



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05/2024

CREDENCIAMENTO Nº 008/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISES DE EXAMES LABORATORIAIS E BIÓPSIAS PARA ATENDER A DEMANDAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS/AM, POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

A Prefeitura Municipal de Parintins, por intermédio da Comissão Municipal de Contratação, com sede Rua Jonathas Pedrosa, nº 190 – Centro/Parintins- Amazonas neste ato representado pelo Presidente da Comissão Municipal de Contratação, Senhor Amauri Marinho Farias, torna público, para conhecimento dos interessados, o aditamento para incluir o acréscimo do quantitativo de exames, segundo o disposto no Ofício nº 030/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

Este termo incluir o acréscimo do quantitativo de exames conforme abaixo:

EXAMES ESPECIAIS COM COBERTURA PARCIAL DO SUS

Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO DO EXAME	APRES.	QTD. ANUAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO GLOBAL
1	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	EXAMES	240	R\$ 27,45	R\$ 6.588,00
2	02.01.01.066-6	BIOPSIA DE COLO DE UTERO	EXAMES	600	R\$ 150,05	R\$ 90.030,00
3	02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PRÓSTATA	EXAMES	600	R\$ 109,70	R\$ 65.820,00
4	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	EXAMES	360	R\$ 24,70	R\$ 8.892,00
5	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	EXAMES	360	R\$ 24,30	R\$ 8.748,00
6	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	EXAMES	360	R\$ 26,45	R\$ 9.522,00
7	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	EXAMES	660	R\$ 28,50	R\$ 18.810,00
8	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINA (TAP)	EXAMES	210	R\$ 10,55	R\$ 2.215,50
9	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA (TPA)	EXAMES	60	R\$ 10,55	R\$ 633,00
10	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	EXAMES	90	R\$ 32,60	R\$ 2.934,00
11	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	EXAMES	360	R\$ 12,70	R\$ 4.572,00
12	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	EXAMES	360	R\$ 33,40	R\$ 12.024,00
13	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	EXAMES	120	R\$ 31,35	R\$ 3.762,00
14	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	EXAMES	840	R\$ 31,55	R\$ 26.502,00
15	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO TOTAL	EXAMES	600	R\$ 11,75	R\$ 7.050,00
16	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	EXAMES	120	R\$ 18,13	R\$ 2.175,60
17	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	EXAMES	600	R\$ 12,15	R\$ 7.290,00
18	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	EXAMES	60	R\$ 24,80	R\$ 1.488,00
19	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	EXAMES	60	R\$ 24,00	R\$ 1.440,00
20	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	EXAMES	60	R\$ 23,95	R\$ 1.437,00
21	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINA QUINASE (CPK)	EXAMES	60	R\$ 23,00	R\$ 1.380,00
22	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (DHL)	EXAMES	60	R\$ 32,35	R\$ 1.941,00
23	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	EXAMES	1080	R\$ 38,05	R\$ 41.094,00
24	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	EXAMES	90	R\$ 25,80	R\$ 2.322,00
25	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	EXAMES	90	R\$ 29,05	R\$ 2.614,50
26	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	EXAMES	150	R\$ 11,75	R\$ 1.762,50
27	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	EXAMES	150	R\$ 63,00	R\$ 9.450,00
28	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	EXAMES	360	R\$ 32,70	R\$ 11.772,00
29	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	EXAMES	210	R\$ 28,05	R\$ 5.890,50
30	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	EXAMES	1080	R\$ 19,05	R\$ 20.574,00
31	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HCG)	EXAMES	60	R\$ 29,78	R\$ 1.786,80

Rua: Jonathas Pedrosa, nº 190 – Centro/Parintins- Amazonas

www.parintins.am.gov.br / licitapin2021@hotmail.com / licitacao@parintins.am.gov.br

CNPJ: 04.329.736/0001-69



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS

32	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	EXAMES	360	R\$ 21,40	R\$ 7.704,00
33	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	EXAMES	180	R\$ 23,65	R\$ 4.257,00
34	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	EXAMES	600	R\$ 24,13	R\$ 14.478,00
35	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	EXAMES	90	R\$ 33,45	R\$ 3.010,50
36	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	EXAMES	120	R\$ 18,15	R\$ 2.178,00
37	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	EXAMES	120	R\$ 36,65	R\$ 4.398,00
38	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	EXAMES	600	R\$ 13,13	R\$ 7.878,00
39	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	EXAMES	120	R\$ 18,85	R\$ 2.262,00
40	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	EXAMES	150	R\$ 24,30	R\$ 3.645,00
41	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	EXAMES	150	R\$ 24,50	R\$ 3.675,00
42	02.02.02.003-7	DOSAGEM DE RETICULÓCITOS/CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	EXAMES	60	R\$ 10,70	R\$ 642,00
43	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	EXAMES	900	R\$ 14,05	R\$ 12.645,00
44	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	EXAMES	192	R\$ 25,05	R\$ 4.809,60
45	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOTERONA LIVRE	EXAMES	192	R\$ 27,00	R\$ 5.184,00
46	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA E (T3 LIVRE)	EXAMES	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
47	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	EXAMES	900	R\$ 19,35	R\$ 17.415,00
48	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA (T4 LIVRE)/ESTRIOL	EXAMES	900	R\$ 24,90	R\$ 22.410,00
49	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	EXAMES	90	R\$ 24,10	R\$ 2.169,00
50	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	EXAMES	360	R\$ 19,35	R\$ 6.966,00
51	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	EXAMES	90	R\$ 32,30	R\$ 2.907,00
52	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	EXAMES	120	R\$ 38,20	R\$ 4.584,00
53	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	EXAMES	90	R\$ 33,00	R\$ 2.970,00
54	00.20.20.400-3	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	EXAMES	90	R\$ 39,80	R\$ 3.582,00
55	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	EXAMES	90	R\$ 33,35	R\$ 3.001,50
56	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	EXAMES	90	R\$ 36,65	R\$ 3.298,50
57	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	EXAMES	72	R\$ 28,13	R\$ 2.025,36
58	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	EXAMES	72	R\$ 33,30	R\$ 2.397,60
59	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	EXAMES	90	R\$ 34,75	R\$ 3.127,50
60	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE	EXAMES	60	R\$ 48,90	R\$ 2.934,00
61	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	EXAMES	90	R\$ 30,98	R\$ 2.788,20
62	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CITOMEGALOVIRUS	EXAMES	360	R\$ 28,10	R\$ 10.116,00
63	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	EXAMES	840	R\$ 30,80	R\$ 25.872,00
64	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	EXAMES	840	R\$ 32,80	R\$ 27.552,00
65	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	EXAMES	60	R\$ 34,05	R\$ 2.043,00
66	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CITOMEGALOVIRUS	EXAMES	360	R\$ 31,90	R\$ 11.484,00
67	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	EXAMES	900	R\$ 31,40	R\$ 28.260,00
68	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBÉOLA	EXAMES	900	R\$ 33,65	R\$ 30.285,00
69	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	EXAMES	60	R\$ 41,55	R\$ 2.493,00
70	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	EXAMES	72	R\$ 39,33	R\$ 2.831,76
71	02.020.40.135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	EXAMES	60	R\$ 21,00	R\$ 1.260,00
72	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	EXAMES	60	R\$ 19,05	R\$ 1.143,00
73	02.02.01.075-9	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE (TOTG)	EXAMES	240	R\$ 28,70	R\$ 6.888,00
TOTAL				21960		R\$ 694.429,92

COBERTURA SUS

GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

Forma de Organização 01: Exames Bioquímicos

Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES.	QTD	PREÇO UNIT TABELA SUS	VALOR GLOBAL
	0202010040	CURVA GLICEMICA-2 DOSAGENS ORAL	EXAMES	240	R\$ 3,63	R\$ 871,20
	0202010058	CURVA GLICEMICA CLASSICA-5 DOSAGENS ORAL	EXAMES	240	R\$ 6,55	R\$ 1.572,00
	202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	EXAMES	360	R\$ 1,85	R\$ 666,00

Rua: Jonathas Pedrosa, nº 190 – Centro/Parintins- Amazonas

www.parintins.am.gov.br / licitapin2021@hotmail.com / licitacao@parintins.am.gov.br

CNPJ: 04.329.736/0001-69



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS

202010180	DOSAGEM DE AMILASE	EXAMES	240	R\$ 2,25	R\$ 540,00
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	EXAMES	1500	R\$ 2,01	R\$ 3.015,00
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	EXAMES	8400	R\$ 3,51	R\$ 29.484,00
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	EXAMES	8400	R\$ 3,51	R\$ 29.484,00
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	EXAMES	8400	R\$ 1,85	R\$ 15.540,00
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	EXAMES	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	EXAMES	180	R\$ 3,51	R\$ 631,80
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	EXAMES	900	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
202010465	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT)	EXAMES	900	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	EXAMES	8400	R\$ 1,85	R\$ 15.540,00
202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	EXAMES	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	EXAMES	210	R\$ 1,40	R\$ 294,00
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	EXAMES	210	R\$ 1,85	R\$ 388,50
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	EXAMES	4800	R\$ 2,01	R\$ 9.648,00
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	EXAMES	4800	R\$ 2,01	R\$ 9.648,00
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	EXAMES	9000	R\$ 3,51	R\$ 31.590,00
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	EXAMES	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
	SUB-TOTAL		69330		R\$ 176.382,00

GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
Forma de Organização 02: Exames Hematológicos e Hemostasia

202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	EXAMES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	EXAMES	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	EXAMES	900	R\$ 2,73	R\$ 2.457,00
202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO IVY	EXAMES	120	R\$ 9,00	R\$ 1.080,00
202020150	DETERMINAÇÃO DA VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	EXAMES	768	R\$ 2,73	R\$ 2.096,64
202020363	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	EXAMES	360	R\$ 2,73	R\$ 982,80
202020371	HEMATOCRITO	EXAMES	240	R\$ 2,73	R\$ 655,20
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	EXAMES	12000	R\$ 4,11	R\$ 49.320,00
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	EXAMES	240	R\$ 4,11	R\$ 986,40
202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	EXAMES	372	R\$ 2,73	R\$ 1.015,56
202020509	PROVA DO LAÇO	EXAMES	900	R\$ 2,73	R\$ 2.457,00
	SUB-TOTAL		18300		R\$ 67.602,60

GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA
SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
Forma de Organização 03: Exames Sorológicos e Imunológicos

202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	EXAMES	900	R\$ 2,83	R\$ 2.547,00
202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	EXAMES	1500	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOSILINA O (ASLO)	EXAMES	390	R\$ 2,83	R\$ 1.103,70
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	EXAMES	390	R\$ 17,16	R\$ 6.692,40
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMOSE	EXAMES	1080	R\$ 18,55	R\$ 20.034,00
202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALER-ROSE)	EXAMES	210	R\$ 4,10	R\$ 861,00
202031110	TESTE DE VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS	EXAMES	300	R\$ 2,83	R\$ 849,00

Rua: Jonathas Pedrosa, nº 190 – Centro/Parintins- Amazonas

www.parintins.am.gov.br / licitapin2021@hotmail.com / licitacao@parintins.am.gov.br

CNPJ: 04.329.736/0001-69



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS

		SUB-TOTAL		4770		R\$ 36.332,10
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 04: Exames Cropológicos						
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (EPF)	EXAMES	12000	R\$ 1,65		R\$ 19.800,00
		SUB-TOTAL		12000		R\$ 19.800,00
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 05: Exames Uroanálise						
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	EXAMES	12000	R\$ 3,70		R\$ 44.400,00
		SUB-TOTAL		12000		R\$ 44.400,00
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 06: Exames Hormonais						
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	EXAMES	72	R\$ 11,25		R\$ 810,00
		SUB-TOTAL		72		R\$ 810,00
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 07: Exames Toxicológicos ou de monitorização terapeutica						
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPÓICRO	EXAMES	72	R\$ 15,65		R\$ 1.126,80
202070158	CARBAMAZEPINA	EXAMES	72	R\$ 17,53		R\$ 1.262,16
		SUB-TOTAL		144		R\$ 2.388,96
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 08: Exames Microbiológicos						
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	EXAMES	3900	R\$ 2,80		R\$ 10.920,00
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	EXAMES	270	R\$ 4,19		R\$ 1.131,30
202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	EXAMES	150	R\$ 2,80		R\$ 420,00
		SUB-TOTAL		4320		R\$ 12.471,30
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 09: Exames em outros Líquidos biológicos						
202090043	HERPESVIRUS, CITOLOGIA	EXAMES	90	R\$ 4,33		R\$ 389,70
202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	EXAMES	90	R\$ 2,01		R\$ 180,90
202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	EXAMES	60	R\$ 1,89		R\$ 113,40
202090302	PROVA DO LÁTEX P/PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	EXAMES	360	R\$ 1,89		R\$ 680,40
		SUB-TOTAL		600		R\$ 1.364,40
GRUPO 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO 02: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO Forma de Organização 10: Exames IMUNOHEMATÓLOGICOS						
202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	EXAMES	1200	R\$ 1,37		R\$ 1.644,00
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO	EXAMES	1200	R\$ 1,37		R\$ 1.644,00
		SUB-TOTAL		2400		R\$ 3.288,00
		TOTAL		123936		R\$ 364.839,36

DA JUSTIFICATIVA: Tendo em vista que os Laboratórios da rede pública de saúde, não conseguem atender as demandas de usuários do Sistema Único de Saúde, a qual abrange mais de 26 (vinte e seis) exames especiais que não são realizados na



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS

rede pública municipal de saúde, assim a complementação visa atender as solicitações por exames básicos e especiais de rotina.

Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no Edital, expressamente não modificadas através do presente ADITIVO.

Parintins, 17 de novembro de 2025.

Amauri Marinho Marias
Presidente da Comissão de Contratação