

**EDITAL DE RETIFICAÇÃO - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Nº 002/2018.**

Secretaria Municipal de Saúde

O **MUNICÍPIO DE GAURAMA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 87.613.428/0001 - 98, com sua sede administrativa na Rua João Amandio Sperb, nº 338, centro, Gaurama/RS, por seu Prefeito Municipal, Senhor Leandro Márcio Puton, comunica aos interessados que o Edital de **CREDENCIAMENTO** de pessoas jurídicas para prestação de realização de exames laboratoriais de análises clínicas, foi retificado nos seguintes termos.

1 - A Tabela I.I que trata da Relação de Exames Laboratoriais Cota SUS e a Tabela I.II que trata da Relação de Exames Extra Cota SUS, foram retificadas, passando a vigorar com a redação de que trata o Anexo I deste edital.

2 - O item 4.16 do edital foi retificado passando a vigorar com a seguinte redação:

*“**4.16.** Para os exames laboratoriais realizados nas modalidades ambulatorial, observação e internação em horário de expediente do estabelecimento credenciado (não em plantão) serão pagos os valores indicados nas tabelas respectivas (Cota SUS e Extra Cota SUS).”*

3 - Fica retificada a alínea “o” da cláusula segunda da respectiva Minuta de Contrato, passando a vigorar com a seguinte redação:

*“**o)** Para os exames laboratoriais realizados nas modalidades ambulatorial, observação e internação em horário de expediente do estabelecimento credenciado (não em plantão) serão pagos os valores indicados nas tabelas respectivas (Cota SUS e Extra Cota SUS).”*

4 - Em face da presente retificação, fica alterado, também, o período de credenciamento, o qual passa a ser de 27 de abril até 11 de maio de 2018.

As demais disposições do edital original permanecem inalteradas.

Informações adicionais e maiores esclarecimentos serão prestadas aos interessados no horário de expediente, na Prefeitura Municipal de Gaurama - RS, na Secretaria Municipal de Administração, na Rua João Amandio Sperb, nº 338, centro, onde poderão ser obtidas cópias do edital e seus anexos.

Gaurama - RS, 25 de abril de 2018.

LEANDRO MÁRCIO PUTON
Prefeito Municipal

ANEXO I

TABELA I.I

RELAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS COTA SUS			
DESCRIÇÃO	VALOR DO EXAME R\$	VALOR PAGO PELO SUS R\$	VALOR COMPLE- MENTAÇÃO PAGA PELO MUNICÍPIO R\$
ÁCIDO ÚRICO	3,65	1,85	1,8
ALBUMINA PLASMÁTICA	3,65	1,85	1,8
AMILASE	4,75	2,25	2,5
ANTIBIOGRAMA	13,02	4,98	8,04
ASLO - LATEX	5,17	2,83	2,34
BAAR - BK	11,80	4,20	7,6
BACTERIOSCÓPICO - GRAM	5,52	2,80	2,72
BETA HCG	14,3	7,15	7,15
BILIRRUBINAS	3,99	2,01	1,98
C.K MB -	15,88	4,12	11,76
C.K-CREATINIFOSFOQUINASE	9,75	3,68	6,07
CÁLCIO IONIZADO	6,49	1,85	4,64
CÁLCIO(SANGUE/URINA)CADA	3,65	1,85	1,8
CARBOXIHEMOGLOBINA	9,89	4,11	5,78
CEA	21,65	13,35	8,3
COLORO	7,65	1,85	5,8
COLESTEROL H.D.L	6,49	3,51	2,98
COLESTEROL L.D.L	6,49	3,51	2,98
COLESTEROL TOTAL	3,65	1,85	1,8
COOMBS DIRETO	7,27	2,73	4,54
CREATININA	3,65	1,85	1,8
DIGOXINA	17,67	8,97	8,7
E.P.F.	3,35	1,65	1,7
E.Q.U	7,29	3,70	3,59
ERITROGRAMA	10,00	2,73	7,27
FATOR REUMATÓIDE - LÁTEX	5,17	2,83	2,34
FATOR RH	5,63	1,37	4,26
FERRO	6,49	3,51	2,98
FOSFATASE ALCALINA	5,49	2,01	3,48
FÓSFORO	7,65	1,85	5,8
GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	7,51	3,51	4,00
GLICOSE	3,65	1,85	1,8
GLICOSE 2 HRS APÓS 75GR	9,63	3,63	6,00
GLICOSE PÓS PRANDIAL	5,50	1,85	3,65
GRUPO ABO	5,63	1,37	4,26
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	12,14	7,86	4,28
HEMOGRAMA	7,89	4,11	3,78
HEMOSEDIMENTAÇÃO OU VHS	4,27	2,73	1,54

HIV 1 e 2 - ELISA	19,70	10,00	9,7
KTTP	9,23	5,77	3,46
LDH-LACTATO DESIDROGE- NASE	5,68	3,68	2,00
LIPASE	6,75	2,25	4,5
MAGNÉSIO	7,99	2,01	5,98
MICROALBUMINÚRIA AMOS- TRA	16,00	8,12	7,88
PCR LÁTEX	5,75	2,83	2,92
PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS	5,35	1,65	3,70
PLAQUETAS, CONTAGEM DE	4,27	2,73	1,54
POTÁSSIO	4,65	1,85	2,8
PROTEÍNAS TOTAIS	5,60	1,40	4,2
PROTEÍNAS TOTAIS E FRA- ÇÕES	5,65	1,85	3,80
PROTEINÚRIA 24 H	5,46	2,04	3,42
RETICULÓCITOS	5,38	2,73	2,65
SÓDIO	4,65	1,85	2,80
TEMPO DE COAGULAÇÃO	4,27	2,73	1,54
TEMPO DE SANGRIA	7,00	2,85	4,15
TEMPO E ATIVIDADE DE PRO- TROMBINA	10,27	2,73	7,54
TGO	3,99	2,01	1,98
TGP	3,99	2,01	1,98
TIPAGEM SANGUINEA	11,26	2,73	8,53
TRIGLICERÍDEOS	6,91	3,51	3,40
URÉIA	3,65	1,85	1,80
VDRL	5,17	2,83	2,34
WAALER ROSE	9,50	4,10	5,40

TABELA I.II

REALIZAÇÃO EXAMES EXTRA COTA SUS	
DESCRIÇÃO	VALOR EXAME
A.S.L.O ANTISTREPTOLISINA TURB	21,12
ÁCIDO FÓLICO	23,90
ÁCIDO MANDÉLICO	16,00
ÁCIDO VALPRÓICO	27,00
ÁCIDO VANIL MANDÉLICO	19,00
ACTH-HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	27,88
ALFA FETOPROTEÍNA	23,75
ANTI - SM	19,00
ANTI DNA	21,50
ANTI Hbe	24,00
ANTI HBs	19,00
ANTI HCV - HCV	39,20
ANTI HVA Ig M	30,00
ANTI TIREOGLOBULINA	25,50
BETA HCG QUANTITATIVO	7,15
C4	17,16
CÉLULAS LE (FAN)	17,16
CITOMEGALOVÍRUS Ig G	25,00
CITOMEGALOVÍRUS Ig M	25,00
COOMBS INDIRETO	7,27
CORTISOL	20,00
CULTURA DE BAAR	40,00
CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	42,23
DE DIMERO	90,00
DE DIMEROS	90,00
DENGUE IGM	31,55
DENGUE IGG	31,55
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS- PROTEINOGRAMA	20,00
EPSTEIN BAAR IGG	33,00
EPSTEIN BAAR IGM	33,00
ESTRADIOL-E2	20,50
ESTRIOL-E3	24,20
ETANOL	26,00
FAN-FATOR ANTINÚCLEO	17,16
FENITOÍNA	35,22
FERRITINA	21,00
FSH	15,98
FTA-ABS Ig M	24,00
GALACTOSE papel filtro	13,11
HBc Ig G	20,30

HBs Ag	16,52
HEPATITE C	39,20
HERPES SIMPLES 1 E 2 - IG G	30,91
HERPES SIMPLES 1 E 2 - IG M	40,92
INSULINA	25,00
LH	15,78
LISTERIOSE	12,50
LÍTIO	9,50
PARATORMONIO-HORMONIO PARATIREOIDEANO	43,13
PCR TURBIDIMETRIA	20,00
PCR ULTRASSENSÍVEL	20,00
PROLACTINA	19,60
PSA	30,15
ROTAVÍRUS, PESQUISA DE	10,25
RUBÉOLA IG G	20,00
RUBÉOLA IG M	30,00
SANGUE OCULTO NAS FEZES IMUNOCROMATOGRÁFICO	10,00
SULFATO DEHA	21,91
T3	13,75
T4	13,75
T4 LIVRE	17,50
TEMPO DE TROMBINA	30,00
TESTOSTERONA	20,00
TESTOSTERONA LIVRE	23,00
TIREOGLOBULINA	28,78
TOXOPLASMOSE IgG	20,00
TOXOPLASMOSE IgM	20,00
TRANSFERRINA	18,00
TROPONINA	47,72
TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	17,85
VITAMINA B12	22,80
VITAMINA B12	22,80
VITAMINA D 25 OH	75,00