



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

RETIFICAÇÃO da Resolução nº 25/2019 – CPL

Alteração da Tabela de Procedimentos

Viviam Fiabane Rissardi, Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP, usando da competência que lhe confere a Resolução 26/2019.

RESOLVE:

Art. 1º Após recebimento pela Comissão Permanente de Licitação do pedido de credenciamento, examinado e julgado todos os documentos, **homologa LABORATÓRIO DALA ROSA ANALISE HUMANO E VETERINARIA LTDA**, CNPJ 75.444.133/0001-56 situado na Rua Severiano Guerreiro nº 900 Centro, Catanduvás/SC, em conformidade com o Edital 01/2018 para Credenciamento de Serviços dos seguintes procedimentos:

Onde se lê:

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	VALOR
CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA	00.00.09.036-0	R\$ 70,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	00.09.01.628-7	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003-9	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011-1	R\$ 26,83
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012-0	R\$ 38,25
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013-8	R\$ 17,93
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001-9	R\$ 16,05
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002-7	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	020406.006-0	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003-5	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004-3	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007-9	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005-5	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008-7	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009-5	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005-1	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010-9	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006-3	R\$ 17,20
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006-0	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006-9	R\$ 27,40
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007-7	R\$ 37,25
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009-3	R\$ 22,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010-7	R\$ 24,33
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	02.04.03.005-6	R\$ 18,66



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006-4	R\$ 11,77
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007-2	R\$ 20,93
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.0078	R\$ 14,75
RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011-7	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	02.04.01.007-1	R\$ 22,88
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008-0	R\$ 18,80
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.008-6	R\$ 18,28
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009-9	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012-5	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013-3	R\$ 17,90
RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009-4	R\$ 15,75
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.010-8	R\$ 15,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010-1	R\$ 22,58
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011-0	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010-2	R\$ 21,83
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011-6	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012-8	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015-0	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)	02.04.06.016-8	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012-4	R\$ 17,28
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013-6	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012-3	R\$ 19,50
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014-4	R\$ 18,30
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015-2	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	02.04.03.012-9	R\$ 13,90
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013-7	R\$ 35,80
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014-5	R\$ 30,05
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	R\$ 23,75
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017-0	R\$ 17,20

Leia-se:

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	VALOR
ALBUMINA	1.08.03.01.29-7	1,92
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	0.20.20.50.01-7	3,70
ANTIBIOGRAMA	0.20.20.80.01-3	4,98
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	0.00.90.16.43-0	82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	0.00.90.16.32-5	98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	0.00.00.90.23-9	30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	0.00.90.16.00-7	30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	0.00.90.16.12-0	85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	0.00.00.90.16-6	12,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	0.00.00.90.17-4	12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	0.00.00.90.15-8	20,00
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0.20.20.80.07-2	2,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1.08.03.01.30-0	18,18
CLEARANCE DE CREATININA	0.20.20.50.02-5	3,51
CLEARANCE DE UREIA	0.20.20.50.04-1	3,51
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0.20.20.20.02-9	2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0.20.20.20.03-7	2,73
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0.20.20.80.08-0	5,62
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	0.00.90.16.42-2	30,00
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	0.00.90.16.26-0	35,00
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0.20.20.10.02-3	2,01
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0.20.20.30.06-7	9,25
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0.20.20.10.04-0	3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0.20.20.10.07-4	10,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0.20.20.30.07-5	2,83
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0.20.20.20.07-0	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0.20.20.20.10-0	9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0.20.20.20.09-6	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	0.20.20.20.13-4	5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0.20.20.20.14-2	2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0.20.20.20.15-0	2,73
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0.20.21.20.02-3	1,37
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0.20.20.30.08-3	9,25
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	0.20.20.10.76-7	30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0.20.20.60.04-7	10,20
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0.20.20.10.12-0	1,85
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0.20.20.70.05-0	15,65
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0.20.20.10.13-9	9,00
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0.20.20.60.08-0	14,12
DOSAGEM DE ALDOLASE	0.20.20.10.14-7	3,68
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0.20.20.60.09-8	11,89
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0.20.20.10.16-3	3,68
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0.20.20.30.09-1	15,06
DOSAGEM DE ALUMINIO	0.20.20.70.08-5	27,50
DOSAGEM DE AMILASE	0.20.20.10.18-0	2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0.20.20.10.19-8	3,51
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0.20.20.60.11-0	11,53
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0.20.20.30.10-5	16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	0.20.20.30.10-5	15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0.20.20.30.11-3	13,55
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0.20.20.10.20-1	2,01



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

DOSAGEM DE CALCIO	0.20.20.10.21-0	1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0.20.20.10.22-8	3,51
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0.20.20.70.15-8	17,53
DOSAGEM DE CHUMBO	0.20.20.70.17-4	8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0.20.20.70.18-2	58,61
DOSAGEM DE CLORETO	0.20.20.10.26-0	1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0.20.20.10.27-9	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0.20.20.10.28-7	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0.20.20.10.29-5	1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0.20.20.10.30-9	3,68
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0.20.20.30.12-1	17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0.20.20.30.13-0	17,16
DOSAGEM DE CORTISOL	0.20.20.60.13-6	9,86
DOSAGEM DE CREATININA	0.20.20.10.31-7	1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0.20.20.10.32-5	3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0.20.20.10.33-3	4,12
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0.20.20.60.14-4	11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0.20.20.60.15-2	11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0.20.20.60.16-0	10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0.20.20.60.17-9	11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0.20.20.60.18-7	11,12
DOSAGEM DE FENITOINA	0.20.20.70.22-0	35,22
DOSAGEM DE FERRITINA	0.20.20.10.38-4	15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0.20.20.10.39-2	3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0.20.20.10.40-6	15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0.20.20.10.42-2	2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0.20.20.10.43-0	1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0.20.20.10.46-5	3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0.20.20.10.47-3	1,85
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0.20.20.60.21-7	7,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0.20.20.10.50-3	7,86
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0.20.20.60.22-5	10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0.20.20.60.23-3	7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0.20.20.60.24-1	8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0.20.20.60.25-0	8,96
DOSAGEM DE IGG TOTAL	0.00.90.16.33-3	18,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0.20.20.30.15-6	17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0.20.20.30.16-4	9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0.20.20.30.18-0	17,16
DOSAGEM DE INSULINA	0.20.20.60.26-8	10,17
DOSAGEM DE MAGNESIO	0.20.20.10.56-2	2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0.20.20.50.09-2	8,12



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0.20.20.10.57-0	2,01
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0.20.20.60.27-6	43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0.20.20.60.28-4	15,35
DOSAGEM DE PIRUVATO	0.20.20.10.58-9	3,68
DOSAGEM DE POTASSIO	0.20.20.10.60-0	1,85
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0.20.20.60.29-2	10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0.20.20.60.30-6	10,15
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0.20.20.30.20-2	2,83
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0.20.20.10.61-9	1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0.20.20.10.62-7	1,85
DOSAGEM DE SODIO	0.20.20.10.63-5	1,85
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0.20.20.60.32-2	15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0.20.20.60.33-0	13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0.20.20.60.34-9	10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0.20.20.60.35-7	13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0.20.20.60.36-5	15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0.20.20.60.37-3	8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0.20.20.60.38-1	11,60
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0.20.20.10.64-3	2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0.20.20.10.65-1	2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0.20.20.10.66-0	4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0.20.20.10.67-8	3,51
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0.20.20.60.39-0	8,71
DOSAGEM DE UREIA	0.20.20.10.69-4	1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0.20.20.10.70-8	15,24
DOSAGEM DE ZINCO	0.20.20.70.35-2	15,65
HEMOGRAMA COMPLETO	0.20.20.20.38-0	4,11
HLA B VINTE E SETE	0.00.90.16.44-9	87,00
IGFBP	0.00.90.16.49-0	43,00
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1.08.03.01.29-8	8,44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0.20.20.30.47-4	2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0.20.20.30.28-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0.20.20.30.29-6	85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0.20.20.30.30-0	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0.20.20.30.31-8	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0.20.20.30.55-5	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0.20.20.30.56-3	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0.20.20.30.57-1	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0.20.20.30.58-0	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0.20.20.30.59-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0.20.20.30.32-6	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0.20.20.30.34-2	17,16



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0.20.20.30.35-0	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0.20.20.30.36-9	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0.20.20.30.62-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	0.20.20.30.63-6	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT	0.20.20.30.64-4	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	0.20.20.30.67-9	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0.20.20.30.74-1	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0.20.20.30.76-8	16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	0.20.20.30.80-6	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0.20.20.30.81-4	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0.20.20.30.85-7	11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0.20.20.30.87-3	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	0.20.20.30.91-1	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0.20.20.30.92-0	17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0.20.20.30.96-2	13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	0.20.20.30.97-0	18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0.20.20.30.98-9	18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0.20.20.31.01-2	4,10
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0.20.21.20.08-2	1,37
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0.20.20.31.03-9	9,25
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0.20.20.40.08-9	1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0.20.20.40.12-7	1,65
T3 LIVRE	1.08.03.01.29-9	10,00
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0.20.20.31.11-0	2,88
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0.20.20.20.54-1	2,73
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0.20.20.31.12-8	10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0.20.20.31.13-6	10,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0.20.21.20.09-0	2,73
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	0.00.90.16.20-1	45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0.20.20.31.17-9	2,83

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, condicionada a sua validade à publicação no DOM/SC.

Videira, 24 de outubro de 2019.

VIVIAM FIABANE RISSARDI

Presidente Comissão Permanente de Licitação CISAMARP