



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

CONTRATO Nº 007 / 2021

INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO Nº 003/2020.

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE - E LUCIANA NEVES DE OLIVEIRA E CIA. LTDA., REFERENTE AO CREDENCIAMENTO PÚBLICO DE Nº 003/2020.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO - CONSAÚDE, com sede à Rua Visconde de Mauá, 594, Cidade Nobre – Ipatinga/MG, inscrito no CNPJ nº 00.853.908/0001-48, doravante denominado, simplesmente, **CONTRATANTE**, neste ato representado por seu Presidente, Senhor **Márcio Lima de Paula**,

e **LUCIANA NEVES DE OLIVEIRA E CIA. LTDA.**, CNPJ nº09.013.554/0001-06, estabelecida à Rua Cairo, 388A, Bethânia, Ipatinga-MG, doravante denominada, simplesmente, **CONTRATADA**, ajustam em contrato, como ora e pelo presente o fazem, o Credenciamento de profissionais da área de saúde, pessoa jurídica da área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas especializadas, mediante as seguintes cláusulas e condições:

A) DA BASE LEGAL

1. A presente contratação é celebrada com base na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1.993, posteriormente alterada, especialmente pela de nº. 9.648, de 27 de maio de 1.998, assim como pelas condições do CREDENCIAMENTO PÚBLICO 003/2020.

B) DO OBJETO

2. É objeto do presente procedimento administrativo o credenciamento de empresas prestadoras de serviços na área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas, exames e cirurgias especializadas em oftalmologia, em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital de Inexigibilidade / Credenciamento n.º 003/2020.

2.1 - Os serviços, conforme Anexo I deste instrumento convocatório, serão prestados / executados por profissionais habilitados na área da saúde, em instalações da CONTRATADA CREDENCIADA, em todas as unidades da mesma, conforme agendamento feito pelo município Consorciado, através do Sistema de Agendamento Online / Guia Manual, mediante apresentação de Guias de Atendimento expedidas pelos municípios solicitantes.

2.2 - Os serviços, poderão ser prestados / executados em instalações da CONTRATANTE E MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, QUANDO SOLICITADO PELO CONSAUDE E ACORDADO ENTRE AS PARTES



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

C) DO PRAZO

4. O presente contrato vigorará 31 de dezembro de 2021, a contar da data de sua assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos, até o máximo de 60 (sessenta) meses.

D) DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

5 - O referido pagamento será efetuado por transferência bancária à prestadora de serviços em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis, após apresentação e recebimento da nota fiscal pela Contabilidade do CONSAÚDE. Mediante a apresentação, pela CONTRATADA, da competente Nota Fiscal, acompanhada das guias de atendimento e do respectivo relatório dos serviços efetivamente prestados, até o último dia do mês corrente, aos preços unitários de cada procedimento, conforme TABELA CONSAUDE, exceto o mês de dezembro que terá data de fechamento de fatura e pagamento diferenciada, em função do encerramento do exercício fiscal;

5.1.1 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada;

5.1.2 - O fornecedor ou prestador de serviço que optar por receber seu pagamento em outras instituições, que não o Banco do Brasil, ficará responsável pelo custo da tarifa bancária referente à respectiva transferência de valores entre bancos, uma vez que os pagamentos efetuados pelo CONSAÚDE são prioritariamente pelo referido banco;

5.1.3 - O fornecedor ou prestador de serviço pode optar por receber através de cheque nominal à Pessoa Jurídica só poderá retirá-lo mediante apresentação de procuração pública caso não seja o responsável pela empresa;

5.1.4 - A atestação das faturas correspondentes à prestação de serviços caberá a Secretaria Executiva do CONSAÚDE, ou a outro servidor designado para este fim. Os reajustes serão formalizados mediante Termo Aditivo.

6. O pagamento será efetuado até o trigésimo dia do mês subsequente ao vencido, mediante a apresentação, pela **CONTRATADA**, da competente Nota Fiscal, até 28º dia do mês vigente.

6.1 - Os reajustes dos valores contratados ocorrerão conforme a **TABELA DE PROCEDIMENTO DO CONSAÚDE**.

6.1.1 - Os reajustes serão formalizados mediante a assinatura de competente Termo Aditivo.

6.1.2 No mês de dezembro terá uma data especial de faturamento em função do encerramento do exercício fiscal.



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

E) DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DO CONSAÚDE:

7. Constituem obrigações adicionais do CONSAÚDE:

I – a disponibilização das agendas aos municípios consorciados;

II– a expedição das necessárias Guias de Atendimento, por meio de sistema agendamento online, a serem apresentadas à **CONTRATADA**, pelos usuários;

III – a inclusão, nas Propostas Orçamentárias para os exercícios subsequentes de necessárias dotações orçamentárias para cobertura das despesas naqueles exercícios.

F) DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DA CONTRATADA

8. São obrigações adicionais da CONTRATADA:

I – prestar os serviços de acordo com o agendamento estabelecido, sem cobrança de qualquer valor ao usuário.

II – garantir aos usuários a confidencialidade de dados e informações sobre sua assistência;

III – fornecer aos usuários, sempre que solicitado relatório de acompanhamento sobre o atendimento prestado;

IV – preencher, sempre que necessário todos e quaisquer formulários destinados a encaminhamento dos usuários, dentro do Sistema Único de Saúde;

V – anexar às faturas mensais cópias das Guias de Atendimento e relação dos usuários atendidos.

VI – Disponibilizar agenda constando data e horário para atendimento específico dos usuários do CONSAÚDE.

9. Correrão por conta da **CONTRATADA** todos os materiais necessários à prestação dos serviços.

10. São da responsabilidade, única e exclusiva, da **CONTRATADA**, todos os tributos que incidirem ou vierem a incidir sobre os serviços, bem como os encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e de seguro de acidentes do trabalho relativos ao pessoal contratado ou que vier a contratar para a execução dos serviços.

11. A **CONTRATADA** se responsabilizará por todos e quaisquer danos ou prejuízos que eventualmente ocasionar ao **CONSAÚDE**, aos usuários ou a terceiros, durante ou em decorrência da execução dos serviços.

G) DA RESOLUÇÃO E DA MULTA

12. Resolver-se-á este contrato, de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação, judicial ou extrajudicial, pela inobservância, por qualquer das partes, de uma ou mais cláusulas ora contratadas.



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

13. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, mediante prévia comunicação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que não incidirá qualquer multa, a que título for.

H) DA ADMINISTRAÇÃO DO CONTRATO

14. Caberá à Secretaria Executiva, órgão do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço, a administração do presente contrato, competindo-lhe sua coordenação e fiscalização.

I) DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta da dotação prevista no orçamento do **CONSAÚDE**.

16. O presente contrato não poderá ser cedido, parcial ou totalmente, a que título for, a qualquer pessoa física ou jurídica, vedada, também, a subcontratação.

17. As partes elegem o Foro da Comarca de Ipatinga, Minas Gerais, para dirimir quaisquer dúvidas ou pendências decorrentes deste contrato.

E, ASSIM JUSTAS E CONTRATADAS, as partes firmam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e para um só efeito, em presença das testemunhas que também o subscrevem.

Ipatinga/MG, 12 de março de 2021.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____ 2. _____

CPF:

CPF:



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

ANEXO I – Procedimentos Credenciados

LOTE 02 – VIDEOS

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
7.1	Anti-acetilcolina	R\$ 216,00
7.2	Alat-acido lático lactato	R\$ 4,68
7.3	Albumina	R\$ 3,00
7.4	Alumínio	R\$ 27,50
7.5	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	R\$ 3,70
7.6	Anca	R\$ 28,80
7.7	Anti beta2 glicoproteína 1 (igg e igm)	R\$ 104,00
7.8	Anti ccp	R\$ 59,22
7.9	Anti centrômero	R\$ 15,60
7.10	Anti -dna	R\$ 8,67
7.11	Anti gliadina iga	R\$ 22,73
7.12	Anti hialuronidase	R\$ 77,00
7.13	Anti jo	R\$ 23,00
7.16	Anti tireoglobulina	R\$ 17,16
7.17	Anti transglutaminase igg	R\$ 48,00
7.22	Anticorpos antiendomígio iga	R\$ 32,67
7.23	Anticorpos antiendomígio igg	R\$ 32,40
7.24	Anticorpos antiendomígio igm	R\$ 32,40
7.25	Anticorpos tiroquinase muscular específica	R\$ 590,00
7.26	Antigliadina -igg	R\$ 22,00
7.27	Antigliadina- igm	R\$ 35,00
7.28	Anti-rnp	R\$ 17,16
7.29	Anti-ro	R\$ 18,55
7.30	Anti-scl 70	R\$ 10,00
7.31	Anti-sm	R\$ 17,16
7.32	Anti-tpo	R\$ 17,16
7.33	Anti-transglutaminase iga	R\$ 18,55
7.34	Antitrombina iii	R\$ 6,48
7.36	Atividade de cofator de ristocetina	R\$ 55,86
7.37	Baciloscopia direta p/ baar (hanseníase)	R\$ 4,20
7.38	Baciloscopia direta p/ baar tuberculos (controle)	R\$ 4,20



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

7.39	Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	R\$ 4,20
7.40	Bacteroscopia (gram)	R\$ 2,80
7.41	Ca 125	R\$ 13,35
7.42	Ca 19.9	R\$ 9,00
7.43	Calprotectina fecal	R\$ 128,51
7.44	Cariotipo banda g	R\$ 363,00
7.45	Cea	R\$ 13,35
7.46	Clearance de creatinina	R\$ 3,51
7.48	Clearance de ureia	R\$ 3,51
7.49	Cobre	R\$ 4,51
7.50	Colesterol vldl	R\$ 3,00
7.53	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73
7.54	Contagem de reticulocitos	R\$ 2,73
7.56	Ctlur-catecolaminas urina 24hs	R\$ 34,19
7.59	Cultura para identificacao de fungos	R\$ 4,19
7.62	Deteccao de rna do virus da hepatite c (qualitativo)	R\$ 96,00
7.64	Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	R\$ 2,01
7.65	Determinacao de complemento (ch50)	R\$ 9,25
7.67	Determinacao de curva glicemica (2 dosagens)	R\$ 3,63
7.70	Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	R\$ 10,00
7.71	Determinacao de fator reumatoide	R\$ 2,83
7.72	Determinacao de indice de tiroxina livre	R\$ 12,54
7.73	Determinacao de retencao de t3	R\$ 12,54
7.75	Determinacao de tempo de coagulacao	R\$ 2,73
7.77	Determinacao de tempo de sangramento -duke	R\$ 2,73
7.79	Determinacao de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	R\$ 5,77
7.80	Determinacao de tempo e atividade da protrombina (tap)	R\$ 2,73
7.81	Determinacao de velocidade de hemossedimentacao (vhs)	R\$ 2,73
7.82	Determinacao quantitativa de proteina c reativa	R\$ 9,25
7.85	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20
7.88	Dosagem de 25 hidroxivitamina d	R\$ 15,24
7.93	Dosagem de acido metil-hipurico	R\$ 2,04
7.94	Dosagem de acido urico	R\$ 1,85
7.95	Dosagem de acido valproico	R\$ 15,65
7.96	Dosagem de acido vanilmandelico	R\$ 9,00



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaladoaco.com.br

7.98	Dosagem de adrenocorticotrofico (acth)	R\$ 14,12
7.100	Dosagem de aldolase	R\$ 3,68
7.101	Dosagem de aldosterona	R\$ 11,89
7.103	Dosagem de alfa-1-glicoproteina acida	R\$ 3,68
7.105	Dosagem de alfa-fetoproteina	R\$ 15,06
7.106	Dosagem de amilase	R\$ 2,25
7.110	Dosagem de androstenediona	R\$ 11,53
7.112	Dosagem de antígeno prostático específico (psa)	R\$ 16,42
7.113	Dosagem de antitrombina iii	R\$ 6,48
7.116	Dosagem de beta-2-microglobulina	R\$ 13,55
7.117	Dosagem de bilirrubina total e fracos	R\$ 2,01
7.118	Dosagem de calcio	R\$ 1,85
7.119	Dosagem de calcio ionizavel	R\$ 3,51
7.121	Dosagem de carbamazepina	R\$ 17,53
7.122	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R\$ 4,11
7.124	Dosagem de ceruloplasmina	R\$ 3,68
7.125	Dosagem de ciclosporina	R\$ 58,61
7.127	Dosagem de cloreto	R\$ 1,85
7.128	Dosagem de colesterol hdl	R\$ 3,51
7.129	Dosagem de colesterol ldl	R\$ 3,51
7.130	Dosagem de colesterol total	R\$ 1,85
7.131	Dosagem de colinesterase	R\$ 3,68
7.132	Dosagem de complemento c3	R\$ 17,16
7.133	Dosagem de complemento c4	R\$ 17,16
7.134	Dosagem de cortisol	R\$ 9,86
7.135	Dosagem de creatinina	R\$ 1,85
7.136	Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	R\$ 3,68
7.137	Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	R\$ 4,12
7.138	Dosagem de crioaglutinina	R\$ 2,83
7.139	Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	R\$ 11,25
7.142	Dosagem de desidrogenase latica	R\$ 3,68
7.145	Dosagem de dihidrotestoterona (dht)	R\$ 11,71
7.147	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15
7.148	Dosagem de estriol	R\$ 11,55
7.149	Dosagem de estrona	R\$ 11,12



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

7.161	Dosagem de fenitoina	R\$ 35,22
7.162	Dosagem de ferritina	R\$ 15,59
7.163	Dosagem de ferro serico	R\$ 3,51
7.164	Dosagem de fibrinogenio	R\$ 4,60
7.165	Dosagem de folato	R\$ 15,65
7.166	Dosagem de fosfatase acida total	R\$ 2,01
7.167	Dosagem de fosfatase alcalina	R\$ 2,01
7.168	Dosagem de fosforo	R\$ 1,85
7.169	Dosagem de fracao prostatica da fosfatase acida	R\$ 2,01
7.173	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama gt)	R\$ 3,51
7.174	Dosagem de gastrina	R\$ 14,15
7.175	Dosagem de glicose	R\$ 1,85
7.177	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R\$ 15,35
7.178	Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	R\$ 7,85
7.179	Dosagem de gordura fecal	R\$ 3,04
7.180	Dosagem de haptoglobina	R\$ 3,68
7.183	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86
7.186	Dosagem de hormonio de crescimento (hgh)	R\$ 10,21
7.187	Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	R\$ 7,89
7.188	Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	R\$ 8,97
7.189	Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	R\$ 8,96
7.190	Dosagem de imunoglobulina a (iga)	R\$ 17,16
7.191	Dosagem de imunoglobulina e (ige)	R\$ 9,25
7.192	Dosagem de imunoglobulina m (igm)	R\$ 17,16
7.194	Dosagem de insulina	R\$ 10,17
7.196	Dosagem de lactato	R\$ 3,68
7.197	Dosagem de leucino-aminopeptidase	R\$ 3,51
7.198	Dosagem de lipase	R\$ 2,25
7.199	Dosagem de litio	R\$ 2,25
7.200	Dosagem de magnesio	R\$ 2,01
7.201	Dosagem de metabolitos da cocaína	R\$ 10,00
7.202	Dosagem de meta-hemoglobina	R\$ 4,11
7.203	Dosagem de microalbumina na urina	R\$ 8,12
7.204	Dosagem de muco-proteinas	R\$ 2,01
7.206	Dosagem de paratormonio	R\$ 43,13



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

7.207	Dosagem de peptideo c	R\$ 15,35
7.211	Dosagem de potassio	R\$ 1,85
7.212	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22
7.213	Dosagem de prolactina	R\$ 10,15
7.214	Dosagem de proteina c reativa	R\$ 2,83
7.215	Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)	R\$ 2,04
7.216	Dosagem de proteínas totais	R\$ 1,40
7.217	Dosagem de proteínas totais e fracoes	R\$ 1,85
7.219	Dosagem de sodio	R\$ 1,85
7.220	Dosagem de somatomedina c (igf1)	R\$ 15,35
7.221	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (dheas)	R\$ 13,11
7.224	Dosagem de testosterona	R\$ 10,43
7.225	Dosagem de testosterona livre	R\$ 13,11
7.227	Dosagem de tireoglobulina	R\$ 15,35
7.228	Dosagem de tiroxina (t4)	R\$ 8,76
7.229	Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	R\$ 11,60
7.230	Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	R\$ 2,01
7.231	Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	R\$ 2,01
7.232	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12
7.233	Dosagem de triglicerideos	R\$ 3,51
7.234	Dosagem de triiodotironina (t3)	R\$ 8,71
7.236	Dosagem de troponina	R\$ 9,00
7.237	Dosagem de ureia	R\$ 1,85
7.238	Dosagem de vitamina b12	R\$ 15,24
7.240	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41
7.245	Exame de caracteres fisicos contagem global e especifica de celulas	R\$ 1,89
7.249	Fator anti-nuclear (fan)	R\$ 17,16
7.250	Fator de necrose tumoral alfa	R\$ 149,70
7.253	Fibrinogenio	R\$ 5,60
7.256	Hemocromatose (mutacoes c282y e h63d)	R\$ 176,00
7.257	Hemograma completo	R\$ 4,11
7.258	Hgh hormonio do crescimento	R\$ 10,21
7.259	Hlab 51	R\$ 439,26
7.260	Homocisteína	R\$ 37,20
7.264	Imunoglobulina iga	R\$ 17,16



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

7.265	Imunoglobulina igg	R\$ 17,16
7.266	Imunoglobulina igm	R\$ 17,16
7.267	Índice de tacrolimus	R\$ 101,63
7.269	Interleucina 10 [il10]	R\$ 58,00
7.271	Interleucina6	R\$ 274,00
7.274	Lipoproteína a	R\$ 18,56
7.277	Mutação do gene da protrombina	R\$ 136,55
7.279	Pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina	R\$ 10,00
7.280	Pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina	R\$ 10,00
7.288	Pesquisa de anticorpos anti-dna	R\$ 8,67
7.290	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (scl 70)	R\$ 10,00
7.292	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	R\$ 2,83
7.295	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R\$ 17,16
7.297	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	R\$ 10,00
7.298	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R\$ 18,55
7.300	Pesquisa de anticorpos antiinsulina	R\$ 17,16
7.303	Pesquisa de anticorpos antimicrosomas	R\$ 17,16
7.304	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16
7.306	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R\$ 17,16
7.307	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R\$ 17,16
7.308	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R\$ 17,16
7.309	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R\$ 10,00
7.310	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (rnp)	R\$ 17,16
7.312	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R\$ 17,16
7.313	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (ro)	R\$ 18,55
7.314	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (la)	R\$ 18,55
7.315	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16
7.316	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite b (anti-hbs)	R\$ 18,55
7.317	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite b (anti-hbe)	R\$ 18,55
7.320	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite c (anti-hcv)	R\$ 18,55
7.323	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidídeos brasiliensis	R\$ 4,10
7.325	Pesquisa de anticorpos eie anticlâmídia	R\$ 17,16
7.327	Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovírus	R\$ 11,00
7.328	Pesquisa de anticorpos igg antileishmanias	R\$ 9,25
7.329	Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	R\$ 16,97
7.330	Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25
7.331	Pesquisa de anticorpos igg contra antígeno central do vírus da hepatite b (anti-hbc-igg)	R\$ 18,55



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

7.333	Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	R\$ 18,55
7.334	Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	R\$ 17,16
7.335	Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16
7.336	Pesquisa de anticorpos igg contra o virus epstein-barr	R\$ 17,16
7.337	Pesquisa de anticorpos igg contra o virus herpes simples	R\$ 17,16
7.338	Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	R\$ 11,61
7.339	Pesquisa de anticorpos igm antileishmanias	R\$ 10,00
7.340	Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	R\$ 18,55
7.341	Pesquisa de anticorpos igm antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25
7.342	Pesquisa de anticorpos igm contra antígeno central do virus da hepatite b (antihbc-igm)	R\$ 18,55
7.344	Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da hepatite a (hav-igg)	R\$ 18,55
7.345	Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	R\$ 17,16
7.346	Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16
7.347	Pesquisa de anticorpos igm contra o virus epstein-bar	R\$ 17,16
7.348	Pesquisa de anticorpos igm contra o virus herpes simples	R\$ 17,16
7.349	Pesquisa de antígeno carcinoembrionario (cea)	R\$ 13,35
7.350	Pesquisa de antígeno de superfície do virus da hepatite b (hbsag)	R\$ 18,55
7.351	Pesquisa de antígeno e do virus da hepatite b (hbeag)	R\$ 18,55
7.356	Pesquisa de crioglobulinas	R\$ 2,83
7.361	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	R\$ 4,10
7.362	Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	R\$ 1,37
7.364	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65
7.368	Pesquisa de hiv-1 por imunofluorescencia	R\$ 10,00
7.369	Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	R\$ 10,25
7.370	Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	R\$ 9,25
7.372	Pesquisa de leucocitos nas fezes	R\$ 1,65
7.374	Pesquisa de macroprolactina	R\$ 12,15
7.375	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R\$ 1,65
7.378	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65
7.382	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R\$ 1,65
7.383	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	R\$ 10,00
7.385	Ph fecal	R\$ 6,00
7.387	Proteína c reativa	R\$ 8,00
7.388	Proteína c reativa ultra sensível	R\$ 10,25
7.389	Proteína s funcional	R\$ 100,00
7.390	Proteína s livre	R\$ 170,00



CONSAÚDE -Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: licitacao@consaudevaledoaco.com.br

7.393	Prova do latex p/ pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89
7.394	Ptf-proteínas totais e fracos	R\$ 4,35
7.397	Quantificacao de rna do virus da hepatite c	R\$ 168,48
7.399	Reacao de hemaglutinacao (tpha) p/ diagnostico da sífilis	R\$ 4,10
7.400	Relação proteína/creatinina(urina amostra única)	R\$ 4,35
7.402	Selenio	R\$ 26,26
7.403	Shbg	R\$ 21,00
7.406	T3 livre	R\$ 4,20
7.407	Teste de afeioamento (afoic)	R\$ 2,73
7.415	Teste de supressao do cortisol apos dexametasona	R\$ 12,01
7.417	Teste de tolerância à lactose (30,60)	R\$ 7,00
7.418	Teste de vdrl p/ detecção de sífilis	R\$ 2,83
7.420	Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sífilis	R\$ 10,00
7.421	Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sífilis	R\$ 10,00
7.423	Toxina	R\$ 78,93
7.424	Toxina a e b	R\$ 71,89
7.425	Trab	R\$ 39,00
7.426	Trypanosoma cruzi (chagas igm)	R\$ 9,25
7.428	Vdrl p/ detecção de sífilis em gestante	R\$ 2,83