
230	2810057 CRIPTOSOPORIDIUM PESQUISA DE	Und.	R\$ 14,00
231	2808001 CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 2,80
232	2813015 CROMATOGRAFIA DE ACUCARES (MELITURIA)	Und.	R\$ 28,00
233	2813016 CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	Und.	R\$ 28,00
234	2804092 CROMOSSOMO PHILADELFIA	Und.	R\$ 70,00
235	28051033 CTX C-TELOPEPTIDEO	Und.	R\$ 5,60
236	2810068 CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACTERIAS	Und.	R\$ 5,62
237	2810059 CULTURA DE FEZES	Und.	R\$ 14,00
238	325636 CULTURA DE LEITE	Und.	R\$ 84,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



239	2810066 CULTURA PARA BAAR	Und.	R\$5,63
240	2810054 CULTURA DE URINA	Und.	R\$ 14,00
241	2810027 CULTURA PARA FUNGOS	Und.	R\$ 14,00
242	2810027 CULTURA PARA FUNGOS	Und.	R\$ 14,00
243	2810027 CULTURA PARA FUNGOS	Und.	R\$ 14,00
244	2810064 CULTURA PARA FUNGOS (MICOSES PROFUNDAS)	Und.	R\$ 19,60
245	28100433 CULTURA PARA MYCOPLASMA	Und.	R\$ 18,76
246	2810043 CULTURA PARA UREAPLASMA	Und.	R\$ 18,76
247	2810065 CULTURA QUANTITATIVA P/SECRECOES PULMONARES, QDO.N	Und.	R\$ 36,40
248	2810027 CULTURA STREPTOCOCCUS GRUPO B - AGALATIAE	Und.	R\$ 14,00
249	2810058 CULTURAS EM GERAL	Und.	R\$ 14,00
250	2805018 CURVA INSULINICA 4 DOSAGENS	Und.	R\$ 106,40
251	2804094 CURVA DE HEMÓLISE	Und.	R\$ 5,60
252	2801154 CURVA DE TRIGLICERIDEOS(3 DOSAGENS)APOS SOBRECARGA	Und.	R\$ 22,40
253	2801153 CURVA GLICEM.PROLONGADA(7 DOSAGENS),ORAL,ENDOV.OU	Und.	R\$ 28,00
254	2801060 CURVA GLICEMICA - 5 DOSES	Und.	R\$ 10,00
255	2805017 CURVA GLICEMICA E INSULINICA (6 DOSAGENS) (RIE)	Und.	R\$ 100,80
256	2801058 CURVA GLICEMICA 12 DOSAGENS	Und.	R\$ 3,61
257	3698574 D DIMERO	Und.	R\$ 78,40
258	2805021 DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	Und.	R\$ 29,40
259	28062558 DENGUE, ANTICORPO IGG	Und.	R\$ 30,00
260	28558 DENGUE, ANTICORPO IGM	Und.	R\$ 30,00
261	2801062 DESIDROGENASE ALFA HIDROXIBUTIRICA	Und.	R\$ 11,20
262	2801063 DESIDROGENASE GLUTAMICA	Und.	R\$ 11,20
263	2801064 DESIDROGENASE ISOCITRICA	Und.	R\$ 11,20
264	2801066 DESIDROGENASE LATICA ISOENZIMAS FRACIONADAS	Und.	R\$ 3,68
265	2806131 DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LB	Und.	R\$ 14,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



266	2806132 DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LTA (ATIVOS)	Und.	R\$ 14,00
267	2806133 DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LTS (SUPRESSORES)	Und.	R\$ 14,00
268	2813031 DETERMINAÇÃO DO pH	Und.	R\$ 2,80
269	1 DHT DIHIDROTESTOSTERONA	Und.	R\$ 14,00
270	2801067 DIAZEPAN	Und.	R\$ 42,00
271	2810019 DIFTERICO-INCLUI BACTERIOLOGICO,PESQ DE TOX DO BAC	Und.	R\$ 12,88
272	2803002 DIGESTIBILIDADE PROVA DE (MACRO E MICROSCOPIA)	Und.	R\$ 5,60
272	2801068 DIGITOXINA	Und.	R\$ 42,00
273	2801069 DIGOXINA	Und.	R\$ 19,60
274	2805023 DIHIDROTESTOSTERONA	Und.	R\$ 44,80
275	2813047 DISMORFISMO ERITROCITARIO,PESQUISA DE	Und.	R\$ 5,60
276	2806044 DNCB TESTE DE CONTATO	Und.	R\$ 7,56
277	2806128 DOENÇA DE LYME	Und.	R\$ 64,12
278	2805083 DROGAS DE ABUSO NO CABELO	Und.	R\$ 28,00
279	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVO TRICICLICO	Und.	R\$10,00
280	4 DST - PCR DIVERSOS MATERIAIS	Und.	R\$ 173,60
281	2801071 ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	Und.	R\$ 11,20
282	2804043 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Und.	R\$ 11,20
283	2801072 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	Und.	R\$ 11,20
284	2809004 ELETROFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRACAO	Und.	R\$ 22,40
285	28130170 ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS	Und.	R\$ 14,00
286	2801073 ELETROFORESE DE PROTEINAS- PROTEINOGRAMA	Und.	R\$ 4,42
287	1111150 ENDOMISIO IGA ANTICORPO	Und.	R\$ 61,88
288	89745 ENDOMISIO IgG ANTICORPO	Und.	R\$ 66,92
289	2805083 ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA	Und.	R\$ 30,52
290	2804017 ENZIMAS ERITROCITARIAS RASTREIO P/DEFICIENCIA DE	Und.	R\$ 7,56
291	2804016 ENZIMAS ERITROCITARIAS,DETERMINACAO DE	Und.	R\$ 7,56



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



292	2803003 ENZIMAS PROTEOLITICAS, INVESTIGACAO DE	Und.	R\$ 3,08
293	2803004 EOSINOFILOS, PESQUISA DE	Und.	R\$ 2,80
294	2806046 EPSTEIN BARR IGG ANTICORPOS	Und.	R\$2,83
295	28061357 EPSTEIN BARR IGM - ANTICORPO	Und.	R\$ 40,00
296	2804018 ERITROGRAMA	Und.	R\$ 2,73
297	232 ERITROPOIETINA	Und.	R\$ 49,00
298	2813018 ERROS INATOS DO METABOLISMO, PESQUISA DE	Und.	R\$ 9,24
299	2807003 ESPECTROFOTOMETRIA	Und.	R\$ 5,60
300	1111155 ESPERMOCULTURA	Und.	R\$ 14,00
301	2802002 ESPERMOGRAMA	Und.	R\$ 4,80
302	2802008 ESPERMOGRAMA E TESTE.DE PENETRACAO IN VITRO, VEL	Und.	R\$ 18,20
303	2804089 ESPLENOGRAMA (citologia)	Und.	R\$ 11,20
304	2806047 ESPOROTRICOSE AGLUTINACAO PELO LATEX	Und.	R\$ 14,84
305	2803005 ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 3,92
306	2805024 ESTRADIOL	Und.	R\$ 28,00
307	2806049 ESTREPTOQUINASEDORNASE ID PARA	Und.	R\$ 5,60
308	2806136 ESTREPTOZIMA	Und.	R\$ 19,60
309	2805025 ESTRIDIOL (RIE)	Und.	R\$ 30,80
310	2805026 ESTRIDIOL URINARIO	Und.	R\$ 16,80
311	2805027 ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES)	Und.	R\$ 11,20
312	2805029 ESTROGENIOS TOTAIS E FRACOES (URINA)	Und.	R\$ 14,00
313	2805030 ESTRONA	Und.	R\$ 28,00
314	26100061 ESTUDO GENETICO DAS MICRODELECOES NO CROMOSSOMO Y	Und.	R\$ 8,40
315	857412 ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS PLUS	Und.	R\$ 1.213,24
316	789654 ESTUDO GENETICO MOLECULAR DEFICIENCIA DE LACTOSE	Und.	R\$ 35,00
317	ESTRADIOL	Und.	R\$10,15
318	2801074 ETOSUXIMIDA	Und.	R\$ 42,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



319	2810001 EXAME A FRESCO	Und.	R\$ 3,92
320	2810001 EXAME A FRESCO	Und.	R\$ 3,92
321	2813012 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	Und.	R\$ 8,40
322	1111137 F1 - CLARA DE OVO	Und.	R\$ 19,60
323	1111138 F2 - ALIMENTOS - LEITE	Und.	R\$ 19,60
324	1111139 F4 - TRIGO	Und.	R\$ 19,60
325	1111136 F93 - CACAU	Und.	R\$ 19,60
326	2804019 FALCIZACAO TESTE DE	Und.	R\$ 2,80
327	2806014 FAN - ANTICORPOS ANTI-NUCLEO	Und.	R\$ 8,40
328	2804020 FATOR II, MUTAÇÃO	Und.	R\$ 214,48
329	12457 FATOR INTRISECO	Und.	R\$ 130,48
330	2804026 FATOR IX,DOSAGEM DO	Und.	R\$ 11,20
331	2804030 FATOR PLAQUETARIO 4, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 14,84
332	2806050 FATOR REUMATOIDE	Und.	R\$ 2,83
333	2804031 FATOR Rh	Und.	R\$ 1,37
334	2804021 FATOR V DE LEIDEN	Und.	R\$ 130,48
335	2804024 FATOR VII DA COAGULAÇÃO	Und.	R\$ 14,84
336	2804023 FATOR VIII, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 11,20
337	FATOR REUMATÓIDE (WAALER – ROSE)	Und.	R\$4,10
338	2804025 FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR DO	Und.	R\$ 14,84
339	2804027 FATOR XI, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 11,20
340	2804028 FATOR XII, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 11,20
341	2804029 FATOR XIII, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 11,20
342	28040228 FATORES VII DA COAGULAÇÃO	Und.	R\$ 14,84
343	2801148 FENILANINA	Und.	R\$ 14,00
344	2813019 FENILCETONURIA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
345	2801075 FENITOINA	Und.	R\$ 35,22



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



346	2801076 FENOBARBITAL	Und.	R\$ 42,00
347	2804032 FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RH0 (D) + ANTI	Und.	R\$ 18,76
348	2801079 FERRITINA	Und.	R\$ 15,59
349	2801080 FERRO SERICO	Und.	R\$ 3,51
350	2810023 FEZES, CULTURA P/ SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICH	Und.	R\$ 16,80
351	2804033 FIBRINOGENIO, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 5,60
352	2801171 FIBROSE CISTICA - IRT	Und.	R\$ 16,24
353	2804034 FILARIA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 3,92
354	787878 FLUOXETINA, DOSAGEM	Und.	R\$ 5,60
355	2801082 FOSFATASE ACIDA	Und.	R\$ 5,04
356	2801083 FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA	Und.	R\$ 6,16
357	2801084 FOSFATASE ACIDA PROSTATICA	Und.	R\$ 14,00
358	2801085 FOSFATASE ALCALINA	Und.	R\$ 2,01
359	2801086 FOSFATASE ALCALINA C/ FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	Und.	R\$ 15,40
360	2801087 FOSFATASE ALCALINA OSSEA	Und.	R\$ 5,60
361	2801088 FOSFOLIPIDIOS	Und.	R\$ 4,20
362	2801089 FOSFORO	Und.	R\$ 2,01
363	28010892 FOSFORO URINÁRIO 24hs	Und.	R\$ 5,60
364	2804065 FRAGILIDADE OSMÓTICA	Und.	R\$ 3,92
365	2806051 FREI(LINFOGRANULOMA VENEREO)ID DE	Und.	R\$ 7,56
366	2802003 FRUTOLISE DETERMINACAO DA (2 DETERMIN DE FRUTOSE)	Und.	R\$ 7,56
367	2801155 FRUTOSAMINA	Und.	R\$ 12,60
368	2801091 FRUTOSE	Und.	R\$ 3,92
369	2813021 FRUTOSURIA PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
370	2805031 FSH-HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	Und.	R\$ 7,89
371	2806052 FTA-ABS IgG	Und.	R\$ 10,00
372	1111143 FTA-ABS IgM	Und.	R\$ 10,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



373	2814008 G6PD - TESTE DO PEZINHO [G6PD]	Und.	R\$ 14,00
374	FOLATO, DOSAGEM	Und.	R\$15,65
375	2813022 GALACTOSURIA	Und.	R\$ 4,20
376	2801095 GAMA - GLUTAMIL TRANSFERASE	Und.	R\$ 3,51
377	2801094 GAMA GLOBULINA (KUNKEL)	Und.	R\$ 2,80
378	2801096 GASOMETRIA ARTERIAL	Und.	R\$ 72,80
379	1111160 GASOMETRIA VENOSA	Und.	R\$ 72,80
380	2805032 GASTRINA	Und.	R\$ 28,00
381	2811001 GASTROACIDOGRAMA SECREGAO BASAL POR 60 C TESTE DE	Und.	R\$ 22,40
382	2806105 GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA (LOCUS A,B E C OU D)	Und.	R\$ 84,00
383	2806177 GIARDIA	Und.	R\$ 22,40
384	2801156 GLICEMIA APOS SOBRECARGA DE GLICOSE	Und.	R\$ 8,40
385	2801156 GLICEMIA APÓS SOBRECARGA	Und.	R\$ 8,40
386	2801097 GLICOSE	Und.	R\$ 1,85
387	2801098 GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	Und.	R\$ 3,68
388	111122 GLICOSE POS-PRANDIAL	Und.	R\$ 3,92
389	8565 GLICOSE PÓS PRANDIAL 17Hs	Und.	R\$ 3,92
390	1111145 GLOBULINA	Und.	R\$ 4,20
391	2805086 GLOBULINA TRANSPORTADORA DA.TIROXINA (TB6)	Und.	R\$ 50,40
392	2805033 GONADOTROFINA CORIONICA - HEMAGLUTINACAO	Und.	R\$ 11,20
393	2803006 GORDURA FECAL, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 5,60
394	1111146 GRAM DE URINA	Und.	R\$ 4,20
395	2806054 GRAVIDEZ P/AGLUTINACAO DO LATEX TESTE IMUNOLOGICO	Und.	R\$ 5,60
396	2804035 GRUPO SANGUINEO DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSO GRUPO ABO	Und.	R\$ 1,37
397	2804036 HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA)	Und.	R\$ 5,60
398	2801100 HANGER (CEFALINA-COLESTEROL) REACAO DE	Und.	R\$ 2,80



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



399	2801101 HAPTOGLOBINA	Und.	R\$ 3,68
400	28060237 HBE AG	Und.	R\$ 18,55
401	300 HBV PCR QUANTITATIVA EM TEMPO REAL	Und.	R\$ 330,40
402	2806021 HBsAg - ANTIGENO AUSTRALIA	Und.	R\$ 18,55
403	434356 HCV PCR QUANTITATIVO EM TEMPO REAL [PTRHCV]	Und.	R\$ 3,92
404	2804037 HEINZ, PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	Und.	R\$ 2,80
405	1111167 HELICOBACTER PYLORI - ANTICORPO IgM	Und.	R\$ 17,16
406	2806218 HELICOBACTER PYLORI IgG ANTICORPO	Und.	R\$ 17,16
407	2804039 HEMACIAS FETAIS, PESQUISA DE	Und.	R\$ 3,92
408	2804038 HEMACIAS, CONTAGEM DE	Und.	R\$ 2,80
409	2804040 HEMACIAS, TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DAS	Und.	R\$ 14,00
410	2804041 HEMATOCRITO	Und.	R\$ 2,80
411	2803008 HEMATOXILINA FERRICA, PESQ PROT P/METODO DE	Und.	R\$ 3,92
412	1111118 HEMOCROMATOSE ESTUDO GENETICO DA	Und.	R\$ 443,24
413	2810029 HEMOCULTURA (POR AMOSTRA, ANTIBIOGRAMA INCLUIDO QD	Und.	R\$ 14,00
414	2810060 HEMOCULTURA P BACTERIAS ANAEROBIAS(P/AMOSTRA)	Und.	R\$ 14,00
415	2804042 HEMOGLOBINA	Und.	R\$ 2,80
416	2804093 HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	Und.	R\$ 11,20
417	2801102 HEMOGLOBINA GLICADA	Und.	R\$ 7,86
418	2804045 HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS	Und.	R\$ 4,20
419	2801103 HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	Und.	R\$ 5,60
420	2804096 HEMOGLOBINA, CROMATOGRÁFIA	Und.	R\$ 22,40
421	2804044 HEMOGLOBINA, ESPECTROSCOPIA DE	Und.	R\$ 7,56
422	2804046 HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HbD)	Und.	R\$ 2,73
423	2804048 HEMOGRAMA COMPLETO	Und.	R\$ 4,11
424	2804095 HEMOLISE POR SACAROSE, TESTE DE	Und.	R\$ 5,60
425	2810031 HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS IMUNOFLUORESCENC	Und.	R\$ 14,84



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



426	2809012 HEMOPHILUS INFLUENZAE EIE, PESQUISA DE	Und.	R\$ 22,40
427	2804050 HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS), SANGUE OU URINA	Und.	R\$ 2,80
428	2804051 HEPARINA, DOSAGEM DE	Und.	R\$ 14,84
429	2806019 HEPATITE C ANTIGENO HCV - QUALITATIVO	Und.	R\$ 5,60
430	2806137 HERPES SIMPLES I e II PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	Und.	R\$ 28,00
431	2806138 HERPES SIMPLES I e II PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	Und.	R\$ 33,60
432	2806140 HERPES ZOSTER PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	Und.	R\$ 33,60
433	2806139 HERPES ZOSTER PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	Und.	R\$ 28,00
434	2810033 HERPEVIRUS (CITOLOGIA OU IMUNOFLUORESCENCIA)	Und.	R\$ 22,40
435	2801104 HIDROXIPROLINA	Und.	R\$ 11,20
436	2813023 HISTIDINA,PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
437	2806176 HISTONA	Und.	R\$ 22,40
438	2806156 HISTOPLASMINA ID PARA	Und.	R\$ 5,60
439	2806057 HISTOPLASMOSE	Und.	R\$ 56,00
440	12574 HLA - B27	Und.	R\$ 70,00
441	2811002 HOLLANDER(INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE DE	Und.	R\$ 28,00
442	9654 HOMOCISTEINA	Und.	R\$ 64,40
443	2813024 HOMOCISTINA	Und.	R\$ 4,20
444	2805085 HORMONIO ANTIDIURETICO (VASOPRESSINA)	Und.	R\$ 28,00
445	2805016 HORMONIO DO CRESCIMENTO - GH	Und.	R\$ 25,20
446	1111156 HPV - CAPTURA HIBRIDA	Und.	R\$ 168,00
447	2806222 HTLV1 E 2, ANTICORPOS ANTI -	Und.	R\$ 34,44
448	2803009 IDENTIFICACAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGM OU PART	Und.	R\$ 2,80
449	2806141 IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	Und.	R\$ 28,00
450	2806063 IMUNOELET. DE IMUNOGLOBULINAS - imunofixação	Und.	R\$ 33,60
451	28060636 IMUNOELET. DE PROTEINAS EM URINA 24Hs - imunofixação	Und.	R\$ 168,00
452	2809016 IMUNOGLOBINA NO LIQUOR, CADA	Und.	R\$ 28,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



453	2806059 IMUNOGLOBULINA IgA	Und.	R\$ 14,00
454	2806059 IMUNOGLOBULINA IgA - SALIVAR	Und.	R\$ 14,00
455	2806060 IMUNOGLOBULINA IgE	Und.	R\$ 9,25
456	2806061 IMUNOGLOBULINA IgG	Und.	R\$ 14,00
457	2806062 IMUNOGLOBULINA IgM	Und.	R\$ 14,00
458	28011384 INDICE DE SATURAÇÃO TRANSFERRINA - IST	Und.	R\$ 28,00
459	2813025 INFLUENZA A - H1N1	Und.	R\$ 8,40
460	2806066 INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	Und.	R\$ 14,00
461	8574352 INIBINA B	Und.	R\$ 278,60
462	2805035 INSULINA	Und.	R\$ 10,16
463	2805036 IODO PROTEICO (PBI)	Und.	R\$ 5,60
464	2814003 IONTOFORESE P/ COLHEITA DE SUOR C/ DOS DE NA E CL	Und.	R\$ 14,00
465	632598 IgE ESPECIFICO PARA CACAU	Und.	R\$ 42,00
466	859632 IgE ESPECIFICO PARA CAMARAO F24	Und.	R\$ 19,04
467	2801106 IgE ESPECIFICO PARA PARACETAMOL (C209) 01/01/2016 10,00	Und.	R\$ 2,80
468	2802009 IgE Especifica para TARTRAZINA C279	Und.	R\$ 3,92
469	2806067 IgE Especifica para gema do ovo F75	Und.	R\$ 11,20
470	206 IgE Especifico CLARA DE OVO F1	Und.	R\$ 25,76
471	1111112 IgE Especifico DERMATOFAGÓIDES ácaros D2	Und.	R\$ 45,36
472	1111159 IgE Especifico GLUTEN F79	Und.	R\$ 19,60
473	210 IgE Especifico do LEITE F2	Und.	R\$ 25,76
474	2806060 IgE Especifico para F19	Und.	R\$ 25,76
475	23589 IgE Especifico para F245 OVO 01/01/2016	Und.	R\$ 42,00
476	2346 IgE Especifico para LACTOSE C312	Und.	R\$ 25,20
477	1111123 IgE Especifico para LATEX (K82)	Und.	R\$ 25,76
478	2806060 IgE Especifico para PELO DE CAO (E5)	Und.	R\$ 25,76
479	1111162 IgE Especifico para PENICILINA G C1	Und.	R\$ 19,60



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



480	28060601 IgE Especifico para TRIGO F4	Und.	R\$ 25,76
481	2345 IgE Especifico para fungos Mx2	Und.	R\$ 22,40
482	9685412 IgE Especifico pra dipirona C294	Und.	R\$ 9,80
483	5284 IgE Especifico soja F14	Und.	R\$ 25,76
484	1111163 IgE Especifico para AMOXICILINA (C6)	Und.	R\$ 25,76
485	8574 IgE MULTIPLO (EX2)	Und.	R\$ 22,40
486	1111153 IgE MULTIPLO (EX1) - Pêlo de animais	Und.	R\$ 19,60
487	1111166 IgE MULTIPLO (EX72)	Und.	R\$ 19,60
488	1111154 IgE MULTIPLO (FX5)	Und.	R\$ 25,76
489	1111158 IgE MULTIPLO AZEVEM (G5)	Und.	R\$ 19,60
490	1111125 IgE MULTIPLO FUNGOS (MX1)	Und.	R\$ 19,60
491	1111126 IgE MULTIPLO GRAMINEAS (GX2)	Und.	R\$ 28,00
492	2806240 IgE MULTIPLO PENAS(EX71)	Und.	R\$ 25,76
493	1111124 IgE MULTIPLO PO (HX2)	Und.	R\$ 19,60
494	2806240 IgE MULTIPLO(FX2)	Und.	R\$ 25,76
495	2809020 LACTATO	Und.	R\$ 25,20
496	2801157 LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	Und.	R\$ 22,40
497	2813026 LACTOSURIA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
498	986556 LAMOTRIGINA Dosagem	Und.	R\$ 102,48
499	2810035 LAVADO BRONQUICO, COLHEITA POR	Und.	R\$ 5,60
500	2810036 LAVADO GASTRICO, COLHEITA POR	Und.	R\$ 5,60
501	2801065 LDH - DESIDROGENASE LACTICA	Und.	R\$ 8,40
502	2806155 LEISHMANIOSE IgG	Und.	R\$ 10,00
503	2806069 LEISHMANIOSE IgM	Und.	R\$ 10,00
504	28051009 LEPTINA	Und.	R\$ 36,40
505	2810040 LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO) PESQUI	Und.	R\$ 5,60
506	2806070 LEPTOSPIROSE IgG	Und.	R\$ 27,44



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



507	1111172 LEPTOSPIROSE IgM	Und.	R\$ 28,00
508	2801107 LEUCINO AMINOPEPTIDASE	Und.	R\$ 5,60
509	2804052 LEUCOCITOS, CONTAGEM GLOBAL	Und.	R\$ 2,80
510	2804053 LEUCOGRAMA	Und.	R\$2,73
511	2804053 LEUCOGRAMA VETERINÁRIO	Und.	R\$ 5,60
512	2803012 LEVEDURAS, PESQUISA DE	Und.	R\$ 2,80
513	2805038 LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	Und.	R\$ 8,97
514	2806073 LINFOCITOS T HELPER, CONTAGEM DE (IFC/OKT-4	Und.	R\$ 56,00
515	2801108 LIPASE	Und.	R\$ 2,25
516	2801109 LIPÍDIOS TOTAIS	Und.	R\$ 2,80
517	2801110 LIPIDOGRAMA COMPLETO	Und.	R\$ 19,60
518	2813027 LIPOIDES,PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
519	2801167 LIPOPROTEÍNA - A	Und.	R\$ 22,40
520	2810038 LISTERIA (IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA)	Und.	R\$ 14,84
521	28060750 LISTERIOSE, REACAO DE AGLUTINACAO PARA	Und.	R\$ 15,40
522	2801111 LITIO	Und.	R\$ 5,60
523	2801112 MAGNESIO	Und.	R\$ 2,01
524	2806076 MALARIA IGM,IGG	Und.	R\$ 86,80
525	2801158 MALTOSE TESTE TOLERANCIA	Und.	R\$ 22,40
526	2815027 MANGANES	Und.	R\$ 50,40
527	2806077 MANTOUX (TUBERCULOSE) ID DE	Und.	R\$ 5,60
528	2806161 MCA EIE	Und.	R\$ 78,40
529	2813028 MELANINA, PESQUISA DE	Und.	R\$ 4,20
530	2804054 METAHEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	Und.	R\$ 8,40
531	2813044 METANEFRIAS URINARIAS DOSAGEM DAS	Und.	R\$ 22,40
532	852 METIL ETIL CETONA	Und.	R\$ 28,00
533	2813045 MICROALBUMINURIA - Urina	Und.	R\$ 8,12



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



534	28130456 MICROALBUMINURIA 24Hs	Und.	R\$ 22,40
535	1111165 MIOGLOBINA	Und.	R\$ 276,36
536	2806079 MITSUDA (HANSENIASE), ID DE	Und.	R\$ 5,60
537	2806080 MONOTESTE	Und.	R\$ 5,60
538	2806081 MONTENEGRO (LEIHMANIOSE),ID PARA	Und.	R\$ 5,60
539	252534 MORFOLOGIA ESTRITA DE KRUGER	Und.	R\$ 53,20
540	6352 MTHFR - MUTACOES A1298C E C677T	Und.	R\$ 172,48
541	2801159 MUCOPOLISSACARIDOSE PESQUISA DE	Und.	\$ 5,60
542	2801113 MUCOPROTEINAS	Und.	R\$ 2,01
543	56986 MUTAÇÃO DO FATOR II (Protrombina)	Und.	R\$ 298,48
544	78542 MUTAÇÃO DO FATOR V DE LEIDEN	Und.	R\$ 280,00
545	2806078 MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPO	Und.	R\$ 18,76
546	2806142 NBT ESTIMULADO	Und.	R\$ 14,00
547	2809014 NEISSERIA MENINGIDITIS (A,B,C,W135)EIE,PESQUISA DE	Und.	R\$ 22,40
548	2801115 NITROGENIO AMONIAICAL	Und.	R\$ 5,60
549	2803016 NITROGENIO FECAL, DOSAGEM DO	Und.	R\$ 5,60
550	2801116 NITROGENIO TOTAL	Und.	R\$ 7,56
551	2809005 NONNE-APPLE, REACAO DE	Und.	R\$ 2,80
552	2805103 NTX (N-TELOPEPTIDIO)	Und.	R\$ 62,16
553	2801117 NUCLEOTIDASE	Und.	R\$ 5,60
554	2801164 OCITOCINASE DOSAGEM DA	Und.	R\$ 8,40
555	2801118 OSMOLALIDADE	Und.	R\$ 8,40
556	2813030 OSMOLALIDADE DETERMINACAO	Und.	R\$ 8,40
557	OXALATO, DOSAGEM	Und.	R\$3,68
558	1111168 OXCARBAZEPINA	Und.	R\$ 42,00
559	8985656 PAINEL GENETICO DAS TROMBOFILIAS	Und.	R\$ 14,84
560	2812001 PANCREOZIMINA - SECRETINA DO SUCO DUODENAL,TESTE	Und.	R\$ 28,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



561	2809006 PANDY, REACAO DE	Und.	R\$ 2,80
562	2806025 PARACOCCIDIOIDOMICOSE - BLASTOMICOSE	Und.	R\$ 5,60
563	2803014 PARASITOLOGICO DE FEZES	Und.	R\$ 1,65
564	2803014 PARASITOLOGICO DE FEZES 2 AMOSTRA	Und.	R\$ 3,30
565	2803014 PARASITOLOGICO DE FEZES 3 AMOSTRA	Und.	R\$ 4,95
566	2803015 PARASITOLOGICO, COLHEITA MULTIPLA C/FORN LIQ CONSER	Und.	R\$ 5,60
567	2805075 PARATORMONIO PTH	Und.	R\$43,13
568	2806151 PARVOVIRUS B19 IgG, ANTICORPOS	Und.	R\$ 42,00
569	89745213 PARVOVIRUS B19 IgM, ANTICORPOS	Und.	R\$ 14,00
570	2806083 PAUL-BUNELL (MONONUCLEOSE)	Und.	R\$ 7,56
571	31120296 PEPTIDEO C	Und.	R\$ 28,00
572	2801168 PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL - BNP	Und.	R\$ 35,00
573	2810028 PESQUISA DE FUNGOS	Und.	R\$ 5,60
574	2806001 PESQUISA DE ADENOVIRUS NAS FEZES	Und.	R\$ 18,76
575	020208004-8 BACIOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	Und.	R\$ 4,20
576	2803010 PESQUISA DE BACIOS DE KOCH	Und.	R\$ 2,80
577	2804057 PESQUISA DE CROMOSSOMO X FRAGIL	Und.	R\$ 14,84
578	2810028 PESQUISA DE FUNGOS	Und.	R\$ 5,60
579	2810028 PESQUISA DE FUNGOS	Und.	R\$ 5,60
580	2810028 PESQUISA DE FUNGOS	Und.	R\$ 5,60
581	2810028 PESQUISA DE FUNGOS	Und.	R\$ 5,60
582	2803007 PESQUISA DE GORDURA FECAL	Und.	R\$ 2,80
583	1111117 PESQUISA DE H. DUCREY	Und.	R\$ 5,04
584	1111142 PESQUISA DE HEMACIAS DISMORFICAS	Und.	R\$ 4,20
585	2803011 PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	Und.	R\$ 2,80
586	96523 PESQUISA DE MUTAÇÃO JAK2	Und.	R\$ 5,60
587	2803013 PESQUISA DE OXIUIROS	Und.	R\$ 4,20



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



588	2810026 PESQUISA DE ROTAVIRUS	Und.	R\$ 14,00
589	2810051 PESQUISA DE TREPONEMA EM CAMPO ESCURO	Und.	R\$ 5,60
590	2806107 PESQUISA ISOLADA DE UM GENOTIPO HLA	Und.	R\$ 28,00
591	3222221 PESQUISA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PCR	Und.	R\$ 14,00
592	12 PH FECAL	Und.	R\$ 7,00
593	2804058 PLAQUETAS TESTE DE AGREGACAO DAS (POR AGENTE AGRE)	Und.	R\$ 18,48
594	2804059 PLASMINOGENIO DOSAGEM DO	Und.	R\$ 7,56
595	2804060 PLASMODIO PESQUISA DE	Und.	R\$ 3,92
596	2810061 PNEUMOCISTI CARINI,PESQUISA DE	Und.	R\$ 19,60
597	PESQUISA TROFOZOILAS NAS FEZES	Und.	R\$1,65
598	2801120 PORFIRINAS PESQUISA	Und.	R\$ 5,04
599	2813032 PORFOBILINOGENIO	Und.	R\$ 3,92
600	2801121 POTASSIO	Und.	R\$ 1,85
601	2801122 POTASSIO URINARIO	Und.	R\$ 3,92
602	2806084 PPD (TUBERCULOSE) ID DE	Und.	R\$ 5,60
603	2806085 PPLO, RFC PARA	Und.	R\$ 18,76
604	2805039 PREGNANDIOL	Und.	R\$ 16,80
605	2805040 PREGNANTRIOL	Und.	R\$ 16,80
606	2801123 PRIMIDONA (EIE)	Und.	R\$ 42,00
607	2804061 PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA PESQUISA DE	Und.	R\$ 14,00
608	2805041 PROGESTERONA	Und.	R\$10,22
609	2805043 PROLACTINA	Und.	R\$ 10,15
610	12367 PROLACTINA - MACROPROLACTINA	Und.	R\$ 23,80
611	28050436 PROLACTINA APOS DILUICAO - GANCHO	Und.	R\$ 26,60
612	28041097 PROTEINA C FUNCIONAL	Und.	R\$ 61,88
613	2806087 PROTEINA QUANTITATIVA C REATIVA	Und.	R\$ 9,25
614	2806086 PROTEINA C REATIVA ULTRASSENSIVEL	Und.	R\$ 23,24



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



615	45789 PROTEINA S ANTIGENICA TOTAL	Und.	R\$ 70,00
616	PROTEINA C REATIVA	Und.	R\$2,85
617	698574 PROTEINA S FUNCIONAL	Und.	R\$ 448,00
618	28041100 PROTEINA S LIVRE	Und.	R\$ 153,72
619	2813033 PROTEINAS DE BENCE JONES	Und.	R\$ 5,60
620	2801160 PROTEINAS TOTAIS	Und.	R\$ 1,40
621	2801124 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Und.	R\$ 1,85
622	28130316 PROTEINURIA - URINA RECENTE	Und.	R\$ 5,60
623	28011600 PROTEINURIA 12 HORAS	Und.	R\$ 4,20
624	1111118 PROTEINURIA DE 24 HORAS	Und.	R\$ 2,04
625	2810046 PROTOZOARIOS CULTURA PARA	Und.	R\$ 11,20
626	2804063 PROVA CRUZADA PRE TRANSFUSIONAL	Und.	R\$ 2,80
627	2806106 PROVA DE COMPATIBILIDADE HLA (CROSS-MATCH)	Und.	R\$ 42,00
628	2804062 PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL	Und.	R\$ 4,48
629	2813034 PROVA DE CONCENTRACAO(FISHBERG OU VOLHARD)	Und.	R\$ 3,92
630	2804064 PROVA DE LACO	Und.	R\$ 2,80
631	2805045 PROVA DO LH-RH: DOSAGEM DO FSH (C AMOSTRA) (RIE)	Und.	R\$ 18,20
632	2805046 PROVA DO LH-RH: DOSAGEM DO LH (C AMOSTRA) (RIE)	Und.	R\$ 18,20
633	2805048 PROVA DO THR-HPR:DOSAG. DO HPR S/FORN.DO MAT.(RIE)	Und.	R\$ 23,80
634	2805049 PROVA DO TRH-TSH: DOSAG.DO TSH S/FORN.DO MAT.(RIE)	Und.	R\$ 23,80
635	2805044 PROVA P/ DIABETE INSIPIDO (RESTRICAO HIDRICA, NACL	Und.	R\$ 18,76
636	2814006 PROVAS DE ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA	Und.	R\$ 35,00
637	2814007 PROVAS DE FUNCAO HEPATICA	Und.	R\$ 38,92
638	2805076 PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA (T3 T4 INDICE TSH)	Und.	R\$ 60,20
639	2806162 PSA - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Und.	R\$ 42,00
640	2806162 PSA LIVRE	Und.	R\$ 16,42
641	28062515 PSA TOTAL E LIVRE	Und.	R\$ 32,84



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



642	2806143 PSITACOSE RFC PARA	Und.	R\$ 22,40
643	2809007 PUNCAO LOMBAR C/ MANOMETRIA INICIAL E FINAL	Und.	R\$ 28,00
644	2808002 RAGOCITOS, PESQUISA DE	Und.	R\$ 2,80
645	2809008 RAQUIMANOMETRIA TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	Und.	R\$ 8,40
646	2806103 REAÇÃO DE WIDAL	Und.	R\$ 6,16
647	2805050 RENINA	Und.	R\$ 67,20
648	2801125 RESERVA ALCALINA (BICABORNATO)	Und.	R\$ 3,92
649	2804067 RETRACAO DO COAGULO	Und.	R\$ 2,80
650	2806088 RICKETTSIA (WEIL-FELIX) REACAO DE AGLUTINACAO PARA	Und.	R\$ 11,20
651	2808003 RIVALTA, REACAO DE	Und.	R\$ 2,80
652	1111169 RNA - HCV QUALITATIVO	Und.	R\$ 214,48
653	2812002 ROTINA DAS BILES A,B,C E DO SUCO DUODENAL, EXAME	Und.	R\$ 28,00
654	PESQUISA TROFOZOITOS FEZES	Und.	R\$1,65
655	2808004 ROTINA DE LIQUIDO SINOVIAl	Und.	R\$ 18,76
656	2809009 ROTINA DE LIQUOR	Und.	R\$ 25,20
657	2813036 ROTINA DE URINA	Und.	R\$ 5,60
658	2813036 ROTINA DE URINA - SEGUNDO JATO	Und.	R\$ 5,60
659	2807005 ROTINA DO LIQUIDO AMINIOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGIC	Und.	R\$ 16,80
660	2806091 RUBEOLA IgG	Und.	R\$ 17,16
661	2806090 RUBEOLA IgM	Und.	R\$ 17,16
662	2806089 RUBEOLA, IHA PARA	Und.	R\$ 16,80
663	2801161 SACAROSE TESTE DE TOLERANCIA	Und.	R\$ 22,40
664	2801126 SALICILATOS	Und.	R\$ 3,92
665	2803017 SANGUE OCULTO FECAL	Und.	R\$ 1,65
666	2806092 SARAMPO IGG	Und.	R\$ 22,40
667	2806093 SCHICK-ID P/FUNCAO DE LINFOCITO B	Und.	R\$ 5,60
668	2803018 SCHISTOSOMA,PESQ.OVOS EM FRAG MUCO APOS BIOP.RETA	Und.	R\$ 2,80



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



669	2806094 SCHISTOSOMOSE,RFC OU IFI	Und.	R\$ 7,56
670	2805022 SDHEA - SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	Und.	R\$ 30,80
671	2813037 SEDIMENTOSCOPIA QUANTITATIVA	Und.	R\$ 2,80
672	1111157 SELENIO SERICO	Und.	R\$ 140,00
673	2805051 SEROTONINA TOTAL	Und.	R\$ 16,80
674	2805098 SHBG - GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	Und.	R\$ 72,80
675	2806095 SIFILIS (VDRL QUANTITATIVO E FTA-ABS)	Und.	R\$ 9,80
676	2813038 SOBRECARGA DE AGUA ,PROVA	Und.	R\$ 2,80
677	2801127 SODIO	Und.	R\$ 1,85
678	2801128 SODIO HEMATICO	Und.	R\$ 3,92
679	28011279 SODIO URINA 24Hs	Und.	R\$ 3,92
680	280112791 SODIO URINA recente	Und.	R\$ 3,92
681	2805079 SOMATOMEDINA C - IGF1	Und.	R\$ 15,35
682	2805052 SOMATOTROFICO CORIONICO (HCS OU HPL), HORMONIO	Und.	R\$ 35,00
683	2806171 SOROLOGIA P/DOENCA DE LYME	Und.	R\$ 50,40
684	2810062 SOROLOGIA.P/ ESTREPROCOCUS GRUPO A	Und.	R\$ 8,40
685	2810050 STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO DO GRUPO A,PESQ DE	Und.	R\$ 11,20
686	2809013 STREPTOCOCCUS PNEUMONIEAE EIE,PESQUISA DE	Und.	R\$ 22,40
687	1111132 SUBCLASSES DE IgG - IgG 1	Und.	R\$ 43,68
688	1111133 SUBCLASSES DE IgG - IgG 2	Und.	R\$ 43,68
689	1111134 SUBCLASSES DE IgG - IgG 3	Und.	R\$ 43,68
690	1111135 SUBCLASSES DE IgG - IgG 4	Und.	R\$ 43,68
691	2803024 SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	Und.	R\$ 2,80
692	SULFATO DE HIDROEPRONDROSTERONA	Und	R\$13,11
693	2801130 SULFATOS	Und.	R\$ 5,04
694	2804068 SULFOHEMOGLOBINA DETERMINACAO DA	Und.	R\$ 3,92
695	2801131 SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILACAO)	Und.	R\$ 5,04



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



696	2801127 SÓDIO NO SUOR	Und.	R\$ 3,92
697	2805073 T3 - TRIIODOTIRONINA	Und.	R\$ 8,71
698	2805082 T3 LIVRE	Und.	R\$ 23,80
699	2805087 T3 RETENCAO	Und.	R\$ 15,40
700	2805078 T3 REVERSO	Und.	R\$ 54,60
701	2805071 T4 - TIROXINA	Und.	R\$ 8,76
702	280507112 T4 NEO – NATAL	Und.	R\$ 23,80
703	2805072 T4L - TIROXINA LIVRE	Und.	R\$ 11,60
704	2809010 TAKATA-ARA, REACAO DE	Und.	R\$ 3,92
705	2801162 TALIO DOSAGEM DE	Und.	R\$ 28,00
706	2804073 TAP - TEMPO DE PROTROMBINA	Und.	R\$ 2,73
707	2804069 TEMPO DE COAGULACAO	Und.	R\$ 2,80
708	2804070 TEMPO DE COAGULACAO(CELITE)	Und.	R\$ 2,73
709	2804072 TEMPO DE LISE DE EUGLOBINA	Und.	R\$ 3,92
710	2804074 TEMPO DE RECALCIFICACAO DO PLASMA	Und.	R\$ 2,80
711	2804075 TEMPO DE REPTILASE	Und.	R\$ 5,60
712	2804076 TEMPO DE SANGRAMENTO	Und.	R\$ 2,73
713	2804078 TEMPO DE PROTROMBINA	Und.	R\$ 2,73
714	2801133 TEOFILINA	Und.	R\$ 42,00
715	2814009 TESTE APT	Und.	R\$ 5,60
716	2802004 TESTE DE AGLUTINACAO EM GELATINA DE KIBRICK	Und.	R\$ 5,60
717	2806144 TESTE DE ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO	Und.	R\$ 39,20
718	2804081 TESTE DE GELIFICACAO DA PROTAMINA	Und.	R\$ 3,08
719	2804080 TESTE DE GELIFICACAO PELO ETANOL	Und.	R\$ 3,08
720	2802006 TESTE DE IMOBILIZACAO OU IZOJIMA	Und.	R\$ 5,60
721	2806145 TESTE DE INIBICAO ADERENCIA LINFOCITOS VITRO LAI	Und.	R\$ 28,00
722	2806147 TESTE DE INIBICAO DE MIGRACAO LINFOCITOS(C ANTIG)	Und.	R\$ 28,00



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



723	2806146 TESTE DE INIBICAO DOS LINFOCITOS CORTICOSTEROIDE	Und.	R\$ 39,20
724	2804082 TESTE DE NEUTRALIZAGAO DA HEPARINA (PROTAMINA)	Und.	R\$ 7,56
725	2804083 TESTE DE SIA P/ MACROGLOBULINAS	Und.	R\$ 2,80
726	2801058 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE	Und.	R\$ 21,00
727	2801132 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE PARA GESTANTE	Und.	R\$ 25,20
728	2805942 TESTE DO PEZINHO AMPLIADO	Und.	R\$ 94,36
729	2801848 TESTE DO PEZINHO BÁSICO	Und.	R\$ 58,24
730	TESTE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	Und.	R\$2,73
731	2805069 TESTOSTERONA	Und.	R\$ 10,43
732	2805077 TESTOSTERONA LIVRE	Und.	R\$ 13,11
733	2801136 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	Und.	R\$ 2,01
734	2801137 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE	Und.	R\$ 2,01
735	2801034 TICB - CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DE FERRO	Und.	R\$ 3,92
736	2801134 TIMOL (TURVACAO E FLOCULACAO) REACAO DO	Und.	R\$ 2,80
737	2805080 TIREOGLOBULINA	Und.	R\$ 39,20
738	2813040 TIROSINOSE,PESQUISA	Und.	R\$ 4,20
739	1111161 TOXO AVIDEZ - IgG	Und.	R\$ 70,00
740	2806148 TOXOCARA, ANTICORPO IgG	Und.	R\$ 5,60
741	2806157 TOXOCARA, ANTICORPO IgM	Und.	R\$ 76,16
742	2806149 TOXOPLASMOSE IgG ANTICORPO	Und.	R\$16,97
743	2806149 TOXOPLASMOSE IgM ANTICORPO	Und.	R\$ 18,55
744	2806096 TOXOPLASMOSE(IFI-IGG E IFI-IGM)REACOES DE IMUNOFLU	Und.	R\$ 16,80
745	2806097 TOXOPLASMOSE, (RFC OU HA OU IFI) PARA CD REACAO	Und.	R\$ 9,80
746	2806016 TPO - ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAL	Und.	R\$ 17,16
747	2805097 TRAB - ANTICORPO ANTIRECEPTOR TSH	Und.	R\$ 37,33
748	2801138 TRANSFERRINA	Und.	R\$ 4,12
749	2806098 TREPONEMA PALLIDUM(TPHA)REACOES DE HEMAGLUTINACAO)	Und.	R\$ 7,56



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



750	2801165 TRICICLICOS SANGUINEOS DOSAGEM	Und.	R\$ 19,60
751	2806099 TRICOFITINA, ID DE	Und.	R\$ 5,60
752	2801139 TRIGLICERIDES	Und.	R\$ 3,51
753	2803020 TRIPSINA, PROVA DA (DIGESTAO DA GELATINA)	Und.	R\$ 3,92
754	2804085 TROMBOELASTOGRAFIA	Und.	R\$ 26,04
755	2804086 TROMBOPLASTINA, TESTE DE GERACAO DA	Und.	R\$ 10,64
756	2801178 TROPONINA	Und.	R\$ 70,00
757	2804084 ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	Und.	R\$ 9,25
758	2805070 TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	Und.	R\$ 8,96
759	2805070 TSH NEO-NATAL	Und.	R\$ 23,80
760	2804079 TTP - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	Und.	R\$ 5,77
761	2812003 TUBAGEM DUODENAL	Und.	R\$ 14,84
762	2811003 TUBAGEM GASTRICA	Und.	R\$ 3,92
763	2801141 UREIA	Und.	R\$ 1,85
764	1111110 UREIA URINARIA	Und.	R\$ 9,80
765	2801142 UROBILINOGENIO	Und.	R\$ 2,80
758	2810055 VACINA AUTOGENA	Und.	R\$ 11,20
759	PESQUISA TRYPONOSSOMO	Und.	R\$ 2,73
760	PESQUISA TRYPONOSSOMO CRUZY (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	Und.	R\$ 10,00
761	28061390 VARICELA ZOSTER IGG	Und.	R\$ 16,80
762	28061403 VARICELA ZOSTER IGM	Und.	R\$ 16,80
763	2806100 VDRL	Und.	R\$ 2,83
764	2804049 VHS-VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	Und.	R\$ 2,73
765	28011724 VITAMINA A	Und.	R\$ 78,40
766	1111129 VITAMINA B-1 - TIAMINA	Und.	R\$ 77,00
767	2801144 VITAMINA B-12	Und.	R\$ 15,24
768	2806102 VITAMINA B6	Und.	R\$ 6,16



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



769	2806179 VITAMINA C	Und.	R\$ 77,00
770	28050991 VITAMINA D - 1,25DIHIDROXIVITAMINA D	Und.	R\$ 7,56
771	4030283 VITAMINA D 25 HIDROXI	Und.	R\$ 79,80
772	23 VITAMINA E	Und.	R\$ 79,80
773	2806101 WAALER-ROSE	Und.	R\$ 5,60
774	2801145 WELTMAN, REACAO DE	Und.	R\$ 3,92
775	2815026 ZINCO	Und.	R\$ 15,65



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



ANEXO II

MODELO

DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E POSSUI AS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E APARATOS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

Ao

Município de São Miguel da Boa Vista

Comissão de Licitação

Eu,, Proprietário ou Sócio Administrador da empresa (.....), inscrita no CPF ou CNPJ sob o nº, declaro que concordo em prestar os serviços de exames laboratoriais e possuo as instalações, equipamentos e aparatos necessários para execução dos serviços referente ao Item nº, do anexo I do edital de credenciamento 02/2018, com um valor unitário de R\$, e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de São Miguel da Boa Vista/SC, de acordo com as solicitações do município.

.....de.....de 2018.

Nome/Razão Social.

CNPJ/CPF:



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



ANEXO III

MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO N°.....

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS.

O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua São Luiz, 210, centro, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 80.912.124/0001-82 neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **VILMAR SCHMAEDECKE**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Linha Anta Gorda, s/nº, interior, neste Município, inscrito no CPF nº 938.411.089-20, RG nº. 3.299.783, doravante denominado CREDENCIANTE, e a empresa....., pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na,,, - na cidade de -, inscrita no CPF ou CNPJ sob nº, neste ato representado por seu Sócio Administrador, Sr., brasileiro, do comércio, inscrito no CPF nº, portador da Cédula de Identidade nº, doravante denominada CREDENCIADA, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e processo de credenciamento 02/2018, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Este Edital tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Jurídicas para serviços de exames laboratoriais para municípios Miguel Boa-Vistenses, conforme descrição e valores máximos contidos no anexo I.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

Os valores máximos que serão pagos pelo Município ao Credenciado(a) por exame laboratorial realizado ,conforme informado no Anexo I deste edital, conforme disponibilidade dos recursos financeiros, sendo que este deverão serem consultados pelo secretário da Saúde antes do encaminhamento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E PRAZO

Os Serviços serão prestados em sede própria da Empresa Credenciada, conforme necessidade do município, e mediante Autorização da Secretaria Municipal de Saúde, sendo que para isso a empresa deverá disponibilizar de um ambiente estruturado, além de profissionais, equipamentos e materiais adequados para o fim que se destina. A credenciada deverá mensalmente emitir nota fiscal e relatório com o nome, CPF, indicação do exame realizado, data e assinatura do paciente.

Além da documentação exigida, os credenciados poderão serem vistoriados a qualquer tempo, pela equipe designada pela administração municipal, a qual analisará e avaliará a documentação e realizará vistoria.

Fica reservada, ao município a faculdade de cancelar, no todo ou em parte, adiar, revogar, prorrogar ou anular o presente Credenciamento, de acordo com seus interesses sem direito, às entidades, a qualquer reclamação, indenização, reembolso ou compensação, recebendo tão somente o valor dos serviços já prestados.

CLAUSULA QUARTA DA VIGÊNCIA:

O presente objetivo é a celebração de termo de credenciamento de natureza continuada, para realização dos serviços citados no anexo I, tendo como vigência, da assinatura do termo de credenciamento podendo ser renovado por até 60 meses quando do comum acordo entre as partes, podendo ser corrigido ao final de 12 meses conforme correção da tabela SUS.



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



O credenciamento das empresas interessadas que preencham as condições mínimas estabelecidas no presente edital poderá ocorrer no horário de expediente das 07h00 às 13h00 horas de Segunda à Sexta-Feira junto ao Centro Administrativo Municipal de São Miguel da Boa Vista, no Setor de Compras a partir do dia 05 de março de 2018.

CLÁUSULA QUINTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

Os valores máximos que serão pagos pelo Município ao Credenciado(a) por exame, será aquele informado no Anexo I deste edital, proveniente da tabela SUS, conforme disponibilidade dos recursos financeiros, sendo que este deverão serem consultados pelo secretário da pasta antes da utilização dos serviços.

As autorizações para os exames e seus respectivos pagamentos somente serão realizados conforme disponibilidade dos recursos financeiros, sob responsabilidade do Secretário(a) Municipal de Saúde do Município de São Miguel da Boa Vista mediante:

a) Para que seja realizado o pagamento dos exames, a Credenciada deverá apresentar, juntamente com a nota fiscal, o relatório com documento de identificação do usuário, nome, assinatura e descritivo dos exames executados.

b) Emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviço.

c) - Os valores serão pagos a CREDENCIADA mensalmente até o décimo segundo dia do mês subsequente a emissão da nota fiscal acompanhada das planilhas de controle, em conta corrente em nome do Credenciado, conforme a realização dos serviços, sendo que a emissão da nota fiscal deve ser efetuada até o último dia útil do mês em curso;

d) - O preço dos serviços serão fixos e irrevogáveis pelo período de 12 meses após o credenciamento, portanto durante a vigência do termo de credenciamento não haverá nenhum tipo de reajuste ou reequilíbrio, podendo ser prorrogado por até 60 meses quando do comum acordo entre as partes e ser corrigido ao final de 12 meses quando do comum acordo conforme correção da tabela SUS.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO E OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA E CREDENCIANTE

I - O credenciamento caracteriza uma relação de credenciamento com expectativa/possibilidade de aquisição/contratação de Serviço;

II - O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste Termo às condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

III - Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do serviço serão de exclusiva responsabilidade da Credenciada.

IV - É vedado:

a) O credenciamento de pessoa ou empresa que possua em seu quadro social ou de empregados, prestador de serviços ou servidor público contratado sob qualquer título no município CREDENCIANTE, além de pessoa(s) ocupante(s) de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargos políticos no município CREDENCIANTE sob pena de rescisão do termo de credenciamento;

b) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo.

Incumbe a administração municipal por intermédio do Secretário(a) Municipal de Saúde, ora nominado fiscal do contrato:

I – Fiscalizar o fornecimento do objeto contratado e o estabelecimento comercial, bem como atestar nas notas fiscais/faturas o efetivo fornecimento do objeto deste contrato.



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



II – efetuar os pagamentos à Contratada.

III – aplicar à Contratada as penalidades regulamentares em caso de necessidade.

Incumbe à Contratada, além de outras incluídas neste contrato:

I - realizar a prestação dos serviços, objeto do presente contrato, nos prazos e condições previstos conforme edital de credenciamento 02/2018;

II - pagar todos os tributos, contribuições fiscais e para fiscais que incidam ou venham a incidir, direta e indiretamente, sobre os materiais fornecidos;

III – franquear a entrada de servidores do Município para verificação/fiscalização do estabelecimento e, principalmente, a fiscalização da parte higiênica e de regularização junto aos órgãos competentes do estabelecimento;

IV - atender prontamente quaisquer exigências da fiscalização do contrato, inerentes ao objeto do credenciamento;

V - manter, durante a execução do contrato, as mesmas condições da habilitação.

VI - assumir todos os gastos e despesas que fizer, para o fornecimento do objeto licitado.

VII - fornecer exames confiáveis, sob sua responsabilidade, conforme padrões usuais de mercado.

VIII – Responsabilizar-se civil e criminalmente por qualquer tipo de vazamento de informações e incompatibilidade dos resultados dos exames.

IX – emitir laudo com os resultados dos exames, com identificação completa do paciente e da empresa executora, respeitando e presando pelo sigilo dos resultados.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DOS SERVIÇOS

A fiscalização e controle de termos de credenciamento ficarão a cargo da Secretaria Municipal de Saúde, ora nominado fiscal do credenciamento, a qual deve aferir as quantidades executadas, qualidade dos serviços prestados e a existência de recurso antes do encaminhamento dos usuários.

CLÁUSULA OITAVA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias.

10.301.0009.2.035 – Manutenção das Atividades da Saúde Pública.

CLÁUSULA NONA - DA VINCULAÇÃO

Este Termo de Credenciamento está vinculado ao Edital de Credenciamento nº 002/2018 e os valores fixados para cada exame são os contidos no Anexo I do referido edital de credenciamento, para todos os efeitos legais e jurídicos, aqueles consignados na Lei Federal n. 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada.

CLAUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES

A credenciada que deixar de entregar documentação exigida, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na entrega do objeto, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar/credenciar com a Administração Pública, pelo prazo de até dois anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas neste e das demais cominações legais.



Município de São Miguel da Boa Vista

Estado de Santa Catarina



Em caso de inexecução do objeto, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento infração a qualquer cláusula deste termo de credenciamento, ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às seguintes penalidades:

I - advertência;

II - descredenciamento:

No processo de aplicação de penalidades, é assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, ficando esclarecido que o prazo para apresentação de defesa prévia será de 5 (cinco) dias úteis contados da respectiva intimação.

As sanções previstas no inciso I da cláusula nona poderão ser aplicadas juntamente com a do inciso II.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA – DO DESCREDENCIAMENTO

O descredenciamento poderá se dar numa das seguintes hipóteses:

a) pela ocorrência de seu termo final;

b) por solicitação do CREDENCIADO;

c) por acordo entre as partes;

d) unilateral, pelo CREDENCIANTE, por conveniência administrativa, ou após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou no Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Maravilha - SC, para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente Termo, em cinco vias de igual teor e forma.

São Miguel da Boa Vista (SC),..... de de 2018.

Prefeito Municipal

EMPRESA CREDENCIADA

Representante Legal

TESTEMUNHAS:

CPF:

CPF: