

Edições



EXTRATO DO CONTRATO Nº 182/2022

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 151/2022

CONTRATANTE: CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: COSTA E JORQUERA - CLINICA MEDICA LTDA

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2022, NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

VALOR TOTAL: R\$ 232.500,00 (duzentos e trinta e dois mil e quinhentos reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
02.003.10.302.0002.2.010.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 31 de março de 2023.

DATA DA ASSINATURA: 21 de novembro de 2022.

Ivaiporã, 21 de novembro de 2022.

CLÓDVALDO FERNANDES DOS SANTOS
PRESIDENTE DO CIS

JOSÉ ALEXANDRE COSTA
REPRESENTANTE LEGAL

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Prencea, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-3795
e-mail: licitacao@cisvaipora@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGA
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 157/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO DE SEGURO, PARA COBERTURA DO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E SEGURO TOTAL EM ATENDIMENTO A FROTA MUNICIPAL. Abertura das propostas as 09h00min, do dia 05 de Dezembro de 2022, tipo menor preço do Lote. Local Prefeitura Municipal de Pitanga. Edital disponível pelo site: www.pitanga.pr.gov.br. Pitanga, 21/11/2022. Maicol G. C. Rodrigues Barbosa – Prefeito Municipal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGA
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 158/2022
Objeto: AQUISIÇÃO FUTURA E EVENTUAL ATRAVÉS DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, DE FORMA PARCELADA CONFORME A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PATRIMÔNIO COMPRAS E LOGÍSTICA. Abertura das propostas as 09h00min, do dia 06 de Dezembro de 2022, tipo menor preço do Lote. Local Prefeitura Municipal de Pitanga. Edital disponível pelo site: www.pitanga.pr.gov.br. Pitanga, 21/11/2022. Maicol G. C. Rodrigues Barbosa – Prefeito Municipal.



EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 324/2022
PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA Nº 076/2022
PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 163/2022

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TEBAS – PR
CNPJ - 80.620.172/0001-05

CONTRATADA: DUNAS DISTRIBUIDORA DE FILTROS E LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ – 34.001.937/0001-01

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A AQUISIÇÃO DE ÓLEOS LUBRIFICANTES E AFINS DESTINADO AO USO DE TODA A FROTA DE VEÍCULOS PERTENCENTES AO MUNICÍPIO PARA OS PRÓXIMOS 12 (DOZE) MESES.

DATA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 16 de novembro de 2022.

VIGÊNCIA: A presente Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, a partir da sua assinatura.

PAGAMENTO: O pagamento será efetuado mediante depósito em conta corrente da CONTRATADA, por meio de ordem bancária, em até 30 dias após a declaração formal (recebimento definitivo) da aceitação do item adjudicado por parte da CONTRATANTE e mediante a apresentação da fatura/nota fiscal respectiva pela CONTRATADA, devidamente discriminada, com a informação dos dados bancários.

VALOR TOTAL: R\$ 90.332,00 (noventa mil, trezentos e trinta e dois reais).

FORO: Comarca de Manoel Ribas—PR.

CLÓDVALDO FERNANDES DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA TEBAS – PR

Gabinete do Prefeito
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 e-mail: clodoaldofernandesdosantos@gmail.com



RESOLUÇÃO Nº 23/2022

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP Celso Fernando Góes, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto em vigor,

RESOLVE:

EMENTA: Fixar a TABELA DE SERVIÇOS DE PLANTÕES com valores para o exercício de 2023 e dá outras providências:

Art. 1º- Fixar a tabela de procedimentos com valores referenciais para o exercício de 2023, na forma do Anexo I – parte integrante desta Resolução;

Art. 2º- Fica revogada a partir de 01/01/2023 a Resolução 06/2022;

Art. 3º- Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de janeiro de 2023;

Art. 4º- Publique-se.

Guarapuava, 21 de novembro de 2022.

Celso Fernando Góes
Presidente
CISGAP

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



ANEXO I

TABELA DE VALORES

LOTE I PLANTÃO MÉDICO HORA TRABALHADA: LUPA - PRONTO ATENDIMENTO 24 HS			
DESCRIÇÃO	HORARIO	VALOR	
01 PLANTÃO HORA TRABALHADA CLÍNICO	Diurno	R\$ 84,72	
02 PLANTÃO HORA TRABALHADA CLÍNICO	Noturno	R\$ 101,66	
03 PLANTÃO HORA TRABALHADA CLÍNICO FIM DE SEMANA	Diurno	R\$ 100,13	
04 PLANTÃO HORA TRABALHADA CLÍNICO FIM DE SEMANA	Noturno	R\$ 120,16	
05 PLANTÃO HORA TRABALHADA PEDIATRIA	Diurno	R\$ 95,00	
06 PLANTÃO HORA TRABALHADA PEDIATRIA	Noturno	R\$ 114,00	
07 PLANTÃO HORA TRABALHADA PEDIATRIA FIM DE SEMANA	Diurno	R\$ 112,30	
08 PLANTÃO HORA TRABALHADA PEDIATRIA FIM DE SEMANA	Noturno	R\$ 134,76	
09 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA	Diurno	R\$ 80,00	
10 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA	Noturno	R\$ 96,00	
11 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA FIM DE SEMANA	Diurno	R\$ 94,56	
12 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA FIM DE SEMANA	Noturno	R\$ 113,47	
13 PLANTÃO HORA TRABALHADA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01 CLÍNICO	Diurno	R\$ 169,44	
14 PLANTÃO HORA TRABALHADA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01 CLÍNICO	Noturno	R\$ 203,32	
15 PLANTÃO HORA TRABALHADA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01 PEDIATRIA	Diurno	R\$ 190,00	
16 PLANTÃO HORA TRABALHADA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01 PEDIATRIA	Noturno	R\$ 228,00	
17 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	Diurno	R\$ 80,00	
18 SOBREAVISO HORA ORTOPEDIA FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	Noturno	R\$ 96,00	

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



RESOLUÇÃO Nº 24/2022

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP Celso Fernando Góes, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto em vigor,

RESOLVE:

EMENTA: Fixar a TABELA DE PROCEDIMENTOS com valores para o exercício de 2023 e dá outras providências:

Art. 1º- Fixar a tabela de procedimentos com valores referenciais para o exercício de 2023, na forma do Anexo I – parte integrante desta Resolução;

Art. 2º- Fica revogada a partir de 01/01/2023 a Resolução 18/2021;

Art. 3º- Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de janeiro de 2023;

Art. 4º- Publique-se.

Guarapuava, 21 de novembro de 2022.

Celso Fernando Góes
Presidente
CISGAP

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



ANEXO I

TABELA DE VALORES

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		VALOR UNITÁRIO POR CONSULTA
LOTE I CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS		
01	CONSULTA COM SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$ 70,00
02	CONSULTA EM ALERGIOLOGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 70,00
03	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 70,00
04	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$ 70,00
05	CONSULTA EM CANCEROLOGIA	R\$ 70,00
06	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 70,00
07	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 70,00
08	CONSULTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 70,00
09	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 70,00
10	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 70,00
11	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	R\$ 70,00
12	CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA	R\$ 70,00
13	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 70,00
14	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R\$ 70,00
15	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 70,00
16	CONSULTA EM DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 70,00
17	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 70,00
18	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 70,00
19	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 70,00
20	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 70,00
21	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$ 70,00
22	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 140,00
23	CONSULTA EM HEPATOLOGISTA	R\$ 70,00
24	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$ 70,00
25	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 70,00
26	CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO PARA ADMISSÃO E DEMISSÃO DE PESSOAL	R\$ 70,00
27	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 70,00
28	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 70,00
29	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 70,00
30	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 70,00
31	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 70,00
32	CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 70,00
33	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 70,00
34	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$ 70,00
35	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	R\$ 70,00
36	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 70,00
37	CONSULTA EM PSQUIATRIA	R\$ 70,00
38	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 70,00
39	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 70,00
40	CONSULTA MÉDICA PARA CONTINUIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL	R\$ 20,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



ANEXO I

LOTE II CONSULTAS MÉDICAS NAS REDES DE APOIO		VALOR UNITÁRIO POR CONSULTA
01	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 80,00
02	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 80,00
03	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 80,00
04	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 80,00
05	CONSULTA EM OBSTETRÍCIA	R\$ 80,00
06	CONSULTA EM PEDIATRIA PARA CRIANÇAS DE ATÉ 1 ANO DE IDADE DE RISCO INTERMEDIÁRIO OU ALTO RISCO	R\$ 80,00
07	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	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, APÓS HORÁRIO DE EXPEDIENTE, À NOITE, SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS.	R\$ 100,00
LOTE IV DIAGNOSE POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	R\$ 100,00
02	ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 390,00
03	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 390,00
04	COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 390,00
05	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (UNILATERAL)	R\$ 390,00
06	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 390,00
07	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA PRÉVUE	R\$ 390,00
08	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BASE DO CRÂNIO	R\$ 390,00
09	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 390,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	R\$ 390,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	R\$ 390,00
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA / DORSAL	R\$ 390,00
13	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 390,00
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 390,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 390,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE	R\$ 390,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO/PUNHO (UNILATERAL)	R\$ 390,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCÉFALO)	R\$ 390,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE (INCLUÍDOS OS SEIOS DA FACE)	R\$ 390,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 390,00
21	RESSONÂNCIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 390,00
22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO	R\$ 390,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



ANEXO I

LOTE V DIAGNOSE POR EXAMES ENTLOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	R\$ 100,00
02	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 181,00
03	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTERIO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 907,00
04	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTERIO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 907,00
05	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BACO (MÍNIMO 05 IMAGENS)	R\$ 134,00
06	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 138,00
07	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO POR INALUÇÃO (DAGRO-CINTILOGRAFIA)	R\$ 67,00
08	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	R\$ 88,00
09	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 290,00
10	CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 409,00
11	CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 384,00
12	CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)	R\$ 167,00
13	CINTILOGRAFIA DE PARTITÓRIOS	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 INALUÇÃO (MÍNIMO 02 PROJEÇÕES)	R\$ 138,00
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 OSSO C/ GALIO 67	R\$ 458,00
21	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSA)	R\$ 113,00
22	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 109,00
23	CINTILOGRAFIA DE TÍREOIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	R\$ 458,00
24	CINTILOGRAFIA DE TÍREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO/ ESTÍMULO	R\$ 78,00
25	CINTILOGRAFIA DE OSSA COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEO (CORPO INTERIO)	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 (SEM-SÓLIDO)	R\$ 136,00
29	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	R\$ 145,00
30	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTÍCULOSE DE MECKEL	R\$ 115,00
31	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 311,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP: 85.010-280 – Fone: (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgapa@gmail.com - Guarapuava - Paraná



32	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 136,00
33	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTERIO	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 LIQUÓRICO)	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 VI DIAGNOSE POR EXAMES-TESTE PARA COVID-19		VALOR POR EXAME
01	IGG-NOVOCORONAVÍRUS (SARS-COV-2) ANTICORPOS	R\$120,00
02	IGG/IGM- TESTE RÁPIDO-NOVOCORONAVÍRUS (SARS-COV-2) ANTICORPOS	R\$150,00
03	IGM-NOVOCORONAVÍRUS (SARS-COV-2) ANTICORPOS	R\$140,00
04	IMUNOGLOBULINA TOTAL	R\$90,00
05	PCR-CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR (COVID-19)	R\$ 270,00

LOTE VII DIAGNOSE POR EXAMES LABORATORIAIS		VALOR POR EXAME
01	17 ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 24,20
02	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA, POS ACTH TEMPO 0' 60' 120', DOSAGEM	R\$ 10,00
03	17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA - NEONATAL, DOSAGEM	R\$ 24,20
04	17 CETOESTEROIDES TOTAIS, PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 17,32
05	17 CETOESTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA	R\$ 12,72
06	17 HIDROXI CORTICOSTEROIDES, DOSAGEM DE	R\$ 6,72
07	17 HIDROXI PREGNENOLONA PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 33,12
08	17 OH CORTICOSTEROIDES	R\$ 35,00
09	2,5 HEXANODIONA URINÁRIO	R\$ 32,00
10	25 HIDROXIVITAMINA D, DOSAGEM DE	R\$ 58,00
11	3 ALFA ANDROSTANEDIOL GLUCORONIDE	R\$ 51,95
12	3 METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 28,16
13	5 NUCLEOTIDASE, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
14	ACANTHAMOEBA	R\$ 10,63
15	ACANTOCTOS, PESQUISA	R\$ 4,00
16	ACETILCOLINA - ANTICORPOS ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA	R\$ 379,00
17	ACETILCOLINESTERASE ERITROCIÁRIA	R\$ 4,80

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cisgap.com - Guarapuava - Paraná

5



18	ACETONA	R\$ 32,28
19	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOOL ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 28,70
20	ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 2,01
21	ÁCIDO ÔTRICO	R\$ 6,00
22	ÁCIDO ÔTRICO 2 - 3 – DIFOSFOGLICÉRICO	R\$ 5,60
23	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO URINA 24 HORAS	R\$ 21,00
24	ÁCIDO FENILGLUXÚICO	R\$ 13,20
25	ÁCIDO FENILPIRUVICO OU FENILALANINA	R\$ 12,00
26	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 34,00
27	ÁCIDO GLUXÚICO	R\$ 8,40
28	ÁCIDO HIPÚRICO	R\$ 4,12
29	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO	R\$ 7,00
30	ÁCIDO HOMOVANILICO	R\$ 30,80
31	ÁCIDO LÁTICO	R\$ 10,20
32	ÁCIDO MANDÉLICO	R\$ 3,68
33	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	R\$ 8,50
34	ÁCIDO ORÓTICO URINA	R\$ 19,92
35	ÁCIDO OXÁLICO	R\$ 6,00
36	ÁCIDO PIRUVICO	R\$ 8,40
37	ÁCIDO SÁLICO	R\$ 8,40
38	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 3,36
39	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 34,00
40	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO	R\$ 1,85
41	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24H	R\$ 1,85
42	ÁCIDO VALPRÓICO	R\$ 25,00
43	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO	R\$ 10,00
44	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO - 24 HRS	R\$ 16,75
45	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	R\$ 3,60
46	ACTH HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	R\$ 14,12
47	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
48	ADENOSINA DESAMINASE (ADA)	R\$ 25,50
49	ADENOVÍRUS, IgG	R\$ 16,08
50	ADENOVÍRUS, IgM	R\$ 16,08
51	ALA-DESIDRATASE, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
52	ALBUMINA	R\$ 1,65
53	ALBUMINA URINÁRIA - 24 H	R\$ 13,50
54	ALCAPTONA, PESQUISA DE NA URINA	R\$ 2,04
55	ÁLCOOL ETÍLICO	R\$ 2,01
56	ALDOLASE	R\$ 5,40
57	ALDOSTERONA URINÁRIA 24H	R\$ 24,50
58	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 24,50
59	ALFA 1 ANTITRIPSINA	R\$ 10,00
60	ALFA 1 ANTITRIPSINA FECAL	R\$ 35,00
61	ALFA 1 GLUCOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 7,00
62	ALFA 2 MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
63	ALFA FETOPROTEÍNA	R\$ 15,06
64	ALUMÍNIO SÉRICO	R\$ 27,50
65	AMEBIASE	R\$ 16,08
66	AMILASE	R\$ 2,25
67	AMINOÁCIDOS NA URINA, PESQUISA DE	R\$ 3,70
68	AMINOÁCIDOS, CROMATOGRAFIA QUANTITATIVA	R\$ 138,80
69	AMINOGLUCOSÍDEOS, DOSAGEM DE	R\$ 10,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cisgap.com - Guarapuava - Paraná

6



70	AMITRIPTILINA	R\$ 3,51
71	ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
72	ANFETAMINAS	R\$ 66,50
73	ANGIOTENSINA	R\$ 24,00
74	ANTI GAD	R\$ 233,00
75	ANTI RNA	R\$ 15,30
76	ANTI RNP	R\$ 20,00
77	ANTI RO/SSA	R\$ 18,00
78	ANTIBETA 2 GLICO PROTEÍNA I – IgG E IgM	R\$ 125,00
79	ANTIBETA GLICO PROTEÍNA – PCR	R\$ 335,00
80	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
81	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$ 13,33
82	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTÉRIAS	R\$ 13,33
83	ANTIBIÓTICOS (GENTAMICINA, AMOXILINA OU OUTROS), CADA	R\$ 24,00
84	ANTIBRUCELAS, PESQUISA	R\$ 13,00
85	ANTICARDIOLIPINA, PESQUISA DE ANTICORPO IgG	R\$ 12,00
86	ANTICARDIOLIPINA, PESQUISA DE ANTICORPO IgM	R\$ 12,00
87	ANTICENTROMERO ANTICORPOS	R\$ 15,90
88	ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS C	R\$ 49,00
89	ANTICAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00
90	ANTICORPO ANTIPEPTÍDEO CITRULINA (ANTI CCP)	R\$ 140,00
91	ANTICORPOS ANTISPERGILLUS	R\$ 9,25
92	ANTICORPOS ANTI ADENOVÍRUS	R\$ 9,25
93	ANTICORPOS ANTI-LEPTOSPIROSE	R\$ 8,20
94	ANTICORPOS ANTI-MUSK – MUSCLE SPECIFIC KINASE	R\$ 571,00
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	R\$ 59,50
99	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 8,80
100	ANTI-DNA DUPLA HÉLICE	R\$ 14,40
101	ANTI-DNA HÉLICE SIMPLES	R\$ 13,00
102	ANTI-DNA, PESQUISA	R\$ 10,00
103	ANTI-ENDOMISIO – IgA PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 70,00
104	ANTI-ENDOMISIO – IgG PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 70,00
105	ANTI-ENDOMISIO – IgM PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 70,00
106	ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 28,00
107	ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,00
108	ANTIFÍGADO	R\$ 10,00
109	ANTIGLIADIANA IgA (GLÚTEN)	R\$ 12,00
110	ANTIGLIADIANA IgG (GLÚTEN)	R\$ 12,00
111	ANTIGLIADIANA IgM (GLÚTEN)	R\$ 12,00
112	ANTI-HIALURONIDASE DETERMINAÇÃO	R\$ 4,40
113	ANTILHOTA DE LANGERHANS, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 20,00
114	ANTI-JO1, PESQUISA	R\$ 14,90
115	ANTI-LA	R\$ 20,00
116	ANTI-LA/SSB	R\$ 16,50
117	ANTI-LKM 1	R\$ 7,92
118	ANTI-MITOCONDRIA, PESQUISA	R\$ 17,16
119	ANTIMÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$ 14,74
120	ANTI-MÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA DE	R\$ 17,16
121	ANTI-MÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$ 50,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cisgap.com - Guarapuava - Paraná

7



122	ANTI-NEUTRÓFILOS (ANCA)	R\$ 35,00
123	ANTIOXIDANTES TOTAIS	R\$ 218,39
124	ANTI-PARIETAIS, PESQUISA DE	R\$ 17,16
125	ANTIPEROXIDASE TIOREDEANA (MICROSSOMAL) TPO	R\$ 15,00
126	ANTI-SM	R\$ 17,32
127	ANTI-TIREOPEROXIDASE – TPO	R\$ 15,00
128	ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA, DOSAGEM	R\$ 18,55
129	ANTI-TROMBINA III, DOSAGEM DE	R\$ 30,00
130	APOLOPROTEÍNA A-1	R\$ 14,50
131	APOLOPROTEÍNA B – POLIMORFISMO	R\$ 529,00
132	APOLOPROTEÍNA B-1	R\$ 14,50
133	APOLOPROTEÍNA E – POLIMORFISMO	R\$ 242,00
134	ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA), PESQUISA DE ANTICORPOS IgG	R\$ 36,90
135	ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA), PESQUISA DE ANTICORPOS IgM	R\$ 36,90
136	ARSENIO	R\$ 37,00
137	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR HANSENIASE (4 SÍTOS)	R\$ 7,00
138	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
139	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 7,00
140	BACTERIOSCOPIA P/ BAAR – ESCARRO	R\$ 11,50
141	BACTERIOSCOPIA POR LÂMINA	R\$ 2,00
142	BACTERIOSCÓPICO - SECREÇÃO URETRAL	R\$ 4,20
143	BACTERIOSCÓPICO-LÍQUOR	R\$ 11,50
144	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 5,10
145	BARBITURATO	R\$ 66,50
146	BENZODIAZEPÍNICOS	R\$ 66,50
147	BETA 2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,00
148	BETA-GLUCURONIDASE	R\$ 4,08
149	BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04
150	BIURRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM DE	R\$ 2,01
151	BIOTINIDASE	R\$ 14,80
152	BLASTOMICOSE – ANTICORPOS	R\$ 50,00
153	BLASTOMICOSE – PESQUISA	R\$ 14,00
154	BLASTOMICOSE - SOROLOGIA	R\$ 76,00
155	BRCA 1 E 2 - DETECÇÃO DE MUTAÇÃO NOS GENES	R\$ 590,00
156	BRCA1 - DETECÇÃO DE MUTAÇÕES	R\$ 295,00
157	BRCA2 - DETECÇÃO DE MUTAÇÕES	R\$ 295,00
158	BRUCELOSE ANTICORPOS IgG	R\$ 98,50
159	BRUCELOSE ANTICORPOS IgM	R\$ 98,50
160	BRUCELOSE, SOROLOGIA	R\$ 5,00
161	BTA - ANTÍGENO DE TUMOR DE BEXIGA	R\$ 67,00
162	CLQ DO COMPLEMENTO, DOSAGEM DA FRAÇÃO	R\$ 17,16
163	CA 125	R\$ 15,00
164	CA 15-3	R\$ 15,00
165	CA 19-9	R\$ 15,00
166	CA 72-4	R\$ 25,00
167	CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 40,00
168	CÁDMIO	R\$ 27,37
169	CÁLCIO	R\$ 1,85
170	CÁLCIO IONIZÁVEL, DOSAGEM DE	R\$ 6,85
171	CÁLCIO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	R\$ 1,85
172	CÁLCIO URINÁRIO 24H	R\$ 1,85
173	CALCITONINA, DOSAGEM DE	R\$ 15,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cisgap.com - Guarapuava - Paraná

8



174	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 5,00
175	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM DE	R\$ 17,53
176	CALPROCTENINA FECAL	R\$ 105,80
177	CARBOXIHEMOGLOBINA	R\$ 7,20
178	CARIÓTIPO	R\$ 440,00
179	CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS), DETERMINAÇÃO DE	R\$ 180,00
180	CARIOTIPO EM MÊDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÓNICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS), DETERMINAÇÃO DE	R\$ 160,00
181	CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS), DETERMINAÇÃO DE	R\$ 64,96
182	CARIÓTIPO PAREAMENTO CROMOSSÔMICO – BANDA G	R\$ 265,00
183	CARIÓTIPO X FRÁGIL	R\$ 340,00
184	CAROTENO	R\$ 4,02
185	CATECOLAMINAS	R\$ 15,00
186	CATECOLAMINAS LIVRES	R\$ 75,00
187	CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS	R\$ 75,00
188	CATECOLAMINAS URINÁRIAS	R\$ 75,00
189	CAXUMBA IGG - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 41,00
190	CAXUMBA IGM - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 41,00
191	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA	R\$ 1,89
192	CERULOPLASMINA	R\$ 15,00
193	CETONÚRIA	R\$ 5,30
194	CHAGAS ANTICORPOS IgG (ELISA - HA)	R\$ 13,00
195	CHAGAS ANTICORPOS IgG (IF)	R\$ 8,00
196	CHAGAS ANTICORPOS IgM (ELISA)	R\$ 13,00
197	CHAGAS ANTICORPOS IgM (IF)	R\$ 8,00
198	CHAGAS PARA RFC (MACHADO GUERREIRO)	R\$ 5,00
199	CHLAMYDIA DETECÇÃO POR PCR	R\$ 130,00
200	CHLAMYDIA IgA (ELISA)	R\$ 31,00
201	CHLAMYDIA IgG (ELISA)	R\$ 31,00
202	CHLAMYDIA NA SECREÇÃO	R\$ 4,33
203	CHLAMYDIA PNEUMONAE - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83
204	CHLAMYDIA PSITTACI - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83
205	CHLAMYDIA SOROLOGIA IgG	R\$ 12,00
206	CHLAMYDIA SOROLOGIA IgM	R\$ 12,00
207	CHLAMYDIA/NEISSERIA - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 5,83
208	CHUMBO SANGÜÍNEO	R\$ 25,00
209	CHUMBO URINÁRIO	R\$ 25,00
210	CICLOSPORINA, DOSAGEM DE	R\$ 58,61
211	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IgG NA SALIVA	R\$ 11,90
212	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IgG NO LCR (ELISA)	R\$ 11,90
213	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IgG NO SORO	R\$ 11,90
214	CISTINA	R\$ 4,40
215	CISTINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 2,04
216	CITOGRAMA NASAL	R\$ 7,00
217	CITOLOGIA DE ESCARRO	R\$ 14,96
218	CITOLOGIA RASPADO CONJUNTIVAL	R\$ 21,80
219	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IgG (CMV)	R\$ 11,50
220	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IgM (CMV)	R\$ 11,50
221	CITOMEGALOVÍRUS - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 500,00
222	CITRATO URINA 24 HRS, DOSAGEM DE	R\$ 15,00
223	CITRATO	R\$ 2,01

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cisgap.com - Guarapuava - Paraná

9



224	CLEARANCE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 2,00
225	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
226	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
227	CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 7,02
228	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
229	CLONAZEPAN, METHOTREXATE OU OUTROS	R\$ 72,00
230	CLORETO, DOSAGEM DE	R\$ 12,00
231	CLORO URINÁRIO	R\$ 5,00
232	CLORO, DOSAGEM	R\$ 5,00
233	COAGULOGRAMA (TAP – TROMBOPLASTINA PARCIAL, KPTT – ATIV. DA PROTOMBINA, TEMPO DE COAGULAÇÃO E TEMPO DE SANGRAMENTO, PLAQUETAS)	R\$ 14,00
234	COBRE SANGÜÍNEO	R\$ 18,50
235	COBRE URINÁRIO	R\$ 35,00
236	COCÍDEOS – PESQUISA	R\$ 14,90
237	COFATOR DE RISTOCETINA, PESQUISA DE ATIVIDADE DO	R\$ 25,00
238	COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
239	COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
240	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
241	COLESTEROL VLDL	R\$ 2,50
242	COLINESTERASE	R\$ 3,68
243	COMPLEMENTO C2	R\$ 24,72
244	COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
245	COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
246	COMPLEMENTO TOTAL - CH50, DETERMINAÇÃO	R\$ 20,00
247	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
248	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
249	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4	R\$ 46,00
250	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD8	R\$ 39,46
251	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
252	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$ 2,73
253	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
254	COOMBS DIRETO	R\$ 8,00
255	COOMBS INDIRETO	R\$ 7,00
256	COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 8,00
257	COPROPORFIRINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 4,08
258	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA	R\$ 3,74
259	CORPÚSCULOS DE HEINZ, PESQUISA DE	R\$ 2,73
260	CORTISOL DOSAGEM DE	R\$ 10,00
261	CORTISOL LIVRE URINÁRIO	R\$ 10,00
262	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
263	CREATININA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO, DOSAGEM DE	R\$ 1,89
264	CREATININA QUINASE MB (MASSA) CKMB	R\$ 4,42
265	CREATININA URINÁRIA - 24H	R\$ 3,30
266	CREATININA, DOSAGEM DE	R\$ 1,85
267	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK, DOSAGEM DE	R\$ 10,00
268	CREATINOFOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB, DOSAGEM DE	R\$ 8,00
269	CRIOAGLUTININA	R\$ 3,50
270	CRIOAGLUTININA, PESQUISA	R\$ 3,92
271	CROMATINA SEXUAL	R\$ 34,00
272	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES, DOSAGEM	R\$ 3,70
273	CROMATOGRAFIA DE AMINOCÍDIOS, DETERMINAÇÃO	R\$ 77,00
274	CRYPTOCOCCUS – PESQUISA	R\$ 14,90



275	CRYPTOCOCCUS - QUANTITATIVO	R\$ 17,88
276	CULTURA DE BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 10,25
277	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 5,62
278	CULTURA DE ESCARRO	R\$ 11,60
279	CULTURA DE ESPERMA	R\$ 11,60
280	CULTURA DE FEZES (COPROCULTURA)	R\$ 7,20
281	CULTURA DE LÍQUOR	R\$ 11,60
282	CULTURA DE RASPADO	R\$ 31,00
283	CULTURA DO LEITE HUMANO (PÓS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 5,62
284	CULTURA EM GERAL	R\$ 5,00
285	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
286	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 4,19
287	CULTURA SECREÇÃO ANAL PARA STREPTOCOCCUS	R\$ 36,00
288	CULTURA SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 11,60
289	CULTURA SECREÇÃO VAGINAL PARA STREPTOCOCCUS	R\$ 36,00
290	CURVA GUCÊMICA 2 DOSAGENS	R\$ 9,00
291	CURVA GUCÊMICA 4 DOSAGENS	R\$ 21,20
292	CURVA GUCÊMICA-INSULÍNICA 4 DOSAGENS	R\$ 65,70
293	CURVA GUCÊMICA-INSULÍNICA 5 DOSAGENS	R\$ 82,00
294	CURVA GUCÊMICA-INSULÍNICA 6 DOSAGENS	R\$ 98,50
295	D-DÍMERO	R\$ 78,00
296	DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA, DOSAGEM DE	R\$ 11,25
297	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO – DHEA S04	R\$ 13,11
298	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
299	DESIDROGENASE GLUTÂMICA, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
300	DESIDROGENASE SOTÍTRICA	R\$ 3,68
301	DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS), DOSAGEM DE	R\$ 3,68
302	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 60,00
303	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 65,00
304	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 489,00
305	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	R\$ 66,00
306	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$ 10,65
307	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 5,00
308	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 2,73
309	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
310	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	R\$ 80,00
311	DIAZEPAN	R\$ 36,00
312	DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA), DOSAGEM DE	R\$ 8,97
313	DIHIDROTESTOSTERONA – DHT, DOSAGEM DE	R\$ 25,60
314	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C – IGF-1	R\$ 18,00
315	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	R\$ 3,04
316	ELASTASE FECAL	R\$ 200,00
317	ELETROFORESE DE GLUCOPROTEÍNAS	R\$ 12,00
318	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 15,00
319	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 15,00
320	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 12,00
321	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LÍQUOR OU SUPERIORES	R\$ 7,36
322	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS	R\$ 4,44
323	ENOLASE	R\$ 40,08
324	EOSINÓFILOS, PESQUISA FEZES	R\$ 7,00
325	EOSINÓFILOS, PESQUISA URINA	R\$ 7,00
326	EPSTEIN - BARR, DETECÇÃO POR PCR	R\$ 136,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: liclacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

11



327	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN BAAR	R\$ 29,00
328	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BAAR	R\$ 29,00
329	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	R\$ 8,00
330	ERITROPOIETINA	R\$ 45,00
331	ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA, PESQUISA	R\$ 26,00
332	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 6,56
333	ESPERMATOZÓIDES - NÚMEROS E VOLUME	R\$ 6,90
334	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 3,50
335	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
336	ESTERCOBILUNOGÊNIO FECAL, DOSAGEM DE	R\$ 1,65
337	ESTRADIOL	R\$ 10,15
338	ESTRIOL	R\$ 15,00
339	ESTRIOL URINÁRIO-24H	R\$ 12,30
340	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES) – PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 9,60
341	ESTRONA	R\$ 13,60
342	ETANOL URINÁRIO	R\$ 14,70
343	ETANOL, PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 14,70
344	ETOSUXIMIDA	R\$ 36,00
345	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	R\$ 6,08
346	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CÉLULAS	R\$ 1,89
347	EXAME DE FEZES PARA PESQUISA DE TOXINA A e B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	R\$ 87,00
348	EXAME DIRETO DE FUNGOS, PESQUISA	R\$ 2,80
349	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 80,00
350	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 120,00
351	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO	R\$ 1,80
352	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
353	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVICO- VAGINAL	R\$ 2,80
354	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$ 5,95
355	FALCIZAÇÃO – PESQUISA	R\$ 2,80
356	FATOR ANTI-NUCLEAR – FAN	R\$ 13,00
357	FATOR DE RISCO DE INFARTO (ACE)	R\$ 286,00
358	FATOR DE VON WILLEBRAND	R\$ 200,00
359	FATOR DU	R\$ 5,50
360	FATOR II	R\$ 161,87
361	FATOR IX	R\$ 22,00
362	FATOR PLAQUETÁRIO, 4 DOSAGENS	R\$ 12,72
363	FATOR PLAQUETÁRIO, DOSAGEM	R\$ 14,84
364	FATOR REUMATÓIDE - TESTE DO LÁTEX	R\$ 2,83
365	FATOR REUMATÓIDE, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 4,10
366	FATOR V	R\$ 220,00
367	FATOR V, QUALITATIVO	R\$ 31,65
368	FATOR V DE LEIDEN	R\$ 315,00
369	FATOR V DE LEIDEN - DETECÇÃO DE MUTAÇÕES	R\$ 260,00
370	FATOR V DE LEIDEN - PROTOMIBINA	R\$ 260,00
371	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 35,00
372	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO	R\$ 15,00
373	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 15,00
374	FATOR X	R\$ 160,00
375	FATOR XI	R\$ 160,00
376	FATOR XII	R\$ 160,00
377	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 9,60

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: liclacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

12



378	FATOR XIII, QUALITATIVO	R\$ 200,00
379	FENITOINA	R\$ 45,00
380	FENOBARBITAL	R\$ 45,00
381	FENOL URINÁRIO	R\$ 17,30
382	FENOL, DOSAGEM	R\$ 3,51
383	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO (D)+ ANTO RH + ANTI RH[E)	R\$ 16,08
384	FERRITINA, DOSAGEM DE	R\$ 15,59
385	FERRO SÉRICO, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
386	FIBRINOGENIO, DOSAGEM DE	R\$ 20,00
387	FILÁRIA, SOROLOGIA	R\$ 16,08
388	FILTRAÇÃO GLOMERULAR, DETERMINAÇÃO	R\$ 47,46
389	FOLATO	R\$ 28,00
390	FORMALDEIDO	R\$ 3,51
391	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	R\$ 3,51
392	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 2,01
393	FOSFATASE ALCALINA COM FRACTIONAMENTO DE ISOENZIMAS	R\$ 13,20
394	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO OSSEA	R\$ 80,00
395	FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA, DOSAGEM DE	R\$ 2,01
396	FOSFATASE OSSEA – ELISA	R\$ 33,60
397	FOSFOLÍPÍDEOS	R\$ 3,40
398	FÓSFORO	R\$ 1,85
399	FÓSFORO URINÁRIO - 24H	R\$ 1,85
400	FRAGILIDADE OSMÓTICA	R\$ 15,00
401	FRUTOSAMINAS	R\$ 6,30
402	FRUTOSE	R\$ 7,00
403	FRUTOSE E ÁCIDO CÍTRICO	R\$ 7,30
404	FRUTOSE NO ESPERMA, DOSAGEM DE	R\$ 2,01
405	FUNÇÃO HEPÁTICA	R\$ 8,50
406	GALACTOSE NA URINA, PESQUISA DE	R\$ 3,36
407	GALACTOSE, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
408	GALACTOSE-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERESE	R\$ 34,08
409	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT, DOSAGEM DE	R\$ 3,51
410	GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 25,00
411	GASOMETRIA VENOSA	R\$ 25,00
412	GASTRINA	R\$ 14,15
413	GENOTIPAGEM HIV	R\$ 1.000,00
414	GIARDIA – PESQUISA	R\$ 11,80
415	GLUCOSE	R\$ 1,85
416	GLUCOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES, DOSAGEM DE	R\$ 7,50
417	GLUCOSE PÓS-PRANDIAL	R\$ 1,85
418	GLUCOSE URINÁRIA	R\$ 1,85
419	GLUCOSE URINÁRIA - 24H	R\$ 4,80
420	GLUCOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE – G6PD, DOSAGEM DE	R\$ 7,50
421	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS – SHBG	R\$ 170,00
422	GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA	R\$ 67,50
423	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA, DOSAGEM DE	R\$ 15,35
424	GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG), DOSAGEM DE	R\$ 7,85
425	GONADOTROFINA CORIONICA PARA HOMENS (HCG)	R\$ 14,50
426	GONOCOCCO – HEMAGLUTINAÇÃO (HA)	R\$ 9,24
427	GONOCOCCO, SOROLOGIA	R\$ 83,00
428	GORDURA FECAL, PESQUISA E OU DOSAGEM DE	R\$ 3,30
429	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	R\$ 7,52

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: liclacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

13



430	GRUPO SANGÜINEO ABO (TIPAGEM SANGÜÍNEA, FATOR RH)	R\$ 1,37
431	HAEMOPHILUS DUCREY, PESQUISA	R\$ 2,80
432	HAPTOGLOBINA	R\$ 7,36
433	HELICOBACTER PYLORI – IgA, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 107,58
434	HELICOBACTER PYLORI – IgG, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 17,16
435	HELICOBACTER PYLORI – IgM, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 17,16
436	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DE ANTÍGENO	R\$ 4,33
437	HEMÁCIAS DISMÓRFICAS – PESQUISA	R\$ 4,00
438	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R\$ 3,36
439	HEMATÓCRITO	R\$ 1,53
440	HEMATOZÓARIOS	R\$ 4,90
441	HEMOCISTINA URINÁRIA	R\$ 2,04
442	HEMOCROMATOSE - PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 350,00
443	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
444	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS AERÓBIOS	R\$ 21,80
445	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS	R\$ 21,80
446	HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C, DOSAGEM	R\$ 2,73
447	HEMOGLOBINA - TESTE DE SOLUBILIDADE	R\$ 15,00
448	HEMOGLOBINA A2	R\$ 21,80
449	HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 12,70
450	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	R\$ 8,00
451	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R\$ 8,00
452	HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
453	HEMOGLOBINA, CROMATOGRAFIA	R\$ 15,00
454	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE	R\$ 1,53
455	HEMOGLOBINOPATIAS DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM (CONFIRMATÓRIO)	R\$ 66,00
456	HEMOGLOBINOPATIAS NEONATAIS	R\$ 35,00
457	HEMOGRAMA	R\$ 4,11
458	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS	R\$ 11,66
459	HEMOSSIDERINA, PESQUISA	R\$ 2,73
460	HEPARINA, DOSAGEM	R\$ 12,72
461	HEPATITE A - ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A IgG	R\$ 18,50
462	HEPATITE A - ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A IgM	R\$ 18,50
463	HEPATITE B – ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
464	HEPATITE B – ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
465	HEPATITE B - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,00
466	HEPATITE B – HBCAC – IGG (ANTI CORE IGG OU ACOREG)	R\$ 22,00
467	HEPATITE B – HBCAC – IGM (ANTI CORE IGM OU ACOREM)	R\$ 26,40
468	HEPATITE C - ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
469	HEPATITE C (QUALITATIVO), DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS	R\$ 489,00
470	HEPATITE C POR PCR QUALITATIVO	R\$ 275,00
471	HEPATITE C POR PCR QUANTITATIVO	R\$ 542,00
472	HEPATITE D	R\$ 76,00
473	HEPATITE E – ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE E IgG	R\$ 161,00
474	HEPATITE E – ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE E IgM	R\$ 100,00
475	HERPES PESQUISA	R\$ 17,16
476	HERPES SIMPLIS – DETECÇÃO POR PCR (1 OU 2)	R\$ 138,00
477	HERPES ZOSTER, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA	R\$ 25,50
478	HERPES ZOSTER, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA	R\$ 25,50
479	HGH BASAL E APÓS 20 MIN. DE EXERCÍCIOS	R\$ 26,50
480	HGH E GLUCEMIA APÓS ADMINISTRAÇÃO DE 75G DE GLUCOSE VIA ORAL (05, 60S, 90S, 120S)	R\$ 10,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: liclacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

14



	DOSAGEM	
481	HIDATIDOSE – SOROLOGIA ECHINOCOCCUS GRANULOSUS - HIDATIDOSE	R\$ 220,00
482	HIDROXIPROLINA, DOSAGEM DE	R\$ 3,68
483	HISTONA	R\$ 41,20
484	HIV	R\$ 15,00
485	HIV – GENOTIPAGEM	R\$ 1.000,00
486	HIV 1 – DETECÇÃO POR PCR	R\$ 420,00
487	HIV 1 – NEONATAL	R\$ 15,00
488	HIV 1 + HIV 2, PESQUISA DE ANTICORPOS (ELISA)	R\$ 15,00
489	HIV1 (QUALITATIVO), DETECÇÃO DE RNA	R\$ 422,00
490	HIV 1- POR IMUNOFLOURESCÊNCIA	R\$ 10,00
491	HIV - DETECÇÃO POR PCR QUALITATIVO	R\$ 300,00
492	HLA B27- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 72,00
493	HLA-B 27	R\$ 50,00
494	HLA-DR	R\$ 117,26
495	HOMOCISTEÍNA	R\$ 35,00
496	HOMOCISTEÍNA URINÁRIA	R\$ 6,00
497	HOMOCISTINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 6,00
498	HORMÔNIO ANTI MULLERIANO	R\$ 655,33
499	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO – GH	R\$ 13,50
500	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE – FSH	R\$ 8,50
501	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
502	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
503	HTLV I/II-ANTICORPOS (VÍRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANO)	R\$ 39,00
504	HTLV I/II- WESTERN BLOT (VÍRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANO)	R\$ 215,00
505	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
506	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 10,65
507	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
508	IDENTIFICAÇÃO DE GLÚCIDOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 3,70
509	IGE ALFA – LACTOGLOBULINA	R\$ 26,00
510	IGE B RAST PARA TROPICAS	R\$ 26,00
511	IGE BETA – LACTOGLOBULINA	R\$ 26,00
512	IGE D RAST PARA FARINAE	R\$ 26,00
513	IGE D RAST PARA PTERONYSSINUS	R\$ 26,00
514	IGE ESPECÍFICO ALÉRGENOS	R\$ 26,00
515	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA	R\$ 26,00
516	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE	R\$ 26,00
517	IGE ESPECÍFICO PARA SOJA	R\$ 26,00
518	IGE RAST CASEINA	R\$ 26,00
519	IGE RAST PARA FUNGOS	R\$ 26,00
520	IGE RAST PARA GRAMÍNEOS	R\$ 26,00
521	IGE RAST PARA PELO DE GATO/ CÃO	R\$ 26,00
522	IGE RAST PARA POEIRA DOMICILIAR	R\$ 26,00
523	IGE RAST TRIGO	R\$ 26,00
524	IGE TOTAL	R\$ 14,00
525	IGE TOTAL ALIMENTOS	R\$ 32,00
526	IGE TOTAL B24 TABACO	R\$ 32,00
527	IGE TOTAL C1 PENICILINA	R\$ 32,00
528	IGE TOTAL C5 AMPICILINA	R\$ 32,00
529	IGE TOTAL C6 AMOXICILINA	R\$ 32,00
530	IGE TOTAL CLARA DE OVO	R\$ 32,00
531	IGE TOTAL F33 AMENDOIM	R\$ 32,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: liclacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

15



532	IGE TOTAL F15 FEIJÃO BRANCO	R\$ 32,00
533	IGE TOTAL F17 AVELÃ	R\$ 32,00
534	IGE TOTAL F20 AMÊNDOA	R\$ 32,00
535	IGE TOTAL F24 CAMARÃO	R\$ 32,00
536	IGE TOTAL F25 TOMATE	R\$ 32,00
537	IGE TOTAL F26 CARNE DE PORCO	R\$ 32,00
538	IGE TOTAL F3 PEIXE	R\$ 32,00
539	IGE TOTAL F4 TRIGO	R\$ 32,00
540	IGE TOTAL F75 GEMA DE OVO	R\$ 32,00
541	IGE TOTAL I1 VENENO DE ABELHA	R\$ 32,00
542	IGE TOTAL MX1 FUNGOS E LEVEDURAS	R\$ 32,00
543	IGFBP-3 PROTEÍNAS LIGADORAS (IGF-1 TIPO 3	R\$ 47,00
544	IGG, SUB CLASSES, 1,2,3,4, IDR (CADA)	R\$ 20,00
545	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 130,00
546	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
547	IMUNOGLOBINA A – SECRETORA	R\$ 37,20
548	IMUNOGLOBULINA A – IGA	R\$ 15,00
549	IMUNOGLOBULINA E – IGE	R\$ 15,00
550	IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA, DOSAGEM	R\$ 15,00
551	IMUNOGLOBULINA G – IGG	R\$ 15,00
552	IMUNOGLOBULINA IGA – LCR	R\$ 15,00
553	IMUNOGLOBULINA IGA- SECRETORA	R\$ 15,00
554	IMUNOGLOBULINA IGG – LCR	R\$ 15,00
555	IMUNOGLOBULINA M – IGM	R\$ 17,16
556	ÍNDICE DE SATURAÇÃO	R\$ 5,50
557	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
558	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	R\$ 9,25
559	INSULINA, DOSAGEM	R\$ 10,17
560	INTERLEUCINA 1B	R\$ 55,00
561	INTERLEUCINA B	R\$ 55,00
562	ISOENZIMAS DA AMILASE OU ALFA AMILASE	R\$ 24,00
563	ISOHEMAGLUTININA A	R\$ 2,50
564	ISOHEMAGLUTININA B	R\$ 2,50
565	ISOMERASE-FOSFOHEXOSE DOSAGEM DE	R\$ 3,51
566	ITO (CANCRO MOLE), IDeR	R\$ 4,40
567	LACTATO	R\$ 3,68
568	LACTATO DESIDROGENASE – LDH	R\$ 12,00
569	LACTOSE NA URINA, PESQUISA	R\$ 2,04
570	LAMOTRIGINA	R\$ 195,00
571	LEISHMANIA – PESQUISA	R\$ 9,25
572	LEISHMANIOSE IgG, PESQUISA DE ANTICORPOS IgG	R\$ 10,00
573	LEPTINA	R\$ 91,00
574	LEPTOSPIROSE IgG, SOROLOGIA	R\$ 27,00
575	LEPTOSPIROSE IgM, SOROLOGIA	R\$ 27,00
576	LEPTOSPIROSE, PESQUISA	R\$ 2,80
577	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	R\$ 5,60
578	LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
579	LEUCÓCITOS PESQUISA QUANTITATIVA	R\$ 2,40
580	LEUCÓCITOS, CONTAGEM GLOBAL	R\$ 2,40
581	LEUCOGRAMA	R\$ 4,00
582	LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
583	LINFÓCITOS CD3/ CD4/ CD8, QUANTIFICAÇÃO DE	R\$ 152,00



584	LINFÓCTOS T E B, CONTAGEM	R\$ 75,00
585	LINFÓCTOS T E B, CONTAGEM (ROSETA E OU IF) CADA	R\$ 33,00
586	LIPASE	R\$ 5,00
587	LÍPIDIOS TOTAIS	R\$ 1,85
588	LÍPIDIOGRAMA COMPLETO (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE DE PROTEÍNAS)	R\$ 16,80
589	LIPOPROTEÍNAS – LP (A)	R\$ 34,00
590	LIQUOR-ROTINA (CITOL+QUIM.)	R\$ 25,00
591	LISTERIOSE	R\$ 11,80
592	LÍTIO	R\$ 4,00
593	MACONHA – CANNABINOÍDES – THC	R\$ 23,00
594	MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
595	MAGNÉSIO ERITROCITÁRIO	R\$ 4,00
596	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H	R\$ 4,00
597	MALÁRIA IGG - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 6,60
598	MALÁRIA IGM - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 6,60
599	MALONILALDEÍDO	R\$ 120,00
600	MANGANÊS ERITROCITÁRIO	R\$ 34,00
601	MANTOUX	R\$ 2,80
602	MELANINA, PESQUISA	R\$ 3,30
603	MERCÚRIO	R\$ 4,08
604	MERCÚRIO URINÁRIO	R\$ 43,16
605	METAHEMOGLOBINA	R\$ 7,50
606	METANEFINA PLASMÁTICAS	R\$ 75,00
607	METANEFINAS URINÁRIAS	R\$ 75,00
608	METANOL URINÁRIO	R\$ 21,80
609	METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE	R\$ 205,00
610	METOTREXATE	R\$ 10,00
611	MICOLÓGICO DIRETO	R\$ 33,00
612	MICOPLASMA PNEUMONIAE (ELISA) IgA, SOROLOGIA PARA	R\$ 10,00
613	MICOPLASMA PNEUMONIAE (ELISA) IgG, SOROLOGIA PARA	R\$ 10,00
614	MICOPLASMA PNEUMONIAE (ELISA) IgM, SOROLOGIA PARA	R\$ 10,00
615	MICROALBUMINURIA	R\$ 12,00
616	MIOGLOBINA	R\$ 14,80
617	MIOGLOBINA URINÁRIA – 24 HORAS	R\$ 7,30
618	MONONUCLEOSE	R\$ 2,80
619	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IgG - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 33,00
620	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IgM - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 33,00
621	MONONUCLEOSE, EPSTEIN BARR IgG - PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 33,00
622	MUCO PROTEÍNAS	R\$ 2,01
623	MUTACÃO DE GENE	R\$ 305,00
624	MUTACÃO DE JAK 2 V617F	R\$ 320,00
625	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,50
626	NEISSERIA GONORRHOEA - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 42,00
627	NITROGÊNIO TOTAL	R\$ 6,48
628	OCTOINASE, PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$ 7,20
629	OSMOLARIDADE SÉRICA	R\$ 5,10
630	OXALATO URINÁRIO	R\$ 3,68
631	OXALATO URINÁRIO - 24HORAS NA	R\$ 14,96
632	OXCARBAZEPINA	R\$ 13,50
633	PAPILOMAVÍRUS HUMANO HPV- DETECÇÃO POR PCR	R\$ 168,00
634	PARACOCCIDIOIDOMICOSE	R\$ 76,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cgsp@gmail.com - Guarapuava - Paraná

17



635	PARASITOLÓGICO DE FEZES (CADA)	R\$ 1,65
636	PARATOMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA	R\$ 21,80
637	PARATOMÔNIO – PTH, DOSAGEM	R\$ 13,50
638	PARCIAL DE URINA	R\$ 3,70
639	PARVOVÍRUS B 19 - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 135,00
640	PARVOVÍRUS B 19 -IgG E IgM	R\$ 45,00
641	PEPTÍDEO C	R\$ 23,50
642	PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT – PROBNP) DOSAGEM DE	R\$ 166,00
643	PERFIL GLICÊMICO CLÁSSICO (JEIUM, 11HRS, 17 H)	R\$ 5,00
644	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
645	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOSTICERCO	R\$ 8,90
646	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTEQUINOCOCOS	R\$ 9,25
647	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES	R\$ 19,40
648	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES (ELISA)	R\$ 9,70
649	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
650	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN – BLOT)	R\$ 139,00
651	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2, (ELISA)	R\$ 15,00
652	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 18,55
653	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
654	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEISHMANIAS IgM	R\$ 10,00
655	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIUSTERIA	R\$ 5,50
656	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 34,32
657	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIÂNULO	R\$ 17,16
658	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMÓDIOS	R\$ 10,00
659	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	R\$ 17,16
660	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
661	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,00
662	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (LÚPUS, SÍNDROME DE SJOGREN, DOENÇAS REUMÁTICAS)	R\$ 25,00
663	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 15,00
664	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA IgG	R\$ 16,97
665	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA IgM	R\$ 16,97
666	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
667	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTHRUX SCHENKII (FUNGO)	R\$ 9,71
668	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
670	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VÍRUS SINCIDENCIASIAL RESPIRATÓRIO	R\$ 18,55
671	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLÂMIDIA	R\$ 17,16
672	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
673	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	R\$ 11,50
674	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSSOMA CRUZI (CHAGAS IGG)	R\$ 9,25
675	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC – IGG)	R\$ 15,00
676	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 15,00
677	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 15,00
678	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER,	R\$ 25,50
679	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 17,16
680	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	R\$ 11,50
681	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSSOMA CRUZI (CHAGAS IGM)	R\$ 9,25
682	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 15,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cgsp@gmail.com - Guarapuava - Paraná

18



683	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 15,00
684	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN BAAR	R\$ 29,00
685	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$ 5,79
686	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A 37°C	R\$ 5,79
687	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79
688	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOMEBRIOGÊNICO – CEA	R\$ 13,35
689	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
690	PESQUISA DE BAAR	R\$ 2,00
691	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
692	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	R\$ 3,92
693	PESQUISA DE CÉLULAS LE	R\$ 5,30
694	PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS	R\$ 5,30
695	PESQUISA DE CHLÂMIDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	R\$ 60,00
696	PESQUISA DE CLOSTRIDIUM	R\$ 75,00
697	PESQUISA DE CRISTAS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89
698	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURIUS OXIURA)	R\$ 1,65
699	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
700	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R\$ 3,43
701	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALLER - ROSE)	R\$ 4,80
702	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
703	PESQUISA DE FILÁRIA	R\$ 2,73
704	PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	R\$ 1,65
705	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
706	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	R\$ 3,70
707	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
708	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 3,30
709	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 8,00
710	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
711	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
712	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65
713	PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$ 10,00
714	PIGMENTOS BILIARES-PESQUISA	R\$ 2,05
715	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	R\$ 60,00
716	PIRUVATO DOSAGEM DE	R\$ 3,68
717	PLAQUETAS, CONTAGEM	R\$ 2,00
718	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO	R\$ 12,00
719	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 4,11
720	PORFIRINAS DOSAGEM DE	R\$ 3,51
721	PORFIRINAS QUANTITATIVAS	R\$ 3,51
722	PORFOBILINOGÊNIO	R\$ 5,10
723	PORFOBILINOGENIO, PESQUISA NA URINA	R\$ 2,04
724	POTÁSSIO	R\$ 1,85
725	POTÁSSIO URINÁRIO	R\$ 1,85
726	POTÁSSIO URINÁRIO – 24H	R\$ 1,85
727	PRIMIDONA	R\$ 35,00
728	PROGESTERONA	R\$ 10,22
729	PROGESTERONA SALIVAR	R\$ 10,00
730	PROLACTINA, DOSAGEM	R\$ 9,00
731	PROTEIN BOUND IODINE	R\$ 5,20
732	PROTEÍNA C – FUNCIONAL	R\$ 80,00
733	PROTEÍNA C REATIVA ULTRASENSIVEL	R\$ 20,00
734	PROTEÍNA C REATIVA, DOSAGEM	R\$ 2,83

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cgsp@gmail.com - Guarapuava - Paraná

19



735	PROTEÍNA C REATIVA, DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 80,00
736	PROTEÍNA DE BENCE JONES	R\$ 2,00
737	PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 125,00
738	PROTEÍNA S LIVRE	R\$ 80,00
739	PROTEÍNA S, DOSAGEM	R\$ 80,00
740	PROTEÍNA URINÁRIA	R\$ 5,00
741	PROTEÍNA URINÁRIA - 24 HORAS	R\$ 5,00
742	PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES, DOSAGEM	R\$ 1,89
743	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85
744	PROTEINÚRIA AMOSTRA ISOLADA	R\$ 2,04
745	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE	R\$ 20,00
746	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
747	PROVA DA D-XILOSE OU TESTE DE ABSORÇÃO DA D-XILOSE	R\$ 3,68
748	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)	R\$ 3,08
749	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R\$ 2,04
750	PROVA DE LIB GH C/ INSULINA HG BASAL E PAS-IN	R\$ 125,00
751	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$ 9,70
752	PROVA DO LAÇO	R\$ 2,00
753	PROVA DO LÁTEX PARA HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS, PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B,C)	R\$ 1,89
754	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH (CD AMOSTRA)	R\$ 15,00
755	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH (CD AMOSTRA)	R\$ 15,00
756	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR (CD AMOSTRA)	R\$ 20,40
757	PROVAS DE FRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
758	PROVAS IMUNI-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
759	PSA – ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL/LIVRE	R\$ 16,42
760	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
761	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
762	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$ 120,00
763	RAGOCITOS, PESQUISA	R\$ 2,20
764	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 2,73
765	REACÇÃO DE HEMAGLUTININACAO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 4,10
766	REACÇÃO DE MONTENEGRO IdR	R\$ 2,83
767	REACÇÃO DE PANDY	R\$ 1,89
768	REACÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
769	RENINA	R\$ 46,50
770	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	R\$ 3,36
771	RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$ 10,50
772	ROTAVÍRUS – PESQUISA	R\$ 10,25
773	RUBÉOLA PESQUISA DE ANTICORPOS IgG	R\$ 13,00
774	RUBÉOLA PESQUISA DE ANTICORPOS IgM	R\$ 13,00
775	SALICILATOS	R\$ 2,01
776	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 1,65
777	SARAMPO	R\$ 16,00
778	SARAMPO PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS	R\$ 9,25
779	SARAMPO, ANTICORPOS IGG CONTRA VÍRUS	R\$ 36,00
780	SARAMPO, ANTICORPOS IGM CONTRA VÍRUS	R\$ 36,00
781	SECREÇÃO URETRAL (A FRESCO)	R\$ 11,60
782	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	R\$ 2,80
783	SELÊNIO	R\$ 30,00
784	SÍFILIS – ANTICORPOS IgG	R\$ 10,00
785	SÍFILIS – ANTICORPOS IgM	R\$ 10,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cgsp@gmail.com - Guarapuava - Paraná

20



786	SÍFILIS, SOROLOGIA VDRL	R\$ 2,83
787	SOBREVIDA DE HEMÁCIAS, DETERMINAÇÃO DE (C/ RADIOSÓTIPOS)	R\$ 73,21
788	SÓDIO	R\$ 1,85
789	SÓDIO URINA 24 H	R\$ 2,80
790	SÓDIO URINÁRIO	R\$ 1,85
791	SOROLOGIA LEISHMANIOSE IgM	R\$ 12,00
792	SOROLOGIA LEISHMANIOSE IgG	R\$ 12,00
793	SOROLOGIA P/ OSTICERCOSE IGG, IGM CADA	R\$ 13,00
794	SUBCLASSES DE IgG - 1, 2, 3 e 4	R\$ 20,00
795	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 2,82
796	SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS), DOSAGEM	R\$ 16,00
797	SULFOHEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 2,73
798	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	R\$ 4,32
799	SUPERÓXIDO DESMUTASE	R\$ 59,00
800	T3 – TIROXINA	R\$ 7,00
801	T3 - TRIODOTIRONINA RETENÇÃO	R\$ 35,50
802	T3 - TRIODOTIRONINA REVERSO	R\$ 81,00
803	T4 – TIROXINA	R\$ 7,00
804	T4 - TIROXINA LIVRE	R\$ 8,00
805	T4 - TIROXINA NEONATAL	R\$ 10,80
806	TACROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 142,00
807	TÁLIO, DOSAGEM	R\$ 24,00
808	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA – TAP	R\$ 2,73
809	TEMPO DE COAGULAÇÃO (CELITE)	R\$ 2,73
810	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	R\$ 2,73
811	TEMPO DE USE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
812	TEMPO DE REPTILASE	R\$ 4,80
813	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R\$ 3,72
814	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
815	TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 5,79
816	TEMPO DE TROMBINA	R\$ 5,70
817	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA – TTPA	R\$ 5,77
818	TEOFILINA, DOSAGEM	R\$ 31,30
819	TESTE CLONIDINA PARA HORMÔNIO DO CRESCIMENTO GH 0'-30' -60'-90'-120' CADA	R\$ 15,00
820	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 6,00
821	TESTE DE ESTÍMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 12,01
822	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA P/ TSH APÓS TRH	R\$ 12,01
823	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
824	TESTE DE ESTÍMULO DE LH E FSH APÓS GONADORELINA	R\$ 12,01
825	TESTE DE ESTÍMULO DO GH COM INSULINA	R\$ 93,00
826	TESTE DE ESTÍMULO DO GH APÓS GLUCAGON	R\$ 12,01
827	TESTE DE GASTRODÓDIOGRAMA – SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69
828	TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)	R\$ 2,73
829	TESTE DE HOLANDER NO SUCO GÁSTRICO	R\$ 4,69
830	TESTE DE PATERNIDADE	R\$ 790,00
831	TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$ 2,73
832	TESTE DE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$ 19,92
833	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
834	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH APÓS GLUCOSE	R\$ 12,01
835	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLUCOSE	R\$ 1,85
836	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$ 12,00
837	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$ 18,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacoes@cgsp@gmail.com - Guarapuava - Paraná

21



838	TESTE DE TOLERÂNCIA A MALTOSE	R\$ 18,00
839	TESTE DE TOLERÂNCIA A SACAROSE	R\$ 19,20
840	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$ 2,83
841	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 5,46
842	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 10,00
843	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 11,80
844	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 5,90
845	TESTE PARA INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSÍPIDUS	R\$ 8,43
846	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$ 4,10
847	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
848	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
849	TESTES RÁPIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	R\$ 10,00
850	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 12,00
851	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 9,10
852	TIOCIANATO	R\$ 3,68
853	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 15,35
854	TIROSINA	R\$ 13,92
855	TIROSINA NA URINA, PESQUISA	R\$ 2,04
856	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79
857	TOXOCARA ANTICORPOS IGM	R\$ 35,00
858	TOXOCARA, ANTICORPOS IGG	R\$ 55,00
859	TOXOCARIASE- ANTICORPOS	R\$ 36,00
860	TOXOPLASMOSE IgA	R\$ 69,00
861	TOXOPLASMOSE IgG	R\$ 12,00
862	TOXOPLASMOSE IgM	R\$ 12,00
863	TOXOPLASMOSE AVIDEZ	R\$ 20,00
864	TOXOPLASMOSE DETECÇÃO POR PCR	R\$ 138,00
865	TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA – TGO, DOSAGEM	R\$ 2,01
866	TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA – TGP, DOSAGEM	R\$ 2,01
867	TRANSFERRINA	R\$ 15,00
868	TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 109,00
869	TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 109,00
870	TRANSGLUTAMINASE IGM	R\$ 109,00
871	TREPONEMA PALLIDUM - ANTICORPOS IGM	R\$ 21,80
872	TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	R\$ 21,80
873	TRIAGEM TOXICOLÓGICA	R\$ 240,00
874	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
875	TRICEPTAL	R\$ 40,00
876	TRICLOROCOMPOSTO TOTAIS	R\$ 14,80
877	TRIGLICÉRIDES	R\$ 2,00
878	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 2,73
879	TRIPSINA IMUNO REATIVA, DOSAGEM	R\$ 7,30
880	TRIPTOFANO – DOSAGEM	R\$ 3,51
881	TROMBOELASTOGRAFIA	R\$ 22,32
882	TROPONINA CARDÍACA I	R\$ 20,37
883	TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	R\$ 20,00
884	URÉIA	R\$ 3,30
885	URÉIA URINÁRIA - 24H	R\$ 3,30
886	URÉIA URINÁRIA	R\$ 1,85
887	UROBILINOGÊNIO-PESQUISA	R\$ 4,90
888	UROCULTURA - CULTURA DE URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 5,62
889	UROPORFIRINA – PESQUISA	R\$ 7,30



890	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS (IgG E IgM)	R\$ 73,10
891	VARICELA ZOSTER-DETEÇÃO POR PCR	R\$ 400,00
892	VDRL – LUES	R\$ 2,83
893	VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	R\$ 5,00
894	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	R\$ 2,73
895	VITAMINA A	R\$ 70,00
896	VITAMINA B	R\$ 120,00
897	VITAMINA B1	R\$ 120,00
898	VITAMINA B12	R\$ 30,00
899	VITAMINA B6	R\$ 150,00
900	VITAMINA C	R\$ 76,00
901	VITAMINA D	R\$ 58,00
902	VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI	R\$ 58,00
903	VITAMINA D - 25 HIDROXI	R\$ 65,00
904	VITAMINA E	R\$ 70,00
905	VITAMINA H	R\$ 400,00
906	VITAMINA K	R\$ 310,00
907	WASSERMAN-REACÃO	R\$ 2,80
908	WEINBERG (CISTISCERCOSE), REACÃO	R\$ 6,16
909	WIDAL, REACÃO DE (FEBRE TIFOIDE)	R\$ 6,16
910	WUCHERERIA BANCROFTI-PESQUISA	R\$ 29,00
911	ZINCO ERITROCITÁRIO	R\$ 34,00
912	ZINCO URINÁRIO	R\$ 26,60
LOTE VIII DIAGNOSE POR EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	R\$ 389,75
02	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 500,00
03	USG ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BACÇO)	R\$ 86,00
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 DOPPLER COLORIDO AORTA E ARTERIAS RENAIS	R\$ 250,00
10	USG DOPPLER COLORIDO AORTA E ILÍACAS	R\$ 250,00
11	USG DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	R\$ 250,00
12	USG DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	R\$ 250,00
13	USG DOPPLER COLORIDO ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 250,00
14	USG DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 250,00
15	USG DOPPLER COLORIDO CERVICAL VENOSO (VEIAS JUGULARES E SUBCLÁVIAS)	R\$ 250,00
16	USG DOPPLER COLORIDO VEIA CAVA	R\$ 250,00
17	USG DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR	R\$ 250,00
18	USG DOPPLER 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

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ictacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

23



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\$ 157,00
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 TIRÉOIDE	R\$ 86,00
46	USG TIRÉOIDE COM DOPPLER	R\$ 125,00
47	USG ECOGRAFIA DO CRÂNIO	R\$ 71,50
48	MÉDICO ECOGRAFISTA PARA REALIZAÇÃO DE ECOGRAFIAS COM EMISSÃO DE LAUDOS E FOTOS	R\$ 60,00
49	PESQUISA DE ENDOMETRIOSE (USG DOPPLER COLORIDO ARTERIAS VISCERAIS, USG PÉLVICA ABDOMINAL, USG PÉLVICA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL, USG APARELHO URINÁRIO, USG ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES COM DOPPLER)	R\$ 400,00
LOTE IX 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 COLUMNA VERTEBRAL INFANTIL (RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE)	R\$ 75,00
04	PLANIGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL ADULTO (3 INCIDÊNCIAS DAS 3 COLUMNAS)	R\$ 195,00
05	RADIOGRAFIA DEPNEUMOMEDIÁSTINO	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

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ictacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

24



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 COLUMNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+FLEXÃO)	R\$ 18,66
26	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	R\$ 18,38
27	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	R\$ 20,58
28	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL/TORÁCICA (AP +LATERAL)	R\$ 19,32
29	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBAR – 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 19,13
30	RADIOGRAFIA DE COLUMNA SACRO CÓCCIX – 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 17,77
31	RADIOGRAFIA DE COLUMNA 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 + OBLÍQUA / 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 – COLUMNA 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 MASTÓIDE /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+LATERAL+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 – AP+LATERAL/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 (MM+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

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ictacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

25



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 X 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	ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO- EED	R\$ 180,00
05	FISTULOGRAFIA	R\$ 180,00
06	RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO	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 XI DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	ANESTESIA POR EXAME	R\$ 100,00
02	CONTRASTE POR EXAME	R\$ 88,20
03	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR E RINS	R\$ 450,00
04	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL E TÓRAX	R\$ 500,00
05	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO E PESCOÇO	R\$ 350,00
06	LEVANTAMENTO INTERPROXIMAL TOMOGRÁFICO	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 COLUMNA 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, TIRÉOIDE 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/GUIA 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

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ictacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

26



LOTE XII DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA		VALOR POR EXAME
01	COAGULAÇÃO DE ANGIODISPLASIA POR PLASMA DE ARGÔNIO	R\$ 2.700,00
02	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA COM BALÃO HIDROSTÁTICO	R\$ 1.800,00
03	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA COM BALÃO PARA ACALÁSIA	R\$ 2.700,00
04	ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE E/OU LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES DO ESÔFAGO	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 RESSECÇÃO DE PÓLIPOS E DO DIVÉRTICULO DE ZENKER	R\$ 2.700,00
07	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (ADULTO E PEDIÁTRICA – A PARTIR DE ZERO ANOS) INCLUINDO ANESTESISTA QUANDO NECESSÁRIO	R\$ 900,00
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 PARA CONTROLE DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 150,00
11	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PEDIÁTRICA COM FOTO, INCLUINDO ANESTESISTA (ZERO A 12 ANOS)	R\$ 380,00
12	MANOMETRIA ESOFÁGICA	R\$ 352,00
13	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM 1 CANAL – 24 HORAS	R\$ 450,00
14	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM 2 CANAIS – 24 HORAS	R\$ 550,00
15	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM 3 CANAIS – 24 HORAS	R\$ 650,00
16	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM 4 CANAIS – 24 HORAS	R\$ 750,00
17	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
18	DILATAÇÃO DE TRAQUEÍEA	R\$ 3.000,00
LOTE XIII 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
05	DILATAÇÃO DE CÔLON POR COLONOSCOPIA	R\$ 3.000,00
06	MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ 888,00
LOTE XIV 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 XV 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

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ictacacisgap@gmail.com - Guarapuava - Paraná

27



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	IMITANCIOMETRIA	R\$ 35,00
11	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 35,00
12	NASOFIBROSCÓPIA	R\$ 82,00
13	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL – TESTE DA ORELINHA	R\$ 30,00
14	VECTOLETELROMISTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 150,00
15	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 82,00
LOTE XVI OUTRAS DIAGNOSES – CARDIOLOGIA		VALOR POR EXAME
01	ECCOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES- ADULTO E PEDIÁTRICO	R\$ 170,00
02	ECCOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 250,00
03	ECCOCARDIOGRAFIA SOB STRESS	R\$ 385,00
04	ECCOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICO	R\$ 550,00
05	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 40,00
06	MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS	R\$ 150,00
07	SISTEMA HOLTER DE 24 HORAS (3 CANAIS)	R\$ 190,00
08	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 110,00
09	TESTE DE ERGOSPIROMÉTRICO OU TESTE CARDIOPULMONAR	R\$ 350,00
LOTE XVII OUTRAS DIAGNOSES – NEUROLOGIA		VALOR POR EXAME
01	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 600,00
02	ELETOENCEFALOGRAMA ADULTO, COM OU SEM SEDAÇÃO	R\$ 80,0



10	PUNÇÃO ASPIRATIVA GUIADA POR AGULHA FINA COM ECOGRAFIA	R\$ 198,00
11	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 30,00
12	USG FETAL	R\$ 250,00
13	VIDEODEGLUTOGAMA	R\$ 280,00

LOTE XIX DIAGNOSE POR EXAMES DE UROLOGIA		VALOR POR EXAME
01	AValiação URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 300,00
02	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ECOGRAFIA – PARA PACIENTES ATÉ 69 ANOS	R\$ 395,00
03	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ECOGRAFIA – PARA PACIENTES ACIMA DE 70 ANOS – INCLUI ANESTESIA	R\$ 1.000,00
04	CISTOSCOPIA	R\$ 220,00
05	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 275,00
06	URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 66,00
07	URETROCISTOSCOPIA – MÉDICO UROLOGISTA	R\$ 300,00
08	URETROCISTOSCOPIA – ANESTESIA E CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 700,00
09	UROFLUXOMETRIA	R\$ 150,00

LOTE XX DIAGNOSE POR EXAMES OFTALMOLÓGICOS		VALOR POR EXAME
01	ANGIOGRAFIA FLUORESCENCINIA DIGITAL – BINOCULAR	R\$ 180,00
02	AUTO REFRAÇÃO	R\$ 20,00
03	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA – MONOCULAR	R\$ 80,00
04	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO – BINOCULAR	R\$ 60,00
06	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA – BINOCULAR	R\$ 160,00
05	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA – MONOCULAR	R\$ 80,00
07	CERATOMETRIA	R\$ 20,00
08	CICLO (CICLOPEGIA)	R\$ 17,00
09	CONSULTA DE OFTALMOLOGIA PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE GLAUCOMA COM A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA	R\$ 160,00
10	CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 60,00
11	ECOBIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 60,00
12	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ 25,00
13	ELETRO-RETINOGRAFIA	R\$ 25,00
14	ESTEREOFOTO DE PÁPIA BINOCULAR	R\$ 80,00
15	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER BINOCULAR	R\$ 300,00
16	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER MONOCULAR	R\$ 150,00
17	FUNDOSCOPIA SOB MÍDRIASE	R\$ 20,00
18	GONIOSCOPIA BINOCULAR	R\$ 20,00
19	MAPEAMENTO DE RETINA – BINOCULAR	R\$ 38,00
20	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA – BINOCULAR	R\$ 175,00
21	MOTUIDADE OCULAR BINOCULAR	R\$ 25,00
22	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA BINOCULAR	R\$ 90,00
23	PAQUIMETRIA UNTRASSÔNICA MONOCULAR	R\$ 45,00
24	PERIMETRIA DE FREQUÊNCIA DUPLA (FDI)	R\$ 120,00
25	POTENCIAL DE ACUIDADE MACULAR - PAM	R\$ 120,00
26	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (S/FOTO)	R\$ 160,00
27	TESTE DE CORES	R\$ 10,00
28	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 15,00
29	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA (TSH)	R\$ 20,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-200 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ict@acisgasp@gmail.com - Guarapuava - Paraná



30	TESTE DO OLHINHO NEONATAL OU TESTE DO REFLEXO VERMELHO	R\$ 25,00
31	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 28,00
32	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – OCT	R\$ 250,00
33	TONOMETRIA – BINOCULAR	R\$ 15,00
34	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÔRNEA (CERASTOCÓPIA) BINOCULAR	R\$ 200,00
35	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÔRNEA (CERASTOCÓPIA) MONOCULAR	R\$ 100,00
36	USG OLHO (GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA) BINOCULAR	R\$ 150,00
37	YAG A LASER (CAPSULOTOMIA) – BINOCULAR	R\$ 400,00
38	YAG A LASER (CAPSULOTOMIA) – MONOCULAR	R\$ 200,00

LOTE XXI DIAGNOSE POR ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA		VALOR POR EXAME
01	COLORAÇÃO ESPECIAL DE PELE - POR PEÇA - POR COLORAÇÃO	R\$ 21,00
02	HELICOBATER PYLORI, PARA EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO	R\$ 15,00
03	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK" CADA FRASCO	R\$ 35,00
04	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 35,00
05	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 35,00
06	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL SERIADA -MÍNIMO 3 COLETAS	R\$ 79,00
07	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS - CADA FRASCO	R\$ 35,00
08	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 35,00
09	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA ACONDICIONADAS EM 1 MESMO FRASCO	R\$ 35,00
10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA – CADA MARCADOR (MÁXIMO 6 MARCADORES)	R\$ 95,00
11	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA SIMPLES	R\$ 35,00
12	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$ 24,00
13	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM EXAME IMUNOFLUORESCÊNCIA	R\$ 895,00

LOTE XXII EMIÇÃO DE LAUDOS DE EXAMES REALIZADOS AMBULATORIO CISGAP		VALOR POR PROCEDIMENTO
01	EMIÇÃO DE LAUDO PARA EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 18,00
02	EMIÇÃO DE LAUDO PARA EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 18,00
03	EMIÇÃO DE LAUDO PARA EXAME DE PROVA DE FUNÇÃO RESPIRATÓRIA	R\$ 25,00
04	EMIÇÃO DE LAUDO PARA EXAME DE RADIOLOGIA	R\$ 10,00
05	MÉDICO ENDOSCOPISTA PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE ENDOSCOPIA COM EMIÇÃO DE LAUDO E FOTOS	R\$ 120,00
06	MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLONOSCOPIA COM EMIÇÃO DE LAUDO E FOTOS	R\$ 150,00
07	REALIZAÇÃO DE EXAME DE TESTE ERGOMÉTRICO COM EMIÇÃO DE LAUDO	R\$ 60,00

LOTE XXIII OUTROS PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS – OFTALMOLOGIA		VALOR POR PROCEDIMENTO
01	IRIDECTOMIA - BINOCULAR	R\$ 200,00
02	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO CORREÇÃO DE PERFURAÇÃO DE OLHO	R\$ 1.500,00
03	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA CIRURGIA DE PTERIGIO - VALOR AMBULATORIO	R\$ 250,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-200 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ict@acisgasp@gmail.com - Guarapuava - Paraná



04	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA CIRURGIA DE PTERIGIO - VALOR CIRURGIÃO	R\$ 200,00
05	PROCEDIMENTO DE DRENAGEM DE CALAZIO BINOCULAR	R\$ 202,20
06	PROCEDIMENTO DE DRENAGEM DE CALAZIO MONOCULAR	R\$ 101,10
07	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CISTOS	R\$ 200,00
08	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO (BERNE, FAGULHAS E OUTROS)	R\$ 250,00
09	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO (CISCO, CILIOS)	R\$ 20,00

LOTE XXIV 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 UTERINO	R\$ 50,00
08	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 30,00
09	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPO ATÉ 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 PEQUENA CIRURGIA DE UNHA PINÇA	R\$ 200,00
17	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE HEMANGIOMA	R\$ 120,00
18	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CALO CUTÂNEO - POR LESÃO	R\$ 100,00
19	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CISTO (SEBÁCEO, SINOVAL OU EPIDERMÓIDE) POR LESÃO	R\$ 120,00
20	PROCEDIMENTO DE INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL DE MEDICAMENTO (GRUPO DE ATÉ 3 LESÕES)	R\$ 10,00
21	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE LESÃO DE PELE	R\$ 55,00
22	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE UPOMA	R\$ 100,00
23	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE UPOMA GIGANTE	R\$ 180,00
24	PROCEDIMENTO DE INCISÃO E DRENAGEM DE ABRCESSO, FLEIMÃO, HEMATOMA OU PANARÍO –POR LESÃO	R\$ 100,00
25	PROCEDIMENTO DE MEATOTOMIA	R\$ 150,00
26	PROCEDIMENTO DE POSTECTOMIA	R\$ 250,00
27	PROCEDIMENTO DE RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	R\$ 180,00
28	PROCEDIMENTO DE REMOÇÃO DE CERUME	R\$ 15,00
29	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 50,00
30	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO - POR LESÃO	R\$ 50,00
31	PROCEDIMENTO DE TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR – UNILATERAL	R\$ 40,00
32	PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA - VALOR CIRURGIÃO	R\$ 250,00
33	PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA - VALOR AMBULATORIO	R\$ 100,00
34	PROCEDIMENTO DE LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPÚCIO	R\$ 150,00

LOTE XXV		VALOR POR EXAME
----------	--	-----------------

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-200 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ict@acisgasp@gmail.com - Guarapuava - Paraná



EMIÇÃO DE LAUDOS POR TELEMEDICINA		
01	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO EM 30 MINUTOS	R\$ 12,50
02	ELETROENCEFALOGRAMA	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 XXVI TABELA HOSPITALAR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		
PROCEDIMENTO	CODIGO	VALOR
01	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 151,54
02	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIICOCELE	R\$ 144,37
03	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 186,56
04	POSTECTOMIA	R\$ 42,49
05	VASECTOMIA	R\$ 133,32
06	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 186,59
07	COLECISTECTOMIA	R\$ 382,19
08	APENDICECTOMIA	R\$ 220,51
09	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R\$ 327,83
10	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$ 313,78
11	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 238,84
12	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 223,22
13	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$ 223,22
14	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ 238,84
15	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 414,33
16	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 159,25
17	BARTOLINECTOMIA	R\$ 140,72
18	SALPINGECTOMIA	R\$ 260,60
19	OOFORECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	R\$ 298,33
20	CURETAGEM SEMIÓTICA	R\$ 91,86
21	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR OU POSTERIOR	R\$ 248,43
22	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 343,60
23	MIOMECTOMIA	R\$ 286,64
24	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTRABISMO	R\$ 323,33
25	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 66,99
26	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO CÂMARA ANTERIOR	R\$ 171,07
27	RECORRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 66,99
28	EXPLANT.E/OU SUBST. DE LIO	R\$ 572,84
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 417,31
30	EXERESE DE PTERÍGIO	R\$ 49,37
31	ADENOIDECTOMIA	R\$ 99,28
32	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 726,15
33	ADENOAMIGDALECTOMIA	R\$122,65
34	AMIGDALECTOMIA	R\$ 99,28
35	TURBINECTOMIA	R\$ 141,26
36	SEPTOPLASTIA	R\$ 141,36
37	EXERESE CISTO SACRO COCCÍGEO	R\$ 84,22
38	ENXERTO DERMÓ EPIDERMICO	R\$ 238,34
39	ENXERTO LIVRE DE PELETOTAL	R\$ 409,00
40	EXCIÇÃO COM SUTURA LESÃO CIRC.C/ROT.RET	R\$ 238,34

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-200 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ict@acisgasp@gmail.com - Guarapuava - Paraná



41	DEBRIDAMENTO FASCITE NECROTIZANTE	138.018.01.2	R\$ 319,69
42	EXERESE 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 RIO / PINO INTRA OSSÉO	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	139.009.13.0	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. UMIERO	139.015.06.8	R\$ 365,06
57	REDUÇÃO INCRUENTA 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	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA DO ANTEBRAÇO	139.024.08.3	R\$ 55,26
64	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA METACARPANO	139.027.10.4	R\$ 51,34
65	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA PODODACTILO	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	TIROIDECTOMIA PARCIAL	141.001.04.4	R\$ 241,31
69	TIROIDECTOMIA 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\$ 181,64
73	CIRURGIA DE VARIZES BILATERAL	148.020.09.5	R\$ 181,64
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\$ 173,65
76	REDUÇÃO CRUENTA FRATURA ALVEOLO DENTARIA	144.015.05.4	R\$ 102,06
77	REDUÇÃO CRUENTA COMUNITIVA 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 CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	136.144.10.9	R\$ 349,30
82	TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA)	136.145.02.4	R\$ 449,60
83	EXERESE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVO	136.144.03.1	R\$ 200,00
84	SONDAGEM LACRIMAL COM SEDUÇÃO	136.144.15.0	R\$ 395,70
85	LIBERAÇÃO/ PLASTIA DE PREPÚCIO- DESCOLAMENTO DE PREPÚCIO	131.119.03.1	R\$ 34,00
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	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA CÔRNEA	136.141.13.4	R\$ 30,00
90	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL	136.011.09.6	R\$ 30,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-200 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: ict@acisgasp@gmail.com - Guarapuava - Paraná



LOTE XXVII PROCEDIMENTO CIRURGICO TABELA CIRURGIÃO E AUXILIAR			
	PROCEDIMENTO	CODIGO	VALOR
01	TRATAMENTO CIRÚRGICO HIDROCELE	131.002.07.2	R\$ 52,58
02	TRATAMENTO CIRÚRGICO VARIICOCELE	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\$ 169,91
09	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	133.009.11.2	R\$ 157,37
10	HERNIORRAFIA INCISIONAL	133.010.11.0	R\$ 155,37
11	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	133.011.11.7	R\$ 154,37
12	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	133.012.11.3	R\$ 154,37
13	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	133.014.11.6	R\$ 144,37
14	HERNIORRAFIA UMBILICAL	133.015.11.2	R\$ 143,37
15	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	133.016.11.9	R\$ 146,37
16	HEMORRHOIDECTOMIA	133.030.07.3	R\$ 174,37
17	BARTOLINECTOMIA	134.001.01.8	R\$ 43,37
18	SALPINGECTOMIA	134.001.04.2	R\$ 107,37
19	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL	134.001.05.0	R\$ 106,37
20	CURETAGEM SEMIÓTICA	134.005.03.0	R\$ 40,37
21	COLPOPERINEOPLASTIA ANT OU POSTERIOR	134.008.02.0	R\$ 122,37
22	HISTERECTOMIA TOTAL	134.010.03.3	R\$ 155,37
23	MIOMECTOMIA	134.012.03.6	R\$ 129,37
24	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTRABISMO	136.001.11.2	R\$ 95,37
25	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.002.01.1	R\$ 24,37
26	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO CÂMARA ANTERIOR	136.002.03.8	R\$ 79,37
27	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	136.005.02.9	R\$ 22,37
28	EXPLANTAÇÃO E/ OU SUB. DE LIO	136.007.04.8	R\$ 84,37
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO GLAUCOMA CONGÊNITO	136.008.06.0	R\$ 176,37
30	EXERESE DE PTERÍGIO	136.143.01.3	R\$ 29,37
31	ADENOIDECTOMIA	137.002.03.1	R\$ 125,37
32	LARINGECTOMIA TOTAL	137.002.04.0	R\$ 177,37
33	ADENOAMIGDALECTOMIA	137.003.03.8	R\$ 128,37
34	AMIGDALECTOMIA	137.011.03.0	R\$ 110,37
35	TURBINECTOMIA	137.020.02.1	R\$ 92,37
36	SEPTOPLASTIA	137.021.02.8	R\$ 113,37
37	EXERESE CISTO SACRO COCCÍGEO	138.002.13.2	R\$ 58,37
38	EXERNTO DERMÓ EPIDERMÍCO	138.003.01.5	R\$ 80,37
39	EXERNTO LIVRE DE PELE TOTAL	138.004.01.1	R\$ 122,37
40	EXCISÃO COM SUTURA LESÃO CIRC.COM ROTAÇÃO RETALHO	138.005.01.8	R\$ 74,37
41	DEBRIDAMENTO FASCEITE NECROTIZANTE	138.018.01.2	R\$ 178,37
42	EXERESE EM GERAL (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	138.022.01.0	R\$ 111,37
43	RESSECÇÃO CISTO SINOVIAL	139.001.19.9	R\$ 27,37
44	REVISÃO COTO AMPUTADO MÃO	139.002.10.1	R\$ 52,37
45	RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRA ARTICULAR	139.002.20.9	R\$ 35,37
46	RETIRADA FIO / PINO INTRA ÓSSEO	139.002.21.7	R\$ 39,37
47	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	139.003.10.8	R\$ 76,37



48	RETRADA 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. ÚMERO	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 PÉ TORTO CONGÊNITO	139.023.17.6	R\$ 84,64
63	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA ANTEBRAÇO	139.024.08.3	R\$ 42,13
64	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA METACARPÍANO	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	
71	TORACOTOMIA COM DRENAGEMFECHADA	142.008.06.9	R\$ 136,34
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 ARTICULTÉMPORO MANDIBULAR	137.012.05-3	R\$ 84,85
75	TRATAMENTO ENULCEAÇÃO 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 COMINUTIVA 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	136.142.05-0	R\$ 101,10
83	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.143.02-1	R\$ 101,10
84	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA	136.141.10-0	R\$ 101,10
85	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPÍO E ECTROPÍO	136.144.10-9	R\$ 301,10
86	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIASE PALPEBRAL	136.011.09-6	R\$ 150,10
87	TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA)	136.145.02-4	R\$ 349,50
88	EXERESE PTERÍGIO CONTRASPLANTE CONJUNTIVO	136.144.03-1	R\$ 250,00
89	SONDAGEM LACRIMAL COM SEDAÇÃO	136.144.15-0	R\$ 248,70
90	RETRADA DE CORPO ESTRANHO NA Córnea	136.141.13-4	R\$ 30,00

LOTE XXVII

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

TABELA ANESTESISTA

	PROCEDIMENTO	CODIGO	VALOR
01	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	131.002.07.2	R\$ 22,54
02	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	131.003.07.9	R\$ 25,30

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgap.org.br - Guarapuava - Paraná

35



03	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	131.004.07.5	R\$ 40,68
04	POSTECTOMIA	131.004.10.5	R\$ 18,21
05	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	131.006.07.8	R\$ 40,85
06	COLECISTECTOMIA	133.004.08.0	R\$ 111,87
07	APENDICECTOMIA	133.005.06.0	R\$ 72,46
08	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	133.009.11.2	R\$ 67,53
09	HERNIORRAFIA INCISIONAL	133.010.11.0	R\$ 66,46
10	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	133.011.11.7	R\$ 66,13
11	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	133.012.11.3	R\$ 66,15
12	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	133.014.11.6	R\$ 61,83
13	HERNIORRAFIA UMBILICAL	133.015.11.2	R\$ 61,38
14	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	133.016.11.9	R\$ 63,00
15	HEMORRHOIDECTOMIA	133.030.07.3	R\$ 56,17
16	BARTOLINECTOMIA	134.001.01.8	R\$ 18,86
17	SALPINGECTOMIA	134.001.04.2	R\$ 45,86
18	OOFORRECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	134.001.05.0	R\$ 45,56
19	CURETAGEM SEMIÓTICA	134.005.03.0	R\$ 17,16
20	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR OU POSTERIOR	134.008.02.0	R\$ 52,29
21	HISTERECTOMIA TOTAL	134.010.03.3	R\$ 66,51
22	MIOMECTOMIA	134.012.03.6	R\$ 55,49
23	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTRABISMO	136.001.11.2	R\$ 40,87
24	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	136.002.01.1	R\$ 9,87
25	RETRADA DE CORPO ESTRANHO CÂMARA ANTERIOR	136.002.03.8	R\$ 34,21
26	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	136.005.02.9	R\$ 9,44
27	EXPLANTAÇÃO DE LIO	136.007.04.8	R\$ 38,40
28	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGÊNITO	136.008.06.0	R\$ 75,60
29	EXERESE DE PTERÍGIO	136.143.01.3	R\$ 12,57
30	ADENOIDECTOMIA	137.002.03.1	R\$ 53,72
31	LARINGECTOMIA TOTAL	137.002.04.0	R\$ 76,25
32	ADENOAMIGDALECTOMIA	137.003.03.8	R\$ 82,75
33	AMIGDALECTOMIA	137.011.03.0	R\$ 70,95
34	TURBINECTOMIA	137.020.02.1	R\$ 59,40
35	SEPTOPLASTIA	137.021.02.8	R\$ 72,66
36	EXERESE CISTO SACRO COCCÍGEO	138.002.13.2	R\$ 16,59
37	ENXERTO Dermo EPIDÉRMICO	138.003.01.5	R\$ 34,65
38	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	138.004.01.1	R\$ 52,54
39	EXCISÃO COM SUTURA LESÃO CIRC. COM ROTAÇÃO RETALHO	138.005.01.8	R\$ 31,97
40	DEBRIDAMENTO FASCÍTE NECROTIZANTE	138.018.01.2	R\$ 51,03
41	EXERESE EM GERAL	138.022.01.0	R\$ 31,97
42	RESSECÇÃO CISTO SINOVIAL	139.001.19.9	R\$ 11,73
43	REVISÃO COTO AMPUTADO MÃO	139.002.10.1	R\$ 22,55
44	RETRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA ARTICULAR	139.002.20.9	R\$ 15,29
45	RETRADA DE FIO / PINO INTRA ÓSSEO	139.002.21.7	R\$ 16,79
46	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	139.003.10.8	R\$ 32,94
47	RETRADA PLACA / PARAFUSO	139.004.21.0	R\$ 18,47
48	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR	139.009.13.0	R\$ 74,34
49	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIÁFISE DE TÍBIA	139.011.15.1	R\$ 64,93
50	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO UNIMALEOLAR	139.011.16.0	R\$ 37,29
51	TENORRAFIA	139.012.19.0	R\$ 24,50
52	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIÁFISE OSSOS ANTEBRAÇO	139.013.08.1	R\$ 51,63
53	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANS-TROCANTERIANA	139.013.13.8	R\$ 74,34

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgap.org.br - Guarapuava - Paraná

36



54	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO FRATURA DO JOELHO	139.014.14.2	R\$ 43,52
55	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRA CONDIL. ÚMERO	139.015.06.8	R\$ 40,40
56	REDUÇÃOINCRUENTA DE FRATURA DE COTOVELO	139.015.07.6	R\$ 28,57
57	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO RÁDIO	139.016.08.0	R\$ 28,78
58	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PODODÁCTILOS	139.017.17.6	R\$ 37,68
59	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAFALANGES COM FIX.	139.018.10.5	R\$ 24,87
60	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA METACARPO COM FIX.	139.020.10.0	R\$ 33,45
61	TRATAMENTO CIRÚRGICO PÉ TORTO CONGÊNITO	139.023.17.6	R\$ 36,27
62	REDUÇÃOINCRUENTA FRATURA ANTEBRAÇO	139.024.08.3	R\$ 18,06
63	REDUÇÃOINCRUENTA DE FRATURA METACARPÍANO	139.027.10.4	R\$ 16,77
64	REDUÇÃOINCRUENTA DE FRATURA PODODÁCTILO	139.027.17.1	R\$ 37,68
65	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	139.030.09.1	R\$ 17,62
66	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO/FRATURA /METATARSO / FALANGIANA/INTERFALANGIANA	139.034.10.0	R\$ 17,90
67	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	141.001.04.4	R\$ 49,51
68	TIREOIDECTOMIA TOTAL	141.003.04.7	R\$ 55,28
69	EXTIRPAÇÃO DE TU ADENOMA MAMA	142.002.07.9	R\$ 52,54
70	TORACOTOMIA COM DRENAGEMFECHADA	142.008.06.9	R\$ 58,43
71	CIRURGIA DE VARIZES UNILATERAL	148.020.08.7	R\$ 90,52
72	CIRURGIA DE VARIZES BILATERAL	148.020.09.5	R\$ 120,12
73	REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO ARTICUL. TÉMPORO MANDIBULAR	137.012.05-3	R\$ 36,36
74	TRATAMENTO ENULCEAÇÃO DE OSTO BUCO MAXILAR	144.005.04-0	R\$ 48,42
75	REDUÇÃO CRUENTA FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	144.015.05-4	R\$ 44,02
76	REDUÇÃO CRUENTA COMINUTIVA DE FRATURA MANDIBULAR	144.005.05-9	R\$ 42,29
77	REMOÇÃO DE ODONTOMA, OSTEOMA E OUTROS TUMORES	144.007.04-3	R\$ 60,48
78	REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA MAXILAR LE Fort I	144.006.05-5	R\$44,01
79	AMPUTAÇÃO DE COLO DE ÚTERO (CONIZAÇÃO)	134.001.03-4	R\$ 37,76
80	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPÍO E ECTROPÍO	136.144.10-9	R\$ 167,50
81	TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA)	136.145.02-4	R\$ 135,10
82	SONDAGEM LACRIMAL COM SEDAÇÃO	136.144.15-0	R\$ 99,90

LOTE XXX

VALORES DE TAXAS DE SALA DE CIRURGIA PARA
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS / HOSPITALARES ESPECIALIZADOS

	DESCRIÇÃO	MEDIDA	VALOR
01	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 0	Uso	R\$ 27,30
02	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 1	Uso	R\$ 71,25
03	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 2	Uso	R\$ 99,93
04	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 3	Uso	R\$ 149,44
05	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 4	Uso	R\$ 178,36
06	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 5	Uso	R\$ 228,65
07	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 6	Uso	R\$ 244,54
08	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 7	Uso	R\$ 258,87

LOTE XXX

VALORES DAS CONSULTAS REALIZADAS A NÍVEL HOSPITALAR: GUARAPUAVA

	DESCRIÇÃO	MEDIDA	VALOR
01	CONSULTA MÉDICA EM CLÍNICA GERAL	ATEND.	R\$ 50,00
02	CONSULTA MÉDICA COM PLANTONISTA	ATEND.	R\$ 50,00

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgap.org.br - Guarapuava - Paraná

37



03	CONSULTA MÉDICA NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA/ORTOPEDIA	ATEND.	R\$ 100,00
LOTE XXXI VALOR DO PROCESSO DE DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL COM PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO			
DESCRIÇÃO			VALOR
01	REANIMADOR MANUAL – AMBU ADULTO		R\$ 17,95
02	REANIMADOR MANUAL – AMBU PEDIÁTRICO		R\$ 17,95
LOTE XXXII INCENTIVO DE DESLOCAMENTO E ATIVIDADES ASSISTENCIAIS			
DESCRIÇÃO			VALOR
01	INCENTIVO DE DESLOCAMENTO PARA PROFISSIONAL MÉDICO, QUE PRESTARÁ SERVIÇO NA SEDE DO CISGAP, QUANDO O ATENDIMENTO OCORRER EM 01 (UM) DIA DURANTE O MÊS NUM PERCURSO QUE COMPREENDA O MUNICÍPIO DE ORIGEM ATÉ A SEDE DO CONSÓRCIO CONSIDERENADO A DISTÂNCIA MÍNIMA DE 150 (CENTO E CINQUENTA) KM.		R\$800,00
02	INCENTIVO DE DESLOCAMENTO PARA PROFISSIONAL MÉDICO, QUE PRESTARÁ SERVIÇO NA SEDE DO CISGAP, QUANDO O ATENDIMENTO OCORRER EM 02 (DOIS) DIA DURANTE O MÊS NUM PERCURSO QUE COMPREENDA O MUNICÍPIO DE ORIGEM ATÉ A SEDE DO CONSÓRCIO CONSIDERENADO A DISTÂNCIA MÍNIMA DE 150 (CENTO E CINQUENTA) KM.		R\$1.000,00
03	INCENTIVO DE DESLOCAMENTO PARA PROFISSIONAL MÉDICO, QUE PRESTARÁ SERVIÇO NAS SUBSEDES E/OU NOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.		R\$ 250,00

ANEXO I-A

TABELA DE SERVIÇOS COM VALORES DE REFERÊNCIA SUS

LOTE I DIAGNOSE POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE		VALOR POR EXAME
01	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 268,75
02	RESSONÂNCIA DE BACIA /PELVE	R\$ 268,75
03	RESSONÂNCIA DE CÔLUNA CERVICAL	R\$ 268,75
04	RESSONÂNCIA DE CÔLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75
05	RESSONÂNCIA DE CRÂNIO	R\$ 268,75
06	RESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75
07	RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75
LOTE II DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA		VALOR POR EXAME
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 138,63

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgap.org.br - Guarapuava - Paraná

38



02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,76
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 101,10
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 86,76
07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	R\$ 97,44
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TÉMPORO-MANDIBULARES	R\$ 86,75
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/ BACIA/ ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 138,63
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R\$ 86,75
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRICA	R\$ 97,44
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 136,41
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 86,75
14	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX OU MEDIASTINO	R\$ 136,41

Rua Presidente Getúlio Vargas, 1523 – Centro – CEP 85.010-280 – Fone (42) 3627-3713
E-mail: licitacao@cisgap.org.br - Guarapuava - Paraná

39



ADJUDICAÇÃO

ADJUDICO o Procedimento Licitatório nº 189/2022, elaborado pela licitação na modalidade de TOMADA DE PREÇO Nº 005/2022, que tem por objeto “INSTALAÇÃO DE 01 PARQUE INFANTIL COM SERVIÇOS PRELIMINARES E ADMINISTRAÇÃO DA OBRA; MOVIMENTO DE TERRA, DRENAGEM E ÁGUAS PLUVIAIS; FUNDAÇÕES; ESTRUTURAS; ALVENARIA, DIVISÓRIA, Muros e FECHOS; PAVIMENTAÇÃO E CALÇAMENTO, PAISAGISMO E EQUIPAMENTOS EXTERNOS; LIMPEZA FINAL E DEMAIS ITENS, ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONSTANTES NO PROJETO ARQUITETÔNICO E MEMORIAL DESCRITIVO. Pela Proposta mais vantajosa para o Município, sob regime de empreitada por Preço Global conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **ADJUDICO** o objeto ao licitante:

ROGERIO TASSI MACIEL E CIA LTDA, inscrita no CNPJ: **18.903.621/0001-40**, no valor Global de **R\$ 95.482,59 (noventa e cinco mil e quatro**



HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO o Procedimento Licitatório nº 189/2022, elaborado pela licitação na modalidade de TOMADA DE PREÇO Nº 005/2022, que tem por objeto “INSTALAÇÃO DE 01 PARQUE INFANTIL COM SERVIÇOS PRELIMINARES E ADMINISTRAÇÃO DA OBRA; MOVIMENTO DE TERRA, DRENAGEM E ÁGUAS PLUVIAIS; FUNDAÇÕES; ESTRUTURAS; ALVENARIA, DIVISÓRIA, MUROS E FECHOS; PAVIMENTAÇÃO E CALÇAMENTO, PAISAGISMO E EQUIPAMENTOS EXTERNOS; LIMPEZA FINAL E DEMAIS ITENS, ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONSTANTES NO PROJETO ARQUITETÔNICO E MEMORIAL DESCRITIVO. Pela Proposta mais vantajosa para o Município, sob regime de empreitada por Preço Global conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **HOMOLOGO** o objeto ao licitante:

ROGERIO TASSI MACIEL E CIA LTDA, inscrita no CNPJ: 18.903.621/0001-40, no valor Global de **R\$ 95.482,59 (noventa e cinco mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e nove centavos)**. Sendo que a mesma apresentou documentação e proposta condizente e válida ao objeto deste procedimento licitatório.

Tendo em vista que a empresa acima citada apresentou a proposta mais vantajosa ao Município, cujo valor está compatível com o preço referencial integrante do procedimento licitatório. Perfazendo um valor total de **R\$ 95.482,59 (noventa e cinco mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e nove centavos)**.

Dê-se a publicação devida.

Município de Nova Tebas, 21 de novembro de 2022.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA TEBAS – PR

Gabinete do Prefeito
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000- Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 email: clodoaldofernandesdosantos@gmail.com



ADJUDICAÇÃO

ADJUDICO o Procedimento Licitatório nº 199/2022, elaborado pela Modalidade de PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICO Nº 088/2022, que tem por objeto “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE LIXAMENTO MECÂNICO DE PISO DE CONCRETO A SER RELIZADO NA QUADRA DO GINÁSIO DE ESPORTES DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS – PR, EM CONFORMIDADE AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 1 DO PRESENTE EDITAL”, pela Proposta mais Vantajosa para o Valor por Menor Preço do Item, conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **ADJUDICO** o objeto ao licitante:

FORNECEDOR: WINSCH ENGENHARIA LTDA - CNPJ: 47.405.346/0001-33

Valor Total do Fornecedor: R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos).

Nº DO ITEM	DESCRIÇÃO	U M	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE LIXAMENTO MECÂNICO DE PISO DE CONCRETO, COMPREENDENDO: REMOÇÃO DA PINTURA ATUAL, PREPARAÇÃO/REGULARIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE, LIMPEZA COM LAVADORA DE ALTA PRESSÃO E DESENGOROURANTE, COM A APLICAÇÃO DE UMA MÃO DE FUNDO PRIMER EPOXI BICOMPONENTE (CATALISADA), POLIMENTO E ACABAMENTO BRILHANTE COM APLICAÇÃO DE TINTA EPOXI EM DUAS CORES (AZUL 2,5 PB 4/10 E VERNELHO SR 4/140), COM DEMARCAÇÃO DE LINHAS OFICIAIS DE OITO CENTÍMETROS PARA PRÁTICA DE FUTSAL E VOLEIBOL NA COR BRANCA, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE MATERIAIS, MÃO DE OBRA E EQUIPAMENTOS, A SER REALIZADO NA QUADRA DO GINÁSIO MUNICIPAL DE ESPORTES DE NOVA TEBAS CONFORME LAYOUT EM ANEXO.	M²	937	R\$ 67,76	R\$ 63.491,12

VALOR TOTAL ADJUDICADO: R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos).

Sendo que a mesma apresentou proposta condizente e válida ao objeto deste procedimento licitatório. Cujos valores estão compatíveis com o preço referencial integrante do procedimento licitatório, perfazendo assim um total de **R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos)**.

Dê-se a publicação devida.

Município de Nova Tebas, 21 de novembro de 2022.

FELIPE VUJANSKI
PREGOEIRO

Secretaria Municipal de Licitações e Contratos
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 email: licitacao@novatebas.pr.gov.br



HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO o Procedimento Licitatório nº 199/2022, elaborado pela Modalidade de PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICO Nº 088/2022, que tem por objeto “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE LIXAMENTO MECÂNICO DE PISO DE CONCRETO A SER RELIZADO NA QUADRA DO GINÁSIO DE ESPORTES DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS – PR, EM CONFORMIDADE AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 1 DO PRESENTE EDITAL”, pela Proposta mais Vantajosa para o Valor por Menor Preço do Item, conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **HOMOLOGO** o objeto ao licitante:

FORNECEDOR: WINSCH ENGENHARIA LTDA - CNPJ: 47.405.346/0001-33

Valor Total do Fornecedor: R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos).

Nº DO ITEM	DESCRIÇÃO	U M	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE LIXAMENTO MECÂNICO DE PISO DE CONCRETO, COMPREENDENDO: REMOÇÃO DA PINTURA ATUAL, PREPARAÇÃO/REGULARIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE, LIMPEZA COM LAVADORA DE ALTA PRESSÃO E DESENGOROURANTE, COM A APLICAÇÃO DE UMA MÃO DE FUNDO PRIMER EPOXI BICOMPONENTE (CATALISADA), POLIMENTO E ACABAMENTO BRILHANTE COM APLICAÇÃO DE TINTA EPOXI EM DUAS CORES (AZUL 2,5 PB 4/10 E VERNELHO SR 4/140), COM DEMARCAÇÃO DE LINHAS OFICIAIS DE OITO CENTÍMETROS PARA PRÁTICA DE FUTSAL E VOLEIBOL NA COR BRANCA, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE MATERIAIS, MÃO DE OBRA E EQUIPAMENTOS, A SER REALIZADO NA QUADRA DO GINÁSIO MUNICIPAL DE ESPORTES DE NOVA TEBAS CONFORME LAYOUT EM ANEXO.	M²	937	R\$ 67,76	R\$ 63.491,12

VALOR TOTAL HOMOLOGADO: R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos).

Sendo que a mesma apresentou proposta condizente e válida ao objeto deste procedimento licitatório. Cujos valores estão compatíveis com o preço referencial integrante do procedimento licitatório, perfazendo assim um total de **R\$ 63.491,12 (sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos)**.

Dê-se a publicação devida.

Município de Nova Tebas, 21 de novembro de 2022.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA TEBAS – PR

Gabinete do Prefeito
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 email: clodoaldofernandesdosantos@gmail.com



RATIFICAÇÃO
PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 191/2022

ASSUNTO: Dispensa Nº 29/2022

REF: AQUISIÇÃO DE PLACA PARA A FACHADA do Consorcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã, conforme inciso II, art. 24 da Lei 8.666/93.

A documentação referente à **Dispensa nº 29/2022** atende a todos os requisitos do Artigo 24, inciso II, da Lei 8.666/93.

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Dispensa nº 29/2022, para a aquisição dos materiais supramencionados com a Empresa A.T. OLIVEIRA - PLACAS, CNPJ/MF: 09.119.232/0001-38, perfazendo o VALOR TOTAL de R\$ 500,00 (quinhentos reais).

PUBLIQUE-SE.

Ivaiporã, 21 de novembro de 2022.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÁ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@ciivaipora@hotmail.com



AVISO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2022
COM BENEFÍCIO PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

O Consórcio intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde - CIS5RS, Estado do Paraná, devidamente autorizado, torna público que fará realizar a Licitação abaixo:

PROCESSO N.º: 031/2022.

OBJETO: Contratação de empresa especializada no fornecimento e confecção de uniformes profissionais que contemplam, jalecos, sueter, calças e camisas, para atender a necessidade do CIS5ªRS, conforme termo de referência.

VALOR MÁXIMO: R\$ 86.882,40 (oitenta e seis mil oitocentos e oitenta reais e quarenta centavos).

TIPO DE LICITAÇÃO: Menor preço por lote - SRP.

SUPORTE LEGAL: Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

SISTEMA EMPREGADO: BLL (Bolsa de Licitações e Leilões) <https://bllcompras.com/>. CREDENCIAMENTO E CADASTRAMENTO DE PROPOSTAS: Ocorrerá até às 14h00min do dia 05/12/2022 (horário de Brasília (DF)).

ABERTURA DE PROPOSTAS E DISPUTA POR LANCES: A sessão pública terá início a partir do encerramento do prazo estabelecido para credenciamento e cadastramento de propostas.

PREGOEIRO: KLEYSSON DOUGLAS DE FARIA.

INFORMAÇÕES: O Edital e seus anexos, bem como a íntegra do processo poderão ser obtidos: – Pelo Site <https://cis5rs.com.br/licitacao>; ou – Departamento Consórcio intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde, sito à Rua Brigadeiro Rocha, 901 CEP: 85.012-260. Telefone (42) 3621-3000, de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 17h00.

Guarapuava, 21 de novembro de 2022

PUBLIQUE-SE.
RAFAEL VIEIRA FEDERLE
Chefe de Divisão de Compras e Licitações

AVISO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2022
COM BENEFÍCIO PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

O Consórcio intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde - CIS5RS, Estado do Paraná, devidamente autorizado, torna público que fará realizar a Licitação abaixo:

PROCESSO N.º: 036/2022.

OBJETO: Contratação de empresa especializada para execução de serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos de saúde do grupo “a” e “e” do CIS5ªRS e demais locais indicados, devendo ser coletado quinzenalmente.

VALOR MÁXIMO: R\$ 24.600,00 (vinte e quatro mil e seiscentos reais).

TIPO DE LICITAÇÃO: Menor preço por lote - SRP.

SUPORTE LEGAL: Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

SISTEMA EMPREGADO: BLL (Bolsa de Licitações e Leilões) <https://bllcompras.com/>. CREDENCIAMENTO E CADASTRAMENTO DE PROPOSTAS: Ocorrerá até às 09h00min do dia 05/12/2022 (horário de Brasília (DF)).

ABERTURA DE PROPOSTAS E DISPUTA POR LANCES: A sessão pública terá início a partir do encerramento do prazo estabelecido para credenciamento e cadastramento de propostas.