PREFEITURA DE
XAXIM

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 388/2026
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N° 181/2026

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, para a prestação de serviços de saúde voltados à realização de exames laboratoriais de análises clínicas, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, a preços compatíveis com tabela de referência, visando o atendimento das demandas da população do Município de Xaxim/SC.

3. PREÇO

3.1 Valor total da Contratação: R$ **150.000,00 (cem e cinquenta mil reais**), correspondente a 75 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 Interfederativo de Saúde do Oeste de Santa Catarina) relacionada abaixo:

Tabela I e Tabela II
CIS AMOSC

	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	VALOR
1.	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	5,30
2.	ANTIBIOGRAMA	0202080013	6,13
3.	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0202080048	6,01
4.	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0202080072	8,00
5.	CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	3,91
6.	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	2,73

7.	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	0202080080	8,04
8.	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	14,00
9.	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	5,75
10.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	3,91
11.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0202020096	3,91
12.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	7,94
13.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	4,00
14.	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	4,00
15.	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	2,96
16.	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0202030083	10,64
17.	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	10,35
18.	DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	4,00
19.	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	18,00
20.	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	15,35
21.	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	15,06
22.	DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	4,00

23.	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	14,35
24.	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	0202030105	35,00
25.	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	0202030105	35,00
26.	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	4,00
27.	DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	4,00
28.	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	20,16
29.	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	8,70
30.	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	11,50
31.	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	4,00
32.	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	17,16
33.	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	17,16
34.	DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	4,00
35.	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	14,00
36.	DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	10,15
37.	DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	12,63
38.	DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	11,12

39.	DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	15,59
40.	DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	4,00
41.	DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	18,00
42.	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	2,31
43.	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	4,04
44.	DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	4,00
45.	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	17,50
46.	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	8,32
47.	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	9,82
48.	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	11,16
49.	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	11,15
50.	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	19,73
51.	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	11,61
52.	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	17,16
53.	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	10,00
54.	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	11,62

55.	DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	43,13
56.	DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	4,00
57.	DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	13,11
58.	DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	12,63
59.	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	4,00
60.	DOSAGEM DE SODIO	0202010635	4,00
61.	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	18,10
62.	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	16,31
63.	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	12,98
64.	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	16,31
65.	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	18,10
66.	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	10,90
67.	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	13,60
68.	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	4,00
69.	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	4,00
70.	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	5,89

71.	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	5,80
72.	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	10,84
73.	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3)		10,84
74.	DOSAGEM DE UREIA	0202010694	4,00
75.	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	18,00
76.	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	8,00
77.	HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	11,50
78.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	5,75
79.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	19,73
80.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	17,16
81.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	24,55
82.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	20,55
83.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	21,33
84.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	21,33
85.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	19,73
86.	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030733	3,25

87.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	14,74
88.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	14,61
89.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	21,33
90.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	21,33
91.	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) – (TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA)	0202031047	11,50
92.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS)	0202030776	11,50
93.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS)	0202030881	11,50
94.	ANTIGENO NS1 – TESTE RÁPIDO DENGUE		50,00
95.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	0202030806	21,33
96.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	0202030911	21,33
97.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	19,73
98.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	19,73
99.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	21,33
100.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	0202030890	21,33
101.	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	15,35

102.	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	21,33
103.	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	4,00
104.	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	7,00
105.	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	3,00
106.	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	4,00
107.	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	5,80
108.	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	11,78
109.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031470	21,34
110.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	0202031489	21,34
111.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031497	21,34
112.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031446	21,33
113.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0202031454	21,33
114.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031462	21,33
115.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031500	37,50

116.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	0202031519	37,50
117.	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	0202031527	37,50
118.	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0202020495	3,14
119.	TAXA DE COLETA		5,00
120.	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	5,70
121.	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	10,00
122.	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	0202031110	5,80
123.	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	5,80
124.	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS **QUANTITATIVO**		9,90
125.	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0214010120	25,00

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 Procedimento auxiliar de credenciamento n° 0024/2025 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: **DAIANE VALLER & CIA LTDA.**
CNPJ: 21.922.642/0001-18.

7. DESPACHO

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:

PREFEITURA DE
XAXIM

Unidade Gestora: 6 – Fundo Municipal de Saúde
Órgão de Governo: 16 – Fundo Municipal de Saúde
Unidade Orçamentária: 01– Fundo Municipal de Saúde
Projeto/Atividade: 2.071 – Man. Das Ativ. Da Saúde
Dotação Orçamentária: 3.3.90.39.50.00.00.00 (08/2026)
Fonte de Recursos: 1.500.1002 – Recursos ordinários da Saúde

Município de Xaxim, 02 de setembro de 2026.

EDILSON ANTONIO FOLLE:50959670904

Assinado de forma digital por EDILSON ANTONIO FOLLE:50959670904
Dados: 2026.09.02 11:25:12 -03'00'

Edilson Antonio Folle
Prefeito Municipal