

MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE – ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO ALEGRE –SC

1ª ALTERAÇÃO AO CREDENCIAMENTO 02/2022

Inexigibilidade de Licitação 12/2022

CREDENCIAMENTO de prestadores de serviços especializados, em caráter ambulatorial, na especialidade de Procedimentos com finalidade diagnóstica – Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico / Patologia Clínica– Subgrupo 02, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – SUS/SIGTAP e suas Unidades de Coleta vinculadas, a fim de atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Campo Alegre/SC.

Considerando a Resolução nº 011/2023 do Conselho Municipal de Saúde que aprova a inclusão dos procedimentos.

Considerando o Memorando SESAUDS.GAB Nº 073/2023, da Secretaria de Saúde, solicitando alteração do edital de Credenciamento 2/2022 – Inexigibilidade de Licitação 12/2022;

ALTERA-SE o edital de credenciamento em epígrafe para inclusão dos seguintes procedimentos, conforme abaixo descritos:

Nº	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	PREÇO SUS (R\$)	VALOR DO COMPLEMENTO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 8,41	R\$ 11,92
2	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 32,95	R\$ 42,20
3	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68	R\$ 15,48	R\$ 19,16
4		DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA LIVRE)	R\$ 0,00	R\$ 45,80	R\$ 45,80
5	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 27,95	R\$ 35,84
6	02.02.03.059-8	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	R\$ 22,00	R\$ 7,58	R\$ 29,58
7	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	R\$ 43,13	R\$ 3,71	R\$ 46,84
8		STREPTOCOCCUS ANAL E VAGINAL	R\$ 0,00	R\$ 33,20	R\$ 33,20
9	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 37,07	R\$ 55,62

MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE – ESTADO DE SANTA CATARINA

11	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 51,45	R\$ 70,00
12	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 23,84	R\$ 33,84
13	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 23,84	R\$ 33,84
14	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 18,16	R\$ 21,84
15	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$ 27,00	R\$ 123,00	R\$ 150,00

Publique-se esta alteração na imprensa oficial deste Município (DOM) e no site www.campoalegre.sc.gov.br.

Campo Alegre/SC, 22 de agosto de 2023.

ELEONORA BAHR PESSÔA
Secretária Municipal de Administração

