



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 001290/2023**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
		EXAMES LABORATORIAIS EXTRAIDOS DA TABELA DO SISTEMA UNICO DE SAUDE-SUS				
		01 ácido úrico 02.02.01.012-0 r\$ 1,85				
		02 bilirrubinas totais e frações 02.02.01.020-1 r\$ 2,01				
		03 colesterol total 02.02.01.029-5 r\$ 1,85				
		04 creatinina 02.02.01.031-7 r\$ 1,85				
		05 fosfatase alcalina 02.02.01.042-2 r\$ 2,01				
		06 glicose 02.02.01.047-3 r\$ 1,85				
		07 transaminase oxalacética (aspartato amino transferase) – tgo 02.02.01.064-3 r\$ 2,01				
		08 transaminase piruvica (alamina amino transferase) – tgp 02.02.01.065-1 r\$ 2,01				
		09 uréia 02.02.01.069-4 r\$ 1,85				
		10 triglicerídeos 02.02.01.067-8 r\$ 3,51				
		11 colesterol ldl 02.02.01.028-7 r\$ 3,51				
		12 colesterol hdl 02.02.01.027-9 r\$ 3,51				
		13 parasitológico (metodos de concentração) fezes 02.02.04.012-7 r\$ 1,65				
<b>00001</b>	00021430	14 tipagem sangüínea – grupo “abo” fator rh (inclui “d” fraco) 02.02.12.002-3 r\$ 1,37	R\$	760000	1,00	760.000,00
		15 retração do coágulo 02.02.02.049-5 r\$ 2,73				
		16 tempo de sangramento 02.02.02.009-6 r\$ 2,73				
		17 velocidade de hemossedimentação vhs 02.02.02.015-0 r\$ 2,73				
		18 hemograma completo 02.02.02.038-0 r\$ 4,11				
		19 plaquetas (teste de adesividade) 02.02.02.002-9 r\$ 2,73				
		20 gonadotrofina coriônica – beta hcg 02.02.06.021-7 r\$ 7,85				
		21 triodotironina (t3 total) 02.02.06.039-0 r\$ 8,71				
		22 tsh – hormônio estimulante tireóide 02.02.06.025-0 r\$ 8,96				
		23 tiroxina livre (t4 livre) 02.02.06.038-1 r\$ 11,60				
		24 anti-estreptolisina o (aslo) determinação quantitativa 02.02.03.047-4 r\$ 2,83				
		25 proteína “c” reativa – pesquisa (pcr) 02.02.03.020-2 r\$ 2,83				
		26 rubéola igg 02.02.03.081-4 r\$ 17,16				
		27 rubéola igm 02.02.03.092-0 r\$ 17,16				
		28 anti hcv anticorpos contra o vírus da hepatite c 02.02.03.067-9 r\$ 18,55				



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 001290/2023**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
		29 toxoplasmose ifi e igg 02.02.03.076-8 r\$ 16,97				
		30 toxoplasmose ifi e igm 02.02.03.087-3 r\$ 18,55				
		31 pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite b (hbsag) 02.02.03.097-0 r\$ 18,55				
		32 imunofluorescência para hiv (ifi) 02.02.03.102-0 r\$ 10,00				
		33 psa (antígeno prostático específico) 02.02.03.010-5 r\$ 16,42				
		34 antibiograma 02.02.08.001-3 r\$ 4,98				
		35 pesquisa de elementos anormais na urina (eas) 02.02.05.001-7 r\$ 3,70				
		36 coombs direto 02.02.02.054-1 r\$ 2,73				
		37 coombs indireto 02.02.12.009-0 r\$ 2,73				
		38 citomegalovirus igm 02.02.03.085-7 r\$ 11,61				
		39 citomegalovirus igg 02.02.03.074-1 r\$ 11,00				
		40 teste vdrl diagnóstico sífilis 02.02.03.111-0 r\$ 2,83				
		41 vdrl para detecção de sífilis em gestante 02.02.03.117-9 r\$ 2,83				
		42 cultura p/ identificação fungos 02.02.08.013-7 r\$ 4,19				
		43 cultura p/ bactérias anaeróbicas 02.02.08.012-9 r\$ 10,25				
		44 dosagem de ferro sérico 02.02.01.039-2 r\$ 3,51				
		45 determinação de capacidade de fixação do ferro 02.02.01.002-3 r\$ 2,01				
		46 eletroforese de hemoglobina 02.02.02.035-5 r\$ 5,41				
		47 determinação de tempo e atividade de protrombina (tap) 02.02.02.014-2 r\$ 2,73				
		48 determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada) 02.02.02.013-4 r\$ 5,77				
		49 potássio 02.02.01.060-0 r\$ 1,85				
		50 sódio 02.02.01.063-5 r\$ 1,85				
		51 dosagem de ferritina 02.02.01.038-4 r\$ 15,59				
		52 dosagem de proteínas (urina 24 horas) 02.02.05.011-4 r\$ 2,04				
		53 dosagem de hemoglobina glicosilada 02.02.01.050-3 r\$ 7,86				
		54 dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb 02.02.01.033-3 r\$ 4,12				
		55 dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama gt) 02.02.01.046-5 r\$ 3,51				
		56 dosagem de muco-proteinas 02.02.01.057-0 r\$ 2,01				



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 001290/2023**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
		57 dosagem de proteínas totais 02.02.01.062-7 r\$ 1,85				
		58 determinacao de tempo de coagulacao 02.02.02.007-0 r\$ 2,73				
		59 eritrograma (eritrocitos, hemoglobina, hematocrito) 02.02.02.036-3 r\$ 2,73				
		60 determinacao de fator reumatoide 02.02.03.007-5 r\$ 2,83				
		61 dosagem quantitativa de proteina c reativa 02.02.03.008-3 r\$ 9,25				
		62 pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa) 02.02.03.030-0 r\$ 10,00				
		63 pesquisa de fator reumatoide (waler-rose) 02.02.03.101-2 r\$ 4,10				
		64 pesquisa de sangue oculto nas fezes 02.02.04.014-3 r\$ 1,65				
		65 cultura de bactérias p/identificação 02.02.08.008-0 r\$ 5,62				
		66 dosagem de lítio 02.02.07.058-5 r\$ 2,25				
		67 d				
						<b>760.000,00</b>