



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

ADENDO

ADENDO MODIFICADOR II

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 90496/2024/CEL/SUPEL/RO.

Processo Eletrônico Nº. 0036.038312/2024-64

OBJETO: Contratação de Credenciados que atuem na Prestação de Serviços de Terapia Renal Substitutiva - TRS em usuários adultos e pediátricos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em regime ambulatorial e hospitalar, para atender as necessidades dos usuários SUS do Estado de Rondônia.

A Superintendência Estadual de Licitações - SUPEL, através da Presidente nomeada Portaria Nº 100/GAB/SUPEL, publicada no DOE do dia 09/12/2024, torna público aos interessados e, em especial, as empresas que retiraram o instrumento convocatório, as seguintes alterações:

Considerando a divergência e a adequação nos valores SIGTAP e Tabela Complementar no termo de Termo de Referência (id. 0056394146):

Considerando a divergência e adequação nos quantitativos dos serviços ofertados.

Considerando o Despacho - Solicitação de verificação (0059059326) onde solicita a revisão dos valores.

Considerando os apontamentos acima, Solicitamos a alteração no Texto do Termo de Referência (id. 0056394146), item 8 - VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO, no que tange as Tabelas de Lote I, II e III - **Valores SIGTAP e Complementares**. Quanto a alteração dos valores e quantitativos, assim o texto em questão passa a vigorar com as seguintes redações:

8. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

LOTE I

TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA – TRS-2025								
LOTE01 – INTRA-HOSPITALAR (ADULTO - PEDIÁTRICO - NEO NATAL)								
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (Resolução 375)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
03.05.01.003-4	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIAS AGUDOS	393	4.716	R\$ 111,42	R\$ 696,56	R\$ 807,98	R\$ 317.536,14	R\$ 3.810.433,68
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	18	216	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 7.200,00	R\$ 86.400,00
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	18	216	R\$ 206,80	R\$ 943,29	R\$ 1.150,09	R\$ 20.701,62	R\$ 248.419,44
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	18	216	R\$ 110,29	R\$ 0,00	R\$ 110,29	R\$ 1.985,22	R\$ 23.822,64
03.05.01.001-8	DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	106	1.272	R\$ 121,74	R\$ 329,12	R\$ 450,86	R\$ 47.791,16	R\$ 573.493,92
03.05.01.002-6	DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MÁXIMO 2 SESSÕES POR SEMANA)	106	1.272	R\$ 121,51	R\$ 329,35	R\$ 450,86	R\$ 47.791,16	R\$ 573.493,92
TOTAL		659	7.908	R\$ 1.071,76	R\$ 2.298,32	R\$ 3.370,08	R\$ 443.005,30	R\$ 5.316.063,60
TOTAL GERAL – LOTE-01 – MENSAL							R\$ 443.005,30	
TOTAL GERAL – LOTE-01 – ANUAL							R\$ 5.316.063,60	

LOTE II

LOTE-02 – HEMODIÁLISE MODALIDADE AMBULATORIAL (ADULTO – PEDIÁTRICO - NEO NATAL)							
CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS							
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT. (MENSAL)	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA(EXCETO MÉDICO)	4.815	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 30.334,50	R\$ 364.014,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.810	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 38.100,00	R\$ 457.200,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5.600	R\$ 0,63	R\$ 0,00	R\$ 0,63	R\$ 3.528,00	R\$ 42.336,00
TOTAL		14.225					
TRATAMENTO EM NEFROLOGIA							
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR SIGTAP	VALOR CIB (RESOLUÇÃO 375)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
03.05.01.009-3	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA-EXCEPCIONALIDADE	51	R\$ 240,97	R\$ 169,28	R\$ 410,25	R\$ 20.922,75	R\$ 251.073,00
03.05.01.010-7	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	6033	R\$ 240,97	R\$ 169,28	R\$ 410,25	R\$ 2.475.038,25	R\$ 29.700.459,00
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	406	R\$ 325,98	R\$ 161,95	R\$ 487,93	R\$ 198.099,58	R\$ 2.377.194,96
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA	7	R\$ 325,98	R\$ 161,95	R\$ 487,93	R\$ 3.415,51	R\$ 40.986,12
03.05.01.020-4	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	12	R\$ 363,63	R\$ 120,09	R\$ 483,72	R\$ 5.804,64	R\$ 69.655,68
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA) - HOSPITALAR	3	R\$ 80,77	R\$ 0,00	R\$ 80,77	R\$ 242,31	R\$ 2.907,72
TOTAL		6.512					
CIRURGIA NEFROLOGIA							
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (RESOLUÇÃO 375)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
04.18.01.003-0	CONFECCÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	24	R\$ 859,20	R\$ 401,10	R\$ 1.260,30	R\$ 30.247,20	R\$ 362.966,40
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	5	R\$ 200,00	R\$ 817,79	R\$ 1.017,79	R\$ 5.088,95	R\$ 61.067,40
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	25	R\$ 115,81	R\$ 737,89	R\$ 853,70	R\$ 21.342,50	R\$ 256.110,00
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
TOTAL		56					
ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADOS A NEFROLOGIA							
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (RESOLUÇÃO 466)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL

07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	25	R\$ 15,41	R\$ 40,00	R\$ 55,41	R\$ 1.385,25	R\$ 16.623,00
07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	25	R\$ 64,76	R\$ 27,00	R\$ 91,76	R\$ 2.294,00	R\$ 27.528,00
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	5	R\$ 482,34	R\$ 278,00	R\$ 760,34	R\$ 3.801,70	R\$ 45.620,40
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	25	R\$ 21,59	R\$ 73,00	R\$ 94,59	R\$ 2.364,75	R\$ 28.377,00
	TOTAL	80					
DIAGNÓSTICO							
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (RESOLUÇÃO 150)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	61	R\$ 2,01	R\$ 2,66	R\$ 4,67	R\$ 284,87	R\$ 3.418,44
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	R\$ 3,63	R\$ 27,45	R\$ 31,08	R\$ 31,08	R\$ 372,96
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	R\$ 2,01	R\$ 10,93	R\$ 12,94	R\$ 12,94	R\$ 155,28
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	1	R\$ 3,68	R\$ 6,36	R\$ 10,04	R\$ 10,04	R\$ 120,48
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	1	R\$ 3,51	R\$ 3,70	R\$ 7,21	R\$ 7,21	R\$ 86,52
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	39	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 166,53	R\$ 1.998,36
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,89	R\$ 5,14	R\$ 5,14	R\$ 61,68
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	R\$ 2,01	R\$ 2,37	R\$ 4,38	R\$ 13,14	R\$ 157,68
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	584	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 2.493,68	R\$ 29.924,16
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	R\$ 3,51	R\$ 6,36	R\$ 9,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	22	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 93,94	R\$ 1.127,28
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	71	R\$ 3,51	R\$ 2,78	R\$ 6,29	R\$ 446,59	R\$ 5.359,08
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	72	R\$ 3,51	R\$ 3,55	R\$ 7,06	R\$ 508,32	R\$ 6.099,84
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	78	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 333,06	R\$ 3.996,72
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	583	R\$ 1,85	R\$ 2,40	R\$ 4,25	R\$ 2.477,75	R\$ 29.733,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 6,99	R\$ 10,67	R\$ 10,67	R\$ 128,04
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	R\$ 4,12	R\$ 17,71	R\$ 21,83	R\$ 21,83	R\$ 261,96
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,67	R\$ 7,35	R\$ 7,35	R\$ 88,20
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	234	R\$ 15,59	R\$ 7,22	R\$ 22,81	R\$ 5.337,54	R\$ 64.050,48
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	164	R\$ 3,51	R\$ 2,03	R\$ 5,54	R\$ 908,56	R\$ 10.902,72
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	7	R\$ 15,65	R\$ 0,34	R\$ 15,99	R\$ 111,93	R\$ 1.343,16
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	R\$ 2,01	R\$ 3,74	R\$ 5,75	R\$ 5,75	R\$ 69,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	202	R\$ 2,01	R\$ 3,57	R\$ 5,58	R\$ 1.127,16	R\$ 13.525,92
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	589	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 2.515,03	R\$ 30.180,36
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	R\$ 3,51	R\$ 2,72	R\$ 6,23	R\$ 12,46	R\$ 149,52

02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	519	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 2.216,13	R\$ 26.593,56
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	R\$ 3,68	R\$ 6,62	R\$ 10,30	R\$ 10,30	R\$ 123,60
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R\$ 3,68	R\$ 6,36	R\$ 10,04	R\$ 10,04	R\$ 120,48
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	114	R\$ 7,86	R\$ 8,24	R\$ 16,10	R\$ 1.835,40	R\$ 22.024,80
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	1	R\$ 3,68	R\$ 3,67	R\$ 7,35	R\$ 7,35	R\$ 88,20
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 3,24	R\$ 5,49	R\$ 5,49	R\$ 65,88
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	22	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 44,22	R\$ 530,64
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	614	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 2.621,78	R\$ 31.461,36
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	6	R\$ 1,40	R\$ 2,76	R\$ 4,16	R\$ 24,96	R\$ 299,52
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	222	R\$ 1,85	R\$ 3,10	R\$ 4,95	R\$ 1.098,90	R\$ 13.186,80
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	569	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 2.429,63	R\$ 29.155,56
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	248	R\$ 2,01	R\$ 3,04	R\$ 5,05	R\$ 1.252,40	R\$ 15.028,80
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	533	R\$ 2,01	R\$ 3,04	R\$ 5,05	R\$ 2.691,65	R\$ 32.299,80
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	236	R\$ 4,12	R\$ 8,92	R\$ 13,04	R\$ 3.077,44	R\$ 36.929,28
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	77	R\$ 3,51	R\$ 1,90	R\$ 5,41	R\$ 416,57	R\$ 4.998,84
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1.111	R\$ 1,85	R\$ 2,35	R\$ 4,20	R\$ 4.666,20	R\$ 55.994,40
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	14	R\$ 15,24	R\$ 3,39	R\$ 18,63	R\$ 260,82	R\$ 3.129,84
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	1	R\$ 4,42	R\$ 9,10	R\$ 13,52	R\$ 13,52	R\$ 162,24
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	9	R\$ 15,65	R\$ 2,35	R\$ 18,00	R\$ 162,00	R\$ 1.944,00
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	7	R\$ 6,55	R\$ 16,06	R\$ 22,61	R\$ 158,27	R\$ 1.899,24
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	136	R\$ 15,24	R\$ 9,04	R\$ 24,28	R\$ 3.302,08	R\$ 39.624,96
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 9,10	R\$ 11,83	R\$ 11,83	R\$ 141,96
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,23	R\$ 4,96	R\$ 4,96	R\$ 59,52
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	3	R\$ 2,73	R\$ 3,72	R\$ 6,45	R\$ 19,35	R\$ 232,20
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	R\$ 2,73	R\$ 0,37	R\$ 3,10	R\$ 3,10	R\$ 37,20
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R\$ 2,73	R\$ 0,40	R\$ 3,13	R\$ 3,13	R\$ 37,56
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	R\$ 9,00	R\$ 3,74	R\$ 12,74	R\$ 12,74	R\$ 152,88
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	R\$ 5,77	R\$ 4,26	R\$ 10,03	R\$ 20,06	R\$ 240,72
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	R\$ 2,73	R\$ 2,57	R\$ 5,30	R\$ 15,90	R\$ 190,80
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	R\$ 2,73	R\$ 0,50	R\$ 3,23	R\$ 3,23	R\$ 38,76
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R\$ 4,60	R\$ 1,48	R\$ 6,08	R\$ 6,08	R\$ 72,96

02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	134	R\$ 1,53	R\$ 2,60	R\$ 4,13	R\$ 553,42	R\$ 6.641,04
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	99	R\$ 2,73	R\$ 5,71	R\$ 8,44	R\$ 835,56	R\$ 10.026,72
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	41	R\$ 1,53	R\$ 3,47	R\$ 5,00	R\$ 205,00	R\$ 2.460,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	512	R\$ 4,11	R\$ 4,22	R\$ 8,33	R\$ 4.264,96	R\$ 51.179,52
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	4	R\$ 2,73	R\$ 5,32	R\$ 8,05	R\$ 32,20	R\$ 386,40
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	1	R\$ 2,73	R\$ 0,50	R\$ 3,23	R\$ 3,23	R\$ 38,76
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	1	R\$ 2,73	R\$ 0,50	R\$ 3,23	R\$ 3,23	R\$ 38,76
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	R\$ 2,73	R\$ 0,64	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 40,44
02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMÓDIOS POR GOTAS ESPESSA E ESFREGADO	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 111,00
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	27	R\$ 9,25	R\$ 8,84	R\$ 18,09	R\$ 488,43	R\$ 5.861,16
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	1	R\$ 15,06	R\$ 11,41	R\$ 26,47	R\$ 26,47	R\$ 317,64
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	14	R\$ 16,42	R\$ 21,05	R\$ 37,47	R\$ 524,58	R\$ 6.294,96
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	3	R\$ 17,16	R\$ 2,56	R\$ 19,72	R\$ 59,16	R\$ 709,92
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	3	R\$ 17,16	R\$ 2,63	R\$ 19,79	R\$ 59,37	R\$ 712,44
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	R\$ 2,83	R\$ 6,51	R\$ 9,34	R\$ 9,34	R\$ 112,08
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2	R\$ 2,83	R\$ 12,34	R\$ 15,17	R\$ 30,34	R\$ 364,08
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 7,79	R\$ 17,79	R\$ 17,79	R\$ 213,48
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,85	R\$ 20,85	R\$ 20,85	R\$ 250,20
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	R\$ 8,67	R\$ 3,94	R\$ 12,61	R\$ 12,61	R\$ 151,32
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	R\$ 85,00	R\$ 63,26	R\$ 148,26	R\$ 148,26	R\$ 1.779,12
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	92	R\$ 10,00	R\$ 28,50	R\$ 38,50	R\$ 3.542,00	R\$ 42.504,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	R\$ 18,55	R\$ 13,45	R\$ 32,00	R\$ 32,00	R\$ 384,00
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	R\$ 17,16	R\$ 2,42	R\$ 19,58	R\$ 19,58	R\$ 234,96
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,52	R\$ 21,07	R\$ 21,07	R\$ 252,84
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,57	R\$ 21,12	R\$ 21,12	R\$ 253,44
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2,83	R\$ 10,14	R\$ 12,97	R\$ 12,97	R\$ 155,64
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	R\$ 17,16	R\$ 6,63	R\$ 23,79	R\$ 23,79	R\$ 285,48
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 5,29	R\$ 22,45	R\$ 22,45	R\$ 269,40
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	1	R\$ 17,16	R\$ 2,37	R\$ 19,53	R\$ 19,53	R\$ 234,36
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 13,78	R\$ 30,94	R\$ 30,94	R\$ 371,28

02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	42	R\$ 18,55	R\$ 2,28	R\$ 20,83	R\$ 874,86	R\$ 10.498,32
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	1	R\$ 18,55	R\$ 3,27	R\$ 21,82	R\$ 21,82	R\$ 261,84
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	44	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81	R\$ 1.619,64	R\$ 19.435,68
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,00	R\$ 5,63	R\$ 16,63	R\$ 16,63	R\$ 199,56
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	R\$ 16,97	R\$ 1,91	R\$ 18,88	R\$ 18,88	R\$ 226,56
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	R\$ 9,25	R\$ 1,04	R\$ 10,29	R\$ 10,29	R\$ 123,48
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	39	R\$ 18,55	R\$ 7,23	R\$ 25,78	R\$ 1.005,42	R\$ 12.065,04
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	3	R\$ 30,00	R\$ 3,57	R\$ 33,57	R\$ 100,71	R\$ 1.208,52
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 18,55	R\$ 4,68	R\$ 23,23	R\$ 23,23	R\$ 278,76
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 17,55	R\$ 2,16	R\$ 19,71	R\$ 19,71	R\$ 236,52
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 6,27	R\$ 23,43	R\$ 23,43	R\$ 281,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	R\$ 17,16	R\$ 4,97	R\$ 22,13	R\$ 22,13	R\$ 265,56
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 8,18	R\$ 19,79	R\$ 19,79	R\$ 237,48
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	R\$ 18,55	R\$ 1,43	R\$ 19,98	R\$ 19,98	R\$ 239,76
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	R\$ 9,25	R\$ 1,21	R\$ 10,46	R\$ 10,46	R\$ 125,52
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	3	R\$ 18,55	R\$ 9,19	R\$ 27,74	R\$ 83,22	R\$ 998,64
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	3	R\$ 20,00	R\$ 2,77	R\$ 22,77	R\$ 68,31	R\$ 819,72
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 18,55	R\$ 7,54	R\$ 26,09	R\$ 26,09	R\$ 313,08
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 17,16	R\$ 8,35	R\$ 25,51	R\$ 25,51	R\$ 306,12
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 16,42	R\$ 33,58	R\$ 33,58	R\$ 402,96
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	R\$ 17,16	R\$ 8,41	R\$ 25,57	R\$ 25,57	R\$ 306,84
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	120	R\$ 18,55	R\$ 3,22	R\$ 21,77	R\$ 2.612,40	R\$ 31.348,80
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	R\$ 18,55	R\$ 3,93	R\$ 22,48	R\$ 22,48	R\$ 269,76
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,83	R\$ 12,71	R\$ 15,54	R\$ 15,54	R\$ 186,48

02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	R\$ 9,25	R\$ 10,61	R\$ 19,86	R\$ 19,86	R\$ 238,32
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	1	R\$ 10,00	R\$ 1,12	R\$ 11,12	R\$ 11,12	R\$ 133,44
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	19	R\$ 2,83	R\$ 4,25	R\$ 7,08	R\$ 134,52	R\$ 1.614,24
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R\$ 9,00	R\$ 15,88	R\$ 24,88	R\$ 24,88	R\$ 298,56
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1	R\$ 1,65	R\$ 2,11	R\$ 3,76	R\$ 3,76	R\$ 45,12
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	19	R\$ 1,65	R\$ 2,63	R\$ 4,28	R\$ 81,32	R\$ 975,84
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 2,09	R\$ 3,74	R\$ 3,74	R\$ 44,88
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	7	R\$ 1,65	R\$ 2,09	R\$ 3,74	R\$ 26,18	R\$ 314,16
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3	R\$ 1,65	R\$ 3,39	R\$ 5,04	R\$ 15,12	R\$ 181,44
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 4,90	R\$ 6,55	R\$ 6,55	R\$ 78,60
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	61	R\$ 3,70	R\$ 2,61	R\$ 6,31	R\$ 384,91	R\$ 4.618,92
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	10	R\$ 3,51	R\$ 4,26	R\$ 7,77	R\$ 77,70	R\$ 932,40
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	6	R\$ 3,51	R\$ 4,26	R\$ 7,77	R\$ 46,62	R\$ 559,44
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2	R\$ 2,01	R\$ 31,51	R\$ 33,52	R\$ 67,04	R\$ 804,48
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	9	R\$ 8,12	R\$ 13,73	R\$ 21,85	R\$ 196,65	R\$ 2.359,80
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	2	R\$ 3,68	R\$ 2,54	R\$ 6,22	R\$ 12,44	R\$ 149,28
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	11	R\$ 2,04	R\$ 2,65	R\$ 4,69	R\$ 51,59	R\$ 619,08
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	R\$ 2,04	R\$ 17,01	R\$ 19,05	R\$ 38,10	R\$ 457,20
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	4	R\$ 14,38	R\$ 38,39	R\$ 52,77	R\$ 211,08	R\$ 2.532,96
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	4	R\$ 9,86	R\$ 13,01	R\$ 22,87	R\$ 91,48	R\$ 1.097,76
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	R\$ 11,71	R\$ 25,64	R\$ 37,35	R\$ 37,35	R\$ 448,20
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	7	R\$ 10,15	R\$ 14,34	R\$ 24,49	R\$ 171,43	R\$ 2.057,16
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	9	R\$ 7,85	R\$ 8,83	R\$ 16,68	R\$ 150,12	R\$ 1.801,44
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	6	R\$ 7,89	R\$ 9,65	R\$ 17,54	R\$ 105,24	R\$ 1.262,88
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	6	R\$ 8,97	R\$ 0,00	R\$ 8,97	R\$ 53,82	R\$ 645,84
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	38	R\$ 8,96	R\$ 9,45	R\$ 18,41	R\$ 699,58	R\$ 8.394,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$ 10,17	R\$ 7,51	R\$ 17,68	R\$ 35,36	R\$ 424,32
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	202	R\$ 43,13	R\$ 14,60	R\$ 57,73	R\$ 11.661,46	R\$ 139.937,52
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	R\$ 10,22	R\$ 11,61	R\$ 21,83	R\$ 87,32	R\$ 1.047,84
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	7	R\$ 10,15	R\$ 12,19	R\$ 22,34	R\$ 156,38	R\$ 1.876,56
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	6	R\$ 10,43	R\$ 14,44	R\$ 24,87	R\$ 149,22	R\$ 1.790,64
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 20,35	R\$ 33,46	R\$ 66,92	R\$ 803,04

02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R\$ 8,76	R\$ 8,37	R\$ 17,13	R\$ 68,52	R\$ 822,24
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	16	R\$ 11,60	R\$ 9,32	R\$ 20,92	R\$ 334,72	R\$ 4.016,64
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	13	R\$ 8,71	R\$ 9,64	R\$ 18,35	R\$ 238,55	R\$ 2.862,60
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	R\$ 12,15	R\$ 42,22	R\$ 54,37	R\$ 54,37	R\$ 652,44
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	49	R\$ 27,50	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 1.347,50	R\$ 16.170,00
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	6	R\$ 58,61	R\$ 0,00	R\$ 58,61	R\$ 351,66	R\$ 4.219,92
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	2	R\$ 15,65	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 31,30	R\$ 375,60
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	2	R\$ 4,98	R\$ 24,89	R\$ 29,87	R\$ 59,74	R\$ 716,88
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTÉRIAS	16	R\$ 13,33	R\$ 15,23	R\$ 28,56	R\$ 456,96	R\$ 5.483,52
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4	R\$ 4,20	R\$ 2,11	R\$ 6,31	R\$ 25,24	R\$ 302,88
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	5	R\$ 2,80	R\$ 3,27	R\$ 6,07	R\$ 30,35	R\$ 364,20
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	47	R\$ 5,62	R\$ 41,64	R\$ 47,26	R\$ 2.221,22	R\$ 26.654,64
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	6	R\$ 4,19	R\$ 25,63	R\$ 29,82	R\$ 178,92	R\$ 2.147,04
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	4	R\$ 2,80	R\$ 4,78	R\$ 7,58	R\$ 30,32	R\$ 363,84
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	43	R\$ 11,49	R\$ 17,15	R\$ 28,64	R\$ 1.231,52	R\$ 14.778,24
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS COTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	5	R\$ 1,89	R\$ 0,53	R\$ 2,42	R\$ 12,10	R\$ 145,20
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	13	R\$ 1,89	R\$ 35,08	R\$ 36,97	R\$ 480,61	R\$ 5.767,32
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	10	R\$ 1,89	R\$ 12,99	R\$ 14,88	R\$ 148,80	R\$ 1.785,60
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R\$ 1,89	R\$ 14,30	R\$ 16,19	R\$ 16,19	R\$ 194,28
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	7	R\$ 1,89	R\$ 7,80	R\$ 9,69	R\$ 67,83	R\$ 813,96
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	13	R\$ 1,37	R\$ 4,83	R\$ 6,20	R\$ 80,60	R\$ 967,20
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	R\$ 1,37	R\$ 4,42	R\$ 5,79	R\$ 52,11	R\$ 625,32
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	17	R\$ 2,73	R\$ 5,61	R\$ 8,34	R\$ 141,78	R\$ 1.701,36
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	6	R\$ 20,96	R\$ 6,40	R\$ 27,36	R\$ 164,16	R\$ 1.969,92
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	17	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 1,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
TOTAL		9.170					
TOTAL - GERAL - LOTE II - MENSAL						R\$ 2.927.051,47	
TOTAL - GERAL - LOTE II - ANUAL						R\$ 35.124.617,64	

LOTE III

LOTE-03 – DIÁLISE PERITONEAL TRATAMENTO EM NEFROLOGIA								
DIÁLISE PERITONEAL								
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (Resolução 375)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL

04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	72,00	864,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 28.800,00	R\$ 345.600,00
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	72,00	864,00	R\$ 206,80	R\$ 943,29	R\$ 1.150,09	R\$ 82.806,48	R\$ 993.677,76
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPI	72,00	864,00	R\$ 110,29	R\$ 0,00	R\$ 110,29	R\$ 7.940,88	R\$ 95.290,56
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	110,00	1320,00	R\$ 121,74	R\$ 329,12	R\$ 450,86	R\$ 49.594,60	R\$ 595.135,20
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MÁXIMO 2 SESSÕES POR SEMANA)	110,00	1320,00	R\$ 121,51	R\$ 329,35	R\$ 450,86	R\$ 49.594,60	R\$ 595.135,20
03.05.01.016-6	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	69,00	828,00	R\$ 358,06	R\$ 230,74	R\$ 588,80	R\$ 40.627,20	R\$ 487.526,40
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	6,00	72,00	R\$ 55,13	R\$ 242,82	R\$ 297,95	R\$ 1.787,70	R\$ 21.452,40
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA) - HOSPITALAR	1,00	12,00	R\$ 80,77	R\$ 0,00	R\$ 80,77	R\$ 80,77	R\$ 969,24
TOTAL		512,00	6144,00	R\$ 1.454,30	R\$ 2.075,32	R\$ 3.529,62	R\$ 1.807.165,44	R\$ 3.134.786,76
CIRURGIA EM NEFROLOGIA								
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (Resolução 375)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	10,00	120,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	3,00	36,00	R\$ 110,29	R\$ 0,00	R\$ 110,29	R\$ 330,87	R\$ 3.970,44
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILIAR DE LONGA PERMANÊNCIA	2,00	24,00	R\$ 400,00	R\$ 344,40	R\$ 744,40	R\$ 1.488,80	R\$ 17.865,60
TOTAL		15,00	180,00	R\$ 910,29	R\$ 344,40	R\$ 1.254,69	R\$ 18.820,35	R\$ 69.836,04
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADOS A NEFROLOGIA								
CÓD. DO SUS	PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL	VALOR SIGTAP	TABELA COMPLEMENTAR (RESOLUÇÃO 466)	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	10,00	120,00	R\$ 149,75	R\$ 54,14	R\$ 203,89	R\$ 2.038,90	R\$ 24.466,80
07.02.10.004-8	CONJ. TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALAÇÃO DOMICILIAR E MANUTENÇÃO DA MAQUINA CICLADORA)	69,00	828,00	R\$ 2.984,56	R\$ 1.068,85	R\$ 4.053,41	R\$ 279.685,29	R\$ 3.356.223,48

07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE- 15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENÇÃO DE MAQUINACIADORA)	2,00	24,00	R\$ 1.255,74	R\$ 728,58	R\$ 1.984,32	R\$ 3.968,64	R\$ 47.623,68
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE- MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	2,00	24,00	R\$ 2.354,17	R\$ 0,00	R\$ 2.354,17	R\$ 4.708,34	R\$ 56.500,08
07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	6,00	72,00	R\$ 609,39	R\$ 600,99	R\$ 1.210,38	R\$ 7.262,28	R\$ 87.147,36
07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	2,00	24,00	R\$ 946,84	R\$ 0,00	R\$ 946,84	R\$ 1.893,68	R\$ 22.724,16
TOTAL		91,00	1092,00	R\$ 8.300,45	R\$ 2.452,56	R\$ 10.753,01	R\$ 978.523,91	3.594.685,56
TOTAL GERAL – LOTE-03 – MENSAL							R\$ 566.609,03	
TOTAL GERAL – LOTE-03 – ANUAL							R\$ 6.799.308,36	

Fontes: Resolução 150/2024/SESAU-CIB (0053883646), Resolução Nº 466/CIB/SESAU/2024 (0052231743) e Resolução Nº 375/CIB/SESAU/2024 (0052231843)

Valor total da Contratação - Mensal	R\$ 3.936.665,80
Valor total da Contratação - Anual	R\$ 47.239.989,60

O Edital atualizado com o novo Termo de Referência, bem como seus anexos, encontram-se disponíveis para consulta e retirada, gratuitamente, no site: <https://rondonia.ro.gov.br/supel/>. Os licitantes que já o baixaram, deverão fazê-lo novamente para conhecimento das alterações realizadas. Considerando que as alterações influenciam na participação ou não de licitantes. Permanecem inalteradas todas as demais condições previstas no edital e seus anexos.

Porto Velho, 23 de abril de 2024.

BRUNA GONÇALVES APOLINÁRIO
Presidente da Comissão Especial de Licitações - CEL
Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL/RO



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Gonçalves Apolinário, Presidente**, em 23/04/2025, às 13:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0059465100** e o código CRC **B7AEB01E**.