



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2016

PROCESSO Nº 17/2016 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 01/2016

PREÂMBULO

O Município de Cafelândia/PR, representado pelo Prefeito Sr. Valdir Andrade da Silva, através de sua comissão Permanente de Licitação, instituída pelo Decreto Municipal nº 05/2016, torna público que estará realizando Chamamento Público, visando o **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas, para prestação de serviços especializados de realização de exames laboratoriais em atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, no âmbito do Município de Cafelândia, conforme especificação completa no anexo I do presente Edital.

Este procedimento encontra fundamento no artigo 25 da Lei 8.666/93 e, será regido, pela Lei Estadual nº 15.608 de 16 de agosto de 2007 (Lei de Licitações do Estado do Paraná), e pelo Decreto Estadual nº 4.507/09 (Regulamenta o Sistema do Credenciamento no âmbito do Estado do Paraná), com aplicação no que couber das disposições da Lei Federal nº 8.666/1993 e pelas condições constantes neste Edital de Chamamento Público.

A Documentação dos interessados em credenciar-se, será recebida pela comissão de licitação designada pelo Decreto nº 05/2016, a partir do dia **07 de Março de 2016, às 07h30min**, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Cafelândia, situada na Rua Vereador Luiz Picolli, nº 299, Centro, Município de Cafelândia – PR, estando a partir desta data, aberto o credenciamento até o limite de 12 (doze) meses.

SEÇÃO I – DO OBJETO

1. O presente Edital tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços na área da saúde, mais especificamente empresas para realização de exames laboratoriais (coleta e análise clínica com resultado), para prestação de serviços demandados pela Secretaria Municipal de Saúde em atendimento à população Municipal que necessita de tais atendimentos especializados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

2. As empresas credenciadas estarão credenciando-se para os seguintes exames:

Item	Descrição Dos Exames Laboratoriais
1.	Clearance Osmolar
2.	Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro
3.	Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos
4.	Determinacao De Curva Glicemica (2 Dosagens)
5.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)
6.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)
7.	Determinacao De Osmolaridade
8.	Dosagem De 5-Nucleotidase
9.	Dosagem De Acetona
10.	Dosagem De Acido Ascorbico
11.	Dosagem De Acido Urico
12.	Dosagem De Acido Vanilmandelico
13.	Dosagem De Aldolase
14.	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina
15.	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida
16.	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina
17.	Dosagem De Amilase
18.	Dosagem De Amonia
19.	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoas
20.	Dosagem De Calcio
21.	Dosagem De Calcio Ionizavel
22.	Dosagem De Caroteno
23.	Dosagem De Ceruloplasmina
24.	Dosagem De Cloreto
25.	Dosagem De Colesterol Hdl
26.	Dosagem De Colesterol Ldl
27.	Dosagem De Colesterol Total
28.	Dosagem De Colinesterase
29.	Dosagem De Creatinina
30.	Dosagem De Creatinofosfoquinase (Cpk)
31.	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb
32.	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica
33.	Dosagem De Desidrogenase Glutamica



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

34.	Dosagem De Desidrogenase Latica
35.	Dosagem De Desidrogenase Latica (Isoenzimas Fracionadas)
36.	Dosagem De Ferritina
37.	Dosagem De Ferro Serico
38.	Dosagem De Folato
39.	Dosagem De Fosfatase Acida Total
40.	Dosagem De Fosfatase Alcalina
41.	Dosagem De Fosforo
42.	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida
43.	Dosagem De Galactose
44.	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)
45.	Dosagem De Glicose
46.	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase
47.	Dosagem De Haptoglobina
48.	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada
49.	Dosagem De Hidroxiprolina
50.	Dosagem De Isomerase-Fosfohexose
51.	Dosagem De Lactato
52.	Dosagem De Leucino-Aminopectidase
53.	Dosagem De Lipase
54.	Dosagem De Magnesio
55.	Dosagem De Muco-Proteinas
56.	Dosagem De Piruvato
57.	Dosagem De Porfirinas
58.	Dosagem De Potassio
59.	Dosagem De Proteinas Totais
60.	Dosagem De Proteinas Totais E Fracoes
61.	Dosagem De Sodio
62.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)
63.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)
64.	Dosagem De Transferrina
65.	Dosagem De Triglicerideos
66.	Dosagem De Triptofano
67.	Dosagem De Ureia
68.	Dosagem De Vitamina B12
69.	Eletroforese De Lipoproteinas
70.	Eletroforese De Proteinas
71.	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Exceto Base)
72.	Prova Da D-Xilose



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

73.	Teste De Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Orais
74.	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D
75.	Citoquimica Hematologica
76.	Contagem De Plaquetas
77.	Contagem De Reticulocitos
78.	Determinacao De Curva De Resistencia Globular
79.	Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (Cada)
80.	Determinacao De Sulfo-Hemoglobina
81.	Determinacao De Tempo De Coagulacao
82.	Determinacao De Tempo De Lise Da Euglobulina
83.	Determinacao De Tempo De Sangramento-Duke
84.	Determinacao De Tempo De Sangramento De Ivy
85.	Determinacao De Tempo De Sobrevida De Hemacias
86.	Determinacao De Tempo De Trombina
87.	Determinacao De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)
88.	Determinacao De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)
89.	Determinacao De Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs)
90.	Dosagem De Anticoagulante Circulante
91.	Dosagem De Antitrombina Iii
92.	Dosagem De Fator Ii
93.	Dosagem De Fator Ix
94.	Dosagem De Fator V
95.	Dosagem De Fator Vii
96.	Dosagem De Fator Viii
97.	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)
98.	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)
99.	Dosagem De Fator X
100.	Dosagem De Fator Xi
101.	Dosagem De Fator Xii
102.	Dosagem De Fator Xiii
103.	Dosagem De Fibrinogenio
104.	Dosagem De Hemoglobina
105.	Dosagem De Hemoglobina - Instabilidade A 37oc
106.	Dosagem De Hemoglobina Fetal
107.	Dosagem De Hemossiderina
108.	Dosagem De Plasminogenio
109.	Eletroforese De Hemoglobina
110.	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)
111.	Hematocrito



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

112.	Hemograma Completo
113.	Leucograma
114.	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina
115.	Pesquisa De Celulas Le
116.	Pesquisa De Corpusculos De Heinz
117.	Pesquisa De Filária
118.	Pesquisa De Hemoglobina
119.	Pesquisa De Tripanossoma
120.	Prova De Consumo De Protrombina
121.	Prova De Retracao Do Coagulo
122.	Prova Do Laco
123.	Rastreio P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias
124.	Teste De Agregacao De Plaquetas
125.	Teste De Ham (Hemolise Acida)
126.	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)
127.	Contagem De Linfocitos B
128.	Contagem De Linfocitos Cd4/Cd8
129.	Contagem De Linfocitos T Totais
130.	Deteccao De Rna Do Hiv-1 (Qualitativo)
131.	Deteccao De Rna Do Virus Da Hepatite C (Qualitativo)
132.	Determinacao De Complemento (Ch50)
133.	Determinacao De Fator Reumatoide
134.	Determinacao Quantitativa De Proteina C Reativa
135.	Dosagem De Alfa-Fetoproteina
136.	Dosagem De Antigeno Prostatico Especifico (Psa)
137.	Dosagem De Beta-2-Microglobulina
138.	Dosagem De Complemento C3
139.	Dosagem De Complemento C4
140.	Dosagem De Crioaglutinina
141.	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)
142.	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)
143.	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)
144.	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase
145.	Dosagem De Proteina C Reativa
146.	Genotipagem De Virus Da Hepatite C
147.	Imunoeletoforese De Proteinas
148.	Imunofenotipagem De Hemopatias Malignas (Por Marcador)
149.	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina
150.	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

151.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna
152.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori
153.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot)
154.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)
155.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2
156.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)
157.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas
158.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm
159.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)
160.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)
161.	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus
162.	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas
163.	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus
164.	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas
165.	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco
166.	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)
167.	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal
168.	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos
169.	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)
170.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides
171.	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)
172.	Pesquisa De Anticorpos Antifigado
173.	Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo
174.	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans
175.	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina
176.	Pesquisa De Anticorpos Antileptospiros
177.	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria
178.	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas
179.	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria
180.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado
181.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso
182.	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo
183.	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais
184.	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios
185.	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina
186.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)
187.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

188.	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma
189.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii
190.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)
191.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)
192.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo
193.	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis
194.	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio
195.	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia
196.	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr
197.	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus
198.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias
199.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma
200.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi
201.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)
202.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)
203.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)
204.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubeola
205.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster
206.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr
207.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples
208.	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus
209.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias
210.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma
211.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi
212.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)
213.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)
214.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igm)
215.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubeola
216.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster
217.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr
218.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples
219.	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)
220.	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)
221.	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)
222.	Pesquisa De Clamidia (Por Captura Hibrida)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

223.	Pesquisa De Crioglobulinas
224.	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waler-Rose)
225.	Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia
226.	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especificica
227.	Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)
228.	Provas De Prausnitz-Kustner (Pk)
229.	Provas Imuno-Alergicas Bacterianas
230.	Quantificacao De Rna Do Hiv-1
231.	Reacao De Hemaglutinacao (Tpha) P/ Diagnostico Da Sifilis
232.	Reacao De Montenegro Id
233.	Teste De Vdrl P/ Detecção De Sifilis
234.	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis
235.	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis
236.	Testes Alergicos De Contato
237.	Testes Cutaneos De Leitura Imediata
238.	Testes Rápidos P/ Diagnostico Da Sifilis
239.	Vdrl P/ Detecção De Sifilis Em Gestante
240.	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga
241.	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento
242.	Dosagem De Estercobilinogenio Fecal
243.	Dosagem De Gordura Fecal
244.	Exame Coprológico Funcional
245.	Identificacao De Fragmentos De Helmintos
246.	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)
247.	Pesquisa De Eosinofilos
248.	Pesquisa De Gordura Fecal
249.	Pesquisa De Larvas Nas Fezes
250.	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes
251.	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes
252.	Pesquisa De Ovos De Schistosomas (Em Fragmento De Mucosa)
253.	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas
254.	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes
255.	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes
256.	Pesquisa De Substancias Redutora Nas Fezes
257.	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes
258.	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes
259.	Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina
260.	Clearance De Creatinina



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

261.	Clearance De Fosfato
262.	Clearance De Ureia
263.	Contagem De Addis
264.	Determinacao De Osmolalidade
265.	Dosagem De Acucares (Por Cromatografia)
266.	Dosagem De Citrato
267.	Dosagem De Microalbumina Na Urina
268.	Dosagem De Oxalato
269.	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)
270.	Dosagem E/Ou Fracionamento De Acidos Organicos
271.	Exame Qualitativo De Calculos Urinarios
272.	Pesquisa / Dosagem De Aminoacidos (Por Cromatografia)
273.	Pesquisa De Alcaptona Na Urina
274.	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina
275.	Pesquisa De Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria
276.	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda
277.	Pesquisa De Cistina Na Urina
278.	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina
279.	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina
280.	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina
281.	Pesquisa De Frutose Na Urina
282.	Pesquisa De Galactose Na Urina
283.	Pesquisa De Homocistina Na Urina
284.	Pesquisa De Lactose Na Urina
285.	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina
286.	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina
287.	Pesquisa De Proteinas Urinarias (Por Eletroforese)
288.	Pesquisa De Tirosina Na Urina
289.	Prova De Diluicao (Urina)
290.	Determinacao De Indice De Tiroxina Livre
291.	Determinacao De Retencao De T3
292.	Determinacao De T3 Reverso
293.	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona
294.	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais
295.	Dosagem De 17-Hidroxicorticosteroides
296.	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acetico (Serotonina)
297.	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)
298.	Dosagem De Aldosterona
299.	Dosagem De Amp Ciclico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

300.	Dosagem De Androstenediona
301.	Dosagem De Calcitonina
302.	Dosagem De Cortisol
303.	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)
304.	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)
305.	Dosagem De Estradiol
306.	Dosagem De Estriol
307.	Dosagem De Estrona
308.	Dosagem De Gastrina
309.	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina
310.	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg)
311.	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)
312.	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)
313.	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)
314.	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)
315.	Dosagem De Insulina
316.	Dosagem De Paratormonio
317.	Dosagem De Peptideo C
318.	Dosagem De Progesterona
319.	Dosagem De Prolactina 10,15
320.	Dosagem De Renina
321.	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)
322.	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)
323.	Dosagem De Testosterona
324.	Dosagem De Testosterona Livre
325.	Dosagem De Tireoglobulina
326.	(Dosagem De Tiroxina T4)
327.	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)
328.	Dosagem De Triiodotironina (T3)
329.	Teste De Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh
330.	Teste De Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina
331.	Teste De Estimulo De Lh E Fsh Apos Gonadorrelina
332.	Teste De Estimulo Do Hgh Apos Glucagon
333.	Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona
334.	Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose
335.	Teste P/ Investigacao Do Diabetes Insipidus
336.	Pesquisa De Macroprolactina
337.	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico
338.	Dosagem De Acido Hipurico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

339.	Dosagem De Acido Mandelico
340.	Dosagem De Acido Metil-Hipurico
341.	Dosagem De Acido Valproico
342.	Dosagem De Ala-Desidratase
343.	Dosagem De Alcool Etilico
344.	Dosagem De Alumínio
345.	Dosagem De Aminoglicosideos
346.	Dosagem De Anfetaminas
347.	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos
348.	Dosagem De Barbituratos
349.	Dosagem De Benzodiazepinicos
350.	Dosagem De Cadmio
351.	Dosagem De Carbamazepina
352.	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina
353.	Dosagem De Chumbo
354.	Dosagem De Ciclosporina
355.	Dosagem De Cobre
356.	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)
357.	Dosagem De Etossuximida
358.	Dosagem De Fenitoina
359.	Dosagem De Fenol
360.	Dosagem De Formaldeido
361.	Dosagem De Litio
362.	Dosagem De Mercurio
363.	Dosagem De Meta-Hemoglobina
364.	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina
365.	Dosagem De Metotrexato
366.	Dosagem De Quinidina
367.	Dosagem De Salicilatos
368.	Dosagem De Sulfatos
369.	Dosagem De Teofilina
370.	Dosagem De Tiocianato
371.	Dosagem De Zinco
372.	Antibiograma
373.	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima
374.	Antibiograma P/ Micobacterias
375.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)
376.	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseniose)
377.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

378.	Bacteroscopia (Gram)
379.	Cultura De Bacterias P/ Identificacao
380.	Cultura Do Leite Materno (Pos-Pasteurizacao)
381.	Cultura P/ Herpesvirus
382.	Cultura Para Baar
383.	Cultura Para Bacterias Anaerobicas
384.	Cultura Para Identificacao De Fungos
385.	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)
386.	Hemocultura
387.	Identificacao Automatizada De Microorganismos
388.	Pesquisa De Pneumocysti Carini
389.	Pesquisa De Bacilo Difterico
390.	Pesquisa De Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A 4
391.	Pesquisa De Haemophilus Ducrey
392.	Pesquisa De Helicobacter Pylori
393.	Pesquisa De Leptospiras
394.	Pesquisa De Treponema Pallidum
395.	Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames
396.	Adenograma
397.	Citologia P/ Clamidia
398.	Citologia P/ Herpesvirus
399.	Contagem Especifica De Celulas No Liquor
400.	Contagem Global De Celulas No Liquor
401.	Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomieline No Liquido Amniotico
402.	Dosagem De Creatinina No Liquido Amniotico
403.	Dosagem De Fosfatase Alcalina No Esperma
404.	Dosagem De Frutose
405.	Dosagem De Frutose No Esperma
406.	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames
407.	Dosagem De Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames
408.	Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor
409.	Espectrofotometria No Liquido Amniotico
410.	Esplenograma
411.	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global E Especifica De Celulas
412.	Mielograma
413.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)
414.	Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma
415.	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

416.	Pesquisa De Celulas Orangiofilas
417.	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada
418.	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)
419.	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames
420.	Prova De Progressao Espermatica (Cada)
421.	Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus Pneumoniae, Neisseria Meningitidis (Sorotipos A, B, C)
422.	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide
423.	Reacao De Pandy
424.	Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames
425.	Teste De Clements
426.	Teste De Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras
427.	Teste De Hollander No Suco Gastrico
428.	Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao (C/ Tecnica De Bandas)
429.	Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Corionicas (C/ Tecnica De Bandas)
430.	Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico (C/ Tecnica De Bandas)
431.	Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)
432.	Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)
433.	Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (Confirmatorio)
434.	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)
435.	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4
436.	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De Hemoglobina
437.	Dosagem De Tripsina Imunorreativa
438.	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnostico Tardio)
439.	Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios
440.	Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo
441.	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr
442.	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemacias
443.	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao
444.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc
445.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares A Frio
446.	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)
447.	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)
448.	Titulacao De Anticorpos Anti A E/Ou Anti B



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

449.	Anti-Citoplasma De Neutrófilos
450.	Anti Dna
451.	Anticoagulante Lúpico
452.	Anticorco Anti Adrenal
453.	Anticorpo Anti Centromero
454.	Anticorpo Anti Inulina
455.	Anticorpo Anti Receptor De Acetilcolina
456.	Anticorpos Anti Ccp Cylic Citrulinated Pptide
457.	Anticorpos Anti-Gad
458.	Anti-Endomiso – Anticorpos Iga
459.	Anti-Endomiso – Anticorpos Igg
460.	Anti-Endomiso – Anticorpos Igm
461.	Anti-Lkm 1
462.	Anti-Transglutaminase Iga
463.	Anti-Transglutaminase Igg
464.	Blastomicose
465.	Ca (125,15-3,19-9,72-4)Cada
466.	Calculo Urinário
467.	Cariótipo X Frágil
468.	Cariótipo-Pareamento Cromossômico – Banda G
469.	Catecolaminas
470.	Chlamydia Trachomatis – Captura Híbrida
471.	Cistina Urinária
472.	Clonazepam
473.	Coagulograma
474.	Complemento Ciq
475.	Coprologia Funcional
476.	Criptococcus
477.	Cross Match - Citotoxicidade
478.	Curva De Insulina
479.	D Dimero
480.	Fator V De Leiden
481.	Frutosamina
482.	Gastrina
483.	Hepatite B Qualitativo
484.	Hepatite B Quantitativo (Carga Viral)
485.	Hepatite C Qualitativo
486.	Herpes I Igg
487.	Herpes II Igg



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

488.	Herpes I Igm
489.	Herpes II Igm
490.	Hla B27
491.	Homocisteína
492.	Índice De Saturação Da Transferina
493.	Metanefrinas Plasmáticas
494.	Metanefrinas Urinárias
495.	Monotest
496.	Mutação Do Gene Metilenotetrahidrofolato
497.	Mutação Gene Protombina
498.	Mycoplasma Pneumoniase - Anticorpos
499.	Níquel
500.	Pcr Ultrasensível
501.	Pesquisa Hpu
502.	Pesquisa De Proteína De Bence Jones
503.	Proteína C
504.	Proteína S
505.	Protombina - Detecção Da Mutação No Gene G20210a
506.	Rast Para Alergenos
507.	Selenio
508.	Sorologia Leptospirose Igg 25,00
509.	Sorologia Leptospirose Igm
510.	Sorologia Leishmaniose Igg
511.	Sorologia Leishmaniose Igm
512.	Subclasses De Igg Humana 1-2-3-4 (Cada)
513.	Teste De Absorção Da Lactose
514.	Teste De Absorção Da -Xilose - Plasma
515.	Teste De Estimulo Hgh Após Clonidina
516.	Teste De Tolerância A Lactose
517.	Teste De Vinculo De Paternidade (Dna)
518.	Thc (Canabinoides)
519.	Toxoplasmose Avidéz - Anticorpos Igg
520.	Toxoplasmose Iga
521.	Trab-Anticorpos Antireceptor De Tsh
522.	Triagem Ampliada Para Erros Inatos Do Metabolismo
523.	Vitamina A
524.	Vitamina B
525.	Vitamina B6
526.	Vitamina C



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

527.	Vitamina D 1,25 Oh
528.	Vitamina D 25 Oh
529.	Vitamina E
530.	Anticorpo Anti Ena (Jo-1)
531.	Macroprolactina (Big Prolactina)
532.	Oxcarbazepina
533.	Topiramato
534.	Teste De Estimulo De Lh Após Lhrh Com Medicação
535.	Pesquisa De Clamidia Tracomatis Qualitativa
536.	Anticorpo Anti Mm Liso
537.	Anticorpo Anti Mitocondria
538.	Hemocultura

A descrição completa acerca da forma e condições de execução dos serviços será especificada no anexo I do presente edital de chamamento público.

SEÇÃO II – DOS SERVIÇOS

- Os credenciados deverão ser aptos à realização dos serviços de realização de exames laboratoriais, devendo apresentar, profissionais capacitados e especializados para tanto, indicando os serviços a que pretende credenciar-se.
- Será admitido o credenciamento de uma mesma empresa para prestação simultânea de todos os serviços desde que disponha de profissionais habilitados para atender toda a demanda quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- Os serviços deverão ser prestados nas dependências da empresa credenciada e, única exclusivamente no Município de Cafelândia, sendo vedada a transferência ou deslocamento de paciente para Municípios vizinhos.
- A impossibilidade de deslocamento dos pacientes é evidenciada, tanto pela inviabilidade de valores/custos, quanto pelo fato da maioria estarem impossibilitados de realizarem viagens longas e cansativas, bem como alimentação e despesas com transporte.

SEÇÃO III – DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

- Os interessados em credenciar-se poderão entregar mediante protocolo, a Documentação de credenciamento a partir do dia **07 de Março de 2016**, às **07h30min**, de **segunda a sexta-feira**, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Cafelândia, situada na Rua Vereador Luiz Picolli, nº 299, no Município de Cafelândia – PR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

8. Os interessados poderão solicitar credenciamento a qualquer tempo, desde que cumpridos todos os requisitos e que, de acordo com os documentos exigidos neste edital de chamamento.

SEÇÃO IV – DO CREDENCIAMENTO

9. A solicitação de credenciamento deverá ser apresentada digitada sem emendas, rasuras, entrelinhas, ou ambiguidade com a documentação solicitada neste Edital, preferencialmente em papel timbrado próprio do proponente, conforme modelos constantes do Anexo III, em que constará:

- a) Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no Anexo III;
- b) Endereço, telefone e fax do local onde mantém sede ou representação, bem como *e-mail* para contato com o responsável pelo credenciamento;
- c) Indicação dos dias e horários de funcionamento;
- d) Data e assinatura do representante legal;
- e) Ato constitutivo (estatuto ou contrato social em vigor), devidamente registrado em cartório;
- f) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- g) Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal, do domicílio ou sede do credenciado (CND's);
- h) Prova de regularidade para com a **Fazenda Federal (conjunta)**, mediante apresentação de Certidão (Negativa ou Positiva com efeitos de Negativos ou outra equivalente, na forma da Lei) de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, expedido pela Secretaria da Receita Federal, do domicílio ou sede do proponente;
- i) Prova de regularidade relativa ao **FGTS** (Certificado do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço), conforme artigo 29, inciso IV da Lei 8.883/94;
- j) Certidão negativa de débitos de natureza trabalhista (CNDT), em cumprimento à Lei n.º 12.440/2011, e à resolução administrativa, TST n.º 1470/2011, podendo ser obtida junto ao site do Tribunal Superior do Trabalho, através do Link www.tst.gov.br/certidao.
- k) Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de acordo com o previsto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993;
- l) Alvará de funcionamento, em original ou cópia devidamente autenticada;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

10. O requerimento apresentado de forma incompleta, rasurado ou em desacordo com o estabelecido neste Edital será considerado inepto, podendo o interessado apresentar novo requerimento escoimado das causas que ensejaram sua inépcia.
11. O requerimento vincula o proponente, sujeitando-o, integralmente, às condições deste credenciamento.
12. O Município de Cafelândia poderá consultar, caso necessário, os sistemas e sítios oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões, para verificar requisitos de habilitação.
13. Serão declarados credenciados todos os requerimentos que estiverem de acordo com este Edital.
14. Os pedidos de credenciamento serão analisados pela Comissão Especial de Licitação do Município de Cafelândia, com vistas à homologação ou não pelo Sr. Prefeito Municipal.

SEÇÃO V – DO DESCRENCIAMENTO

15. O presente credenciamento tem caráter precário. A qualquer momento, o **CRENCIADO** pode solicitar descredenciamento, caso não tenha mais interesse. Ademais, o **CRENCIADO** ou a Administração podem denunciar o credenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste Edital ou na legislação pertinente.
16. O **CRENCIADO** que desejar iniciar o procedimento de descredenciamento deverá solicitá-lo mediante aviso escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.
17. A Administração pode, a qualquer momento, solicitar um descredenciamento se:
 - a) O **CRENCIADO** não atender, **por duas vezes**, ao controle de qualidade da Secretaria Municipal de Saúde.
 - b) Após haver confirmado recebimento de requisição de serviços da Secretaria Municipal de Saúde, o **CRENCIADO** deixar de executá-lo;
 - c) O **CRENCIADO** se recusar, por cinco vezes, a realizar um dos exames laboratoriais solicitados pela Secretaria Requisitante.
- 17.1. Fica facultada a defesa prévia do **CRENCIADO**, a ser apresentada no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da notificação de descredenciamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

SEÇÃO VI – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

18. Os serviços devem compreender a realização dos objetos especificados no anexo I do presente Edital, observando-se as seguintes premissas:

- 18.1. Considerando o sistema de rodízio para encaminhamento dos serviços a serem executados, não há garantia quanto ao volume de trabalho que será solicitado a cada **CRENCIADO**, tendo em vista que as demandas da Secretaria Municipal de Saúde não seguem um padrão fixo.
- 18.2. A convocação dos interessados credenciados para prestação dos serviços será procedida de forma rotativa, por ordem de credenciamento, ou seja, o primeiro **CRENCIADO** será convocado primeiramente, e assim sucessivamente. A cada serviço solicitado, a Secretaria Municipal de Saúde atualizará a sequência de credenciados, passando para o final da “fila” o **CRENCIADO** que acabou de receber a solicitação. Qualquer novo **CRENCIADO** entrará como último na “fila” atualizada no momento de seu credenciamento.
- 18.3. Será automaticamente excluído do rodízio, o **CRENCIADO** que não mantiver atualizada, durante a vigência deste Edital, a documentação concernente à habilitação, prevista neste edital.
- 18.4. As solicitações de serviços serão enviadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Cafelândia, através de requisição formal, especificando o montante de serviços solicitados.
- 18.5. O cumprimento dos serviços deverá ser apresentado em forma de relatório à Secretaria Municipal de Saúde.
- 18.6. Uma vez iniciado o procedimento de descredenciamento, o trabalho rejeitado pela Secretaria Municipal, não executado pelo credenciado, ou recusado pelo credenciado será repassado ao próximo credenciado da “fila” para execução, ainda que esteja em andamento o processo de descredenciamento, inclusive na fase de apresentação de contraditório.
- 18.7. O prazo para a prestação dos serviços será imediato após a requisição da Secretaria Municipal responsável.
- 18.8. Para efeito de pagamento deverá ser levado em consideração o montante de serviços solicitados, pela Secretaria Municipal de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

SEÇÃO VII – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

19. Ao **CREDENCIADO** cabe:

- a) Executar o serviço nas condições estipuladas neste Edital, na solicitação de credenciamento e na nota de empenho;
- b) Prestar serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se as recomendações de boa técnica, normas e legislação;
- c) Cumprir os prazos previstos na requisição de serviços, observando-se as condições neste Edital;
- d) Dar ciência ao **CREDENCIANTE**, com antecedência mínima de metade do prazo previsto para a entrega, dos motivos de ordem técnica que impossibilitem a execução dos serviços dentro do prazo previsto na requisição de serviços;
- e) Comunicar ao **CREDENCIANTE**, por escrito, quando verificar condições inadequadas ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita prestação dos serviços;
- f) Emitir recibo e/ou nota fiscal (ou documento equivalente) de prestação dos serviços de acordo com a Tabela de preços constante do Anexo II;
- g) Responsabilizar-se integralmente pelo fiel cumprimento dos serviços contratados;
- h) Executar os serviços no prazo correspondente ao regime de execução solicitado pelo **CREDENCIANTE**;
- i) Responsabilizar-se pela fidedignidade dos Serviços realizados;
- j) Executar diretamente os serviços contratados.
- k) Adotar medidas de segurança adequadas, no âmbito das atividades sob seu controle, para a manutenção do sigilo relativo ao objeto contratado;
- l) Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre qualquer assunto de interesse do **CREDENCIANTE** ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;
- m) Prestar prontamente todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo **CREDENCIANTE**, cujas reclamações se obriga a atender;
- n) Manter atualizada a documentação enumerada neste edital.

SEÇÃO VIII – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

20. O **CREDENCIANTE** fica obrigado a:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

- a) Emitir a Nota de Empenho observando-se a Tabela de Preços definida no Anexo II deste Edital;
- b) Colocar à disposição do **CRENCIADO** todas as informações necessárias à execução dos serviços;
- c) Promover o acompanhamento e a fiscalização da prestação dos serviços, com vistas ao seu perfeito cumprimento, sob os aspectos quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ao **CRENCIADO** as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas;
- d) Atestar a execução do objeto por meio de servidor(es) especificamente designado(s);
- e) Efetuar o pagamento dos serviços realizados pelo **CRENCIADO** de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, especialmente a Tabela constante do Anexo II, e na legislação vigente.

SEÇÃO IX – DOS PRAZOS DE EXECUÇÃO

21. O presente Edital de Credenciamento terá o prazo de vigência de 12 (doze) meses, a contar da data prevista para credenciamento.
22. O prazo para a prestação dos serviços começa a contar no dia seguinte à confirmação do recebimento da requisição da Secretaria Municipal de Saúde.

SEÇÃO X – DAS SANÇÕES

23. Com fundamento nos artigos 86 e 87 da Lei nº 8.666/93 o **CRENCIADO** ficará sujeito, no caso de atraso injustificado, assim considerado pela Administração, execução parcial ou inexecução da obrigação, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:
 - a) Advertência;
 - b) Multa de:
 - I. 1% ao dia sobre o valor constante da nota de empenho, no caso de atraso na execução dos serviços, limitada a incidência a 05 (cinco) dias;
 - II. 15% sobre o valor constante da nota de empenho, no caso de atraso na execução do serviço por período superior ao previsto no item “I” acima;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

- c) Suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com o Tribunal de Contas da União, pelo prazo de até dois anos;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

24. O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pelo Município de Cafelândia, ao **CRENCIADO** ou cobrado judicialmente.

25. As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d”, poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à pena de multa.

26. As penalidades previstas nas alíneas “c” e “d”, também poderão ser aplicadas ao **CRENCIADO** que tenha sofrido condenação definitiva por fraudar recolhimento de tributos, praticar ato ilícito visando a frustrar os objetivos deste credenciamento ou demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração.

SEÇÃO XI – DO PAGAMENTO

27. O pagamento será efetuado, por unidade de serviços requisitada pela Secretaria Municipal de Saúde, mediante crédito em conta corrente do **CRENCIADO**, por ordem bancária, em até 10 (dez) dias úteis, contados do primeiro dia útil subsequente ao da atestação do documento de cobrança, desde que não haja fato impeditivo para o qual tenha concorrido o **CRENCIADO**.

28. Os valores pagos obedecerão à Tabela de Preços constante do Anexo II deste Edital.

29. Nenhum pagamento será efetuado ao **CRENCIADO** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

30. Para todos os efeitos os pagamentos concernentes ao objeto do presente credenciamento somente se darão em acordo com a disponibilidade orçamentaria do Município de Cafelândia.

SEÇÃO XII – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

31. A despesa decorrente deste Edital correrá à conta de recursos do Município de Cafelândia, especialmente da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a programática com saldo existente no ato da contratação/ solicitação dos serviços.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

Órgão	Projeto/atividade	Natureza	Fonte	Conta / Secretaria
07.001	10.301.00062-017	339030	0	1640- Manutenção da Atenção Básica
07.001	10.301.00062-017	339030	303	1650- Manutenção da Atenção Básica
07.001	10.301.00062-019	339030	0	2120- Saúde Da Família
07.001	10.301.00062-019	339030	303	2130- Saúde Da Família
07.001	10.302.00062-021	339030	0	2310- Assist. Hospitalar e ambulatorial
07.001	10.302.00062-021	339030	303	2320- Assist. Hospitalar e ambulatorial

SEÇÃO XIII – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

32. Até 02 (dois) dias antes da data fixada para início do credenciamento, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar este Edital de credenciamento mediante petição a ser protocolada junto a sede do Município de Cafelândia, com os representantes do Departamento de Licitações.

33. Caberá à Comissão Especial de Licitação decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas da protocolização do requerimento no setor de Licitações de Cafelândia/Pr.

34. Acolhida a impugnação ao ato convocatório, será designada nova data para a retificação desse procedimento.

SEÇÃO XIV – DA HOMOLOGAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

35. O Prefeito Municipal de Cafelândia realizará a homologação de cada credenciamento, após instrução da Comissão Especial de Licitação, devendo a Administração encaminhar cópia do termo de homologação para o **CREDENCIADO**.

36. Todos aqueles que preencherem os requisitos constantes neste Edital terão seus requerimentos de credenciamento aprovados pela Comissão Especial de Licitação, sendo submetidas à homologação do Prefeito Municipal de Cafelândia.

SEÇÃO XV – DOS RECURSOS

37. O interessado cujo requerimento for considerado inepto poderá interpor recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão, assegurada a ampla defesa e o contraditório.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

SEÇÃO XVI – DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

38. O prazo para os interessados apresentarem seus documentos começara a contar do dia 07 de Março de 2016, tendo, a partir deste, o prazo de vigência de 12 (doze) meses.
39. Cada interessado que tiver sua solicitação de credenciamento homologada será **CREDENCIADO** e assim permanecerá enquanto houver interesse por parte do **CREDENCIANTE**.

SEÇÃO XVII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

40. Nenhuma indenização será devida aos proponentes pela apresentação de documentos relativos a este Credenciamento.
41. Sem prejuízo das disposições contidas no Capítulo III da Lei nº 8.666/93, o presente Edital e a proposta do **CREDENCIADO** serão partes integrantes da nota de empenho.
42. Aplicam-se ao presente Credenciamento a Lei 15.608/2007-Paraná, o Decreto Estadual/PR nº 4.507/09, Lei 8.666/93 e demais normas legais pertinentes.
43. Consultas poderão ser formuladas à Comissão Especial de Licitação, das 08h00min às 17h30min, na prefeitura Municipal, na Rua Vereador Picolli, nº 299, no Município de Cafelândia – PR.
44. As informações relativas à classificação/habilitação do **CREDENCIADO**, bem como os avisos relativos a este Credenciamento, serão disponibilizados aos interessados por meio do DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO, jornal Integração e/ou Diário Oficial Eletrônico.
45. Os casos omissos serão resolvidos com base nas disposições constantes da Lei nº 8.666/93, nos princípios de direito público e, subsidiariamente, com base em outras leis que se prestem a suprir eventuais lacunas.

SEÇÃO XVIII – DOS ANEXOS

46. São partes integrantes deste Edital os seguintes anexos:
- 46.1. Anexo I – Termo de Referência e Controle de Qualidade dos serviços realizados;
 - 46.2. Anexo II – Tabela de Preços;
 - 46.3. Anexo III – Modelo de Requerimento para Pessoas Jurídicas;
 - 46.4. Anexo IV – Minuta de Contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

SEÇÃO XIX – DO FORO

47. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, no Foro da Comarca de Nova Aurora/PR, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Cafelândia, 12 de Fevereiro de 2016.

Gilberto Antonio Scussel

Presidente da Comissão de Licitação

Cafelândia/Pr.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

ANEXO I

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Para fins de especificação dos serviços, pretendidos por esta Administração verifica-se os enunciados abaixo:

Objeto: Credenciamento de pessoa jurídica para contratações simultâneas, visando a realização de exames laboratoriais em atendimento as demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cafelândia.

Para fins de participação no credenciamento e eventual contratação com a Administração Pública a empresa proponente deverá observar e atender as seguintes regras e determinações:

I. Os serviços de exames deverão ser executados conforme encaminhamentos da Secretaria da Saúde, no Município de Cafelândia, com estrutura adequada, para atendimento 24hrs (vinte e quatro horas), envolvendo a realização da coleta das amostras para a realização dos exames;

II. Todos os materiais e utensílios para coleta serão por conta do contratado;

III. Não será admitido o estabelecimento de cotas de exames diários, devendo o credenciado atender prontamente todos os pacientes encaminhados, emitindo dessa forma os exames, para que possibilitem a continuidade dos tratamentos;

IV. As coletas e realização dos exames deverão ser executados por profissionais com a devida habilitação e experiência, se utilizando de materiais e equipamentos de primeira qualidade, a fim de obter resultados precisos que orientem de forma adequada os médicos;

V. Os resultados dos exames deverão ser entregues devidamente assinados por profissional competente, e acondicionado em envelope fechado e/ou disponibilizado via online para o paciente;

VI. A empresa credenciada deverá disponibilizar estrutura de atendimento em regime de plantão ou disponibilidade, para cobertura de eventual necessidade de exames e serviços em regime de urgência e emergências;

VII. Correrão por conta do fornecedor todas as despesas relacionadas à execução dos serviços, como:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

VII.a. Técnicos, mão-de-obra, materiais, equipamentos, tributos e encargos trabalhistas e previdenciários dos funcionários, bem como qualquer custo relacionado a perfeita execução;

VII.b. Todo serviço que apresente má qualidade, executado de forma irregular ou insatisfatório, deverá ser refeito imediatamente pelo fornecedor. Quando o serviço ofertado pelo credenciado for considerado de qualidade ruim e desta forma não atenda as necessidades de desempenho e qualidade esperados e desejados pela Administração Municipal, poderá ser cancelado o item, mesmo após a assinatura do contrato;

VIII. Se no ato do recebimento for constatado que a quantidade executada é menor que a constante na nota fiscal deverá ser imediatamente suprimida;

IX. A não observância das disposições contidas neste termo de referencia são causas de suspensão do pagamento até a perfeita regularização por parte da empresa credenciada;

X. A empresa licitante deverá dispor de profissional Bioquímico em seu quadro do contrato social ou, manter com este, contrato de prestação de serviços;

XI. A empresa deverá também atender na forma de plantão, ou seja, independentemente de horário e data, deverá realizar exames de urgência e emergência que solicitado pela Secretaria Municipal;

XII. Por se tratar de credenciamento a empresa contratada deverá atender toda e qualquer solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, mesmo que seja um único exame solicitado;

XIII. A empresa credenciada, somente realizará exames em pacientes que possuam solicitação nominal, por escrito da Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de não receber pelo serviço prestado;

XIV. Para fins de emissão de nota fiscal, a empresa deverá apresentar na mesma, indicação do número do processo (nº 17/2016), modalidade (inexigibilidade nº 01/2016 – Credenciamento nº 01/2016), descrição do exame realizado, bem como o nome e documento de identificação do paciente atendido, visando o gerenciamento da demanda de exames, sob pena de não receber pelos serviços;

XV. O atendimento aos pacientes deverá ocorrer tanto em sede própria, quanto nas Unidades Básicas de Saúde, quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

XVI. As demais condições obscuras ou que porventura surgirem serão dirimidas pela Secretaria Municipal de Saúde e desde já a empresa credenciada concorda com as diretrizes;

É o termo de referência.

Cafelândia, 12 de Fevereiro de 2016.

Gilberto Antonio Scussel

Dpto Licitações

Cafelândia/Pr.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

ANEXO II

TABELA DE PREÇOS

O município de Cafelândia, através do departamento de Licitações, optou por utilizar-se dos mesmos valores de exames praticados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná-CISOP (tabela de Exames CISOP), corroborando com o valor praticado no mercado apresentando-os e fixando-os para os interessados em credenciar-se consoante aos respectivos serviços descrito no anexo I do presente Edital.

Item	Descrição Dos Exames Laboratoriais	Valor do Exame
1.	Clearance Osmolar	R\$ 3,51
2.	Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro	R\$ 2,01
3.	Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos	R\$ 15,65
4.	Determinacao De Curva Glicemica (2 Dosagens)	R\$ 3,63
5.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)	R\$ 6,55
6.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)	R\$ 3,68
7.	Determinacao De Osmolaridade	R\$ 3,51
8.	Dosagem De 5-Nucleotidase	R\$ 3,51
9.	Dosagem De Acetona	R\$ 1,85
10.	Dosagem De Acido Ascorbico	R\$ 2,01
11.	Dosagem De Acido Urico	R\$ 1,85
12.	Dosagem De Acido Vanilmandelico	R\$ 9,00
13.	Dosagem De Aldolase	R\$ 3,68
14.	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina	R\$ 3,68
15.	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida	R\$ 3,68
16.	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina	R\$ 3,68
17.	Dosagem De Amilase	R\$ 2,25
18.	Dosagem De Amonia	R\$ 3,51
19.	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoos	R\$ 2,01
20.	Dosagem De Calcio	R\$ 1,85
21.	Dosagem De Calcio Ionizavel	R\$ 3,51
22.	Dosagem De Caroteno	R\$ 2,01
23.	Dosagem De Ceruloplasmina	R\$ 3,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

24.	Dosagem De Cloreto	R\$ 1,85
25.	Dosagem De Colesterol Hdl	R\$ 3,51
26.	Dosagem De Colesterol Ldl	R\$ 3,51
27.	Dosagem De Colesterol Total	R\$ 1,85
28.	Dosagem De Colinesterase	R\$ 3,68
29.	Dosagem De Creatinina	R\$ 1,85
30.	Dosagem De Creatinofosfoquinase (Cpk)	R\$ 3,68
31.	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	R\$ 4,12
32.	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	R\$ 3,51
33.	Dosagem De Desidrogenase Glutamica	R\$ 3,51
34.	Dosagem De Desidrogenase Latica	R\$ 3,68
35.	Dosagem De Desidrogenase Latica (Isoenzimas Fracionadas	R\$ 3,68
36.	Dosagem De Ferritina	R\$ 15,59
37.	Dosagem De Ferro Serico	R\$ 3,51
38.	Dosagem De Folato	R\$ 15,65
39.	Dosagem De Fosfatase Acida Total	R\$ 2,01
40.	Dosagem De Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01
41.	Dosagem De Fosforo	R\$ 1,85
42.	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	R\$ 2,01
43.	Dosagem De Galactose	R\$ 3,51
44.	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	R\$ 3,51
45.	Dosagem De Glicose	R\$ 1,85
46.	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	R\$ 3,68
47.	Dosagem De Haptoglobina	R\$ 3,68
48.	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86
49.	Dosagem De Hidroxiprolina	R\$ 3,68
50.	Dosagem De Isomerase-Fosfohexose	R\$ 3,51
51.	Dosagem De Lactato	R\$ 3,68
52.	Dosagem De Leucino-Aminopectidase	R\$ 3,51
53.	Dosagem De Lipase	R\$ 2,25
54.	Dosagem De Magnésio	R\$ 2,01
55.	Dosagem De Muco-Proteinas	R\$ 2,01
56.	Dosagem De Piruvato	R\$ 3,68
57.	Dosagem De Porfirinas	R\$ 3,51
58.	Dosagem De Potassio	R\$ 1,85
59.	Dosagem De Proteinas Totais	R\$ 1,40
60.	Dosagem De Proteinas Totais E Fracoas	R\$ 1,85
61.	Dosagem De Sodio	R\$ 1,85
62.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	R\$ 2,01



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

63.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	R\$ 2,01
64.	Dosagem De Transferrina	R\$ 4,12
65.	Dosagem De Triglicerideos	R\$ 3,51
66.	Dosagem De Triptofano	R\$ 3,51
67.	Dosagem De Ureia	R\$ 1,85
68.	Dosagem De Vitamina B12	R\$ 15,24
69.	Eletroforese De Lipoproteinas	R\$ 3,68
70.	Eletroforese De Proteinas	R\$ 4,42
71.	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Exceto Base)	R\$ 15,65
72.	Prova Da D-Xilose	R\$ 3,68
73.	Teste De Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Orais	R\$ 6,55
74.	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24
75.	Citoquimica Hematologica	R\$ 6,48
76.	Contagem De Plaquetas	R\$ 2,73
77.	Contagem De Reticulocitos	R\$ 2,73
78.	Determinacao De Curva De Resistencia Globular	R\$ 2,73
79.	Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (Cada)	R\$ 2,73
80.	Determinacao De Sulfo-Hemoglobina	R\$ 2,73
81.	Determinacao De Tempo De Coagulacao	R\$ 2,73
82.	Determinacao De Tempo De Lise Da Euglobulina	R\$ 2,73
83.	Determinacao De Tempo De Sangramento-Duke	R\$ 2,73
84.	Determinacao De Tempo De Sangramento De Ivy	R\$ 9,00
85.	Determinacao De Tempo De Sobrevida De Hemacias	R\$ 5,79
86.	Determinacao De Tempo De Trombina	R\$ 2,85
87.	Determinacao De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	R\$ 5,77
88.	Determinacao De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	R\$ 2,73
89.	Determinacao De Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs)	R\$ 2,73
90.	Dosagem De Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11
91.	Dosagem De Antitrombina Iii	R\$ 6,48
92.	Dosagem De Fator Ii	R\$ 5,31
93.	Dosagem De Fator Ix	R\$ 50,00
94.	Dosagem De Fator V	R\$ 50,00
95.	Dosagem De Fator Vii	R\$ 50,00
96.	Dosagem De Fator Viii	R\$ 50,00
97.	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	R\$ 50,00
98.	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	R\$ 80,00
99.	Dosagem De Fator X	R\$ 50,00
100.	Dosagem De Fator Xi	R\$ 50,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

101.	Dosagem De Fator Xii	R\$ 50,00
102.	Dosagem De Fator Xiii	R\$ 50,00
103.	Dosagem De Fibrinogenio	R\$ 4,60
104.	Dosagem De Hemoglobina	R\$ 1,53
105.	Dosagem De Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	R\$ 2,73
106.	Dosagem De Hemoglobina Fetal	R\$ 2,73
107.	Dosagem De Hemossiderina	R\$ 2,73
108.	Dosagem De Plasminogenio	R\$ 4,11
109.	Eletroforese De Hemoglobina	R\$ 5,41
110.	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito	R\$ 2,73
111.	Hematocrito	R\$ 1,53
112.	Hemograma Completo	R\$ 4,11
113.	Leucograma	R\$ 2,73
114.	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	R\$ 110,00
115.	Pesquisa De Celulas Le	R\$ 4,11
116.	Pesquisa De Corpusculos De Heinz	R\$ 2,73
117.	Pesquisa De Filária	R\$ 2,73
118.	Pesquisa De Hemoglobina	R\$ 2,73
119.	Pesquisa De Tripanossoma	R\$ 2,73
120.	Prova De Consumo De Protrombina	R\$ 4,11
121.	Prova De Retracao Do Coagulo	R\$ 2,73
122.	Prova Do Laco	R\$ 2,73
123.	Rastreio P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	R\$ 2,73
124.	Teste De Agregacao De Plaquetas	R\$ 12,00
125.	Teste De Ham (Hemolise Acida)	R\$ 2,73
126.	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	R\$ 2,73
127.	Contagem De Linfocitos B	R\$ 15,00
128.	Contagem De Linfocitos Cd4/Cd8	R\$ 70,00
129.	Contagem De Linfocitos T Totais	R\$ 15,00
130.	Deteccao De Rna Do Hiv-1 (Qualitativo)	R\$ 65,00
131.	Deteccao De Rna Do Virus Da Hepatite C (Qualitativo)	R\$ 96,00
132.	Determinacao De Complemento (Ch50)	R\$ 9,25
133.	Determinacao De Fator Reumatoide	R\$ 2,83
134.	Determinacao Quantitativa De Proteina C Reativa	R\$ 9,25
135.	Dosagem De Alfa-Fetoproteina	R\$ 15,06
136.	Dosagem De Antigeno Prostatico Especifico (Psa)	R\$ 16,42
137.	Dosagem De Beta-2-Microglobulina	R\$ 13,55
138.	Dosagem De Complemento C3	R\$ 17,16
139.	Dosagem De Complemento C4	R\$ 17,16



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

140.	Dosagem De Crioaglutinina	R\$ 2,83
141.	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	R\$ 17,16
142.	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	R\$ 9,25
143.	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	R\$ 17,16
144.	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase	R\$ 9,25
145.	Dosagem De Proteina C Reativa	R\$ 2,83
146.	Genotipagem De Virus Da Hepatite C	R\$ 298,48
147.	Imunoeletroforese De Proteinas	R\$ 17,16
148.	Imunofenotipagem De Hemopatias Malignas (Por Marcador)	R\$ 80,00
149.	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	R\$ 10,00
150.	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	R\$ 10,00
151.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	R\$ 8,67
152.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	R\$ 17,16
153.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot)	R\$ 85,00
154.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	R\$ 10,00
155.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	R\$ 18,55
156.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	R\$ 17,16
157.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas	R\$ 5,74
158.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	R\$ 17,16
159.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	R\$ 18,55
160.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	R\$ 18,55
161.	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	R\$ 9,25
162.	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	R\$ 10,00
163.	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	R\$ 9,25
164.	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70
165.	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	R\$ 5,83
166.	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00
167.	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	R\$ 17,16
168.	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	R\$ 9,25
169.	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	R\$ 10,00
170.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 9,70
171.	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	R\$ 2,83
172.	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	R\$ 10,00
173.	Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo	R\$ 10,00
174.	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	R\$ 35,00
175.	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	R\$ 17,16
176.	Pesquisa De Anticorpos Antileptospiras	R\$ 4,10
177.	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	R\$ 5,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

178.	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 17,16
179.	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	R\$ 17,16
180.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	R\$ 17,16
181.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	R\$ 17,16
182.	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	R\$ 17,16
183.	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	R\$ 17,16
184.	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	R\$ 10,00
185.	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16
186.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	R\$ 18,55
187.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)	R\$ 18,55
188.	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	R\$ 7,78
189.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	R\$ 9,71
190.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	R\$ 18,55
191.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	R\$ 18,55
192.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	R\$ 9,25
193.	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	R\$ 4,10
194.	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	R\$ 18,55
195.	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	R\$ 17,16
196.	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	R\$ 2,83
197.	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	R\$ 11,00
198.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	R\$ 9,25
199.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	R\$ 16,97
200.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 9,25
201.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	R\$ 18,55
202.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$ 30,00
203.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55
204.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16
205.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16
206.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

207.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16
208.	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	R\$ 11,61
209.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	R\$ 10,00
210.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	R\$ 18,55
211.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 9,25
212.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	R\$ 18,55
213.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$ 20,00
214.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55
215.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16
216.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16
217.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16
218.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16
219.	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	R\$ 13,35
220.	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	R\$ 18,55
221.	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)	R\$ 18,55
222.	Pesquisa De Clamidia (Por Captura Hibrida)	R\$ 60,00
223.	Pesquisa De Crioglobulinas	R\$ 2,83
224.	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waalser-Rose)	R\$ 4,10
225.	Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia	R\$ 10,00
226.	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifico	R\$ 9,25
227.	Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00
228.	Provas De Prausnitz-Kustner (Pk)	R\$ 1,77
229.	Provas Imuno-Alergicas Bacterianas	R\$ 1,77
230.	Quantificacao De Rna Do Hiv-1	R\$ 168,48
231.	Reacao De Hemaglutinacao (Tpha) P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 4,10
232.	Reacao De Montenegro Id	R\$ 2,83
233.	Teste De Vdrl P/ Detecção De Sifilis	R\$ 2,83
234.	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
235.	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
236.	Testes Alergicos De Contato	R\$ 1,77
237.	Testes Cutaneos De Leitura Imediata	R\$ 1,77
238.	Testes Rápidos P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
239.	Vdrl P/ Detecção De Sifilis Em Gestante	R\$ 2,83
240.	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	R\$18,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

	Humano Iga	
241.	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	R\$ 17,16
242.	Dosagem De Estercobilinogenio Fecal	R\$ 1,65
243.	Dosagem De Gordura Fecal	R\$ 3,04
244.	Exame Coprologico Funcional	R\$ 3,04
245.	Identificacao De Fragmentos De Helmintos	R\$ 1,65
246.	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	R\$ 1,65
247.	Pesquisa De Eosinofilos	R\$ 1,65
248.	Pesquisa De Gordura Fecal	R\$ 1,65
249.	Pesquisa De Larvas Nas Fezes	R\$ 1,65
250.	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	R\$ 1,65
251.	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	R\$ 1,65
252.	Pesquisa De Ovos De Schistosomas (Em Fragmento De Mucosa)	R\$ 1,65
253.	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	R\$ 1,65
254.	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	R\$ 10,25
255.	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	R\$ 1,65
256.	Pesquisa De Substancias Redutora Nas Fezes	R\$ 1,65
257.	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	R\$ 1,65
258.	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	R\$ 1,65
259.	Analise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	R\$ 3,70
260.	Clearance De Creatinina	R\$ 3,51
261.	Clearance De Fosfato	R\$ 3,51
262.	Clearance De Ureia	R\$ 3,51
263.	Contagem De Addis	R\$ 2,04
264.	Determinacao De Osmolalidade	R\$ 3,70
265.	Dosagem De Acucares (Por Cromatografia)	R\$ 3,70
266.	Dosagem De Citrato	R\$ 2,01
267.	Dosagem De Microalbumina Na Urina	R\$ 8,12
268.	Dosagem De Oxalato	R\$ 3,68
269.	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)	R\$ 2,04
270.	Dosagem E/Ou Fracionamento De Acidos Organicos	R\$ 3,04
271.	Exame Qualitativo De Calculos Urinarios	R\$ 3,70
272.	Pesquisa / Dosagem De Aminoacidos (Por Cromatografia)	R\$ 3,70
273.	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	R\$ 2,04
274.	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	R\$ 3,70
275.	Pesquisa De Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	R\$ 2,04
276.	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	R\$ 2,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

277.	Pesquisa De Cistina Na Urina	R\$ 2,04
278.	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	R\$ 2,04
279.	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	R\$ 3,70
280.	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	R\$ 2,04
281.	Pesquisa De Frutose Na Urina	R\$ 2,04
282.	Pesquisa De Galactose Na Urina	R\$ 3,36
283.	Pesquisa De Homocistina Na Urina	R\$ 2,04
284.	Pesquisa De Lactose Na Urina	R\$ 2,04
285.	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	R\$ 3,70
286.	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	R\$ 2,04
287.	Pesquisa De Proteinas Urinarias (Por Eletroforese)	R\$ 4,44
288.	Pesquisa De Tirosina Na Urina	R\$ 2,04
289.	Prova De Diluicao (Urina)	R\$ 2,04
290.	Determinacao De Indice De Tiroxina Livre	R\$ 12,54
291.	Determinacao De Retencao De T3	R\$ 12,54
292.	Determinacao De T3 Reverso	R\$ 14,69
293.	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	R\$ 10,20
294.	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais	R\$ 6,72
295.	Dosagem De 17-Hidroxicorticosteroides	R\$ 6,72
296.	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acetic (Serotonina)	R\$ 6,72
297.	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)	R\$ 14,12
298.	Dosagem De Aldosterona	R\$ 11,89
299.	Dosagem De Amp Ciclico	R\$ 12,01
300.	Dosagem De Androstenediona	R\$ 11,53
301.	Dosagem De Calcitonina	R\$ 14,38
302.	Dosagem De Cortisol	R\$ 9,86
303.	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)	R\$ 11,25
304.	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)	R\$ 11,71
305.	Dosagem De Estradiol	R\$ 10,15
306.	Dosagem De Estriol	R\$ 11,55
307.	Dosagem De Estrona	R\$ 11,12
308.	Dosagem De Gastrina	R\$ 14,15
309.	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	R\$ 15,35
310.	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg)	R\$ 7,85
311.	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)	R\$ 10,21
312.	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	R\$ 7,89
313.	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	R\$ 8,97
314.	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	R\$ 8,96



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

315.	Dosagem De Insulina	R\$ 10,17
316.	Dosagem De Paratormonio	R\$ 43,13
317.	Dosagem De Peptideo C	R\$ 15,35
318.	Dosagem De Progesterona	R\$ 10,22
319.	Dosagem De Prolactina 10,15	R\$ 10,15
320.	Dosagem De Renina	R\$ 35,00
321.	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)	R\$ 15,35
322.	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)	R\$ 13,11
323.	Dosagem De Testosterona	R\$ 10,43
324.	Dosagem De Testosterona Livre	R\$ 13,11
325.	Dosagem De Tireoglobulina	R\$ 15,35
326.	(Dosagem De Tiroxina T4)	R\$ 8,76
327.	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60
328.	Dosagem De Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71
329.	Teste De Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	R\$ 12,01
330.	Teste De Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	R\$ 12,01
331.	Teste De Estimulo De Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	R\$ 12,01
332.	Teste De Estimulo Do Hgh Apos Glucagon	R\$ 12,01
333.	Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona	R\$ 12,01
334.	Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose	R\$ 12,01
335.	Teste P/ Investigacao Do Diabetes Insipidus	R\$ 8,43
336.	Pesquisa De Macroprolactina	R\$ 12,15
337.	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico	R\$ 2,06
338.	Dosagem De Acido Hipurico	R\$ 2,23
339.	Dosagem De Acido Mandelico	R\$ 3,68
340.	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	R\$ 2,04
341.	Dosagem De Acido Valproico	R\$ 15,65
342.	Dosagem De Ala-Desidratase	R\$ 3,51
343.	Dosagem De Alcool Etilico	R\$ 2,01
344.	Dosagem De Alumínio	R\$ 27,50
345.	Dosagem De Aminoglicosideos	R\$ 10,00
346.	Dosagem De Anfetaminas	R\$ 10,00
347.	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	R\$ 10,00
348.	Dosagem De Barbituratos	R\$ 13,13
349.	Dosagem De Benzodiazepinicos	R\$ 13,48
350.	Dosagem De Cadmio	R\$ 6,55
351.	Dosagem De Carbamazepina	R\$ 17,53
352.	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina	R\$ 4,11
353.	Dosagem De Chumbo	R\$ 8,83



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

354.	Dosagem De Ciclosporina	R\$ 58,61
355.	Dosagem De Cobre	R\$ 3,51
356.	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	R\$ 8,97
357.	Dosagem De Etossuximida	R\$ 15,65
358.	Dosagem De Fenitoina	R\$ 35,22
359.	Dosagem De Fenol	R\$ 2,05
360.	Dosagem De Formaldeido	R\$ 3,51
361.	Dosagem De Litio	R\$ 2,25
362.	Dosagem De Mercurio	R\$ 2,04
363.	Dosagem De Meta-Hemoglobina	R\$ 4,11
364.	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	R\$ 40,00
365.	Dosagem De Metotrexato	R\$ 10,00
366.	Dosagem De Quinidina	R\$ 10,00
367.	Dosagem De Salicilatos	R\$ 2,01
368.	Dosagem De Sulfatos	R\$ 3,51
369.	Dosagem De Teofilina	R\$ 15,65
370.	Dosagem De Tiocianato	R\$ 3,68
371.	Dosagem De Zinco	R\$ 15,65
372.	Antibiograma	R\$ 4,98
373.	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima	R\$ 13,33
374.	Antibiograma P/ Micobacterias	R\$ 13,33
375.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 4,20
376.	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseniose)	R\$ 4,20
377.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	R\$4,20
378.	Bacteroscopia (Gram)	R\$ 2,80
379.	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	R\$ 5,62
380.	Cultura Do Leite Materno (Pos-Pasteurizacao)	R\$ 4,33
381.	Cultura P/ Herpesvirus	R\$ 4,33
382.	Cultura Para Baar	R\$ 5,63
383.	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	R\$ 10,25
384.	Cultura Para Identificacao De Fungos	R\$ 4,19
385.	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)	R\$ 2,80
386.	Hemocultura	R\$ 11,49
387.	Identificacao Automatizada De Microorganismos	R\$ 5,63
388.	Pequisa De Pneumocysti Carini	R\$ 4,33
389.	Pesquisa De Bacilo Diferico	R\$ 2,80
390.	Pesquisa De Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A 4	R\$ 4,33
391.	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	R\$ 2,80
392.	Pesquisa De Helicobacter Pylori	R\$ 4,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

393.	Pesquisa De Leptospiras	R\$ 2,80
394.	Pesquisa De Treponema Pallidum	R\$ 5,04
395.	Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
396.	Adenograma	R\$ 5,79
397.	Citologia P/ Clamidia	R\$ 4,33
398.	Citologia P/ Herpesvirus	R\$ 4,33
399.	Contagem Especifica De Celulas No Liquor	R\$ 1,89
400.	Contagem Global De Celulas No Liquor	R\$ 1,89
401.	Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomiolina No Liquido Amniotico	R\$ 6,56
402.	Dosagem De Creatinina No Liquido Amniotico	R\$ 1,89
403.	Dosagem De Fosfatase Alcalina No Esperma	R\$ 2,01
404.	Dosagem De Frutose	R\$ 2,01
405.	Dosagem De Frutose No Esperma	R\$ 2,01
406.	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
407.	Dosagem De Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
408.	Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor	R\$ 5,23
409.	Espectrofotometria No Liquido Amniotico	R\$ 6,56
410.	Esplenograma	R\$ 5,79
411.	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global E Especifica De Celulas	R\$ 1,89
412.	Mielograma	R\$ 5,79
413.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	R\$ 9,70
414.	Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma	R\$ 2,01
415.	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	R\$ 1,89
416.	Pesquisa De Celulas Orangiofilas	R\$ 1,89
417.	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	R\$ 1,89
418.	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)	R\$ 4,80
419.	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
420.	Prova De Progressao Espermatica (Cada)	R\$ 9,70
421.	Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus Pneumoniae, Neisseria Meningitidis (Sorotipos A, B, C)	R\$ 1,89
422.	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	R\$ 1,89
423.	Reacao De Pandy	R\$ 1,89
424.	Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
425.	Teste De Clements	R\$ 1,89
426.	Teste De Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	R\$ 4,69
427.	Teste De Hollander No Suco Gastrico	R\$ 4,69



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

428.	Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao (C/ Tecnica De Bandas)	R\$ 32,48
429.	Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Corionicas (C/ Tecnica De Bandas	R\$ 32,48
430.	Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico (C/ Tecnica De Bandas)	R\$ 32,48
431.	Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	R\$ 8,80
432.	Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopias (Confirmatorio)	R\$ 66,00
433.	Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (Confirmatorio)	R\$ 66,00
434.	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)	R\$ 5,50
435.	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	R\$ 12,10
436.	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De Hemoglobina	R\$ 20,90
437.	Dosagem De Tripsina Imunorreativa	R\$ 5,50
438.	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnostico Tardio)	R\$ 13,20
439.	Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios	R\$ 10,65
440.	Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo	R\$ 1,37
441.	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	R\$ 10,65
442.	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemacias	R\$ 10,65
443.	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	R\$ 5,79
444.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	R\$ 5,79
445.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	R\$ 5,79
446.	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	R\$ 1,37
447.	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	R\$ 2,37
448.	Titulacao De Anticorpos Anti A E/Ou Anti B	R\$ 5,79
449.	Anti-Citoplasma De Neutrófilos	R\$ 60,00
450.	Anti Dna	R\$ 30,00
451.	Anticoagulante Lúpico	R\$ 40,00
452.	Anticorco Anti Adrenal	R\$ 85,00
453.	Anticorpo Anti Centromero	R\$ 30,00
454.	Anticorpo Anti Inulina	R\$ 35,00
455.	Anticorpo Anti Receptor De Acetilcolina	R\$ 120,00
456.	Anticorpos Anti Ccp Cyclic Citrulinated Pptide	R\$ 60,00
457.	Anticorpos Anti-Gad	R\$ 55,00
458.	Anti-Endomisio – Anticorpos Iga	R\$ 40,00
459.	Anti-Endomisio – Anticorpos Igg	R\$ 40,00
460.	Anti-Endomisio – Anticorpos Igm	R\$ 40,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

461.	Anti-Lkm 1	R\$ 45,00
462.	Anti-Transglutaminase Iga	R\$ 50,00
463.	Anti-Transglutaminase Igg	R\$ 50,00
464.	Blastomicose	R\$ 30,00
465.	Ca (125,15-3,19-9,72-4)Cada	R\$ 40,00
466.	Calculo Urinário	R\$ 40,00
467.	Cariótipo X Frágil	R\$ 340,00
468.	Cariótipo-Pareamento Cromossômico – Banda G	R\$ 265,00
469.	Catecolaminas	R\$ 35,00
470.	Chlamydia Trachomatis – Captura Híbrida	R\$ 150,00
471.	Cistina Urinária	R\$ 25,00
472.	Clonazepam	R\$ 65,00
473.	Coagulograma	R\$ 5,79
474.	Complemento Ciq	R\$ 85,00
475.	Coprologia Funcional	R\$ 15,00
476.	Criptococcus	R\$ 45,00
477.	Cross Match - Citotoxicidade	R\$ 240,00
478.	Curva De Insulina	R\$ 50,85
479.	D Dimero	R\$ 60,00
480.	Fator V De Leiden	R\$ 250,00
481.	Frutosamina	R\$ 10,00
482.	Gastrina	R\$ 45,00
483.	Hepatite B Qualitativo	R\$ 200,00
484.	Hepatite B Quantitativo (Carga Viral)	R\$ 350,00
485.	Hepatite C Qualitativo	R\$ 250,00
486.	Herpes I Igg	R\$ 17,16
487.	Herpes li Igg	R\$ 17,16
488.	Herpes I Igm	R\$ 17,16
489.	Herpes li Igm	R\$ 17,16
490.	Hla B27	R\$ 95,00
491.	Homocisteína	R\$ 60,00
492.	Índice De Saturação Da Transferina	R\$ 12,00
493.	Metanefrinas Plasmáticas	R\$ 65,00
494.	Metanefrinas Urinárias	R\$ 65,00
495.	Monotest	R\$ 4,10
496.	Mutação Do Gene Metilenotetrahidrofolato	R\$ 400,00
497.	Mutação Gene Protombina	R\$ 300,00
498.	Mycoplasma Pneumoniase - Anticorpos	R\$ 50,00
499.	Níquel	R\$ 18,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

500.	Pcr Ultrasensível	R\$ 25,00
501.	Pesquisa Hpu	R\$ 95,00
502.	Pesquisa De Proteína De Bence Jones	R\$ 20,00
503.	Proteína C	R\$ 60,00
504.	Proteína S	R\$ 90,00
505.	Protombina - Detecção Da Mutação No Gene G20210a	R\$ 300,00
506.	Rast Para Alergenos	R\$ 13,50
507.	Selenio	R\$ 45,00
508.	Sorologia Leptospirose Igg 25,00	R\$ 25,00
509.	Sorologia Leptospirose Igm	R\$ 25,00
510.	Sorologia Leishmaniose Igg	R\$ 40,00
511.	Sorologia Leshmaniose Igm	R\$ 40,00
512.	Subclasses De Igg Humana 1-2-3-4 (Cada)	R\$ 60,00
513.	Teste De Absorção Da Lactose	R\$ 30,00
514.	Teste De Absorção Da –Xilose - Plasma	R\$ 46,00
515.	Teste De Estimulo Hgh Após Clonidina	R\$ 66,75
516.	Teste De Tolerância A Lactose	R\$ 14,95
517.	Teste De Vinculo De Paternidade (Dna)	R\$ 500,00
518.	Thc (Canabinoides)	R\$ 40,00
519.	Toxoplasmose Aidez – Anticorpos Igg	R\$ 43,00
520.	Toxoplasmose Iga	R\$ 95,00
521.	Trab-Anticorpos Antireceptor De Tsh	R\$ 45,00
522.	Triagem Ampliada Para Erros Inatos Do Metabolismo	R\$ 300,00
523.	Vitamina A	R\$ 80,00
524.	Vitamina B	R\$ 120,00
525.	Vitamina B6	R\$ 15,00
526.	Vitamina C	R\$ 80,00
527.	Vitamina D 1,25 Oh	R\$ 100,00
528.	Vitamina D 25 Oh	R\$ 100,00
529.	Vitamina E	R\$ 80,00
530.	Anticorpo Anti Ena (Jo-1)	R\$ 18,55
531.	Macroprolactina (Big Prolactina)	R\$ 35,00
532.	Oxcarbazepina	R\$ 80,00
533.	Topiramato	R\$ 450,00
534.	Teste De Estimulo De Lh Após Lhrh Com Medicação	R\$ 344,85
535.	Pesquisa De Clamidia Tracomatis Qualitativa	R\$ 150,00
536.	Anticorpo Anti Mm Liso	R\$ 45,00
537.	Anticorpo Anti Mitocondria	R\$ 40,00
538.	Hemocultura	R\$ 10,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

Os valores não poderão ser reajustados pelo período de 12 (doze) meses, sendo que, tratam-se de valores previamente fixados pela Administração Pública, levando-se em conta o valor praticado pela Consorcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná-CISOP, conforme tabela CISOP em anexo, devendo o credenciado se vincular aos mesmos.

Somente haverá reajuste dos preços em caso de alteração dos valores constantes da tabela de exames Cisop, a qual o Município esta vinculado.

Cafelândia, 12 de Fevereiro de 2016.

Gilberto Antonio Scussel

Dpto Licitações
Cafelândia/Pr.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

ANEXO III

MODELO DE REQUERIMENTO PARA PESSOAS JURÍDICAS

Ao Senhor Presidente da Comissão de Licitação,

A Empresa.....(razão social e nome de fantasia, se houver), cadastrada no CNPJ/MF sob nº....., com sede na.....(endereço completo), CEP....., representada neste ato por seu.....(cargo),.....(nome do signatário), vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 01/2016, com vistas à prestação de serviços de _____ (indicação do(s) serviços a que se credencia), motivo pelo qual faz constar as seguintes informações e documentos:

- a) Endereço, telefone e fax do local onde mantém sede ou representação, bem como *e-mail* para contato com o responsável pelo credenciamento;
- b) Indicação dos dias e horários de funcionamento;
- c) Data e assinatura do representante legal;
- d) Ato constitutivo (estatuto ou contrato social em vigor), devidamente registrado;
- e) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova da diretoria em exercício;
- f) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica -CNPJ;
- g) Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal, do domicílio ou sede do credenciado (CND's);
- h) Certificado de regularidade perante a Seguridade Social (**INSS**) e do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (**FGTS**);
- i) Certidão negativa de débitos de natureza trabalhista (CNDT), em cumprimento à Lei nº 12.440/2011, e à resolução administrativa, TST nº 1470/2011, podendo ser obtida junto ao site do Tribunal Superior do Trabalho, através do Link www.tst.gov.br/certidao.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

- j) Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de acordo com o previsto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993;
- k) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal;
- l) Alvará de funcionamento;

Declara que prestará os serviços escolhidos de acordo com as especificações, inclusive pelos valores fixados por esta Administração, bem como responsabiliza-se por atualizar as certidões e documentos necessários à prestação dos serviços.

Nestes termos,
pede deferimento.

Cafelândia/Pr.,de de

Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

ANEXO IV

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO Nº XX/2016

Processo nº XX/2016.

Inexigibilidade nº 01/2016.

Credenciamento nº 01/2016.

Contrato de prestação de serviços que entre si celebram, de um lado, o **MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA** e, de outro, a empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, nos termos abaixo.

De um lado, o **MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ nº 78.121.878/0001-72, localizado na Rua Vereador Luiz Picolli, nº 299, Centro, Cafelândia – PR, neste ato representado por seu prefeito Municipal, Sr. Valdir Andrade da Silva, devidamente inscrito no CPF sob nº. 502.250.819-20 e cédula de identidade nº. 3.204.316-0–SSP/PR, simplesmente denominado CONTRATANTE, e de outro, a empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob nº XX.xxx.xxx/0001-xx com sede na Rua Xxxxxxx, nº xx, Bairro, Município de Xxxxxxxx, Fone (45) xxxxx-xxxxx, representada pelo Sr. XXXXXXXXX, brasileiro, portador da cédula de identidade nº X.XXX.XXX-X SSP/PR, devidamente inscrito no CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, resolvem firmar o presente contrato nos termos abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Faz objeto do presente contrato a prestação de serviços de realização de exames laboratoriais em atendimento à demanda de serviços da população do Município de Cafelândia.

Parágrafo Primeiro – Os serviços que deverão ser disponibilizados pela empresa contratada, quando necessários, bem como os valores a serem praticados são os seguintes:

Item	Descrição Dos Exames Laboratoriais	Valor do Exame
1.	Clearance Osmolar	R\$ 3,51
2.	Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro	R\$ 2,01
3.	Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos	R\$ 15,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

4.	Determinacao De Curva Glicemica (2 Dosagens)	R\$ 3,63
5.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)	R\$ 6,55
6.	Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)	R\$ 3,68
7.	Determinacao De Osmolaridade	R\$ 3,51
8.	Dosagem De 5-Nucleotidase	R\$ 3,51
9.	Dosagem De Acetona	R\$ 1,85
10.	Dosagem De Acido Ascorbico	R\$ 2,01
11.	Dosagem De Acido Urico	R\$ 1,85
12.	Dosagem De Acido Vanilmandelico	R\$ 9,00
13.	Dosagem De Aldolase	R\$ 3,68
14.	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina	R\$ 3,68
15.	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida	R\$ 3,68
16.	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina	R\$ 3,68
17.	Dosagem De Amilase	R\$ 2,25
18.	Dosagem De Amonia	R\$ 3,51
19.	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoos	R\$ 2,01
20.	Dosagem De Calcio	R\$ 1,85
21.	Dosagem De Calcio Ionizavel	R\$ 3,51
22.	Dosagem De Caroteno	R\$ 2,01
23.	Dosagem De Ceruloplasmina	R\$ 3,68
24.	Dosagem De Cloreto	R\$ 1,85
25.	Dosagem De Colesterol Hdl	R\$ 3,51
26.	Dosagem De Colesterol Ldl	R\$ 3,51
27.	Dosagem De Colesterol Total	R\$ 1,85
28.	Dosagem De Colinesterase	R\$ 3,68
29.	Dosagem De Creatinina	R\$ 1,85
30.	Dosagem De Creatinofosfoquinase (Cpk)	R\$ 3,68
31.	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	R\$ 4,12
32.	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	R\$ 3,51
33.	Dosagem De Desidrogenase Glutamica	R\$ 3,51
34.	Dosagem De Desidrogenase Latica	R\$ 3,68
35.	Dosagem De Desidrogenase Latica (Isoenzimas Fracionadas)	R\$ 3,68
36.	Dosagem De Ferritina	R\$ 15,59
37.	Dosagem De Ferro Serico	R\$ 3,51
38.	Dosagem De Folato	R\$ 15,65
39.	Dosagem De Fosfatase Acida Total	R\$ 2,01



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

40.	Dosagem De Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01
41.	Dosagem De Fosforo	R\$ 1,85
42.	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	R\$ 2,01
43.	Dosagem De Galactose	R\$ 3,51
44.	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	R\$ 3,51
45.	Dosagem De Glicose	R\$ 1,85
46.	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	R\$ 3,68
47.	Dosagem De Haptoglobina	R\$ 3,68
48.	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86
49.	Dosagem De Hidroxiprolina	R\$ 3,68
50.	Dosagem De Isomerase-Fosfohexose	R\$ 3,51
51.	Dosagem De Lactato	R\$ 3,68
52.	Dosagem De Leucino-Aminopectidase	R\$ 3,51
53.	Dosagem De Lipase	R\$ 2,25
54.	Dosagem De Magnesio	R\$ 2,01
55.	Dosagem De Muco-Proteinas	R\$ 2,01
56.	Dosagem De Piruvato	R\$ 3,68
57.	Dosagem De Porfirinas	R\$ 3,51
58.	Dosagem De Potassio	R\$ 1,85
59.	Dosagem De Proteinas Totais	R\$ 1,40
60.	Dosagem De Proteinas Totais E Fracos	R\$ 1,85
61.	Dosagem De Sodio	R\$ 1,85
62.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	R\$ 2,01
63.	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	R\$ 2,01
64.	Dosagem De Transferrina	R\$ 4,12
65.	Dosagem De Triglicerideos	R\$ 3,51
66.	Dosagem De Triptofano	R\$ 3,51
67.	Dosagem De Ureia	R\$ 1,85
68.	Dosagem De Vitamina B12	R\$ 15,24
69.	Eletroforese De Lipoproteinas	R\$ 3,68
70.	Eletroforese De Proteinas	R\$ 4,42
71.	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Exceto Base)	R\$ 15,65
72.	Prova Da D-Xilose	R\$ 3,68
73.	Teste De Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Oraís	R\$ 6,55
74.	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24
75.	Citoquimica Hematologica	R\$ 6,48
76.	Contagem De Plaquetas	R\$ 2,73
77.	Contagem De Reticulocitos	R\$ 2,73
78.	Determinacao De Curva De Resistencia Globular	R\$ 2,73



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

79.	Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (Cada)	R\$ 2,73
80.	Determinacao De Sulfo-Hemoglobina	R\$ 2,73
81.	Determinacao De Tempo De Coagulacao	R\$ 2,73
82.	Determinacao De Tempo De Lise Da Euglobulina	R\$ 2,73
83.	Determinacao De Tempo De Sangramento-Duke	R\$ 2,73
84.	Determinacao De Tempo De Sangramento De Ivy	R\$ 9,00
85.	Determinacao De Tempo De Sobrevida De Hemacias	R\$ 5,79
86.	Determinacao De Tempo De Trombina	R\$ 2,85
87.	Determinacao De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	R\$ 5,77
88.	Determinacao De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	R\$ 2,73
89.	Determinacao De Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs)	R\$ 2,73
90.	Dosagem De Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11
91.	Dosagem De Antitrombina Iii	R\$ 6,48
92.	Dosagem De Fator Ii	R\$ 5,31
93.	Dosagem De Fator Ix	R\$ 50,00
94.	Dosagem De Fator V	R\$ 50,00
95.	Dosagem De Fator Vii	R\$ 50,00
96.	Dosagem De Fator Viii	R\$ 50,00
97.	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	R\$ 50,00
98.	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	R\$ 80,00
99.	Dosagem De Fator X	R\$ 50,00
100.	Dosagem De Fator Xi	R\$ 50,00
101.	Dosagem De Fator Xii	R\$ 50,00
102.	Dosagem De Fator Xiii	R\$ 50,00
103.	Dosagem De Fibrinogenio	R\$ 4,60
104.	Dosagem De Hemoglobina	R\$ 1,53
105.	Dosagem De Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	R\$ 2,73
106.	Dosagem De Hemoglobina Fetal	R\$ 2,73
107.	Dosagem De Hemossiderina	R\$ 2,73
108.	Dosagem De Plasminogenio	R\$ 4,11
109.	Eletroforese De Hemoglobina	R\$ 5,41
110.	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	R\$ 2,73
111.	Hematocrito	R\$ 1,53
112.	Hemograma Completo	R\$ 4,11
113.	Leucograma	R\$ 2,73
114.	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	R\$ 110,00
115.	Pesquisa De Celulas Le	R\$ 4,11



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

116.	Pesquisa De Corpusculos De Heinz	R\$ 2,73
117.	Pesquisa De Filária	R\$ 2,73
118.	Pesquisa De Hemoglobina	R\$ 2,73
119.	Pesquisa De Tripanossoma	R\$ 2,73
120.	Prova De Consumo De Protrombina	R\$ 4,11
121.	Prova De Retração Do Coágulo	R\$ 2,73
122.	Prova Do Laco	R\$ 2,73
123.	Rastreio P/ Deficiência De Enzimas Eritrocitárias	R\$ 2,73
124.	Teste De Agregação De Plaquetas	R\$ 12,00
125.	Teste De Ham (Hemólise Ácida)	R\$ 2,73
126.	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	R\$ 2,73
127.	Contagem De Linfócitos B	R\$ 15,00
128.	Contagem De Linfócitos Cd4/Cd8	R\$ 70,00
129.	Contagem De Linfócitos T Totais	R\$ 15,00
130.	Deteção De Rna Do Hiv-1 (Qualitativo)	R\$ 65,00
131.	Deteção De Rna Do Virus Da Hepatite C (Qualitativo)	R\$ 96,00
132.	Determinação De Complemento (Ch50)	R\$ 9,25
133.	Determinação De Fator Reumatoide	R\$ 2,83
134.	Determinação Quantitativa De Proteína C Reativa	R\$ 9,25
135.	Dosagem De Alfa-Fetoproteína	R\$ 15,06
136.	Dosagem De Antígeno Prostatico Especifico (Psa)	R\$ 16,42
137.	Dosagem De Beta-2-Microglobulina	R\$ 13,55
138.	Dosagem De Complemento C3	R\$ 17,16
139.	Dosagem De Complemento C4	R\$ 17,16
140.	Dosagem De Crioaglutinina	R\$ 2,83
141.	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	R\$ 17,16
142.	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	R\$ 9,25
143.	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	R\$ 17,16
144.	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase	R\$ 9,25
145.	Dosagem De Proteína C Reativa	R\$ 2,83
146.	Genotipagem De Virus Da Hepatite C	R\$ 298,48
147.	Imunoelektroforese De Proteínas	R\$ 17,16
148.	Imunofenotipagem De Hemopatias Malignas (Por Marcador)	R\$ 80,00
149.	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	R\$ 10,00
150.	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	R\$ 10,00
151.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	R\$ 8,67
152.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	R\$ 17,16
153.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot)	R\$ 85,00
154.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	R\$ 10,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

155.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	R\$ 18,55
156.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	R\$ 17,16
157.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas	R\$ 5,74
158.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	R\$ 17,16
159.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	R\$ 18,55
160.	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	R\$ 18,55
161.	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	R\$ 9,25
162.	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	R\$ 10,00
163.	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	R\$ 9,25
164.	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70
165.	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	R\$ 5,83
166.	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00
167.	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	R\$ 17,16
168.	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	R\$ 9,25
169.	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	R\$ 10,00
170.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 9,70
171.	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	R\$ 2,83
172.	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	R\$ 10,00
173.	Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo	R\$ 10,00
174.	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	R\$ 35,00
175.	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	R\$ 17,16
176.	Pesquisa De Anticorpos Antileptospiras	R\$ 4,10
177.	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	R\$ 5,50
178.	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 17,16
179.	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	R\$ 17,16
180.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	R\$ 17,16
181.	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	R\$ 17,16
182.	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	R\$ 17,16
183.	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	R\$ 17,16
184.	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	R\$ 10,00
185.	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16
186.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	R\$ 18,55
187.	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)	R\$ 18,55
188.	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	R\$ 7,78
189.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	R\$ 9,71
190.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-	R\$ 18,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

	Hcv)	
191.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	R\$ 18,55
192.	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	R\$ 9,25
193.	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	R\$ 4,10
194.	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	R\$ 18,55
195.	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	R\$ 17,16
196.	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	R\$ 2,83
197.	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	R\$ 11,00
198.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	R\$ 9,25
199.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	R\$ 16,97
200.	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 9,25
201.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	R\$ 18,55
202.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$ 30,00
203.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55
204.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubeola	R\$ 17,16
205.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16
206.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16
207.	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16
208.	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	R\$ 11,61
209.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	R\$ 10,00
210.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	R\$ 18,55
211.	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 9,25
212.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	R\$ 18,55
213.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Arbovirus (Dengue E Febre Amarela)	R\$ 20,00
214.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55
215.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubeola	R\$ 17,16
216.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

217.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr	R\$ 17,16
218.	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16
219.	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	R\$ 13,35
220.	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	R\$ 18,55
221.	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)	R\$ 18,55
222.	Pesquisa De Clamidia (Por Captura Hibrida)	R\$ 60,00
223.	Pesquisa De Crioglobulinas	R\$ 2,83
224.	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waalser-Rose)	R\$ 4,10
225.	Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia	R\$ 10,00
226.	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifico	R\$ 9,25
227.	Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00
228.	Provas De Prausnitz-Kustner (Pk)	R\$ 1,77
229.	Provas Imuno-Alergicas Bacterianas	R\$ 1,77
230.	Quantificacao De Rna Do Hiv-1	R\$ 168,48
231.	Reacao De Hemaglutinacao (Tpha) P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 4,10
232.	Reacao De Montenegro Id	R\$ 2,83
233.	Teste De Vdrl P/ Detecção De Sifilis	R\$ 2,83
234.	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
235.	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
236.	Testes Alergicos De Contato	R\$ 1,77
237.	Testes Cutaneos De Leitura Imediata	R\$ 1,77
238.	Testes Rápidos P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00
239.	Vdrl P/ Detecção De Sifilis Em Gestante	R\$ 2,83
240.	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga	R\$18,55
241.	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	R\$ 17,16
242.	Dosagem De Estercobilinogenio Fecal	R\$ 1,65
243.	Dosagem De Gordura Fecal	R\$ 3,04
244.	Exame Coprológico Funcional	R\$ 3,04
245.	Identificacao De Fragmentos De Helmintos	R\$ 1,65
246.	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	R\$ 1,65
247.	Pesquisa De Eosinofilos	R\$ 1,65
248.	Pesquisa De Gordura Fecal	R\$ 1,65
249.	Pesquisa De Larvas Nas Fezes	R\$ 1,65
250.	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	R\$ 1,65
251.	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	R\$ 1,65
252.	Pesquisa De Ovos De Schistosomas (Em Fragmento De	R\$ 1,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

	Mucosa)	
253.	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	R\$ 1,65
254.	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	R\$ 10,25
255.	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	R\$ 1,65
256.	Pesquisa De Substancias Redutora Nas Fezes	R\$ 1,65
257.	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	R\$ 1,65
258.	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	R\$ 1,65
259.	Analise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	R\$ 3,70
260.	Clearance De Creatinina	R\$ 3,51
261.	Clearance De Fosfato	R\$ 3,51
262.	Clearance De Ureia	R\$ 3,51
263.	Contagem De Addis	R\$ 2,04
264.	Determinacao De Osmolalidade	R\$ 3,70
265.	Dosagem De Acucares (Por Cromatografia)	R\$ 3,70
266.	Dosagem De Citrato	R\$ 2,01
267.	Dosagem De Microalbumina Na Urina	R\$ 8,12
268.	Dosagem De Oxalato	R\$ 3,68
269.	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)	R\$ 2,04
270.	Dosagem E/Ou Fracionamento De Acidos Organicos	R\$ 3,04
271.	Exame Qualitativo De Calculos Urinarios	R\$ 3,70
272.	Pesquisa / Dosagem De Aminoacidos (Por Cromatografia)	R\$ 3,70
273.	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	R\$ 2,04
274.	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	R\$ 3,70
275.	Pesquisa De Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	R\$ 2,04
276.	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	R\$ 2,40
277.	Pesquisa De Cistina Na Urina	R\$ 2,04
278.	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	R\$ 2,04
279.	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	R\$ 3,70
280.	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	R\$ 2,04
281.	Pesquisa De Frutose Na Urina	R\$ 2,04
282.	Pesquisa De Galactose Na Urina	R\$ 3,36
283.	Pesquisa De Homocistina Na Urina	R\$ 2,04
284.	Pesquisa De Lactose Na Urina	R\$ 2,04
285.	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	R\$ 3,70
286.	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	R\$ 2,04
287.	Pesquisa De Proteinas Urinarias (Por Eletroforese)	R\$ 4,44
288.	Pesquisa De Tirosina Na Urina	R\$ 2,04
289.	Prova De Diluicao (Urina)	R\$ 2,04



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

290.	Determinacao De Indice De Tiroxina Livre	R\$ 12,54
291.	Determinacao De Retencao De T3	R\$ 12,54
292.	Determinacao De T3 Reverso	R\$ 14,69
293.	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	R\$ 10,20
294.	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais	R\$ 6,72
295.	Dosagem De 17-Hidroxicorticosteroides	R\$ 6,72
296.	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acetico (Serotonina)	R\$ 6,72
297.	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)	R\$ 14,12
298.	Dosagem De Aldosterona	R\$ 11,89
299.	Dosagem De Amp Ciclico	R\$ 12,01
300.	Dosagem De Androstenediona	R\$ 11,53
301.	Dosagem De Calcitonina	R\$ 14,38
302.	Dosagem De Cortisol	R\$ 9,86
303.	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)	R\$ 11,25
304.	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)	R\$ 11,71
305.	Dosagem De Estradiol	R\$ 10,15
306.	Dosagem De Estriol	R\$ 11,55
307.	Dosagem De Estrona	R\$ 11,12
308.	Dosagem De Gastrina	R\$ 14,15
309.	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	R\$ 15,35
310.	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg)	R\$ 7,85
311.	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)	R\$ 10,21
312.	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	R\$ 7,89
313.	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	R\$ 8,97
314.	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	R\$ 8,96
315.	Dosagem De Insulina	R\$ 10,17
316.	Dosagem De Paratormonio	R\$ 43,13
317.	Dosagem De Peptideo C	R\$ 15,35
318.	Dosagem De Progesterona	R\$ 10,22
319.	Dosagem De Prolactina 10,15	R\$ 10,15
320.	Dosagem De Renina	R\$ 35,00
321.	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)	R\$ 15,35
322.	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)	R\$ 13,11
323.	Dosagem De Testosterona	R\$ 10,43
324.	Dosagem De Testosterona Livre	R\$ 13,11
325.	Dosagem De Tireoglobulina	R\$ 15,35
326.	(Dosagem De Tiroxina T4)	R\$ 8,76
327.	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

328.	Dosagem De Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71
329.	Teste De Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	R\$ 12,01
330.	Teste De Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	R\$ 12,01
331.	Teste De Estimulo De Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	R\$ 12,01
332.	Teste De Estimulo Do Hgh Apos Glucagon	R\$ 12,01
333.	Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona	R\$ 12,01
334.	Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose	R\$ 12,01
335.	Teste P/ Investigacao Do Diabetes Insipidus	R\$ 8,43
336.	Pesquisa De Macroprolactina	R\$ 12,15
337.	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico	R\$ 2,06
338.	Dosagem De Acido Hipurico	R\$ 2,23
339.	Dosagem De Acido Mandelico	R\$ 3,68
340.	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	R\$ 2,04
341.	Dosagem De Acido Valproico	R\$ 15,65
342.	Dosagem De Ala-Desidratase	R\$ 3,51
343.	Dosagem De Alcool Etilico	R\$ 2,01
344.	Dosagem De Aluminio	R\$ 27,50
345.	Dosagem De Aminoglicosideos	R\$ 10,00
346.	Dosagem De Anfetaminas	R\$ 10,00
347.	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	R\$ 10,00
348.	Dosagem De Barbituratos	R\$ 13,13
349.	Dosagem De Benzodiazepinicos	R\$ 13,48
350.	Dosagem De Cadmio	R\$ 6,55
351.	Dosagem De Carbamazepina	R\$ 17,53
352.	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina	R\$ 4,11
353.	Dosagem De Chumbo	R\$ 8,83
354.	Dosagem De Ciclosporina	R\$ 58,61
355.	Dosagem De Cobre	R\$ 3,51
356.	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	R\$ 8,97
357.	Dosagem De Etossuximida	R\$ 15,65
358.	Dosagem De Fenitoina	R\$ 35,22
359.	Dosagem De Fenol	R\$ 2,05
360.	Dosagem De Formaldeido	R\$ 3,51
361.	Dosagem De Litio	R\$ 2,25
362.	Dosagem De Mercurio	R\$ 2,04
363.	Dosagem De Meta-Hemoglobina	R\$ 4,11
364.	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	R\$ 40,00
365.	Dosagem De Metotrexato	R\$ 10,00
366.	Dosagem De Quinidina	R\$ 10,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

367.	Dosagem De Salicilatos	R\$ 2,01
368.	Dosagem De Sulfatos	R\$ 3,51
369.	Dosagem De Teofilina	R\$ 15,65
370.	Dosagem De Tiocianato	R\$ 3,68
371.	Dosagem De Zinco	R\$ 15,65
372.	Antibiograma	R\$ 4,98
373.	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima	R\$ 13,33
374.	Antibiograma P/ Micobacterias	R\$ 13,33
375.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 4,20
376.	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseniose)	R\$ 4,20
377.	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	R\$4,20
378.	Bacteroscopia (Gram)	R\$ 2,80
379.	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	R\$ 5,62
380.	Cultura Do Leite Materno (Pos-Pasteurizacao)	R\$ 4,33
381.	Cultura P/ Herpesvirus	R\$ 4,33
382.	Cultura Para Baar	R\$ 5,63
383.	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	R\$ 10,25
384.	Cultura Para Identificacao De Fungos	R\$ 4,19
385.	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)	R\$ 2,80
386.	Hemocultura	R\$ 11,49
387.	Identificacao Automatizada De Microorganismos	R\$ 5,63
388.	Pequisa De Pneumocysti Carini	R\$ 4,33
389.	Pesquisa De Bacilo Difterico	R\$ 2,80
390.	Pesquisa De Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A 4	R\$ 4,33
391.	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	R\$ 2,80
392.	Pesquisa De Helicobacter Pylori	R\$ 4,33
393.	Pesquisa De Leptospiras	R\$ 2,80
394.	Pesquisa De Treponema Pallidum	R\$ 5,04
395.	Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
396.	Adenograma	R\$ 5,79
397.	Citologia P/ Clamidia	R\$ 4,33
398.	Citologia P/ Herpesvirus	R\$ 4,33
399.	Contagem Especifica De Celulas No Liquor	R\$ 1,89
400.	Contagem Global De Celulas No Liquor	R\$ 1,89
401.	Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomieline No Liquido Amniotico	R\$ 6,56
402.	Dosagem De Creatinina No Liquido Amniotico	R\$ 1,89
403.	Dosagem De Fosfatase Alcalina No Esperma	R\$ 2,01
404.	Dosagem De Frutose	R\$ 2,01



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

405.	Dosagem De Frutose No Esperma	R\$ 2,01
406.	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
407.	Dosagem De Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
408.	Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor	R\$ 5,23
409.	Espectrofotometria No Liquido Amniotico	R\$ 6,56
410.	Esplenograma	R\$ 5,79
411.	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global E Especifica De Celulas	R\$ 1,89
412.	Mielograma	R\$ 5,79
413.	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	R\$ 9,70
414.	Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma	R\$ 2,01
415.	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	R\$ 1,89
416.	Pesquisa De Celulas Orangiofilas	R\$ 1,89
417.	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	R\$ 1,89
418.	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)	R\$ 4,80
419.	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
420.	Prova De Progressao Espermatologica (Cada)	R\$ 9,70
421.	Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus Pneumoniae, Neisseria Meningitidis (Sorotipos A, B, C)	R\$ 1,89
422.	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	R\$ 1,89
423.	Reacao De Pandy	R\$ 1,89
424.	Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89
425.	Teste De Clements	R\$ 1,89
426.	Teste De Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	R\$ 4,69
427.	Teste De Hollander No Suco Gastrico	R\$ 4,69
428.	Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao (C/ Tecnica De Bandas)	R\$ 32,48
429.	Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Corionicas (C/ Tecnica De Bandas)	R\$ 32,48
430.	Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico (C/ Tecnica De Bandas)	R\$ 32,48
431.	Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	R\$ 8,80
432.	Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)	R\$ 66,00
433.	Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (Confirmatorio)	R\$ 66,00
434.	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)	R\$ 5,50
435.	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	R\$ 12,10
436.	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da	R\$ 20,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

	Variante De Hemoglobina	
437.	Dosagem De Tripsina Imunorreativa	R\$ 5,50
438.	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnostico Tardio)	R\$ 13,20
439.	Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios	R\$ 10,65
440.	Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo	R\$ 1,37
441.	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	R\$ 10,65
442.	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemacias	R\$ 10,65
443.	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	R\$ 5,79
444.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	R\$ 5,79
445.	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	R\$ 5,79
446.	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	R\$ 1,37
447.	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	R\$ 2,37
448.	Titulacao De Anticorpos Anti A E/Ou Anti B	R\$ 5,79
449.	Anti-Citoplasma De Neutrófilos	R\$ 60,00
450.	Anti Dna	R\$ 30,00
451.	Anticoagulante Lúpico	R\$ 40,00
452.	Anticorco Anti Adrenal	R\$ 85,00
453.	Anticorpo Anti Centromero	R\$ 30,00
454.	Anticorpo Anti Inulina	R\$ 35,00
455.	Anticorpo Anti Receptor De Acetilcolina	R\$ 120,00
456.	Anticorpos Anti Ccp Cyclic Citrulinated Peptide	R\$ 60,00
457.	Anticorpos Anti-Gad	R\$ 55,00
458.	Anti-Endomisio – Anticorpos Iga	R\$ 40,00
459.	Anti-Endomisio – Anticorpos Igg	R\$ 40,00
460.	Anti-Endomisio – Anticorpos Igm	R\$ 40,00
461.	Anti-Lkm 1	R\$ 45,00
462.	Anti-Transglutaminase Iga	R\$ 50,00
463.	Anti-Transglutaminase Igg	R\$ 50,00
464.	Blastomicose	R\$ 30,00
465.	Ca (125,15-3,19-9,72-4)Cada	R\$ 40,00
466.	Calculo Urinário	R\$ 40,00
467.	Cariótipo X Frágil	R\$ 340,00
468.	Cariótipo-Pareamento Cromossômico – Banda G	R\$ 265,00
469.	Catecolaminas	R\$ 35,00
470.	Chlamydia Trachomatis – Captura Hibrida	R\$ 150,00
471.	Cistina Urinária	R\$ 25,00
472.	Clonazepam	R\$ 65,00
473.	Coagulograma	R\$ 5,79



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

474.	Complemento Ciq	R\$ 85,00
475.	Coprologia Funcional	R\$ 15,00
476.	Criptococcus	R\$ 45,00
477.	Cross Match - Citotoxicidade	R\$ 240,00
478.	Curva De Insulina	R\$ 50,85
479.	D Dimero	R\$ 60,00
480.	Fator V De Leiden	R\$ 250,00
481.	Frutosamina	R\$ 10,00
482.	Gastrina	R\$ 45,00
483.	Hepatite B Qualitativo	R\$ 200,00
484.	Hepatite B Quantitativo (Carga Viral)	R\$ 350,00
485.	Hepatite C Qualitativo	R\$ 250,00
486.	Herpes I Igg	R\$ 17,16
487.	Herpes II Igg	R\$ 17,16
488.	Herpes I Igm	R\$ 17,16
489.	Herpes II Igm	R\$ 17,16
490.	Hla B27	R\$ 95,00
491.	Homocisteína	R\$ 60,00
492.	Índice De Saturação Da Transferina	R\$ 12,00
493.	Metanefrinas Plasmáticas	R\$ 65,00
494.	Metanefrinas Urinárias	R\$ 65,00
495.	Monotest	R\$ 4,10
496.	Mutação Do Gene Metilenotetrahydrofolato	R\$ 400,00
497.	Mutação Gene Protombina	R\$ 300,00
498.	Mycoplasma Pneumoniase - Anticorpos	R\$ 50,00
499.	Níquel	R\$ 18,55
500.	Pcr Ultrasensível	R\$ 25,00
501.	Pesquisa Hpu	R\$ 95,00
502.	Pesquisa De Proteína De Bence Jones	R\$ 20,00
503.	Proteína C	R\$ 60,00
504.	Proteína S	R\$ 90,00
505.	Protombina - Detecção Da Mutação No Gene G20210a	R\$ 300,00
506.	Rast Para Alergenos	R\$ 13,50
507.	Selenio	R\$ 45,00
508.	Sorologia Leptospirose Igg 25,00	R\$ 25,00
509.	Sorologia Leptospirose Igm	R\$ 25,00
510.	Sorologia Leishmaniose Igg	R\$ 40,00
511.	Sorologia Leshmaniose Igm	R\$ 40,00
512.	Subclasses De Igg Humana 1-2-3-4 (Cada)	R\$ 60,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

513.	Teste De Absorção Da Lactose	R\$ 30,00
514.	Teste De Absorção Da –Xilose - Plasma	R\$ 46,00
515.	Teste De Estimulo Hgh Após Clonidina	R\$ 66,75
516.	Teste De Tolerância A Lactose	R\$ 14,95
517.	Teste De Vinculo De Paternidade (Dna)	R\$ 500,00
518.	Thc (Canabinoides)	R\$ 40,00
519.	Toxoplasmose Avidez – Anticorpos Igg	R\$ 43,00
520.	Toxoplasmose Iga	R\$ 95,00
521.	Trab-Anticorpos Antireceptor De Tsh	R\$ 45,00
522.	Triagem Ampliada Para Erros Inatos Do Metabolismo	R\$ 300,00
523.	Vitamina A	R\$ 80,00
524.	Vitamina B	R\$ 120,00
525.	Vitamina B6	R\$ 15,00
526.	Vitamina C	R\$ 80,00
527.	Vitamina D 1,25 Oh	R\$ 100,00
528.	Vitamina D 25 Oh	R\$ 100,00
529.	Vitamina E	R\$ 80,00
530.	Anticorpo Anti Ena (Jo-1)	R\$ 18,55
531.	Macroprolactina (Big Prolactina)	R\$ 35,00
532.	Oxcarbazepina	R\$ 80,00
533.	Topiramato	R\$ 450,00
534.	Teste De Estimulo De Lh Após Lhrh Com Medicação	R\$ 344,85
535.	Pesquisa De Clamidia Tracomatis Qualitativa	R\$ 150,00
536.	Anticorpo Anti Mm Liso	R\$ 45,00
537.	Anticorpo Anti Mitocondria	R\$ 40,00
538.	Hemocultura	R\$ 10,25

Parágrafo Primeiro – Os serviços de exames deverão ser executados conforme encaminhamentos da Secretaria da Saúde, no Município de Cafelândia, com estrutura adequada, para atendimento 24hrs (vinte e quatro horas), envolvendo a realização da coleta das amostras para a realização dos exames.

Parágrafo Segundo – Nos serviços descritos na cláusula primeira observar-se-á ainda:

I. Todos os materiais e utensílios para coleta serão por conta do contratado;

II. Não será admitido o estabelecimento de cotas de exames diários, devendo o credenciado atender prontamente todos os pacientes encaminhados, emitindo dessa forma os exames, para que possibilitem a continuidade dos tratamentos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

- III.** As coletas e realização dos exames deverão ser executados por profissionais com a devida habilitação e experiência, se utilizando de materiais e equipamentos de primeira qualidade, a fim de obter resultados precisos que orientem de forma adequada os médicos;
- IV.** Os resultados dos exames deverão ser entregues devidamente assinados por profissional competente, e acondicionado em envelope fechado e/ou disponibilizado via online para o paciente;
- V.** A empresa credenciada deverá disponibilizar estrutura de atendimento em regime de plantão ou disponibilidade, para cobertura de eventual necessidade de exames e serviços em regime de urgência e emergências;
- VI.** Correrão por conta do fornecedor todas as despesas relacionadas à execução dos serviços, como:
- f.1.** Técnicos, mão-de-obra, materiais, equipamentos, tributos e encargos trabalhistas e previdenciários dos funcionários, bem como qualquer custo relacionado a perfeita execução;
 - f.2.** Todo serviço que apresente má qualidade, executado de forma irregular ou insatisfatório, deverá ser refeito imediatamente pelo fornecedor. Quando o serviço ofertado pelo credenciado for considerado de qualidade ruim e desta forma não atenda as necessidades de desempenho e qualidade esperados e desejados pela Administração Municipal, poderá ser cancelado o item, mesmo após a assinatura do contrato;
- VII.** Se no ato do recebimento for constatado que a quantidade executada é menor que a constante na nota fiscal deverá ser imediatamente suprimida;
- VIII.** A não observância das disposições contidas neste termo de referência são causas de suspensão do pagamento até a perfeita regularização por parte da empresa credenciada;
- IX.** A empresa licitante deverá dispor de profissional Bioquímico em seu quadro do contrato social ou, manter com este, contrato de prestação de serviços;
- X.** A empresa deverá também atender na forma de plantão, ou seja, independentemente de horário e data, deverá realizar exames de urgência e emergência que solicitado pela Secretaria Municipal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

- XI.** Por se tratar de credenciamento a empresa contratada deverá atender toda e qualquer solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, mesmo que seja um único exame solicitado;
- XII.** A empresa credenciada, somente realizará exames em pacientes que possuam solicitação nominal, por escrito da Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de não receber pelo serviço prestado;
- XIII.** Para fins de emissão de nota fiscal, a empresa deverá apresentar na mesma, indicação do número do processo (nº 17/2016), modalidade (inexigibilidade nº 01/2016 – Credenciamento nº 01/2016), descrição do exame realizado, bem como o nome e documento de identificação do paciente atendido, visando o gerenciamento da demanda de exames, sob pena de não receber pelos serviços;
- XIV.** O atendimento aos pacientes deverá ocorrer tanto em sede própria, quanto nas Unidades Básicas de Saúde, quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- XV.** As demais condições obscuras ou que porventura surgirem serão dirimidas pela Secretaria Municipal de Saúde e desde já a empresa credenciada concorda com as diretrizes;

CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DE EXECUÇÃO E VIGÊNCIA

Os serviços contratados acima ficarão disponíveis ao Município de Cafelândia pelo período de 12 (doze) meses, contados do dia XX de Xxxxxx de 2016, data de abertura dos credenciamentos, sem possibilidade de prorrogação.

Parágrafo Único – O presente contrato terá prazo de vigência até XX de XXXXXXXXXXXX de XXXX, sem possibilidade de prorrogação nos termos da Lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

O CONTRATANTE, pagará ao CONTRATADO, pela prestação dos serviços estabelecidos na cláusula primeira, o valor constante na tabela descrita na cláusula primeira.

Parágrafo Primeiro – O valor de que trata esta cláusula será pago, preferencialmente em até 10 (dez) dias após encaminhamento de nota fiscal, mediante entrega do bem de acordo com a cláusula segunda.

Parágrafo Segundo – No valor global estão inclusos todos os tributos, incidentes, transportes, alimentação, hospedagem, impostos, seguro e total responsabilidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

pelas obrigações fiscais, trabalhistas, previdenciárias e os encargos que incidirem ou venham a incidir sobre o objeto deste e demais despesas porventura realizadas, não podendo decair nenhuma despesa que onere o erário público da contratante.

Parágrafo Terceiro – O pagamento obedecerá ao parágrafo primeiro, bem como ao empenho da efetiva prestação dos serviços, mediante entrega da Nota Fiscal/Fatura, correspondente ao serviço prestado e o montante a ser pago, constando o número e a modalidade do procedimento, se houver, na sede da Prefeitura Municipal;

- a) A nota deverá ainda identificar o paciente que utilizou dos serviços com nome e RG;

Parágrafo Quarto – Constatando-se alguma incorreção nesse documento ou qualquer outra circunstância, que desaconselhe seu pagamento, o pagamento será efetuado a partir da respectiva regularização. Deverá ser apresentada juntamente com a Nota Fiscal, as Certidões negativas do **CONJUNTA** e do **FGTS**.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do fornecimento correrão por conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO CONTRATO

Os serviços devem compreender a realização dos objetos especificados na cláusula primeira, observando-se as seguintes premissas:

Parágrafo Primeiro – Considerando o sistema de rodízio para encaminhamento dos serviços a serem executados, não há garantia quanto ao volume de trabalho que será solicitado a cada **CRENCIADO**, tendo em vista que as demandas da Secretaria Municipal de Saúde não seguem um padrão fixo.

Parágrafo Segundo – A convocação dos interessados credenciados para prestação dos serviços será procedida de forma rotativa, por ordem de credenciamento, ou seja, o primeiro **CRENCIADO** será convocado primeiramente, e assim sucessivamente. A cada serviço solicitado, a Secretaria Municipal de Saúde atualizará a sequência de credenciados, passando para o final da “fila” o **CRENCIADO** que acabou de receber a solicitação. Qualquer novo **CRENCIADO** entrará como último na “fila” atualizada no momento de seu credenciamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

Parágrafo Terceiro – Será automaticamente excluído do rodízio, o **CRENCIADO** que não mantiver atualizada, durante a vigência deste Edital, a documentação concernente à habilitação, prevista neste edital.

Parágrafo Quarto – As solicitações de serviços serão enviadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Cafelândia, através de requisição formal, especificando o montante de serviços solicitados.

Parágrafo Quinto – O cumprimento dos serviços deverá ser apresentado em forma de relatório à Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo Sexto – O prazo para a prestação dos serviços será imediato após a requisição da Secretaria Municipal responsável.

Parágrafo Sétimo – A credenciada deverá dispor de sala adequada, com equipamentos e materiais necessários, devidamente dentro dos ditames legais do Município, para a realização dos serviços.

CLÁUSULA SEXTA – DO AJUSTE

O preço contratado em tela não será reajustado, salvo alteração da própria tabela SISOP, bem como nos termos da Lei.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

Em caso de não cumprimento do prazo de prestação dos serviços contratados, constante da Cláusula Primeira, será aplicável à contratada multa moratória de valor equivalente a 30% (trinta por cento) sobre o valor total da contratação. Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Prefeitura Municipal de Cafelândia/Pr., poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à contratada as sanções previstas no art. 87 da Lei 8666/93; sendo que em caso de multa esta corresponderá a 30% (trinta por cento) sobre o valor total do contrato.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses arrolados nos artigos 77 e 78 da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

Parágrafo Primeiro – Uma vez iniciado o procedimento de descredenciamento, o trabalho rejeitado pela Secretaria Municipal, não executado pelo credenciado, ou recusado pelo credenciado será repassado ao próximo credenciado da “fila” para execução, ainda que esteja em andamento o processo de descredenciamento, inclusive na fase de apresentação de contraditório.

Parágrafo Segundo – O presente credenciamento tem caráter precário. A qualquer momento, o **CRENCIADO** pode solicitar descredenciamento, caso não tenha mais interesse, observado o contido no parágrafo terceiro. Ademais, o **CRENCIADO** ou a Administração podem denunciar o credenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste Edital ou na legislação pertinente.

Parágrafo Terceiro – O **CRENCIADO** que desejar iniciar o procedimento de descredenciamento deverá solicitá-lo mediante aviso escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Quarto – A Administração pode, a qualquer momento, solicitar um descredenciamento se:

- a) O **CRENCIADO** não atender, por duas vezes, ao controle de qualidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- b) Após haver confirmado recebimento de requisição de serviços da Secretaria Municipal de Saúde, o **CRENCIADO** deixar de executá-lo;
- c) O **CRENCIADO** se recusar, por cinco vezes, a realizar um dos exames laboratoriais solicitados pela Secretaria Requisitante.

Parágrafo Quinto – Fica facultada a defesa prévia do **CRENCIADO**, a ser apresentada no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da notificação de descredenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA - SUCESSÃO E FORO

As partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias (impressas por sistema eletrônico de dados) de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seus sucessores, ao fiel cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para Fórum do mesmo a Comarca de Nova Aurora/PR, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA, que em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificações, citação inicial e outras em direito permitidas.

Cafelândia/PR., XX de XXXXXXXXX de 2016.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Estado do Paraná
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016

MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA

Valdir Andrade da Silva
Prefeito Municipal
Contratante

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX
Representante Legal
Contratado

Testemunhas

Cpf:

Cpf: