



**ERRATA 01/2021**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/SEMUS/2020**

A Secretaria Municipal de Saúde de Nova Iguaçu, vem por meio deste, fazer a seguinte errata ao Edital de Chamamento Público Nº 002/SEMUS/2020:

**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA:**

**Onde se lê:**

<b>FORMA DE ORGANIZAÇÃO CONTRATADA</b>	<b>QUANTITATIVO MENSAL</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>QUANTITATIVO ANUAL</b>	<b>VALOR ANUAL</b>
020201 EXAMES BIOQUIMICOS	4.545	R\$ 12.946,35	54.540	R\$ 155.356,20
020202 EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA	690	R\$ 2.228,70	8.280	R\$ 26.744,40
020203 EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	325	R\$ 5.515,75	3.900	R\$ 66.189,00
020206 EXAMES HORMONAIIS	215	R\$ 6.874,05	2.580	R\$ 82.488,60
020207 EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA	45	R\$ 1.237,50	540	R\$ 14.850,00
020208 EXAMES MICROBIOLÓGICOS	15	R\$ 99,55	180	R\$ 1.194,60
030501 TRATAMENTO DIALÍTICO	4.271	R\$ 851.752,42	51.252	R\$ 10.221.029,04
041801 ACESSOS PARA DIÁLISE	47	R\$ 21.804,29	564	R\$ 261.651,48
041802 INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS EM ACESSOS PARA DIÁLISE	15	R\$ 8.000,00	180	R\$ 96.000,00
070210 OPM EM NEFROLOGIA	246	R\$ 215.941,04	2.952	R\$ 2.591.292,48
<b>TOTAL ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO</b>	<b>10.414</b>	<b>R\$ 1.126.399,65</b>	<b>124.968</b>	<b>R\$ 13.516.795,80</b>



Leia-se:

### ANEXO I - QUANTITATIVO E VALOR ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO

FORMA DE ORGANIZAÇÃO CONTRATADA	QUANTITATIVO MENSAL	VALOR MENSAL	QUANTITATIVO ANUAL	VALOR ANUAL
020201 EXAMES BIOQUIMICOS	4.094	R\$ 11.658,37	49.128	R\$ 139.900,44
020202 EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA	622	R\$ 1.519,26	7.464	R\$ 18.231,12
020203 EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	318	R\$ 5.471,40	3.816	R\$ 65.656,80
020206 EXAMES HORMONAIIS	206	R\$ 6.622,76	2.472	R\$ 79.473,12
020207 EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA	40	R\$ 1.100,00	480	R\$ 13.200,00
020208 EXAMES MICROBIOLÓGICOS	8	R\$ 62,80	96	R\$ 753,60
030501 TRATAMENTO DIALÍTICO	4.158	R\$ 842.088,86	49.896	R\$ 10.105.066,32
041801 ACESSOS PARA DIÁLISE	28	R\$ 12.235,86	336	R\$ 146.830,32
041802 INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS EM ACESSOS PARA DIÁLISE	12	R\$ 6.400,00	144	R\$ 76.800,00
070210 OPM EM NEFROLOGIA	155	R\$ 238.970,99	1.860	R\$ 2.867.651,88
<b>TOTAL</b>	<b>9.641</b>	<b>R\$ 1.126.130,30</b>	<b>115.692</b>	<b>R\$ 13.513.563,60</b>



**ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA:**

Onde se lê:

**ANEXO II – SÉRIE HISTÓRICA DOS ANOS DE 2018 E 2019**

Período: Janeiro a Dezembro (2018-2019)

PROCEDIMENTO REALIZADO	2018		2019	
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2562	R\$ 6.994,26	1548	R\$ 4.226,04
0202020371 HEMATOCRITO	2558	R\$ 6.983,34	1546	R\$ 4.220,58
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	3646	R\$ 964.038,86	1772	R\$ 468.534,52
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	132	R\$ 20.566,92	47	R\$ 7.323,07
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	567	R\$ 113.400,00	504	R\$ 100.800,00
<b>TOTAL</b>	<b>114.907</b>	<b>R\$ 12.312.450,87</b>	<b>98.954</b>	<b>R\$ 10.080.603,93</b>

Leia-se:

**ANEXO II – SÉRIE HISTÓRICA DOS ANOS DE 2018 E 2019**

Período: Janeiro a Dezembro (2018-2019)

PROCEDIMENTO REALIZADO	2018		2019	
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2562	R\$ 3.919,86	1548	R\$ 2.368,44
0202020371 HEMATOCRITO	2558	R\$ 3.913,74	1546	R\$ 2.365,38
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	3646	R\$ 967.684,86	1772	R\$ 470.306,52
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	132	R\$ 15.286,92	47	R\$ 5.443,07
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	567	R\$ 1.424.014,83	504	R\$ 1.265.790,96
<b>TOTAL</b>	<b>114.907</b>	<b>R\$ 13.615.287,70</b>	<b>98.954</b>	<b>R\$ 11.241.774,09</b>

**ANEXO III DO TERMO DE REFERÊNCIA:**

Onde se lê:

**ANEXO III – RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PARA CONTRATAÇÃO**

PROCEDIMENTO CONTRATADO	VALOR TABELA SUS
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$2,73
0202020371 HEMATOCRITO	R\$2,73



0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 264,41
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 155,81
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 200,00

**Leia-se:**

### ANEXO III – RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

PROCEDIMENTO CONTRATADO	VALOR TABELA SUS
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$1,53
0202020371 HEMATOCRITO	R\$1,53
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 265,41
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 115,81
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.511,49

**ANEXO 3 DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO:**

**Onde se lê:**

### ANEXO 3

### QUANTITATIVO E VALOR ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO

PROCEDIMENTO CONTRATADO	VALOR TABELA SUS	QUANTITATIVO MENSAL	VALOR MENSAL	QUANTITATIVO ANUAL	VALOR ANUAL
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$2,01	83	R\$167,50	1000	R\$ 2.010,00
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	R\$1,85	417	R\$770,83	5000	R\$9.250,00
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$3,51	67	R\$234,00	800	R\$2.808,00
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$3,51	67	R\$234,00	800	R\$2.808,00
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$1,85	67	R\$123,33	800	R\$1.480,00
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	R\$1,85	250	R\$462,50	3000	R\$5.550,00
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	142	R\$2.208,58	1700	R\$ 26.503,00
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$3,51	142	R\$497,25	1700	R\$5.967,00
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$2,01	142	R\$284,75	1700	R\$3.417,00
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	R\$1,85	417	R\$770,83	5000	R\$9.250,00
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$1,85	217	R\$400,83	2600	R\$4.810,00



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde  
Comissão de Acompanhamento de Credenciamento

Processo: 2021/000.658  
Rubrica: \_\_\_\_\_ Folhas: \_\_\_\_\_

0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$7,86	50	R\$393,00	600	R\$4.716,00
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$1,85	500	R\$925,00	6000	R\$ 11.100,00
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$1,85	175	R\$323,75	2100	R\$3.885,00
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	R\$1,85	500	R\$925,00	6000	R\$ 11.100,00
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$2,01	317	R\$636,50	3800	R\$7.638,00
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$4,12	142	R\$583,67	1700	R\$7.004,00
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$3,51	50	R\$175,50	600	R\$2.106,00
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	R\$1,85	667	R\$1.233,33	8000	R\$ 14.800,00
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$15,24	92	R\$1.397,00	1100	R\$ 16.764,00
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$2,73	217	R\$591,50	2600	R\$7.098,00
0202020371 HEMATOCRITO	R\$2,73	217	R\$591,50	2600	R\$7.098,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$4,11	250	R\$1.027,50	3000	R\$ 12.330,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$10,00	58	R\$583,33	700	R\$7.000,00
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$18,55	83	R\$1.545,83	1000	R\$ 18.550,00
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$18,55	75	R\$1.391,25	900	R\$ 16.695,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$18,55	8	R\$154,58	100	R\$1.855,00
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	8	R\$154,58	100	R\$1.855,00
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	83	R\$1.545,83	1000	R\$ 18.550,00
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$8,96	33	R\$298,67	400	R\$3.584,00
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	142	R\$6.110,08	1700	R\$ 73.321,00
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$8,76	33	R\$292,00	400	R\$3.504,00
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	42	R\$1.145,83	500	R\$ 13.750,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$2,80	5	R\$ 14,00	60	R\$ 168,00
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$5,62	5	R\$ 28,10	60	R\$ 337,20
0202080153 HEMOCULTURA	R\$11,49	5	R\$ 57,45	60	R\$ 689,40
0305010093 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 194,20	108	R\$ 21.038,33	1300	R\$ 252.460,00



0305010107 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 194,20	3581	R\$ 695.349,28	42967	R\$8.344.191,40
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 264,41	304	R\$ 80.336,57	3646	R\$ 964.038,86
0305010123 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONAL	R\$ 265,41	8	R\$2.211,75	100	R\$ 26.541,00
0305010166 MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 358,06	120	R\$ 42.847,85	1436	R\$ 514.174,16
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	R\$ 55,13	50	R\$2.756,50	600	R\$ 33.078,00
0305010220 COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19	R\$ 71,21	100	R\$7.121,00	1200	R\$ 85.452,00
0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$1.453,35	4	R\$6.297,85	52	R\$ 75.574,20
418010021CONFECCÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTÓLOGO)	R\$ 685,53	4	R\$2.970,63	52	R\$ 35.647,56
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 600,00	13	R\$7.500,00	150	R\$ 90.000,00
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 200,00	4	R\$833,33	50	R\$ 10.000,00
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 155,81	17	R\$2.596,83	200	R\$ 31.162,00
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 400,00	5	R\$2.000,00	60	R\$ 24.000,00
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00	5	R\$3.000,00	60	R\$ 36.000,00
418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO -VENOSA	R\$ 600,00	5	R\$3.000,00	60	R\$ 36.000,00
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ 400,00	5	R\$2.000,00	60	R\$ 24.000,00
0702100013 CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 482,34	5	R\$2.411,70	60	R\$ 28.940,40
0702100021 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	R\$ 64,76	17	R\$1.079,33	200	R\$ 12.952,00
0702100030 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	R\$ 149,75	5	R\$748,75	60	R\$8.985,00
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 200,00	67	R\$ 13.333,33	800	R\$160.000,00



702100056 Conjunto de troca p/ paciente submetido a DPA ( paciente- 15 dias c/ instalação domiciliar e manutenção)	R\$1.255,74	4	R\$5.232,25	50	R\$ 62.787,00
0702100064 CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$1.893,68	100	R\$ 189.368,00	1200	R\$2.272.416,00
0702100072 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNID	R\$ 609,39	5	R\$3.046,95	60	R\$ 36.563,40
0702100099 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59	21	R\$449,79	250	R\$5.397,50
0702100102 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41	21	R\$321,04	250	R\$3.852,50
<b>Total</b>		<b>10342</b>	<b>R\$ 1.126.130,30</b>	<b>114.907</b>	<b>R\$ 13.513.563,58</b>

Leia-se:

### ANEXO 3

#### QUANTITATIVO E VALOR ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO

PROCEDIMENTO CONTRATADO	VALOR TABELA SUS	QUANTITATIVO MENSAL	VALOR MENSAL	QUANTITATIVO ANUAL	VALOR ANUAL
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	75	R\$ 150,75	900	R\$ 1.809,00
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	414	R\$ 765,90	4.968	R\$ 9.190,80
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	48	R\$ 168,48	576	R\$ 2.021,76
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	48	R\$ 168,48	576	R\$ 2.021,76
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	48	R\$ 88,80	576	R\$ 1.065,60
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	170	R\$ 314,50	2.040	R\$ 3.774,00
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	130	R\$ 2.026,70	1.560	R\$ 24.320,40
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	130	R\$ 456,30	1.560	R\$ 5.475,60
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	130	R\$ 261,30	1.560	R\$ 3.135,60
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	410	R\$ 758,50	4.920	R\$ 9.102,00
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	214	R\$ 395,90	2.568	R\$ 4.750,80
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	40	R\$ 314,40	480	R\$ 3.772,80



0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	415	R\$ 767,75	4.980	R\$ 9.213,00
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	170	R\$ 314,50	2.040	R\$ 3.774,00
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	415	R\$ 767,75	4.980	R\$ 9.213,00
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	310	R\$ 623,10	3.720	R\$ 7.477,20
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	139	R\$ 572,68	1.668	R\$ 6.872,16
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	48	R\$ 168,48	576	R\$ 2.021,76
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	650	R\$ 1.202,50	7.800	R\$ 14.430,00
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	90	R\$ 1.371,60	1.080	R\$ 16.459,20
020201 EXAMES BIOQUIMICOS		4.094	R\$ 11.658,37	49.128	R\$ 139.900,44
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	200	R\$ 306,00	2.400	R\$ 3.672,00
0202020371 HEMATOCRITO	R\$ 1,53	202	R\$ 309,06	2.424	R\$ 3.708,72
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	220	R\$ 904,20	2.640	R\$ 10.850,40
020202 EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA		622	R\$ 1.519,26	7.464	R\$ 18.231,12
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	50	R\$ 500,00	600	R\$ 6.000,00
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55	80	R\$ 1.484,00	960	R\$ 17.808,00
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	100	R\$ 1.855,00	1.200	R\$ 22.260,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	4	R\$ 74,20	48	R\$ 890,40
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	4	R\$ 74,20	48	R\$ 890,40
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	80	R\$ 1.484,00	960	R\$ 17.808,00
020203 EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS		318	R\$ 5.471,40	3.816	R\$ 65.656,80
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	32	R\$ 286,72	384	R\$ 3.440,64
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	140	R\$ 6.038,20	1.680	R\$ 72.458,40
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	34	R\$ 297,84	408	R\$ 3.574,08
020206 EXAMES HORMONAIAS		206	R\$ 6.622,76	2.472	R\$ 79.473,12
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	40	R\$ 1.100,00	480	R\$ 13.200,00
020207 EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA		40	R\$ 1.100,00	480	R\$ 13.200,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	2	R\$ 5,60	24	R\$ 67,20





0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	2	R\$ 11,24	24	R\$ 134,88
0202080153 HEMOCULTURA	R\$ 11,49	4	R\$ 45,96	48	R\$ 551,52
020208 EXAMES MICROBIOLÓGICOS		8	R\$ 62,80	96	R\$ 753,60
0305010093 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 194,20	110	R\$ 21.362,00	1.320	R\$ 256.344,00
0305010107 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ 194,20	3.570	R\$ 693.294,00	42.840	R\$ 8.319.528,00
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 265,41	300	R\$ 79.623,00	3.600	R\$ 955.476,00
0305010123 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONAL	R\$ 265,41	4	R\$ 1.061,64	48	R\$ 12.739,68
0305010166 MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 358,06	120	R\$ 42.967,20	1.440	R\$ 515.606,40
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	R\$ 55,13	4	R\$ 220,52	48	R\$ 2.646,24
0305010220 COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19	R\$ 71,21	50	R\$ 3.560,50	600	R\$ 42.726,00
030501 TRATAMENTO DIALÍTICO		4.158	R\$ 842.088,86	49.896	R\$ 10.105.066,32
0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ 1.453,35	2	R\$ 2.906,70	24	R\$ 34.880,40
0418010021 Confecção de fistula arterio-venosa c/ enxerto autólogo)	R\$ 685,53	2	R\$ 1.371,06	24	R\$ 16.452,72
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 600,00	8	R\$ 4.800,00	96	R\$ 57.600,00
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 200,00	2	R\$ 400,00	24	R\$ 4.800,00
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 115,81	10	R\$ 1.158,10	120	R\$ 13.897,20
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 400,00	4	R\$ 1.600,00	48	R\$ 19.200,00
041801 ACESSOS PARA DIÁLISE		28	R\$ 12.235,86	336	R\$ 146.830,32
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00	4	R\$ 2.400,00	48	R\$ 28.800,00
418020027 Ligadura de fistula arterio -venosa	R\$ 600,00	4	R\$ 2.400,00	48	R\$ 28.800,00
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ 400,00	4	R\$ 1.600,00	48	R\$ 19.200,00
041802 INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS EM ACESSOS PARA DIÁLISE		12	R\$ 6.400,00	144	R\$ 76.800,00
0702100013 CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 482,34	2	R\$ 964,68	24	R\$ 11.576,16
0702100021 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	R\$ 64,76	17	R\$ 1.100,92	204	R\$ 13.211,04
0702100030 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	R\$ 149,75	4	R\$ 599,00	48	R\$ 7.188,00



0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.511,49	48	R\$ 120.551,52	576	R\$ 1.446.618,24
702100056 Conjunto de troca p/ paciente submetido a DPA ( paciente- 15 dias c/ instalação domiciliar e manutenção)	R\$ 1.255,74	4	R\$ 5.022,96	48	R\$ 60.275,52
0702100064 CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$ 1.893,68	57	R\$ 107.939,76	684	R\$ 1.295.277,12
0702100072 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNID	R\$ 609,39	4	R\$ 2.437,56	48	R\$ 29.250,72
0702100099 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59	10	R\$ 215,90	120	R\$ 2.590,80
0702100102 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41	9	R\$ 138,69	108	R\$ 1.664,28
070210 OPM EM NEFROLOGIA		155	R\$ 238.970,99	1.860	R\$ 2.867.651,88
<b>TOTAL</b>		<b>9.641</b>	<b>R\$ 1.126.130,30</b>	<b>115.692</b>	<b>R\$ 13.513.563,60</b>

**ANEXO 4 DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO:**

**Onde se lê:**

**ANEXO 4 – SÉRIE HISTÓRICA DOS ANOS DE 2018 E 2019**

Período: Janeiro a Dezembro (2018-2019)

PROCEDIMENTO REALIZADO	2018		2019	
		R\$		R\$
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2562	R\$ 6.994,26	1548	R\$ 4.226,04
0202020371 HEMATOCRITO	2558	R\$ 6.983,34	1546	R\$ 4.220,58
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	3646	R\$ 964.038,86	1772	R\$ 468.534,52
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	132	R\$ 20.566,92	47	R\$ 7.323,07
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	567	R\$ 113.400,00	504	R\$ 100.800,00
<b>TOTAL</b>	<b>114.907</b>	<b>R\$ 12.312.450,87</b>	<b>98.954</b>	<b>R\$ 10.080.603,93</b>

**Leia-se:**

**ANEXO 4 – SÉRIE HISTÓRICA DOS ANOS DE 2018 E 2019**

Período: Janeiro a Dezembro (2018-2019)

PROCEDIMENTO REALIZADO	2018		2019	
		R\$		R\$
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2562	R\$ 3.919,86	1548	R\$ 2.368,44
0202020371 HEMATOCRITO	2558	R\$ 3.913,74	1546	R\$ 2.365,38
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	3646	R\$ 967.684,86	1772	R\$ 470.306,52
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	132	R\$ 15.286,92	47	R\$ 5.443,07



0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	567	R\$ 1.424.014,83	504	R\$ 1.265.790,96
<b>TOTAL</b>	<b>114.907</b>	<b>R\$ 13.615.287,70</b>	<b>98.954</b>	<b>R\$ 11.241.774,09</b>

**ANEXO 6 DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO:**

Onde se lê:

**ANEXO 6**

**FORMULÁRIO OFICIAL DE PROPOSTA TÉCNICA**

**MODELO**

<b>PROCEDIMENTO CONTRATADO</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>	<b>QUANTITATIVO OFERTA</b>	<b>VALOR MENSAL</b>
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,73		
0202020371 HEMATOCRITO	R\$ 2,73		
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 264,41		
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 155,81		
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 200,00		

Leia-se:

**ANEXO 6**

**FORMULÁRIO OFICIAL DE PROPOSTA TÉCNICA**

**MODELO**

<b>PROCEDIMENTO CONTRATADO</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>	<b>QUANTITATIVO OFERTA</b>	<b>VALOR MENSAL</b>
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$1,53		
0202020371 HEMATOCRITO	R\$1,53		
0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SE	R\$ 265,41		
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 115,81		
0702100048 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.511,49		