



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0099/2024**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 0020/2024**

**1. BASE LEGAL**

a) [Lei nº 14.133/2021, art. 74:](#) inciso IV

IV - objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento;

b) [Lei nº 14.133/2021, art. 79:](#) inciso II

II - com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

**2. OBJETO**

2.1 Contratação de LABORATÓRIOS, CLÍNICAS, HOSPITAIS E FISIOTERAPEUTAS, para a realização de exames laboratoriais, testem de triagem Neonatal, ultrassonografias e serviços de fisioterapias, a preço de tabela, para atender a demanda dos Municípios de Xaxim/SC.

**3. PREÇO**

3.1 Valor total da Contratação: R\$ **120.000,00 (cento e vinte mil reais)**, correspondentes a 60 unidades de R\$2.000,00.

**4. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO E DO PREÇO**

4.1 Quanto a estimativa de valores, o valor dos exames foi baseado na tabela SUS/CIS-AMOSC (Consórcio Inter federativo de Saúde do Oeste de Santa Catarina) relacionada abaixo:

**TABELA I**

	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor da Tabela CIS</b>
1	02.02.080145	A FRESCO	4,00
2	02.02.120023	ABO - GRUPO SANGUINEO	2,96
3	02.02.010120	ACIDO ÚRICO	2,64
4	02.02.010627	ALBUMINA	2,64
5	02.02.010180	AMILASE	3,21
6	02.02.060110	ANDROSTENEDIONA	14,35
7	02.02.030342	ANTI ENA	20,55
8	02.02.080013	ANTIBIOGRAMA	6,13



9	02.02.030628	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	19,73
10	02.02.030474	ASLO ANTIESTREPTOLISINA O	4,04
11	02.02.060217	BETA HCG	9,76
12	02.02.010201	BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	2,87
13	02.02.010210	CALCIO	2,64
14	02.02.030741	CITOMEGALOVIRUS IGG	14,74
15	02.02.030857	CITOMEGALOVIRUS IGM	14,61
16	02.02.010295	COLESTEROL	2,64
17	02.02.020541	COOMBS DIRETO	2,73
18	02.02.120090	COOMBS INDIRETO (TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	2,73
19	02.02.010317	CREATININA	2,64
20	02.2.080080	CULTURA DE BACTERIAS	8,04
21	02.02.060144	DHEA- DEHIDROEPIANDROSTERONA	14,00
22	02.02.050017	E Q U EXAME QUALITATIVO DE URINA	5,30
23	02.02.060179	ESTRIOL	12,63
24	02.02.060187	ESTRONA	11,12
25	02.02.030075	FATOR REUMATOIDE	4,04
26	02.02.120082	FATOR RH	2,96
27	02.02.010392	FERRO SERICO	4,00
28	02.02.010422	FOSFATASE ALCALINA	2,87
29	02.02.060233	FSH HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	9,82



30	02.02.010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4,04
31	02.02.010473	GLICOSE	2,64
32	02.02.080072	GRAM BACTERIOSCOPIA	4,00
33	02.02.010279	HDL COLESTEROL	5,02
34	02.02.010503	HEMOGLOBINA GLICADA	8,32
35	02.02.020380	HEMOGRAMA	5,88
36	02.02.030164	IGE IMUNOGLOBULINA E	11,61
37	02.02.010287	LDL COLESTEROL	5,02
38	02.02.060241	LH HORMONIO LUTEINIZANTE	11,16
39	02.02.050092	MICROALBUMINURIA	11,62
40	02.02.040127	PARASITOLÓGICO DE FEZES	3,00
41	02.02.080048	PESQUISA DE BAAR/POR LAMINA	6,01
42	02.02.040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS	3,00
43	02.02.020029	PLAQUETAS	3,91
44	02.02.010600	POTASSIO	2,64
45	02.02.060292	PROGESTERONA	12,63
46	02.02.010627	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,64
47	02.02.040135	ROTAVIRUS	11,78
48	02.02.060330	SDHEA SULFATO DE DEHIDRO	16,31
49	02.02.010635	SODIO	2,64
50	02.02.060322	SOMATOMEDINA C IGF	18,10



51	02.02.020070	TEMPO DE COAGULAÇÃO	3,91
52	02.02.020142	TEMPO DE PROTOMBINA	3,91
53	02.02.020096	TEMPO DE SANGRAMENTO	3,91
54	02.02.020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA	7,94
55	02.02.060349	TESTOSTERONA	12,98
56	02.02.060357	TESTOSTERONA LIVRE	16,31
57	02.02.010643	TGO TRANSAMINASE OXALACETICA	2,87
58	02.02.010651	TGP TRANSAMINASE PIRUVICA	2,87
59	02.02.060365	TIREOGLOBULINA	18,10
60	02.02.010678	TRIGLICERIDEOS	5,02
61	02.02.060250	TSH ULTRA SENSÍVEL	11,15
62	02.02.010694	UREIA	2,64
63	02.02.031110	VDRL - SOROLOGIA PARA LUES	4,04
64	02.02.020150	VHS-VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO	3,91
65	02.02.010660	TRANSFERRINA	5,89
67	02.14.01.012-0	Teste Rápido para dengue IGG/IGM	25,00
68	90.01.01.518-0	Antígeno NS1 - Teste Rápido da Dengue	50,00

**TABELA II**

Código		Descrição	Valor da Tabela Cisamosc
1	02.02.030091	ALFA FETO PROTEINA AFP	15,06



2	02.02.030784	ANTI HBC IGG HEPATITE B	21,33
3	02.02.030890	ANTI HBC IGM HEPATITE B	18,55
4	02.02.030989	ANTI HBE-HEPATITE B	21,33
5	02.02.030970	ANTI HBSAG HEPATITE B	21,33
6	02.02.030679	ANTI HCV HEPATITE C	21,33
7	02.02.030806	ANTI HVA IGG HEPATITE A	21,33
8	02.02.030911	ANTI HVA IGM HEPATITE A	18,55
9	02.02.030350	ANTI SS A (RO)	21,33
10	02.02.030369	ANTI SS B (LA)	21,33
11	02.02.030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	17,16
12	02.02.030962	CA 125	15,35
13	02.02.070158	CARBAMAZEPINA -DOSAGEM	20,16
14	02.02.030121	COMPLEMENTO C3	17,16
15	02.02.030130	COMPLEMENTO C4	17,16
16	02.02.060160	ESTRADIOL E2	10,15
17	02.02.030598	FAN HEP2 FATOR ANTINUCLEO	24,55
18	02.02.010384	FERRITINA	15,59
19	02.02.010074	GLICOSE 1 HORA APÓS 50 G	10,00
20	02.02.010074	GLICOSE 2 HORAS APÓS 75G	10,00
21	02.02.030989	HBE AG	21,33



22	02.02.030970	HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	21,33
23	02.02.030300	HIV 1+2	14,32
24	02.02.030156	IGA IMUNOGLOBULINA A	19,73
25	02.02.030180	IGM IMUNOGLOBULINA M	17,16
26	02.02.080145	MICOLOGO DIRETO	4,00
27	02.02.030733	MONOTEST	2,83
28	02.02.030083	PCR-PROTEINA C REATIVA	10,64
29	02.02.040054	PESQUISA DE LEVEDURAS	1,65
30	02.02.040054	PESQUISA DE OXIURUS	1,65
31	02.02.060306	PROLACTINA	12,63
32	02.02.030105	PSA LIVRE	18,80
33	02.02.030105	PSA TOTAL	18,80
34	02.02.060276	PTH PARATORMONIO MOLECULA INTACTA	43,13
35	02.02.020037	RETICULOCITOS	2,73
36	02.02.020495	RETRAÇÃO DO COAGULO	2,73
37	02.02.030814	RUBEOLA IGG	19,73
38	02.02.030920	RUBEOLA IGM	19,73
39	02.02.060390	T3 LIVRE	10,84
40	02.02.060390	T3 TRIIODOTIRONIA	10,84
41	02.02.060373	T4	10,90



42	02.02.060381	T4 LIVRE	13,60
43	02.02.030768	TOXOPLASMOSE IGG IFI	19,33
44	02.02.030873	TOXOPLASMOSE IGM IFI	21,33
45	02.02.010708	VITAMINA B12	17,00
46	02.02.060047	17 ALFAHIDROIPROGESTERONA	10,20
47	02.02.010406	ACIDO FOLICO (DOSAGEM FOLATO)	15,65
48	02.02.070050	ACIDO VALPROICO	18,00
49	02.02.060080	ACTH HORMONIO	14,12
50	02.02.030580	ANTI MUSCULO LISO	17,16
51	02.02.030342	ANTI SM	20,55
52	02.02.031047	CHAGAS, IGG DOENÇA	10,00
53	02.02.031047	CHAGAS, IGM DOENÇA	10,00
54	02.02.070280	COCAINA	10,00

Obs.: para os itens constantes na Tabela I e Tabela II será pago a taxa única de R\$ 5.00 (cinco), reais independentemente da quantidade de exames realizados pelo paciente.

## 5. RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO

5.1 Fornecedor participante do processo licitatório nº 0080/2024 – Procedimento auxiliar de credenciamento nº 0001/2024 do Fundo Municipal da Saúde, sendo que o mesmo está habilitado a realizar os Exames Laboratoriais conforme valores estabelecidos nas tabelas I e II do edital.

## 6. DESCRIÇÃO DO FORNECEDOR:

Fornecedor: **VERA DALCANALE LTDA.**  
CNPJ: **76.564.483/0001-19**

## 7. DESPACHO



PREFEITURA DE  
**XAXIM**

7.1 Referente à realização da despesa, independente de Licitação, e com minha aprovação, com fundamento nos motivos expostos acima, e de conformidade com a Lei 14.133 de 01 de abril 2021 e alterações posteriores, conforme dotação orçamentaria:

<p><b>Unidade Gestora:</b> 6 – Fundo Municipal de Saúde <b>Órgão de Governo:</b> 16 – Fundo Municipal de Saúde <b>Unidade Orçamentária:</b> 01– Fundo Municipal de Saúde <b>Projeto/Atividade:</b> 2.071 – Man. Das Ativ. Da Saude <b>Dotação Orçamentária:</b> 3.3.90.39.50.00.00.00 (08/2024) <b>Fonte de Recursos:</b> 1.500.1002 – Recursos ordinários da Saúde <b>Dotação Orçamentária:</b> 3.3.90.39.50.00.00.00 (08/2024) <b>Fonte de Recursos:</b> 1.706.3110 – Emenda Parlamentar Individual da União</p>
--

Município de Xaxim, 08 de agosto de 2024.

**Edilson Antonio Folle**  
**Prefeito Municipal**