



1º (PRIMEIRO) TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO PARA USO DE SOFTWARE DE GESTÃO PÚBLICA

1º (Primeiro) Termo Aditivo ao Convênio de Cooperação Técnica que entre si celebram o Município de Pitanga/PR e a Câmara Municipal de Pitanga, visando à disponibilização de software de gestão pública, para o fim expresso nas cláusulas que o integram.

Pelo presente instrumento, de um lado, o MUNICÍPIO DE PITANGA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº 76.172.907/0001-08, com sede no Centro Administrativo 28 de Janeiro, 171, Pitanga-PR, neste ato representado pelo Chefe do Poder Executivo, Maicol Geison Callegari Rodrigues Barbosa, portador do RG nº 8.386.265-3-SSP/PR e inscrito no CPF sob o nº 043.260.959-89, domiciliado em Pitanga-PR, e de outro, a CÂMARA MUNICIPAL DE PITANGA, órgão da administração direta municipal, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 77.778.652/0001-86, sediada à Rua Visconde de Guarapuava, 311, Centro Administrativo 28 de Janeiro, Pitanga-PR, neste ato representado pela Chefe do Poder Legislativo, Eloy de Lurdes Ottoni Paulowski, portadora do RG nº 4.913.564-5-SSP/PR e inscrita no CPF sob nº 708.892.529-04, residente e domiciliada à Rua Pioneiro Rovedo Ziegmann, 410, na cidade de Pitanga - PR, resolvem celebrar Termo Aditivo, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA – PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA

Fica prorrogado por 12 (doze) meses o prazo de vigência do convênio supracitado.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas do convênio original não alteradas pelo presente instrumento. E, por estarem de acordo, assinam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Pitanga - PR, 02 de dezembro de 2019.


Maicol G. Callegari Rodrigues Barbosa
Prefeito


Eloy de Lurdes Ottoni Paulowski
Presidente

EXTRATO DE CONTRATO Nº. 4/2019.

PARTES: Regime Próprio de Previdência Social do Município de Pitanga e a empresa MAIS VALIA CONSULTORIA LTDA.

OBJETO: Prestação de serviços de Consultoria em Investimento Voltado ao Regime Próprio de Previdência Social do Município de Pitanga.

VALOR: 11.820,00 (onze mil, oitocentos e vinte reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

09.001.09.122.0901.2.103.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VIGÊNCIA: 02/12/2020

DATA DA ASSINATURA: 02/12/2019

MODALIDADE: **Dispensa.nº. 3/2019**

FORO: **COMARCA DE PITANGA – PARANÁ**



MUNICÍPIO DE PITANGA

CNPJ 76.172.907/0001-08
CENTRO ADMINISTRATIVO 28 DE JANEIRO, 171 - FONE (42) 3646-1122 - FAX 3646-1172
CAIXA POSTAL 11 - CEP 85.200-000 - P I T A N G A - PARANÁ

GABINETE DO PREFEITO

DESPACHO

RATIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA 3/2019 RPPS

OBJETO: Prestação de serviços de Consultoria em Investimento Voltado ao Regime Próprio de Previdência Social do Município de Pitanga.

Face o contido nos pareceres exarados pela Procuradoria Jurídica, pelo Departamento contábil e em vista das informações da Comissão Permanente de Licitação para contratação de Serviços de Consultoria em Investimento Voltado ao Regime Próprio de Previdência Social do Município de Pitanga.

Ratifico a Declaração de Dispensa de Licitação Nº **3/2019**, no valor de R\$11.820,00 (onze mil oitocentos e vinte reais) por meio da empresa: MAIS VALIA CONSULTORIA LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 22.687.467/0001-94, estabelecida na Ladeira da Glória, 26, Bloco 3, Sala 101, Parte, Glória, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 22.211-120, Fundamentado no Artigo 24, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

Publique-se na forma do art. 26, da lei mencionada.

Pitanga, 02/12/2019.

Original devidamente assinado

Dr. Maicol G. Callegari Rodrigues Barbosa
Prefeito Municipal



PORTARIA Nº 753, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2019

Conceder férias ao servidor Emerson Luiz Antunes Batista, matrícula nº 9811 no cargo de Oficial Administrativo, 40 horas, referente o período de 2013/2014, nomeado através do Concurso para Público nº 001/1990.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O Memorando nº 577/2019 da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

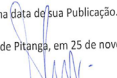
RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** ao servidor **EMERSON LUIZ ANTUNES BATISTA**, matrícula nº 9811, portador do RG nº 4.248.184-0 SSP-PR, CPF nº 7650.159.089-20 PR, FÉRIAS, por 30 (trinta) dias do período de 2013/2014 (Concurso Público nº 001/1990) no cargo de **OFICIAL ADMINISTRATIVO**, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, a contar de 02 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, o servidor deverá apresentar-se ao trabalho no dia 02 de janeiro de 2020.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 25 de novembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos



PORTARIA Nº 756, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2019

Conceder férias à servidora Leoni dal Santo, matrículas nº 146051 e 146052 no cargo de Farmacêutico Bioquímico (20 H) referente o período de 2016/2017 e 2017/2018, nomeada através do Concurso Público nº 001/1995 e 001/1996 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O Requerimento da Servidora.

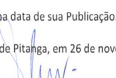
RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** à servidora **LEONI DAL SANTO**, matrículas nº 146051 e 146052, portadora do RG nº 5.126.067-8 SSP-PR, CPF nº 731.673.559-72 PR, FÉRIAS, por 15 (quinze) dias do período de 2016/2017 e 2017/2018 (Concurso Público nº 001/1995 e 001/1996) no cargo de **FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO (20 H)**, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, a contar de 06 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, a servidora deverá apresentar-se ao trabalho no dia 23 de dezembro de 2019.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 26 de novembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos



PORTARIA Nº 755, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2019

Conceder férias ao servidor Antonio Djivenca, matrícula nº 27711 no cargo de Servente de Obras 44 horas, referente o período de 2018/2019, nomeado através do Concurso Público nº 001/1990 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O Memorando da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

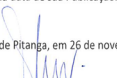
RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** ao servidor **ANTONIO DJIVENCA**, matrícula nº 27711, portador do RG nº 3.757.303-5 SSP-PR, CPF nº 610.944.559-20 PR, FÉRIAS, por 30 (trinta) dias do período de 2018/2019 (Concurso Público nº 001/1990) no cargo de **SERVENTE DE OBRAS**, conforme Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, a contar de 05 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, o servidor deverá apresentar-se ao trabalho no dia 04 de janeiro de 2020.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 26 de novembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos



PORTARIA Nº 749, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2019

Conceder férias à servidora Dilamar Ribeiro Turossi, matrícula nº 50893 no cargo de Agente Comunitário Saúde psf, 40 horas, referente o período de 2018/2019, nomeada através do Concurso para Emprego Público nº 002/2009 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O Requerimento da Servidora.

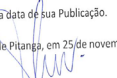
RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** à servidora **DILAMAR RIBEIRO TUROSSI**, matrícula nº 50893, portadora do RG nº 3.892.244 SSP-PR, CPF nº 004.213.669-58 PR, FÉRIAS, por 30 (trinta) dias do período de 2018/2019 (Concurso para Emprego Público nº 002/2009) no cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE PSF**, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais e Lei do CLT, a contar de 01 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, o servidor deverá apresentar-se ao trabalho no dia 31 de dezembro de 2019.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 25 de novembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos



PORTARIA Nº 757, DE 02 DE DEZEMBRO 2019

Conceder férias à servidora Ivanilda de Fatima Pincheski, matrícula nº 239961 no cargo de Auxiliar de Serviços Gerais 44 horas, referente o período de 2018/2019, nomeada através do Concurso Público nº 001/2002 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O requerimento da Servidora.

RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** à servidora **IVANILDA DE FATIMA PINCHESKI**, matrícula nº 239961, portadora do RG nº 68474124 SSP-PR, CPF nº 033.512.519-04 PR, FÉRIAS, por 15 (quinze) dias do período de 2018/2019 (Concurso Público nº 001/2002) no cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, a contar de 05 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, o servidor deverá apresentar-se ao trabalho no dia 20 de dezembro de 2019.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 02 de dezembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos



PORTARIA Nº 758, DE 02 DE DEZEMBRO DE 2019

Conceder Licença para Tratamento de Saúde em pessoa da família, Iracema Gonçalves Pereira (mãe da servidora) por 20 (vinte) dias, conforme prevê o artigo 159 da Lei Municipal 784/96 - Estatuto dos Servidores Públicos Municipais.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – Laudo Pericial de Medicina e Segurança do Trabalho.

RESOLVE

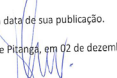
Art. 1º **CONCEDER** à servidora **INES PEREIRA**, matrícula nº 41111, servidora desta Municipalidade, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, exercendo o cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO (40 horas)**, Licença para tratamento de saúde em pessoa da família, Iracema Gonçalves Pereira (mãe da servidora) por 20 (vinte) dias, conforme prevê o artigo 159 da Lei Municipal 784/96 - Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, a contar de 18 de novembro de 2019.

Art. 2º O prazo descrito no art. 1º, caracterizado como Auxílio Doença é garantido pelo Regime Próprio de Previdência Social, conforme Art. 23 da Lei 1.243/2005 de 30 de junho de 2005.

Art. 3º Decorrido o prazo descrito no Artigo 1º, a servidora deverá apresentar-se ao trabalho no dia 09 de dezembro de 2019.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 02 de dezembro de 2019.


Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019


Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos

**MUNICÍPIO DE PITANGA**CNPJ 16.112.907/0001-08
CENTRO ADMINISTRATIVO 28 DE JANEIRO, 171 - FONE (42) 3646-1122 - FAX 3646-1172
CAIXA POSTAL 11 - CEP 85.200-000 - PITANGA - PARANÁ**PORTARIA Nº 752, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2019**

Conceder férias à servidora Angela Maria de Almeida, matrícula nº 502951 no cargo de Agente Comunitário Saúde psf, 40 horas, referente o período de 2018/2019, nomeada através do Concurso para Emprego Público nº 001/2005 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO – O Requerimento da Servidora.

RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** à servidora ANGELA MARIA DE ALMEIDA, matrícula nº 502951, portadora do RG nº 5.642.971-9 SSP-PR, CPF nº 709.540.979-04 PR, FÉRIAS, por 30 (trinta) dias do período de 2018/2019 (Concurso para Emprego Público nº 001/2005) no cargo de AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE PSF, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais e Lei do CLT, a contar de 02 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, o servidor deverá apresentar-se ao trabalho no dia 02 de janeiro de 2020.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 25 de novembro de 2019.

Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019

Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos

**MUNICÍPIO DE PITANGA**CNPJ 16.112.907/0001-08
CENTRO ADMINISTRATIVO 28 DE JANEIRO, 171 - FONE (42) 3646-1122 - FAX 3646-1172
CAIXA POSTAL 11 - CEP 85.200-000 - PITANGA - PARANÁ**PORTARIA Nº 750, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2019**

Conceder férias à servidora Gorete Kulek Bronholo, matrícula nº 54304 no cargo de Agente Comunitário Saúde psf, 40 horas, referente o período de 2018/2019, nomeada através do Concurso para Emprego Público nº 001/2015 .

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

CONSIDERANDO – O Requerimento da Servidora.

RESOLVE

Art. 1º **CONCEDER** à servidora GORETE KULEK BRONHOLO, matrícula nº 54304, portadora do RG nº 6.959.674-6 SSP-PR, CPF nº 014.436.109-41 PR, FÉRIAS, por 20 (vinte) dias do período de 2018/2019 (Concurso para Emprego Público nº 001/2015) no cargo de AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE PSF, conforme. Art. 127 e Art. 128 da Lei 784/96 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais e Lei do CLT, a contar de 02 de dezembro de 2019.

Art. 2º Decorrido o prazo descrito no artigo 1º, a servidora deverá apresentar-se ao trabalho no dia 23 de dezembro de 2019.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Prefeitura Municipal de Pitanga, em 25 de novembro de 2019.

Marcelo Mayr Romero
Secretário Geral de Coordenação Administrativa
Decreto nº 224/2019

Elis Regina Locatelle
Diretora do Depto. de Recursos Humanos

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - PR**

CNPJ 75880025/0001-82

EXTRATO DE RESCISÃO UNILATERAL DO TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 002/2017

CEDENTE: MUNICÍPIO DE PALMITAL, inscrito no CNPJ nº 75.680.025/0001-82, com sede na Rua Moisés Lupion, nº 1001, Centro, Palmital-PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **VALDENEI DE SOUZA**.

CESSIONÁRIO: VIEIRA E RETECHESKI LTDA, pessoa jurídica de direito privado com endereço à Rua Osório Brasileiro, 11, Vila Verde, Palmital, Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 10.902.446/0001-65, neste ato representada por seu (sua) representante Legal, Senhor **RONALDO RETECHESKI doravante AUTORIZADO**.

OBJETO: A rescisão da PERMISSÃO DE USO DO IMÓVEL onde se encontra a Torre de TV de Palmital, bem como a Estrutura da Torre, o espaço físico do local que inclui uma construção de aproximadamente 20 metros quadrados localizado ao final da Rua Marechal Deodoro da Fonseca, sn, em Palmital-PR.

DATA DO CONTRATO: 14 de Março de 2017

Palmital-PR, 02 de dezembro de 2019

VALDENEI DE SOUZA
Prefeito Municipal

Rua Moisés Lupion, 1001 - Centro - CEP 85270-000 - Palmital - PR
Fone Fax: (42) 3657-1122

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - PR**

CNPJ 75880025/0001-82

EXTRATO DE RESCISÃO UNILATERAL DO TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 001/2017

CEDENTE: MUNICÍPIO DE PALMITAL, inscrito no CNPJ nº 75.680.025/0001-82, com sede na Rua Moisés Lupion, nº 1001, Centro, Palmital-PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **VALDENEI DE SOUZA**.

CESSIONÁRIO: UNIÃO SUL BRASILEIRA DA IGREJA ADVENTISTA DO 7 DIA pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n. 79.080.602/00039-29, com sede e foro na Rua Deputado João Ferreira Neves, 159, bairro Vista Alegre, Curitiba-PR CEP 80.820-380, neste ato representada por **LYNDON MEDINA doravante AUTORIZADO**.

OBJETO: A Rescisão da PERMISSÃO DE USO DO IMÓVEL onde se encontra a Torre de TV de Palmital, bem como a Estrutura da Torre, o espaço físico do local que inclui uma construção de aproximadamente 20 metros quadrados localizado ao final da Rua Marechal Deodoro da Fonseca, sn, em Palmital-PR.

DATA DO CONTRATO: 14 de Março de 2017

FORO: Comarca de Palmital (PR).

Palmital-PR, 02 de dezembro de 2019

VALDENEI DE SOUZA
Prefeito Municipal

Rua Moisés Lupion, 1001 - Centro - CEP 85270-000 - Palmital - PR
Fone Fax: (42) 3657-1122

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - PR**

CNPJ 75880025/0001-82

GESTÃO 2017-2020**Tomada de preços Nº 3/2018****PROCEDIMENTO LICITATÓRIO - 36/2018****EXTRATO DO Nº 02 TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 99/2018**

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS RESPECTIVAS ÁREAS JUNTO AO MUNICÍPIO DE PALMITAL – PR, CONFORME AS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO I.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PALMITAL – PR, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.680.025/0001-82, com sede administrativa na Rua Moisés Lupion nº 1001, Centro, Estado do Paraná, neste ato, representado pelo Prefeito Municipal Senhor **VALDENEI DE SOUZA**. **CONTRATADO: SIMONE DE ANDRADE & CIA. LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com endereço à Maximiliano Vicentini, 202 - CEP: 85270000 - Bairro: Centro inscrita no CNPJ/MF sob nº.07.902.035/0001-65, neste ato representada por seu (sua) representante Legal, Senhor (a) **SIMONE DE ANDRADE**, Rua Xv De Novembro, 1129 - CEP: 85270000 - Bairro: Centro portador do RG nº 75005334 e inscrito no CPF/MF sob o nº 031.236.119-06 denominada CONTRATADA.

CLÁUSULA PRIMEIRA – PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: O prazo de vigência do contrato nº **99/2018** do **Tomada de preços 03/2018**, fica prorrogado pelo período **06/12/2019 até 05/12/2020** àquele constante da contratação original, nos termos das cláusulas postas àquele contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – VALOR: Fica aditivado por igual valor dos Itens do Contrato Administrativo n. 99/2018, por igual valor conforme tabela anexa. O presente Aditivo foi realizado conforme requerimento da Contratada, Parecer Jurídico e descrição constante no contrato em epígrafe, respeitando as disposições da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores.

NUMERO DO ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ATUAL UNITÁRIO DO ITEM (L)	QUANTIDADE	PREÇO TOTAL
3	-ARQUITETA E URBANISMO 20 HORAS SEMANAL	2.000,00,	12,00	24.000,00
4	-DESIGNER 20 HORAS SEMANAL	1.500,00	12,00	18.000,00
TOTAL				42.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato Original desde que não colidam as deste Termo.

Palmital, 06/12/2019

VALDENEI DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

**RESOLUÇÃO Nº 038/2019**

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde Guarapuava-Pinhão-Turvo - **CISGAP** Cesar Augusto Carollo Silvestri Filho, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto em vigor,

RESOLVE:

EMENTA: Fixar a TABELA DE PROCEDIMENTOS com valores para o exercício de 2020 e dá outras providências:

Art. 1º - Fixar a tabela de procedimentos com valores referenciais para o exercício de 2020, na forma do Anexo I – parte integrante desta Resolução;

Art. 2º - Fica revogada a Resolução 033/2018;

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de Janeiro de 2020;

Art. 4º - Publique-se.

Guarapuava, 06 de Dezembro de 2019.

Cesar Augusto Carollo Silvestri Filho
Presidente
CISGAP

Sheila Carmem do Amaral
Juiz(a) CISGAP
06/12/2019

**ANEXO I
TABELA DE VALORES****DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		VALOR UNITÁRIO POR CONSULTA
LOTE I CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE PRIORITÁRIAS (Rede Mãe Paranaense, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção à Saúde do Idoso, Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde Mental) – REALIZADAS NO AMBULATÓRIO DO CISGAP.		
01	CONSULTA COM SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$ 60,00
02	CONSULTA EM ALERGIOLOGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 60,00
03	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 60,00
04	CONSULTA EM ANGIOLOGIA / CIRURGIA VASCULAR	R\$ 60,00
05	CONSULTA EM CANCEROLOGIA	R\$ 60,00
06	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 60,00
07	CONSULTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 60,00
08	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 60,00
09	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 60,00
10	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 60,00
11	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	R\$ 60,00
12	CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA	R\$ 60,00
13	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R\$ 60,00
14	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 60,00
15	CONSULTA EM DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 60,00
16	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 60,00
17	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 60,00
18	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 60,00
19	CONSULTA EM GERIATRIA / GERONTOLOGIA	R\$ 60,00
20	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$ 60,00
21	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 140,00
22	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$ 60,00
23	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 60,00
24	CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO PARA ADMISSÃO E DEMISSÃO DE PESSOAL	R\$ 60,00
25	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 60,00
26	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 60,00
27	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 60,00
28	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 60,00
29	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 60,00
30	CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 60,00
31	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 60,00
32	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$ 60,00
33	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	R\$ 60,00
34	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 60,00
35	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 60,00
36	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 60,00
37	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 60,00

38	CONSULTA PARA PERÍCIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	R\$ 200,00
39	CONSULTA DE RETORNO NO AMBULATÓRIO DO CISGAP	R\$ 30,00
40	CONSULTA MÉDICA PARA CONTINUIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL	R\$ 20,00
LOTE II CONSULTAS MÉDICAS NA SAÚDE PRIORITÁRIAS: CONVENIO Nº 009/2016 – REDES DE ATENÇÃO À COMSUS Rede Mãe Paranaense, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção à Saúde do Idoso, Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde Mental.		VALOR UNITÁRIO POR CONSULTA
01	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	
02	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 90,00
03	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 90,00
04	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 90,00
05	CONSULTA EM OBSTETRÍCIA	R\$ 90,00
06	CONSULTA EM PEDIATRIA PARA CRIANÇAS DE ATÉ 1 ANO DE IDADE DE RISCO INTERMEDIÁRIO OU ALTO RISCO	R\$ 90,00
07	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 90,00
08	HORA ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	R\$ 80,00
LOTE III CONSULTA MÉDICA EM CLÍNICA PARTICULAR EM HORÁRIO DIFERENCIADO		VALOR UNITÁRIO POR CONSULTA
01	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA ATENDIDA EM HORÁRIO DIFERENCIADO – EM DIAS NÃO ESPECÍFICOS DE ATENDIMENTO NO CISGAP, APOS HORÁRIO DE EXPEDIENTE, À NOITE, SÁBADOS, DOMINGOS E FÉRIADOS	
R\$ 100,00		
LOTE IV OUTROS ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE NO AMBULATÓRIO DO CISGAP, VISANDO ATENDER O CONVENIO Nº 009/2016 – COMSUS, FIRMADO ENTRE O CISGAP E A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ.		VALOR UNITÁRIO DE ATENDIMENTO
01	ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA	
02	ATENDIMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 15,00
03	ATENDIMENTO NUTRICIONAL	R\$ 15,00
04	ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA	R\$ 15,00
05	ATENDIMENTO EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 15,00
06	ATENDIMENTO FARMACÉUTICO	R\$ 15,00
LOTE V ATENDIMENTOS PROGRAMA RESIDÊNCIA MÉDICA		VALOR MENSAL
01	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO TIPO 1	
02	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO TIPO 2	R\$ 500,00
03	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO TIPO 3	R\$ 600,00
		R\$ 700,00
LOTE VI DIAGNOSE POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	
02	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 100,00
03	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 390,00
04	COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 390,00
05	RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (UNILATERAL)	R\$ 780,00
06	RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 390,00

07	RESSONÂNCIA DE BACIA /PELVE	R\$ 390,00
08	RESSONÂNCIA DE BASE DO CRÂNIO	R\$ 390,00
09	RESSONÂNCIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 390,00
10	RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 390,00
11	RESSONÂNCIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 390,00
12	RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁCICA / DORSAL	R\$ 390,00
13	RESSONÂNCIA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 390,00
14	RESSONÂNCIA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 390,00
15	RESSONÂNCIA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 390,00
16	RESSONÂNCIA DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE	R\$ 390,00
17	RESSONÂNCIA DE COTOVELO/PUNHO (UNILATERAL)	R\$ 390,00
18	RESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ENCÉFALO)	R\$ 390,00
19	RESSONÂNCIA DE FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 390,00
20	RESSONÂNCIA DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 390,00
21	RESSONÂNCIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 390,00
22	RESSONÂNCIA DE MÃO	R\$ 390,00
23	RESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 390,00
24	RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 390,00
25	RESSONÂNCIA DE ÓRBITA BILATERAL	R\$ 390,00
26	RESSONÂNCIA DE OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 390,00
27	RESSONÂNCIA DE PÊNIS	R\$ 390,00
28	RESSONÂNCIA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	R\$ 390,00
29	RESSONÂNCIA DE PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL	R\$ 390,00
30	RESSONÂNCIA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 390,00
31	RESSONÂNCIA DE SELA TÚRICA	R\$ 390,00
32	RESSONÂNCIA DE TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	R\$ 390,00
33	RESSONÂNCIA DE TORNOZELO OU PÉ (ANTEPE) UNILATERAL	R\$ 390,00
34	RESSONÂNCIA DE VIAS BILIARES	R\$ 390,00
35	RESSONÂNCIA FETAL	R\$ 390,00
LOTE VII DIAGNOSE POR EXAMES CINTILOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	
02	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 100,00
03	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GALIO 67	R\$ 181,00
04	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 458,00
05	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MÍNIMO 05 IMAGENS)	R\$ 907,00
06	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 134,00
07	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 138,00
08	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	R\$ 67,00
09	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 290,00
10	CINTILOGRAFIA DE MÍOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 400,00
11	CINTILOGRAFIA DE MÍOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 384,00
12	CINTILOGRAFIA DE MÍOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 167,00
13	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	R\$ 206,00

14	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 439,00
15	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO C/ GALIO 67	R\$ 458,00
16	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	R\$ 128,00
17	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 04 PROJEÇÕES)	R\$ 128,00
18	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 04 PROJEÇÕES)	R\$ 131,00
19	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 177,00
20	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 458,00
21	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R\$ 113,00
22	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 109,00
23	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	R\$ 458,00
24	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO/ ESTÍMULO	R\$ 78,00
25	CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 191,00
26	CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGÜÍNEO DE EXTREMIDADES	R\$ 115,00
27	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	R\$ 136,00
28	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	R\$ 136,00
29	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	R\$ 145,00
30	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 115,00
31	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 311,00
32	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRICO-ESOFÁGICO	R\$ 136,00
33	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 339,00
34	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 158,00
35	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRACARDÍACO	R\$ 143,00
36	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 134,00
37	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	R\$ 215,00
38	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$ 177,00
39	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DO TRÂNSITO LÍQUORICO)	R\$ 206,00
40	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 123,00
41	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 145,00
42	DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO (C/ RADIOISÓTOPOS)	R\$ 97,37
43	DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 63,22
44	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGÜÍNEO REGIONAL	R\$ 123,93
45	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS COM RADIOISÓTOPOS	R\$ 54,36
46	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 63,22
47	ESTUDO DE FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 119,16
48	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	R\$ 165,24
49	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.104,00
50	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 142,00
51	TESTE DO PERCLORATO COM RADIOISÓTOPO	R\$ 107,40
LOTE VIII DIAGNOSE POR EXAMES LABORATORIAIS		VALOR POR EXAME
01	17-ALFA HIDROXIPIROGESTERONA, PÓS ACTH TEMPO 0' 60' 120', DOSAGEM	R\$ 10,00
02	17-ALFAHIDROXIPIROGESTERONA – NEONATAL, DOSAGEM	R\$ 24,20
03	17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA, DOSAGEM	R\$ 24,20
04	17-CETOESTEROIDES TOTAIS, DOSAGEM	R\$ 17,32
05	17-CETOESTEROIDES (17-CTS) – CROMATOGRAFIA	R\$ 12,72

06	17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES, DOSAGEM	R\$ 6,72
07	17-HIDROXIPREGNENOLONA	R\$ 33,12
08	17-OH CORTICOSTERÓIDES	R\$ 35,00
09	2,5 HEXANODIONA URINÁRIO	R\$ 32,00
10	3 ALFA ANDROSTANEDIOL GLUCORONIDE	R\$ 51,95
11	3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 28,16
12	5-NUCLEOTIDASE, DOSAGEM	R\$ 3,51
13	ACANTHAMOEBA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 10,63
14	ACANTOCITOS, PESQUISA	R\$ 4,00
15	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS	R\$ 4,80
16	ACETONA, DOSAGEM	R\$ 32,28
17	ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA), DOSAGEM	R\$ 6,72
18	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM	R\$ 2,01
19	ÁCIDO CÍTRICO	R\$ 6,00
20	ÁCIDO CÍTRICO 2-3-DIFOSFOGLICÉRICO	R\$ 5,60
21	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO DESIDRATASE, DOSAGEM	R\$ 21,00
22	ÁCIDO FENILGLIOXILICO	R\$ 13,20
23	ÁCIDO FENILPIRUVICO OU FENILANILINA (SANGUE) DOSAGEM	R\$ 12,00
24	ÁCIDO FENILPIRUVICO , PESQUISA	R\$ 14,70
25	ÁCIDO FÓLICO (RIE)	R\$ 34,00
26	ÁCIDO GLIOXILICO	R\$ 8,40
27	ÁCIDO HIPÚRICO, DOSAGEM	R\$ 4,12
28	ÁCIDO HOMO VANÍLICO, DOSAGEM	R\$ 30,80
29	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA	R\$ 7,00
30	ÁCIDO LÁTICO	R\$ 10,20
31	ÁCIDO MANDELICO, DOSAGEM	R\$ 3,68
32	ÁCIDO METIL-HIPÚRICO, DOSAGEM	R\$ 8,50
33	ÁCIDO ORÓTICO (URINA)	R\$ 19,92
34	ÁCIDO OXÁLICO - DOSAGEM	R\$ 6,00
35	ÁCIDO PIRUVICO	R\$ 8,40
36	ÁCIDO SIÁLICO	R\$ 8,40
37	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 3,36
38	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 34,00
39	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24H (URICOSÚRIA)	R\$ 1,85
40	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM	R\$ 1,85
41	ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM	R\$ 25,00
42	ÁCIDO VANIL MANDELICO - 24 HRS	R\$ 16,75
43	ÁCIDO VANILMANDELICO, DOSAGEM	R\$ 10,00
44	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	R\$ 3,60
45	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
46	ADENOSINA DE AMINASE-ADA	R\$ 25,50
47	ADENOVÍRUS, IGG	R\$ 16,08
48	ADENOVÍRUS, IGM	R\$ 16,08
49	ADRENOCORTICOTRÓFICO – ACTH, DOSAGEM	R\$ 12,50
50	ALA-DESIDRATASE, DOSAGEM	R\$ 3,51
51	ALBUMINA	R\$ 1,65
52	ALBUMINA URINÁRIA – 24 H	R\$ 13,50
53	ALCAPTONA NA URINA (ALCAPTONÚRIA), PESQUISA	R\$ 2,04

54	ALCOOL ETÍLICO, DOSAGEM	R\$ 2,01
55	ALDOLASE, DOSAGEM	R\$ 5,40
56	ALDOSTERONA URINÁRIA 24H	R\$ 24,50
57	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 24,50
58	ALFA-1-ANTITRIPSINA – FEZES	R\$ 35,00
59	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R\$ 10,00
60	ALFA-1-GLUCOPROTEÍNA ÁCIDA, DOSAGEM	R\$ 7,00
61	ALFA-2 MACROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 3,68
62	ALFA-FETOPROTEÍNA, DOSAGEM	R\$ 10,00
63	ALUMÍNIO SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 27,00
64	AMEBIASE	R\$ 16,08
65	AMILASE, DOSAGEM	R\$ 2,25
66	AMINOÁCIDOS, DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 138,80
67	AMINOGlicosídeos, DOSAGEM	R\$ 10,00
68	AMÔNIA, DOSAGEM	R\$ 8,40
69	AMP CÍCLICO (RIE), DOSAGEM	R\$ 12,01
70	ANDROSTENEDIONA, DOSAGEM	R\$ 11,00
71	ANFETAMINAS, DOSAGEM	R\$ 66,50
72	ANGIOTENSINA	R\$ 24,00
73	ANTI HISTONA	R\$ 41,20
74	ANTI JO1, PESQUISA	R\$ 14,90
75	ANTI RNA	R\$ 15,30
76	ANTI RNP	R\$ 20,00
77	ANTIADENOVÍRUS, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 9,25
78	ANTIASPERGILLUS, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 9,25
79	ANTIBETA GLICO PROTEÍNA - PCR	R\$ 335,00
80	ANTIBETA 2 GLICO PROTEÍNA – IGM/IGG	R\$ 110,00
81	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,00
82	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$ 13,33
83	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
84	ANTIBIÓTICOS (GENTAMICINA, AMOXILINA OU OUTROS), CADA	R\$ 24,00
85	ANTIBRUCELAS, PESQUISA	R\$ 13,00
86	ANTI-C ITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	R\$ 49,00
87	ANTICARDIOLIPINA, PESQUISA IGG	R\$ 12,00
88	ANTICARDIOLIPINA, PESQUISA DE ANTICORPO IGM	R\$ 12,00
89	ANTICENTROMERO, ANTICORPOS	R\$ 15,90
90	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 21,00
91	ANTICORPO ANTIPEPTÍDEO CITRULINA (ANTI CCP)	R\$ 140,00
92	ANTICORPOS ANTIHLHOTA DE LANGERHANS, PESQUISA	R\$ 20,00
93	ANTICORPOS ANTIPEPTOSPIROSE	R\$ 2,20
94	ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA, DOSAGEM	R\$ 18,55
95	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS PESQUISA	R\$ 7,30
96	ANTICORPOS NATURAIS – ISOGLUTININAS (TITULAGEM)	R\$ 8,00
97	ANTICORTEX SUPRARENAL, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 17,16
98	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS, DOSAGEM	R\$ 59,50
99	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 8,80
100	ANTI-DNA, PESQUISA	R\$ 10,00
101	ANTI-ENDOMISIO – IGA	R\$ 70,00

102	ANTI-ENDOMISIO – IGG	R\$ 70,00
103	ANTI-ENDOMISIO – IGM	R\$ 70,00
104	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70), PESQUISA	R\$ 28,00
105	ANTI-STREPTOLISINA O – ASLO, PESQUISA	R\$ 2,00
106	ANTIFÍGADO	R\$ 10,00
107	ANTI-GLIADIANA IGA (GLUTEN)	R\$12,00
108	ANTI-GLIADIANA IGG (GLUTEN)	R\$ 12,00
109	ANTI-GLIADIANA IGM (GLUTEN)	R\$ 12,00
110	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO	R\$ 4,40
111	ANTI-LA	R\$ 20,00
112	ANTI-LA/SSB	R\$ 16,50
113	ANTI-LKM 1	R\$ 7,92
114	ANTI GAD	R\$ 233,00
115	ANTIMITOCONDRIA, PESQUISA	R\$ 5,50
116	ANTIMÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$ 14,74
117	ANTIMÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA	R\$ 5,50
118	ANTIMÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$ 50,00
119	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA),	R\$ 35,00
120	ANTIOXIDANTES TOTAIS	R\$ 218,39
121	ANTIPARIETAL, PESQUISA	R\$ 17,16
122	ANTIPEROXIDASE TIREÓIDEANA (MICROSSOMAL) TPO	R\$ 15,00
123	ANTI-R/SSA	R\$ 18,00
124	ANTI-SM, PESQUISA	R\$ 17,32
125	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 30,00
126	APOLIPOPROTEÍNA A - I	R\$ 14,50
127	APOLIPOPROTEÍNA B - POLIMORFISMO	R\$ 529,00
128	APOLIPOPROTEÍNA B-1	R\$ 14,50
129	APOLIPOPROTEÍNA E - POLIMORFISMO	R\$ 242,00
130	ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA), PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	R\$ 36,90
131	ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA), PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	R\$ 36,90
132	ARSÊNICO	R\$ 37,00
133	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR HANSENIASE (4 SÍTIOS)	R\$ 7,00
134	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	R\$ 7,00
135	BACTERIOSCOPIA P/ BAAR - ESCARRO	R\$ 11,50
136	BACTERIOSCOPIA POR LÂMINA	R\$ 2,00
137	BACTERIOSCÓPIO-LÍQUOR	R\$ 11,50
138	BACTERIOSCÓPIO-SECREÇÃO URETRAL	R\$ 4,20
139	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 5,10
140	BARBITURATOS, DOSAGEM	R\$ 66,50
141	BENZODIAZEPÍNICOS, DOSAGEM	R\$ 66,50
142	BETA 2 MICROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 20,00
143	BETA-GLICURIONIDASE	R\$ 4,08
144	BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDÚRIA, PESQUISA	R\$ 2,04
145	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$ 2,00
146	BIOTINIDASE	R\$ 14,80
147	BLASTOMICOSE – ANTICORPOS	R\$ 50,00
148	BLASTOMICOSE – PESQUISA	R\$ 14,00
149	BLASTOMICOSE, SOROLOGIA	R\$ 76,00

150	BNP – PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	R\$ 166,00
151	BRCA 1 E 2 - DETENÇÃO DE MUTAÇÃO NOS GENES	R\$ 595,00
152	BRUCELOSE ANTICORPOS IGG	R\$ 98,50
153	BRUCELOSE ANTICORPOS IGM	R\$ 98,50
154	BRUCELOSE, SOROLOGIA	R\$ 5,00
155	BTa – ANTÍGENO DE TUMOR DE BEXIGA	R\$ 67,00
156	CIQ DO COMPLEMENTO, DOSAGEM DA FRAÇÃO	R\$ 15,00
157	CA 125	R\$ 15,00
158	CA 15-3	R\$ 15,00
159	CA 19-9	R\$ 15,00
160	CA 72-4	R\$ 25,00
161	CÁDMIO, DOSAGEM	R\$ 27,37
162	CÁLCIO IÔNICO	R\$ 9,60
163	CÁLCIO IONIZAVEL, DOSAGEM	R\$ 6,85
164	CÁLCIO URINÁRIO - 24H (CALCIÚRIA)	R\$ 1,85
165	CÁLCIO URINÁRIO – AMOSTRA ISOLADA	R\$ 1,85
166	CÁLCIO, DOSAGEM	R\$ 1,85
167	CALCITONINA (RIE), DOSAGEM	R\$ 15,00
168	CÁLCULOS URINÁRIOS, EXAME QUALITATIVO	R\$ 5,95
169	CANDIDA ALBICANS, IGE TOTAL, MS	R\$ 32,00
170	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 15,00
171	CARBOXIHEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 7,20
172	CARIÓTIPO	R\$ 440,00
173	CARIÓTIPO PAREAMENTO CROMOSSÔMICO – BANGA G	R\$ 265,00
174	CARIÓTIPO X FRÁGIL	R\$ 340,00
175	CAROTENO, DOSAGEM	R\$ 4,02
176	CATECOLAMINAS	R\$ 15,00
177	CATECOLAMINAS LIVRES	R\$ 75,00
178	CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS	R\$ 75,00
179	CATECOLAMINAS URINÁRIAS	R\$ 75,00
180	CAXUMBA IGG	R\$ 41,00
181	CAXUMBA IGM	R\$ 41,00
182	CÉLULAS LE, PESQUISA	R\$ 5,30
183	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA	R\$ 1,89
184	CERULOPLASMINA, DOSAGEM	R\$ 15,00
185	CETONÚRIA	R\$ 5,30
186	CHAGAS ANTICORPOS IGG (ELISA - HA)	R\$ 13,00
187	CHAGAS ANTICORPOS IGG (IF)	R\$ 8,00
188	CHAGAS ANTICORPOS IGM (ELISA)	R\$ 13,00
189	CHAGAS ANTICORPOS IGM (IF)	R\$ 8,00
190	CHAGAS PARA RFC (MACHADO GUERREIRO)	R\$ 5,00
191	CHLAMYDIA – IGA (ELISA)	R\$ 31,00
192	CHLAMYDIA – IGG (ELISA)	R\$ 31,00
193	CHLAMYDIA – SOROLOGIA IGG	R\$ 12,00
194	CHLAMYDIA – SOROLOGIA IGM	R\$ 12,00
195	CHLAMYDIA DETECÇÃO POR PCR	R\$ 130,00
196	CHLAMYDIA NA SECREÇÃO	R\$ 4,33
197	CHLAMYDIA PNEUMONIAE - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83

198	CHLAMYDIA PSITTACI - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83
199	CHLAMYDIAEISSERIA - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83
200	CHUMBO URINÁRIO	R\$ 25,00
201	CHUMBO, DOSAGEM	R\$ 25,00
202	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IGG NA SALIVA	R\$ 11,90
203	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IGG NO SORO	R\$ 11,90
204	CISTICERCOSE-ANTICORPOS IGG NO LCR (ELISA)	R\$ 11,90
205	CISTINA	R\$ 4,40
206	CISTINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 2,04
207	CITOGRAMA NASAL	R\$ 7,00
208	CITOLOGIA-ESCARRO	R\$ 14,96
209	CITOLOGIA-RASPADO CONJUNTIVAL	R\$ 21,80
210	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM (CMV)	R\$ 11,50
211	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG (CMV)	R\$ 11,50
212	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 500,00
213	CITRATO URINA 24 HRS (CITRATÚRIA)	R\$ 15,00
214	CITRATO, DOSAGEM	R\$ 2,01
215	CLEARANCE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 2,00
216	CLEARANCE CREATININA	R\$ 3,00
217	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
218	CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 7,02
219	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
220	CLONAZEPAN, METHOTREXATE OU OUTROS	R\$ 72,00
221	CLORETO, DOSAGEM	R\$ 12,00
222	CLORO	R\$ 5,00
223	CLORO URINÁRIO	R\$ 5,00
224	COAGULOGRAMA (TAP – TROMBOPLASTINA PARCIAL, KPTT – ATIV. DA PROTOMBINA, TEMPO DE COAGULAÇÃO E TEMPO DE SANGRAMENTO, PLAQUETAS)	R\$ 14,00
225	COBRE URINÁRIO	R\$ 35,00
226	COBRE, DOSAGEM	R\$ 18,50
227	COCAÍNA, DOSAGEM DE METABÓLITOS	R\$ 23,00
228	COCCÍDEOS-PESQUISA	R\$ 14,90
229	COLESTEROL HDL, DOSAGEM	R\$ 3,51
230	COLESTEROL LDL, DOSAGEM	R\$ 3,51
231	COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM	R\$ 1,85
232	COLESTEROL VLDL	R\$ 2,50
233	COLINESTERASE, DOSAGEM	R\$ 3,60
234	COMPLEMENTO C2, DOSAGEM	R\$ 24,72
235	COMPLEMENTO C3, DOSAGEM	R\$ 15,00
236	COMPLEMENTO C4, DOSAGEM	R\$ 15,00
237	COMPLEMENTO TOTAL - CH50, DETERMINAÇÃO	R\$ 20,00
238	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
239	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
240	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4	R\$ 46,00
241	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD8	R\$ 39,46
242	COOMBS DIRETO	R\$ 8,00
243	COOMBS INDIRETO	R\$ 7,00
244	COPROCULTURA	R\$ 5,00

245	COPROLOGIA FUNCIONAL	R\$ 8,00
246	COPROPORFIRINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 4,08
247	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA	R\$ 3,74
248	CORTISOL LIVRE URINÁRIO	R\$ 10,00
249	CORTISOL, DOSAGEM	R\$ 10,00
250	CREATININA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO, DOSAGEM	R\$ 1,89
251	CREATININA QUINASE – MB (MASSA) CKMB	R\$ 4,42
252	CREATININA URINÁRIA - 24H	R\$ 3,30
253	CREATININA, DOSAGEM	R\$ 1,85
254	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK, DOSAGEM	R\$ 10,00
255	CREATINOFOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB	R\$ 8,00
256	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 3,50
257	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA CADA	R\$ 3,92
258	CROMATINA SEXUAL	R\$

389	FUNÇÃO HEPÁTICA	R\$ 8,50
390	GALACTOSE NA URINA (GALACTOSURIA), PESQUISA	R\$ 3,36
391	GALACTOSE, DOSAGEM	R\$ 3,51
392	GALACTOSE-1-FOSFATO URIDITRANSFERASE (GALACTOSEMIA)	R\$ 34,06
393	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT, DOSAGEM	R\$ 3,00
394	GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 25,00
395	GASTRINA, DOSAGEM	R\$ 14,15
396	GIARDIA – PESQUISA	R\$ 11,80
397	GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES, DOSAGEM	R\$ 7,50
398	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	R\$ 1,85
399	GLICOSE URINÁRIA - 24H	R\$ 4,80
400	GLICOSE, DOSAGEM	R\$ 1,85
401	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE – GEPD, DOSAGEM	R\$ 7,50
402	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS – SHBG	R\$ 170,00
403	GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA	R\$ 67,50
404	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA, DOSAGEM	R\$ 15,35
405	GONADOTROFINA CORIONICA - BETA HCG, DOSAGEM	R\$ 6,70
406	GONOCÓCO – HEMAGLUTINAÇÃO (HA)	R\$ 9,24
407	GONOCÓCO, SOROLOGIA	R\$ 83,00
408	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 2,00
409	GORDURA FECAL, PESQUISA	R\$ 3,30
410	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	R\$ 7,52
411	GRUPO SANGÜÍNEO ABO (TIPAGEM SANGÜÍNEA, FATOR RH)	R\$ 1,37
412	HAEMOPHILUS DUCREY, PESQUISA	R\$ 2,80
413	HAM, TESTE DE (HEMOLÍSE ÁCIDA)	R\$ 2,73
414	HAPTOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 7,36
415	HCG-GONADOTROFINA CORIONICA PARA HOMENS	R\$ 14,50
416	HEINZ, PESQUISA DE CORPÚSCULOS	R\$ 2,73
417	HELICOBACTER PYLORI – IGA, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 107,58
418	HELICOBACTER PYLORI – IGG, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 17,16
419	HELICOBACTER PYLORI – IGM, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 17,16
420	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA	R\$ 4,33
421	HEMÁCIAS DISMÓRFICAS - PESQUISA	R\$ 4,20
422	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R\$ 3,36
423	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO	R\$ 1,00
424	HEMATOZÓARIOS-PESQUISA	R\$ 4,90
425	HEMOCISTINA URINÁRIA – PESQUISA	R\$ 2,04
426	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
427	HEMOCULTURA – AERÓBIOS	R\$ 21,80
428	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS	R\$ 21,80
429	HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C, DOSAGEM	R\$ 2,73
430	HEMOGLOBINA A2	R\$ 21,80
431	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$ 12,70
432	HEMOGLOBINA GLICOSILADA, DOSAGEM	R\$ 9,00
433	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R\$ 8,00
434	HEMOGLOBINA S, PESQUISA	R\$ 2,73
435	HEMOGLOBINA, CROMATOGRAFIA	R\$ 15,00
436	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 1,00

437	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE	R\$ 15,00
438	HEMOGLOBINOPATIAS DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM (CONFIRMATÓRIO)	R\$ 66,00
439	HEMOGLOBINOPATIAS NEONATAIS	R\$ 35,00
440	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,00
441	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS	R\$ 11,66
442	HEMOSSIDERINA, DOSAGEM	R\$ 2,73
443	HEPARINA, DOSAGEM	R\$12,72
444	HEPATITE A - ANTI HVA IGG	R\$ 18,50
445	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	R\$ 18,50
446	HEPATITE B - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,00
447	HEPATITE B – HBCAC – IGG (ANTI CORE IGG OU ACOREG)	R\$ 22,20
448	HEPATITE B – HBCAC – IGM (ANTI CORE IGM OU ACOREM)	R\$ 26,40
449	HEPATITE B – HbcAC (ANTI HBE)	R\$ 15,00
450	HEPATITE B - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	R\$ 280,00
451	HEPATITE B ANTI HBC – IGM ANTICORPO IGM CONTRA ANTÍGENO "C"	R\$ 15,00
452	HEPATITE B - ANTI- HBS	R\$ 18,50
453	HEPATITE B ANTI HBS ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "S" DA	R\$ 15,00
454	HEPATITE B HbsAg (ANTÍGENO E)	R\$ 15,00
455	HEPATITE C (QUALITATIVO), DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS	R\$ 489,00
456	HEPATITE C POR PCR QUALITATIVO	R\$ 275,00
457	HEPATITE C POR PCR QUANTITATIVO	R\$ 542,00
458	HEPATITE D	R\$ 76,00
459	HEPATITE E – IGG	R\$ 161,00
460	HEPATITE E – IGM	R\$ 100,00
461	HERPES SIMPLES - DETECÇÃO POR PCR (1 OU 2)	R\$ 138,00
462	HERPES SIMPLES 1, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VÍRUS DA	R\$ 17,16
463	HERPES SIMPLES 1, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VÍRUS DA	R\$ 17,16
464	HERPES SIMPLES 2, IGG ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA	R\$ 17,16
465	HERPES SIMPLES 2, IGM ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA	R\$ 17,16
466	HERPES ZOSTER, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA	R\$ 25,50
467	HERPES ZOSTER, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA	R\$ 25,50
468	HGH BASAL E APÓS 20 MN. DE EXERCÍCIOS	R\$ 26,50
469	HGH E GLICEMIA APÓS 75 G DE GLICOSE TEMPO 0' 60' 90' 120'	R\$ 10,00
470	HGH E GLICEMIA APÓS ADMINISTRAÇÃO DE 75G DE GLICOSE VIA ORAL (05, 60S, 90S, 120S) DOSAGEM	R\$ 10,00
471	HIDATIDOSE-SOROLOGIA	R\$ 220,00
472	HIDROXIPIROLINA, DOSAGEM	R\$ 3,68
473	HIV	R\$ 15,00
474	HIV – GENOTIPAGEM	R\$ 1.000,00
475	HIV 1 – DETECÇÃO POR PCR	R\$ 420,00
476	HIV 1 – NEONATAL	R\$ 15,00
477	HIV 1 + HIV 2, PESQUISA DE ANTICORPOS (ELISA)	R\$ 15,00
478	HIV1 (QUALITATIVO), DETECÇÃO DE RNA	R\$ 422,00
479	HIV 1 POR IMUNOFLORESCÊNCIA, PESQUISA	R\$ 10,00
480	HIV- DETECÇÃO POR PCR QUALITATIVO	R\$ 300,00
481	HLA B27- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 12,00
482	HLAB 27	R\$ 50,00
483	HLA-DR	R\$ 117,26
484	HOMOCISTEÍNA	R\$ 35,00

485	HOMOCISTINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 6,00
486	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO – HGH DOSAGEM	R\$ 13,50
487	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH, DOSAGEM	R\$ 8,50
488	HORMÔNIO LUTEINIZANTE- (LH), DOSAGEM	R\$ 8,50
489	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE – TSH, DOSAGEM	R\$ 8,90
490	HORMÔNIO ANTI MULLERIANO	R\$ 655,33
491	HTLV III-ANTICORPOS (VÍRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANO)	R\$ 39,00
492	HTLV III-WESTERN BLOT (VÍRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANO)	R\$ 215,00
493	HVA IGG - ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	R\$ 15,00
494	HVA IGM - ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A	R\$ 15,00
495	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
496	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 1,65
497	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
498	IGE ALFA - LACTOGLOBULINA	R\$ 26,00
499	IGE B RAST PARA TROPICAIS	R\$ 26,00
500	IGE BETA - LACTOGLOBULINA	R\$ 26,00
501	IGE D RAST PARA FARINAE	R\$ 26,00
502	IGE D RAST PARA PTERONYSSINUS	R\$ 26,00
503	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA	R\$ 26,00
504	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE	R\$ 26,00
505	IGE ESPECÍFICO PARA SOJA	R\$ 26,00
506	IGE RAST CASEINA	R\$ 26,00
507	IGE RAST PARA FUNGOS	R\$ 26,00
508	IGE RAST PARA GRAMÍNEOS	R\$ 26,00
509	IGE RAST PARA PELO DE GATO/ CÃO	R\$ 26,00
510	IGE RAST PARA POEIRA DOMICILIAR	R\$ 26,00
511	IGE RAST TRIGO	R\$ 26,00
512	IGE TOTAL	R\$ 14,00
513	IGE TOTAL ALIMENTOS	R\$ 32,00
514	IGE TOTAL B24 TABACO	R\$ 32,00
515	IGE TOTAL C1 PENICILINA	R\$ 32,00
516	IGE TOTAL C5 AMPICILINA	R\$ 32,00
517	IGE TOTAL C6 AMOXICILINA	R\$ 32,00
518	IGE TOTAL CLARA DE OVO	R\$ 32,00
519	IGE TOTAL F13 AMENDOIM	R\$ 32,00
520	IGE TOTAL F15 FEIJÃO BRANCO	R\$ 32,00
521	IGE TOTAL F17 AVELA	R\$ 32,00
522	IGE TOTAL F20 AMÊNDOA	R\$ 32,00
523	IGE TOTAL F24 CAMARÃO	R\$ 32,00
524	IGE TOTAL F25 TOMATE	R\$ 32,00
525	IGE TOTAL F26 CARNE DE PORCO	R\$ 32,00
526	IGE TOTAL F3 PEIKE	R\$ 32,00
527	IGE TOTAL F4 TRIGO	R\$ 32,00
528	IGE TOTAL F75 GEMA DE OVO	R\$ 32,00
529	IGE TOTAL H1 VENENO DE ABELHA	R\$ 32,00
530	IGE TOTAL MX1 FUNGOS E LEVEDURAS	R\$ 32,00
531	IGFBP-3 PROTEÍNAS LIGADORAS IGF-1 TIPO 3	R\$ 47,00
532	IGG, SUB CLASSES, 1,2,3,4, IDR (CADA)	R\$ 20,00

533	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 130,00
534	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
535	IMUNOGLOBINA IGA - SECRETORA	R\$ 37,20
536	IMUNOGLOBULINA A – IGA, DOSAGEM	R\$ 15,00
537	IMUNOGLOBULINA E – IGE, DOSAGEM	R\$ 15,00
538	IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA, DOSAGEM	R\$ 15,00
539	IMUNOGLOBULINA G – IGG, DOSAGEM	R\$ 15,00
540	IMUNOGLOBULINA IGA – LCR	R\$ 15,00
541	IMUNOGLOBULINA IGA - SECRETORA	R\$ 15,00
542	IMUNOGLOBULINA IGG – LCR	R\$ 15,00
543	IMUNOGLOBULINA M – IGM, DOSAGEM	R\$ 15,00
544	ÍNDICE DE SATURAÇÃO	R\$ 5,50
545	INIBIDOR DE C1-ESTERASE, DOSAGEM	R\$ 4,10
546	INSULINA, DOSAGEM	R\$ 4,70
547	INTERLEUCINA- B	R\$ 55,00
548	INTERLEUCINA-1B	R\$ 55,00
549	ISOENZIMAS DA AMILASE OU ALFA AMILASE	R\$ 24,00
550	ISOHEMAGLUTININA A	R\$ 2,50
551	ISOHEMAGLUTININA B	R\$ 2,50
552	ISOMERASE-FOSFOHEXOSE, DOSAGEM	R\$ 3,51
553	ITO (CÂNCRO MOLE), IdEr	R\$ 4,40
554	LACTATO DESIDROGENASE - LDH	R\$ 12,00
555	LACTOSE NA URINA, PESQUISA	R\$ 2,04
556	LAMBDA – CADEIA LEVE	R\$ 40,00
557	LAMOTRIGINA	R\$ 195,00
558	LARVAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
559	LEISHMANIA – PESQUISA	R\$ 9,25
560	LEISHMANIOSE IGG, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	R\$ 10,00
561	LEPTINA	R\$ 91,00
562	LEPTOSPIROSE IGG, SOROLOGIA	R\$ 27,00
563	LEPTOSPIROSE IGM, SOROLOGIA	R\$ 27,00
564	LEPTOSPIROSE, PESQUISA	R\$ 2,80
565	LEUCINO AMINOPEPTIDASE, DOSAGEM	R\$ 5,60
566	LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
567	LEUCÓCITOS, CONTAGEM GLOBAL	R\$ 2,40
568	LEUCOGRAMA	R\$ 4,00
569	LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
570	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM (ROSETA E OU IF) CADA	R\$ 33,00
571	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM	R\$ 75,00
572	LIPASE, DOSAGEM	R\$ 5,00
573	LÍPIDIOS TOTAIS	R\$ 1,85
574	LIPIDOGRAMA COMPLETO (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS E ELETROFORESE DE PROTEÍNAS)	R\$ 16,80
575	LIPOPROTEÍNAS – LP (A)	R\$ 34,00
576	LIQUOR-ROTINA (CITOL.+QUÍM.)	R\$ 25,00
577	LISTERIOSE-SOROLOGIA	R\$ 11,80
578	LÍTIO, DOSAGEM	R\$ 4,00
579	MACONHA – CANABINÓIDES – THC	R\$ 23,00

580	CTINA, PESQUISA	R\$ 70,00
581	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H (MAGNÉSURIUA)	R\$ 4,00
582	MAGNÉSIO, DOSAGEM	R\$ 4,00
583	MALÁRIA IGG	R\$ 6,60
584	MALÁRIA IGM	R\$ 6,60
585	MALONILALDEÍDO	R\$ 120,00
586	MANGANES, DOSAGEM	R\$ 34,00
587	MANTOUX	R\$ 2,80
588	MELANINA, PESQUISA	R\$ 3,30
589	MERCÚRIO URINÁRIO	R\$ 43,16
590	MERCÚRIO, DOSAGEM	R\$ 4,08
591	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DOSAGEM	R\$ 7,50
592	METANEFRINA PLASMÁTICAS	R\$ 75,00
593	METANEFRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 75,00
594	METANOL-URINÁRIO	R\$ 21,80
595	METILENOTETRAHIDROFOLATOREDUTASE	R\$ 205,00
596	METOTREXATO, DOSAGEM	R\$ 10,00
597	MICOLÓGICO DIRETO	R\$ 33,00
598	MICOPLASMA PNEUMONIAE (ELISA) IGG, SOROLOGIA PARA	R\$ 10,00
599	MICOPLASMA PNEUMONIAE (ELISA) IGM, SOROLOGIA PARA	R\$ 10,00
600	MICROALBUMINURIA (RIE)	R\$ 12,00
601	MIOGLOBINA-SORO	R\$ 14,80
602	MIOGLOBINA-URINÁRIA	R\$ 7,30
603	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG	R\$ 33,00
604	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM	R\$ 33,00
605	MONONUCLEOSE, EPSTEIN BARR IGG	R\$ 33,00
606	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA	R\$ 2,80
607	MUCO PROTEÍNAS, DOSAGEM	R\$ 2,00
608	MUCOPOLISSACARÍDEOS, PESQUISA NA URINA	R\$ 3,70
609	MUCOPROTEÍNAS	R\$ 3,60
610	MUTAÇÃO DE GENE	R\$ 305,00
611	MUTAÇÃO DE JAK 2 Vb17F	R\$ 320,00
612	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS – ANTI IGG	R\$ 138,50
613	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS – DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,50
614	NEISSERIA GONORRHOEA E - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 42,00
615	NITROGÊNIO TOTAL	R\$ 6,48
616	OCITOCINASE, DOSAGEM	R\$ 7,20
617	OSMOLARIDADE, DETERMINAÇÃO	R\$ 5,10
618	OXALÚRIA – 24HORAS NA URINA	R\$ 14,96
619	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 13,50
620	PAPILOMAVÍRUS HUMANO HPV- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 168,00
621	PARACOCIDIOIDOMICOSE	R\$ 76,00
622	PARASITOLÓGICO DE FEZES (CADA)	R\$ 1,65
623	PARATORMÔNIO – PTH, DOSAGEM	R\$ 13,50
624	PARATORMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA	R\$ 21,80
625	PARAL DE URINA	R\$ 3,70
626	PARVOVÍRUS B 19 - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 135,00
627	PARVOVÍRUS B 19 (IGG/IGM)	R\$ 45,00

628	PEPTÍDEO C, DOSAGEM	R\$ 23,50
629	PERFIL GLICÊMICO CLÁSSICO (JEJUM, 11HRS, 17 H)	R\$ 5,00
630	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$ 3,70
631	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SS-B (LA)	R\$ 21,00
632	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
633	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTRICTERO	R\$ 8,90
634	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOOCOCOS	R\$ 9,25
635	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES	R\$ 19,40
636	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES (ELISA)	R\$ 9,70
637	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
638	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN – BLOT)	R\$ 139,00
639	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 18,55
640	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	R\$ 17,16
641	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEISHMANIAS IGM	R\$ 10,00
642	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50
643	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 34,32
644	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI MUSK	R\$ 571,00
645	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16
646	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
647	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIRECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 379,00
648	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	R\$ 17,16
649	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
650	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,00
651	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (LÚPUS, SÍNDROME DE SJOGRÉN, DOENÇAS REUMÁTICAS)	R\$ 25,00
652	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 15,00
653	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA IGG	R\$ 16,97
654	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA IGM	R\$ 16,97
655	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMAHISTOPLASMOSE	R\$ 7,78
656	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOOROTHRIX SCHENKII (FUNGO)	R\$ 9,71
657	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 15,00
658	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
659	PESQUISA DE ANTICORPOS EIOU ANTÍGENO DO VÍRUS SINCICIAISIALCIARI RESPIRATÓRIO	R\$ 18,55
660	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSSOMA CRUZI (CHAGAS IGG)	R\$ 9,25
661	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC – IGG)	R\$ 15,00
662	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	R\$ 15,00
663	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 15,00
664	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN BAAR	R\$ 29,00
665	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BAAR	R\$ 29,00
666	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (CHAGAS IGM)	R\$ 9,25
667	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 15,00
668	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 15,00
669	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN BAAR	R\$ 29,00
670	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$ 5,79
671	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A 37°C	R\$ 5,79
672	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79
673	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO - CEA	R\$ 11,00
674	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 12,50</

817	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$ 18,00
818	TESTE DE TOLERÂNCIA A MALTOSE	R\$ 18,00
819	TESTE DE TOLERÂNCIA A SACAROSE	R\$ 19,20
820	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$ 2,83
821	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 5,46
822	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 10,00
823	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 11,80
824	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 5,90
825	TESTE PARAINVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
826	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
827	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
828	TESTES RÁPIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	R\$ 10,00
829	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 12,00
830	TESTOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 9,10
831	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 15,35
832	TIROSINA (SANGUE)	R\$ 13,92
833	TIROSINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 2,04
834	TIROXINA - T4, DOSAGEM	R\$ 7,00
835	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE, DOSAGEM	R\$ 8,00
836	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79
837	TOTAL LIVRE - PSA	R\$ 16,50
838	TOXOCARA ANTICORPOS IGM	R\$ 35,00
839	TOXOCARA, ANTICORPOSGG	R\$ 55,00
840	TOXOCARIÁSE (IGM)	R\$ 3,00
841	TOXOCARIÁSE-ANTICORPOS	R\$ 36,00
842	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	R\$ 12,00
843	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	R\$ 12,00
844	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM (CAPTURA)	R\$ 12,22
845	TOXOPLASMOSE AVIDEZ - ANTICORPOS IGG	R\$ 20,00
846	TOXOPLASMOSE GONDII- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,00
847	TOXOPLASMOSE-ANTICORPOS IGA (ELISA)	R\$ 69,00
848	TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA - TGO, DOSAGEM	R\$ 2,01
849	TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA - TGP, DOSAGEM	R\$ 2,01
850	TRANSFERRINA - SATURAÇÃO DOSAGEM	R\$ 15,00
851	TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 109,00
852	TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 109,00
853	TRANSGLUTAMINASE IGM	R\$ 109,00
854	TREPONEMA PALLIDUM-ANTICORPOS IGM	R\$ 21,80
855	TREPONEMA PALLIDUM-PESQUISA	R\$ 21,80
856	TRIAGEM TOXICOLÓGICA	R\$ 240,00
857	TRICEPTAL	R\$ 40,00
858	TRICOLORCOMPOSTO TOTAIS	R\$ 14,80
859	TRIGLICÉRIDEOS, DOSAGEM	R\$ 2,00
860	TRIOTOTIRONINA - T3, DOSAGEM	R\$ 8,00
861	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 2,73
862	TRIPSINA IMUNO REATIVA, DOSAGEM	R\$ 7,30
863	TRIPTOFANO - DOSAGEM	R\$ 3,51
864	TROMBOELASTOGRAFIA	R\$ 22,32

865	TROPONINA CARDÍACA	R\$ 20,37
866	TSH ANTICORPO RECEPTOR - TRAB	R\$ 20,00
867	UREIA URINÁRIA - 24H	R\$ 3,30
868	UREIA, DOSAGEM DE	R\$ 1,85
869	UROBILINOGÊNIO-PESQUISA	R\$ 4,90
870	UROCULTURA - CULTURA DE URINA	R\$ 5,62
871	UROPORFIRINA - PESQUISA	R\$ 7,30
872	VARICELA - ANTICORPOS IGG E IGM	R\$ 73,10
873	VARICELA ZOSTER-DETECÇÃO POR PCR	R\$ 400,00
874	VDRL - LUES	R\$ 2,83
875	VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	R\$ 5,00
876	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	R\$ 2,73
877	VITAMINA 6	R\$ 15,00
878	VITAMINA B1	R\$ 120,00
879	VITAMINA B6	R\$ 150,00
880	VITAMINA A, DOSAGEM	R\$ 70,00
881	VITAMINA B	R\$ 120,00
882	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$ 30,00
883	VITAMINA C	R\$ 76,00
884	VITAMINA D	R\$ 58,00
885	VITAMINA D - 25 HDROXI	R\$ 58,00
886	VITAMINA D - DIHIDROXI	R\$ 65,00
887	VITAMINA E	R\$ 70,00
888	VITAMINA H (BIOTINA)	R\$ 400,00
889	VITAMINA K	R\$ 310,00
890	WAALER - ROSE (FATOR REUMATOIDE)	R\$ 4,80
891	WASSERMAN-REAÇÃO	R\$ 2,80
892	WEINBERG (CISTISCEROSE), REAÇÃO	R\$ 6,16
893	WIDAL, REAÇÃO DE (FEBRE TIFÓIDE)	R\$ 6,16
894	WUCHERERIA BANCROFTI-PESQUISA	R\$ 29,00
895	ZINCO SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 34,00
896	ZINCO URINÁRIO	R\$ 26,50
LOTE IX DIAGNOSE POR EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	R\$ 330,00
02	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 500,00
03	USG ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VÍAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, E BACÇO)	R\$ 96,00
04	USG ABDOMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA)	R\$ 95,00
05	USG APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 95,00
06	USG ARTICULAÇÕES (COTOVELO/ OMBRO/ JOELHO, TORNOZELO, ETC.)	R\$ 80,00
07	USG BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO	R\$ 95,00
08	USG BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO COM DOPPLER	R\$ 130,00
09	USG DOPLER COLORIDO AORTA E ARTERIAS RENAIS	R\$ 250,00
10	USG DOPLER COLORIDO AORTA E ILÍACAS	R\$ 250,00
11	USG DOPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	R\$ 250,00
12	USG DOPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	R\$ 250,00
13	USG DOPLER COLORIDO ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 250,00

14	USG DOPLER COLORIDO CARÓTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 250,00
15	USG DOPLER COLORIDO CERVICAL VENOSO (VEIAS JUGULARES E SUBCLÁVIAS)	R\$ 250,00
16	USG DOPLER COLORIDO VEIA CAVA	R\$ 250,00
17	USG DOPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR	R\$ 250,00
18	USG DOPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 250,00
19	USG MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 86,00
20	USG MAMÁRIA BILATERAL COM DOPPLER	R\$ 125,00
21	USG MÚSCULOS	R\$ 50,00
22	USG OBSTÉTRICA	R\$ 80,00
23	USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER	R\$ 130,00
24	USG OBSTÉTRICA DE 1º TRIMESTRE	R\$ 80,00
25	USG OBSTÉTRICA DE PERFIL BIOFÍSICO	R\$ 110,00
26	USG OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 120,00
27	USG OBSTÉTRICA GEMELAR COM DOPPLER	R\$ 200,00
28	USG OBSTÉTRICA GEMELAR MORFOLÓGICA	R\$ 200,00
29	USG OBSTÉTRICA GEMELAR TRANLUSCENCIA NUCAL	R\$ 200,00
30	USG OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 120,00
31	USG OBSTÉTRICA TRANLUSCENCIA NUCAL	R\$ 110,00
32	USG OBSTÉTRICA TRIMELAR	R\$ 150,00
33	USG OBSTÉTRICA TRIMELAR COM DOPPLER	R\$ 250,00
34	USG OBSTÉTRICA TRIMELAR MORFOLÓGICA	R\$ 250,00
35	USG OBSTÉTRICA TRIMELAR TRANLUSCENCIA NUCAL	R\$ 250,00
36	USG ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	R\$ 86,00
37	USG ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES) COM DOPPLER	R\$ 125,00
38	USG PÉLVICA ABDOMINAL	R\$ 82,00
39	USG PÉLVICA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	R\$ 86,00
40	USG PÉLVICA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 130,00
41	USG PÊNIS	R\$ 86,00
42	USG PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 95,00
43	USG PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 86,00
44	USG QUADRIL	R\$ 80,00
45	USG TIREÓIDE	R\$ 86,00
46	USG TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 125,00
47	USG TRANSFONTANELA OU CRÂNIO	R\$ 71,50
48	MÉDICO ECOGRAFISTA PARA REALIZAÇÃO DE ECOGRAFIAS COM EMISSÃO DE LAUDOS E FOTOS	R\$ 60,00
LOTE X DIAGNOSE POR RADIODIAGNÓSTICO SEM CONTRASTE		VALOR POR EXAME
01	ESCANOMETRIA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 70,00
02	PLANIGRAFIA DE RIM SEM CONTRASTE	R\$ 28,96
03	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL INFANTIL (RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE)	R\$ 75,00
04	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL ADULTO (3 INCIDÊNCIAS DAS 3 COLUNAS)	R\$ 195,00
05	RADIOGRAFIA DEPNEUMOMEDIASTINO	R\$ 54,54
06	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 21,46
07	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 30,60

08	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES - 1 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,00
09	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 13,48
10	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)	R\$ 13,92
11	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	R\$ 18,42
12	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 15,54
13	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,50
14	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$ 15,54
15	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,80
16	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRA ILÍACA	R\$ 15,54
17	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 16,76
18	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIA TÁRSICA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 14,87
19	RADIOGRAFIA DE BACIA - 1 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,50
20	RADIOGRAFIA DE BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	R\$ 16,76
21	RADIOGRAFIA DE BRAÇO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,42
22	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 14,17
23	RADIOGRAFIA DE CAVUM - (LATERAL+HIRTZ)	R\$ 17,55
24	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,01
25	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+FLXÃO)	R\$ 18,66
26	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	R\$ 18,38
27	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	R\$ 20,58
28	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL/TORÁCICA (AP + LATERAL)	R\$ 19,32
29	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 19,13
30	RADIOGRAFIA DE COLUNA SACRO CÓCCIX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,77
31	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 19,46
32	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA+LATERAL)	R\$ 19,00
33	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA+LATERAL+OBLÍQUA)	R\$ 31,64
34	RADIOGRAFIA DE COSTELA POR HEMITORAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,55
35	RADIOGRAFIA DE COTOVELO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 13,46
36	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETRATAMENTON + HIRTZ)	R\$ 21,30
37	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 19,42
38	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 11,24
39	RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 16,87
40	RADIOGRAFIA DE ESCOLIOSE - COLUNA P/ 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 21,60
41	RADIOGRAFIA DE ESTERNO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,55
42	RADIOGRAFIA DE JOELHO - (AP+LATERAL)	R\$ 16,87
43	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	R\$ 16,32
44	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLÍQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 19,58
45	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 13,48
46	RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 14,40
47	RADIOGRAFIA DE MÃO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 15,23
48	RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA	R\$ 35,00
49	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE /ROCHEDOS BILATERAL - 8 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,22
50	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA+OBLÍQUA)	R\$ 14,40
51	RADIOGRAFIA DE MEDIÁSTINO (PA+PERFIL)	R\$ 17,46
52	RADIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 15,93
53	RADIOGRAFIA DE OMBRO/OMPLATA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,42
54	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MM+LATERL+HIRTZ)	R\$ 16,76
55	RADIOGRAFIA DE PATELA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 16,87

56	RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 14,23
57	RADIOGRAFIA DE PERNA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,77
58	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 54,00
59	RADIOGRAFIA DE PUNHO - APLATERAL/OBLÍQUA	R\$ 16,51
60	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 15,96
61	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-CÓCCIGEA	R\$ 17,60
62	RADIOGRAFIA DE SACRO-ILÍACA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 18,22
63	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FM+MM+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 17,37
64	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (MM+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 17,93
65	RADIOGRAFIA DE SELA TÚRICA (PA+LATERAL+BRETRATAMENTON)	R\$ 16,47
66	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO+LORDÓTICA)	R\$ 16,74
67	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA PADRÃO OIT)	R\$ 13,10
68	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	R\$ 16,44
69	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+ PERFIL)	R\$ 21,95
70	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	R\$ 28,64
71	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+PERFIL+OBLÍQUA)	R\$ 24,04
72	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO	R\$ 16,87
73	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 15,18
LOTE XI DIAGNOSE POR RADIOLOGIA COM CONTRASTE		VALOR POR EXAME
01	CLISTER OU ENEMA OPACO	R\$ 180,00
02	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATÓRIA	R\$ 180,00
03	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R\$ 180,00
04	ESÓFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO- EED	R\$ 180,00
05	FISTULOGRAFIA	R\$ 180,00
06	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	R\$ 120,00
07	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 180,00
08	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DELGADO	R\$ 180,00
09	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	R\$ 180,00
10	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 180,00
LOTE XII DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	R\$ 100,00
02	CONTRASTE POR EXAME	R\$ 88,20
03	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR E RINS	R\$ 450,00
04	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL E TÓRAX	R\$ 500,00
05	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO E PESCOÇO	R\$ 350,00
06	LEVANTAMENTO INTERPROXIMAL, TOMOGRAFICO	R\$ 130,00
07	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 132,30
08	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 205,80
09	TOMOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 132,30
10	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (EXTERNO CLAVICULAR, OMBROS, COXO-FEMURAL, SACRO-ILÍACO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO)	R\$ 138,60
11	TOMOGRAFIA DE ATM 2 POSIÇÕES	R\$ 130,00
12	TOMOGRAFIA DE ATM 3 POSIÇÕES	R\$ 130,00
13	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOMBAR	R\$ 132,30
14	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 132,50

15	TOMOGRAFIA DE FACE OU DE SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 132,30
16	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	R\$ 132,30
17	TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS	R\$ 132,30
18	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA	R\$ 132,30
19	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE E FARINGE)	R\$ 132,30
20	TOMOGRAFIA RENAL	R\$ 132,30
21	TOMOGRAFIA DE SELA TÚRICA	R\$ 132,30
22	TOMOGRAFIA DE TÓRAX	R\$ 132,30
23	TOMOGRAFIA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTEBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS E PÉS)	R\$ 138,60
24	TOMOGRAFIA INCIDÊNCIA PROTOTIPAGEM/ÚICA CIRÚRGICA (1 OU 2 ARCOS)	R\$ 130,00
25	TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA DE MAXILA OU MANDÍBULA	R\$ 180,00
26	TOMOGRAFIA ZIGOMÁTICO	R\$ 180,00
27	UROTOMOGRAFIA	R\$ 132,30
LOTE XIII DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA		VALOR POR EXAME
01	COAGULAÇÃO DE ANGIODISPLASIA COM BIÓPSIA ENDOSCÓPICA, TESTE DE UREASE E PESQUISA DE H. PILORY	R\$ 2.700,00
02	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA COM BALÃO PARA ACALÁSIA	R\$ 2.700,00
03	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA COM BALÃO HIDROSTÁTICO	R\$ 1.800,00
04	ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE E/OU LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES DO ESÓFAGO	R\$ 1.008,00
05	ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA E BIÓPSIA/HISTOLOGIA (Exame com prévia solicitação médica para retirada de pólipos)	R\$ 720,00
06	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (ADULTO E PEDIÁTRICA - A PARTIR DE ZERO ANOS) INCLUINDO ANESTESISTA QUANDO NECESSÁRIO	R\$ 900,00
07	ENDOSCOPIA COM RESSEÇÃO DE PÓLIPOS E DO DIVERTÍCULO DE ZENKER	R\$ 2.700,00
08	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO E TESTE DE UREASE	R\$ 230,00
09	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO, TESTE DE UREASE E BIÓPSIA/HISTOLOGIA	R\$ 300,00
10	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PEDIÁTRICA COM FOTO, INCLUINDO ANESTESISTA (ZERO A 12 ANOS)	R\$ 380,00
11	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PARA CONTROLE DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 150,00
12	MANOMETRIA ESOFÁGICA	R\$ 425,00
13	VALOR COMPLEMENTAR DO EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO E TESTE DE UREASE, QUANDO IDENTIFICADA DURANTE A REALIZAÇÃO DO EXAME A NECESSIDADE DE RETIRADA DE PÓLPO OU CORPO ESTRANHO (ADULTO E PEDIÁTRICA)	R\$ 490,00
LOTE XIV DIAGNOSE POR COLONOSCOPIA		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	R\$ 100,00
02	COLONOSCOPIA (INCLUÍDO NO VALOR A MEDICAÇÃO DE PREPARO PARA O EXAME)	R\$ 525,00
03	MUCOSECTOMIA COM INCLUSÃO DE MATERIAL (E APRESENTAÇÃO DE JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO PROCEDIMENTO BEM COMO AUTORIZAÇÃO DA AUDITORIA DO MUNICÍPIO CONSORCIADO)	R\$ 2.455,00
04	RETIRADA DE PÓLPO POR COLONOSCOPIA	R\$ 350,00
LOTE XV DIAGNOSE POR RETOSSIGMOIDOSCOPIA		VALOR POR EXAME
01	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$ 50,00

02	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 165,00
03	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA SIMPLES	R\$ 170,00
LOTE XVI DIAGNOSE POR OTORRINOLARINGOLOGIA		VALOR POR EXAME
01	AUDIOMETRIA	R\$ 35,00
02	BERA - PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	R\$ 200,00
03	BIÓPSIA DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	R\$ 200,00
04	BIÓPSIA DE LESÕES DE BOCA	R\$ 200,00
05	BIÓPSIA DE FARINGE	R\$ 200,00
06	BIÓPSIA DE OUVIDO	R\$ 200,00
07	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 200,00
08	EMISSÃO OTOACÚSTICA EVOCADA	R\$ 50,00
09	FONOTERAPIA	R\$ 25,00
10	IMITÂNCIOMETRIA	R\$ 35,00</

	OUTROS)	
05	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO (CISCO, CÍLIOS)	R\$ 20,00
06	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE CISTOS	R\$ 200,00
07	PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA CIRURGIA DE PTERIGIO - VALOR AMBULATORIO	R\$ 250,00
08	PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA CIRURGIA DE PTERIGIO - VALOR CIRURGIÃO	R\$ 200,00
	Lote XXV OUTROS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS	VALOR POR PROCEDIMENTO
01	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE COLO DE ÚTERO	R\$ 40,00
02	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE PELE COM ELETROCOAGULAÇÃO - POR LESÃO	R\$ 65,00
03	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE PÊNIS	R\$ 60,00
04	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA INCISIONAL	R\$ 100,00
05	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA MAMA	R\$ 40,00
06	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA VAGINA OU VULVA	R\$ 50,00
07	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO DO COLO DO ÚTERINO	R\$ 50,00
08	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 30,00
09	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPO ATE 5 LESÕES)	R\$ 40,00
10	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 10,00
11	PROCEDIMENTO DE AMPUTAÇÃO CÔNICA DO COLO DE ÚTERO	R\$ 70,00
12	PROCEDIMENTO DE CURETAGEM COM ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS (GRUPO ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 60,00
13	PROCEDIMENTO DE ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES) PARA OS CASOS QUE NÃO HOUVEREM RETIRADA DE MATERIAL	R\$ 25,00
14	PROCEDIMENTO DE EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS - POR LESÃO	R\$ 150,00
15	PROCEDIMENTO DE EXCIÇÃO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA	R\$ 100,00
16	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE HEMANGIOMA	R\$ 120,00
17	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE COLO CUTÂNEO - POR LESÃO	R\$ 100,00
18	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE CISTO (SEBÁCEO, SINOVAL OU EPIDERMÓIDE) POR LESÃO	R\$ 120,00
19	PROCEDIMENTO DE INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL DE MEDICAMENTO (GRUPO DE ATÉ 3 LESÕES)	R\$ 10,00
20	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE LESÃO DE PELE	R\$ 55,00
21	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE LIPOMA	R\$ 100,00
22	PROCEDIMENTO DE EXERSE DE LIPOMA GIGANTE	R\$ 180,00
23	PROCEDIMENTO DE INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, FLEIMÃO, HEMATOMA OU PANÁRIO - POR LESÃO	R\$ 100,00
24	PROCEDIMENTO DE MEATOTOMIA	R\$ 150,00
25	PROCEDIMENTO DE POSTECTOMIA	R\$ 250,00
26	PROCEDIMENTO DE RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	R\$ 180,00
27	PROCEDIMENTO DE REMOÇÃO DE CERUME	R\$ 15,00
28	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 50,00
29	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO - POR LESÃO	R\$ 50,00
30	PROCEDIMENTO DE TAMPONAMENTO CANAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	R\$ 40,00
31	PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA - VALOR CIRURGIÃO	R\$ 250,00
32	PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA - VALOR AMBULATORIO	R\$ 100,00
33	PROCEDIMENTO DE LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPÚCIO	R\$ 150,00
	Lote XXVI EMISSION DE LAUDOS POR TELEMEDICINA	VALOR POR EXAME

01	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO EM 30 MINUTOS		R\$ 12,50
02	ELETOENCEFALOGRAMA		R\$ 65,00
03	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS, COM LAUDO EM 48 HORAS.		R\$ 135,00
04	SISTEMA HOLTER DE 24 HORAS (03 CANAIS), COM LAUDO EM 24 HORAS.		R\$ 125,00
Lote XXVII TABELA HOSPITALAR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
	PROCEDIMENTO	CODIGO	VALOR
01	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	131.002.07.2	R\$ 151,54
02	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	131.003.07.9	R\$ 144,37
03	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	131.004.07.5	R\$ 186,56
04	POSTECTOMIA	131.004.10.5	R\$ 42,49
05	VASECTOMIA	131.005.098	R\$ 133,32
06	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	131.006.07.8	R\$ 186,59
07	COLECISTECTOMIA	133.004.08.0	R\$ 382,19
08	APENDICECTOMIA	133.005.06.0	R\$ 220,51
09	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	133.009.11.2	R\$ 327,83
10	HERNIORRAFIA INCISIONAL	133.010.11.0	R\$ 313,78
11	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	133.011.11.7	R\$ 238,84
12	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	133.012.11.3	R\$ 223,22
13	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	133.014.11.6	R\$ 223,22
14	HERNIORRAFIA UMBILICAL	133.015.11.2	R\$ 238,84
15	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	133.016.11.9	R\$ 414,33
16	HEMORROIDECTOMIA	133.030.07.3	R\$ 159,25
17	BARTOLINECTOMIA	134.001.01.8	R\$ 140,72
18	SALPINGECTOMIA	134.001.04.2	R\$ 260,60
19	OOFORECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	134.001.05.0	R\$ 298,33
20	CURETAGEM SEMIÓTICA	134.005.03.0	R\$ 91,86
21	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR OU POSTERIOR	134.008.02.0	R\$ 248,43
22	HISTERECTOMIA TOTAL	134.010.03.3	R\$ 343,60
23	MIOMECTOMIA	134.012.03.6	R\$ 286,64
24	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTRABISMO	136.001.11.2	R\$ 323,33
25	EXERSE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.002.01.1	R\$ 66,99
26	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO CÂMARA ANTERIOR	136.002.03.8	R\$ 171,07
27	RECUBRIMENTO CONJUNTIVAL	136.005.02.9	R\$ 66,99
28	EXPLANT E/OU SUBST. DE LIO	136.007.04.8	R\$ 572,84
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	136.008.06.0	R\$ 417,31
30	EXERSE DE PTERÍGIO	136.143.01.3	R\$ 49,37
31	ADENOIDECTOMIA	137.002.03.1	R\$ 99,28
32	LARINGECTOMIA TOTAL	137.002.04.0	R\$ 726,15
33	ADENOAMIGDALECTOMIA	137.003.03.8	R\$122,65
34	AMIGDALECTOMIA	137.011.03.0	R\$ 99,28
35	TURBINECTOMIA	137.020.02.1	R\$ 141,26
36	SEPTOPLASTIA	137.021.02.8	R\$ 141,36
37	EXERSE CISTO SACRO COCCÍGEO	138.002.13.2	R\$ 84,22
38	ENXERTO DERMÓ EPIDERMICO	138.003.01.5	R\$ 238,34

39	ENXERTO LIVRE DE PELETOTAL	138.004.01.1	R\$ 409,00
40	EXCIÇÃO COM SUTURA LESÃO CIRC./ROT.RET	138.005.01.8	R\$ 238,34
41	DEBRIDAMENTO FASCEITE NECROTIZANTE	138.018.01.2	R\$ 319,69
42	EXERSE EM GERAL(HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	138.022.01.0	R\$ 238,34
43	RESSECÇÃO CISTO SINOVAL	139.001.19.9	R\$ 52,40
44	REVISÃO COTO AMPUTADO MÃO	139.002.10.1	R\$ 131,85
45	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA ARTICULAR	139.002.20.9	R\$ 88,12
46	RETIRADA DE FIO / PINO INTRA ÓSSEO	139.002.21.7	R\$ 95,70
47	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	139.003.10.8	R\$ 228,23
48	RETIRADA PLACA / PARAFUSO	139.004.21.0	R\$ 163,60
49	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIÁFISE FÊMUR	139.008.13.0	R\$ 725,17
50	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIÁFISE TÍBIA	139.011.15.1	R\$ 631,25
51	TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA TORNOZELO UNIMALEOLAR	139.011.16.0	R\$ 357,46
52	TENORRAFIA	139.012.19.0	R\$ 124,25
53	TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA DIÁFISE OSSOS ANTEBRAÇO	139.013.08.1	R\$ 375,19
54	TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA TRANS-TROCANTERIANA	139.013.13.8	R\$ 725,17
55	TRATAMENTO CIRÚRGICO LUXAÇÃO FRAT-LUX DO JOELHO	139.014.14.2	R\$ 252,08
56	TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA SUPRA CONDIL. UMERO	139.015.06.8	R\$ 365,06
57	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA COTOVELO	139.015.07.6	R\$ 174,57
58	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURADIÁFISE DO RÁDIO	139.016.08.0	R\$ 169,35
59	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PODODÁCTILOS	139.017.17.6	R\$ 211,01
60	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS FALANGES COM FIX.	139.018.10.5	R\$ 109,69
61	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA METACARPO COM FIX.	139.020.10.0	R\$ 146,75
62	TRATAMENTO CIRÚRGICO PÉ TORTO CONGÊNITO	139.023.17.6	R\$ 163,15
63	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA DO ANTEBRAÇO	139.024.08.3	R\$ 55,26
64	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA METACARPANO	139.027.10.4	R\$ 51,34
65	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA PODODÁCTILO	139.027.17.1	R\$ 54,78
66	TRATAMENTO CIRÚRGICO CISTO SINOVAL PUNHO	139.030.09.1	R\$ 83,32
67	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA DE FALANGES	139.034.10.0	R\$ 51,34
68	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	141.001.04.4	R\$ 241,31
69	TIREOIDECTOMIA TOTAL	141.003.04.7	R\$ 242,84
70	EXTIRPAÇÃO DE TU ADENOMA MAMA	142.002.07.9	R\$ 129,52
71	TORACOTOMIA COM DRENAGEMFECHADA	142.008.06.9	R\$ 520,97
72	CIRURGIA DE VARIZES UNILATERAL	148.020.08.7	R\$ 181,84
73	CIRURGIA DE VARIZES BILATERAL	148.020.09.5	R\$ 181,84
74	REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO ARTICUL. TÊMPORO-MANDIBULAR	137.012.05-3	R\$ 189,46
75	TRATAMENTO ENUCLEAÇÃO DE CISTO BUCO MAXILAR	144.005.04-0	R\$ 173,85
76	REDUÇÃO CRUENTA FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	144.015.05-4	R\$ 102,06
77	REDUÇÃO CRUENTA COMINITIVA DE FRATURA MANDIBULAR	144.005.05-9	R\$ 271,49
78	REMOÇÃO DE ODONTOMA, OSTEOMA E OUTROS TUMORES	144.007.04-3	R\$ 174,61
79	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA MAXILAR LEFORT I	144.006.05-5	R\$ 189,44
80	AMPUTAÇÃO DE COLO DE ÚTERO (CONIZAÇÃO)	134.001.03-4	R\$ 254,33
81	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPÍO E ECTROPÍO	136.144.10-9	R\$ 349,30
82	TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA)	136.145.02-4	R\$ 449,60
83	EXERSE PTERIGIO COMTRANSPLANTE CONJUNTIVO	136.144.03-1	R\$ 250,00
84	SONDAGEM LACRIMAL COM SEDAÇÃO	136.144.15-0	R\$ 248,70
85	LIBERAÇÃO/ PLASTIA DE PREPÚCIO- DESCOLAMENTO DE	131.119.03-1	R\$ 34,00

	PREPÚCIO		
86	SUTURA DE PÁLPEBRAS – TARSORRAFIA	136.142.05-0	R\$ 265,00
87	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.143.02-1	R\$ 82,28
88	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA	136.141.10-0	R\$ 45,00
89	RETRADA DE CORPO ESTRANHO NA Córnea	136.141.13-4	R\$ 30,00
90	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL	136.011.09-6	R\$ 30,00
Lote XXVIII PROCEDIMENTO CIRURGICO TABELA CIRURGIÃO E AUXILIAR			
	PROCEDIMENTO	CODIGO	VALOR
01	TRATAMENTO CIRÚRGICO HIDROCELE	131.002.07.2	R\$ 52,58
02	TRATAMENTO CIRÚRGICO VARICOCELE	131.003.07.9	R\$ 59,02
03	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	131.004.07.5	R\$ 94,91
04	POSTECTOMIA	131.004.10.5	R\$ 42,49
05	VASECTOMIA	131.005.098	R\$ 199,15
06	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	131.006.07.8	R\$ 95,31
07	COLECISTECTOMIA	133.004.08.0	R\$ 261,04
08	APENDICECTOMIA	133.005.06.0	R\$ 169,08
09	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	133.009.11.2	R\$ 157,59
10	HERNIORRAFIA INCISIONAL	133.010.11.0	R\$ 155,07
11	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	133.011.11.7	R\$ 154,30
12	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	133.012.11.3	R\$ 154,33
13	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	133.014.11.6	R\$ 144,27
14	HERNIORRAFIA UMBILICAL	133.015.11.2	R\$ 143,26
15	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	133.016.11.9	R\$ 146,98
16	HEMORROIDECTOMIA	133.030.07.3	R\$ 174,78
17	BARTOLINECTOMIA	134.001.01.8	R\$ 43,99
18	SALPINGECTOMIA	134.001.04.2	R\$ 107,01
19	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL	134.001.05.0	R\$ 106,30
20	CURETAGEM SEMIÓTICA	134.005.03.0	R\$ 40,03
21	COLPOPERINEOPLASTIA ANT OU POSTERIOR	134.008.02.0	R\$ 122,02
22	HISTERECTOMIA TOTAL	134.010.03.3	R\$ 155,20
23	MIOMECTOMIA	134.012.03.6	R\$ 129,48
24	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTRABISMO	136.001.11.2	R\$ 95,37
25	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.002.01.1	R\$24,68
26	RETRADA DECORPO ESTRANHO CÂMARA ANTERIOR	136.002.03.8	R\$ 79,83
27	RECUBRIMENTO CONJUNTIVAL	136.005.02.9	R\$ 22,01
28	EXPLANTAÇÃO E/ OU SUB. DE LIO	136.007.04.8	R\$ 64,59
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO GLAUCOMA CONGÊNITO	136.008.06.0	R\$176,41
30	EXERESE DE PTERÍGIO	136.143.01.3	R\$ 29,34
31	ADENOIDECTOMIA	137.002.03.1	R\$ 125,33
32	LARINGECTOMIA TOTAL	137.002.04.0	R\$ 177,91
33	ADENOAMIGDALECTOMIA	137.003.03.8	R\$ 128,74
34	AMIGDALECTOMIA	137.011.03.0	R\$ 110,35
35	TURBINECTOMIA	137.020.02.1	R\$ 92,41
36	SEPTOPLASTIA	137.021.02.8	R\$ 113,04

37	EXERSE CISTO SACRO COCCÍGEO	138.002.13.2	R\$ 58,05
38	ENXERTO DERMÓ EPIDÉRMICO	138.003.01.5	R\$80,86
39	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	138.004.01.1	R\$ 122,59
40	EXCIÇÃO COMSUTURA LESÃO CIRC. COM ROTAÇÃO RETALHO	138.005.01.8	R\$74,58
41	DEBRIDAMENTO FASCEITE NECROTIZANTE	138.018.01.2	R\$ 178,62
42	EXERSE EM GERAL (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	138.022.01.0	R\$ 111,87
43	RESSECÇÃO CISTO SINOVAL	139.001.19.9	R\$ 27,36
44	REVISÃO COTO AMPUTADO MÃO	139.002.10.1	R\$ 52,82
45	RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRA ARTICULAR	139.002.20.9	R\$ 35,68
46	RETIRADA FIO / PINO INTRA ÓSSEO	139.002.21.7	R\$ 39,17
47	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	139.003.10.8	R\$ 76,86
48	RETIRADA PLACA / PARAFUSO	139.004.21.0	R\$ 43,09
49	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA DIÁFISE FÊMUR	139.009.13.0	R\$ 173,46
50	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA DIÁFISE TÍBIA	139.011.15.1	R\$ 150,58
51	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA TORNOZELO UNIMALEOLAR	139.011.16.0	R\$ 87,01
52	TENOMIORRAFIA	139.012.19.0	R\$ 57,16
53	TRAT CIRÚRGICO FRATURA DIÁFISE OSSOS ANTEBRAÇO	139.013.08.1	R\$ 120,47
54	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA TRANS-TROCANTERIANA	139.013.13.8	R\$ 173,46
55	TRATAMENTOCIRÚRGICO LUXAÇÃO FRAT-LUX DO JOELHO	139.014.14.2	R\$ 101,55
56	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA SUPRA CONDIL. UMERO	139.015.06.8	R\$ 94,28
57	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA COTOVELO	139.015.07.6	R\$ 66,66
58	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURADIÁFISE DO RÁDIO	139.016.08.0	R\$ 67,16
59	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PODODÁCTILOS	139.017.17.6	R\$ 87,91
60	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAFALANGES COM FIX	139.018.10.5	R\$ 58,04
61	TRATAMENTOCIRÚRGICO FRATURA METACARPO COM FIX	139.020.10.0	R\$ 78,06
62	TRATAMENTOCIRÚRGICO PE TORTO CONGÊNITO	139.023.17.6	R\$ 146,64
63	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA ANTEBRAÇO	139.024.08.3	R\$ 42,13
64	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA METACARPANO	139.027.10.4	R\$ 39,13
65	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA PODODÁCTILO	139.027.17.1	R\$ 87,91
66	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	139.030.09.1	R\$ 41,12
67	REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO /FRATURA METATARSO /FALENGIANA/INTERFALANGIANA	139.034.10.0	R\$ 41,76
68	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	141.001.04.4	R\$ 115,51
69	TIREOIDECTOMIA TOTAL	141.003.04.7	R\$ 128,97
70	EXTIRPAÇÃO DE TU ADENOMA MAMA	142.002.07.9	R\$ 136,34
71	TORACOTOMIA COM DRENAGEMFECHADA	142.008.06.9	R\$ 520,97
72	CIRÚRGICO VARIZES UNILATERAL	148.020.08.7	R\$ 211,21
73	CIRÚRGICO VARIZES BILATERAL	148.020.09.5	R\$ 280,28
74	REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO ARTICUL.TÊMPORO MANDIBULAR	137.012.05-3	R\$ 84,85
75	TRATAMENTO ENUCLEAÇÃO DE CISTO BUCO MAXILAR	144.005.04-0	R\$ 112,99
76	REDUÇÃO CRUENTA FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	144.015.05-4	R\$ 102,72
77	REDUÇÃO CRUENTA COMINITIVA DE FRATURA MANDIBULAR	144.005.05-9	R\$ 98,68
78	REMOÇÃO DE ODONTOMA, OSTEOMA E OUTROS TUMORES	144.007.04-3	R\$ 141,12
79	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA MAXILAR LE FORT I	144.006.05-5	R\$ 102,72
80	AMPUTAÇÃO DE COLO DE ÚTERO (CONIZAÇÃO)	134.001.03-4	R\$ 88,11
81	LIBERAÇÃO/ PLASTIA DE PREPÚCIO- DESCOLAMENTO DE PREPÚCIO	131.119.03-1	R\$ 119,95

82	SUTURA DE PÁLPEBRAS – TARSORRAFIA	136
----	-----------------------------------	-----

PREGÃO PRESENCIAL N.º 219/2019

Processo n.º: 411/2019

HOMOLOGAÇÃO

O Diretor de Licitações e Formalização de Contratos do Município de Guarapuava, no uso das atribuições que lhe são conferidas, através do Decreto n.º 7062/2018, de 07 de Dezembro de 2018, com base na Lei 10.520/2002 e demais legislações pertinentes, considerando a adjudicação do objeto, **HOMOLOGA** o resultado do processo licitatório em epígrafe para a empresa:

ADJUDICATÁRIA	LOTES	VALOR
JOSINEI GONÇALVES DE CARVALHO	01 e 02.	155.250,00

Guarapuava, 03 de dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Formalização de Contratos

PREGÃO PRESENCIAL N.º 121/2019

Processo n.º: 228/2019

II RERRATIFICAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO

O Diretor de Licitações e Formalização de Contratos do Município de Guarapuava, no uso das atribuições que lhe são conferidas, através do Decreto n.º 7062/2018, de 07 de Dezembro de 2018, com base na Lei 10.520/2002 e demais legislações pertinentes, considerando a adjudicação do objeto, **HOMOLOGA** o resultado do processo licitatório em epígrafe para a empresa:

ADJUDICATÁRIA	LOTES	VALOR
LUCIANE DE FÁTIMA SEGURO TRANSPORTES LTDA – ME.	1 e 2.	R\$ 14.819,00
JOAO TUR TRANSPORTES LTDA.	1, 2 e 3.	R\$ 159.468,81

Guarapuava, 06 de dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Formalização de Contratos

RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 73/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 436/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REVISÃO DE VEÍCULOS COM FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA O VEÍCULO MOBI BAX-2068. PROCURADORIA GERAL.

O Diretor de Licitações e Contratos, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Prefeito Municipal de Guarapuava, conforme o Decreto n.º 7062/2018, de 07 de dezembro de 2018, e com base no Artigo 24, inciso XVII da Lei Federal n.º 8.666/93, e alterações posteriores, bem como Parecer da Procuradoria Geral do Município, de n.º 1336/2019 e Autorização da Diretora de Compras, **RATIFICA** a Dispensa de Licitação, para a Contratação da empresa:

ADJUDICATÁRIA	CNPJ	VALOR
VERITA VEICULOS LTDA	83.528.323/0003-06	R\$ 2.216,50

PUBLIQUE – SE

Guarapuava, 04 de Dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Contratos

RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 74/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 437/2019

OBJETO: Aquisição de placa sinalizadora em metal galvanizado com estrutura e fixação de fachada com iluminação para o PROCON Guarapuava, por meio de dispensa de licitação.

O Diretor de Licitações e Contratos, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Prefeito Municipal de Guarapuava, conforme o Decreto n.º 7062/2018, de 07 de dezembro de 2018, e com base no Artigo 24, inciso II da Lei Federal n.º 8.666/93, e alterações posteriores, bem como Parecer da Procuradoria Geral do Município, de n.º 1335/2019 e Autorização da Diretora de Compras, **RATIFICA** a Dispensa de Licitação, para a Contratação da empresa:

ADJUDICATÁRIA	CNPJ	VALOR
HENDRIK GABRIEL SILVA DOS SANTOS ME	34.416.951/0001-68	R\$ 4.400,00

PUBLIQUE – SE

Guarapuava, 04 de Dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Contratos

RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 75/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 438/2019

OBJETO: Locação de bens móveis e outras naturezas - Decoração Natalina através de Dispensa de Licitação, Art. 24 Inciso V Lei nº 8.666/93. Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

O Diretor de Licitações e Contratos, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Prefeito Municipal de Guarapuava, conforme o Decreto n.º 7062/2018, de 7 de dezembro de 2018, e com base no Artigo 24, inciso V da Lei Federal n.º 8.666/93, e alterações posteriores, bem como Parecer da Procuradoria Geral do Município, de n.º 1339/2019 e Autorização da Diretora de Compras, **RATIFICA** a Dispensa de Licitação, para a Contratação da empresa:

ADJUDICATÁRIA	CNPJ	VALOR
LUZ & FORMA COMERCIO E DECORAÇÕES LTDA	02.742.361/0001-39	R\$ 9.305,00

PUBLIQUE – SE

Guarapuava, 05 de Dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Contratos

RATIFICAÇÃO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 59/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 434/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SHOWS ARTÍSTICOS PARA EVENTOS EM COMEMORAÇÃO AOS 200 ANOS DE GUARAPUAVA. SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E INOVAÇÃO.

O Diretor de Licitações e Formalização de Contratos, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Prefeito Municipal de Guarapuava, conforme o Decreto n.º 7062/2018, de 07 de dezembro de 2018, com base no art. 25, inciso III da Lei Federal n.º 8.666/93, e alterações posteriores, bem como Parecer da Procuradoria Geral do Município de n.º 1334/2019, e Autorização da Diretora do Departamento de Compras, **RATIFICA** a **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) para a Contratação da Empresa ALYSION PRODUTORA SHOWS E EVENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n.º 33.485.058/0001-21.

PUBLIQUE – SE

Guarapuava, 04 de Dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Contratos

RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 72/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 432/2019

OBJETO: Aquisição de passagens de transporte rodoviário com recursos da Deliberação nº 065/2017, através de Dispensa de Licitação. Secretaria Municipal de Assistência Social.

O Diretor de Licitações e Contratos, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Prefeito Municipal de Guarapuava, conforme o Decreto n.º 7062/2018, de 7 de dezembro de 2018, e com base no Artigo 24, inciso V da Lei Federal n.º 8.666/93, e alterações posteriores, bem como Parecer da Procuradoria Geral do Município, de n.º 1321/2019 e Autorização da Diretora de Compras, **RATIFICA** a Dispensa de Licitação, para a Contratação da empresa:

ADJUDICATÁRIA	CNPJ	VALOR
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.	80.227.796/0001-59	R\$ 6.890,10

PUBLIQUE – SE

Guarapuava, 03 de Dezembro de 2019.

ABIMAEI DE LIMA VALENTIM

Diretor de Licitações e Contratos

EXTRATO DE CONTRATO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 75/2019

OBJETO: Locação de bens móveis e outras naturezas - Decoração Natalina através de Dispensa de Licitação, Art. 24 Inciso V Lei nº 8.666/93. Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.

CONTRATO Nº: 365/2019.

CONTRATADA: LUZ & FORMA COMÉRCIO E DECORAÇÕES LTDA.

VALOR TOTAL: R\$ 9.305,00 (nove mil trezentos e cinco reais).

VIGÊNCIA: 28/02/2020.

DATA DA ASSINATURA: 05/12/2019. – **Abimael de Lima Valentim** – Diretor de Licitações e Contratos.

EXTRATO DE CONTRATO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 121/2019

OBJETO: Contratação de Empresa Prestadora de Serviço de Transporte Escolar - Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.

CONTRATO Nº: 357/2019

CONTRATADA: JOÃO TUR TRANSPORTES LTDA.

VALOR TOTAL: 92.999,61 (Noventa e dois mil novecentos e noventa e nove reais e sessenta e um centavos)

VIGÊNCIA: 181 (Cento e oitenta e um dias).

DATA DA ASSINATURA: 21/11/2019 - **Abimael de Lima Valentim** – Diretor de Licitações e Formalização de Contratos.

EXTRATO DE ATA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 209/2019

OBJETO: Registro de Preços para Eventual contratação de empresa para realização de shows pirotécnicos. Secretarias Municipais de Educação, Administração e Desenvolvimento Econômico e Inovação.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.

ATA Nº: 345/2019

CONTRATADA: FAARAOH COMÉRCIO DE FOGOS E SHOWS - EIRELI

VALOR TOTAL: R\$ 154.827,00 (Cento e cinquenta e quatro mil oitocentos e vinte e sete reais)

VIGÊNCIA: 12 (Doze) meses.

DATA DA ASSINATURA: 03/12/2019 - **Abimael de Lima Valentim** – Diretor de Departamento de Licitações e Formalização de Contratos.

</
