

CR 004/SS/2020 - EDITAL 119/SS/2020

ANEXO IA - DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

CR 004/SS/2020 - EDITAL 119/SS/2020 - CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA CITOPATOLOGIA, IMUNOHISTOQUÍMICA / RECEPTORES HORMONAIS.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR DE REFERÊNCIA	VALOR MENSAL	QTDE ANUAL	VALOR ANUAL
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (EXCETO O CÓDIGO 0203010019)	924	R\$ 6,97	R\$ 6.440,28	11.088	R\$ 77.283,36
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA RASTREAMENTO (FAIXA ETÁRIA 25 A 64 ANOS)	3.276	R\$ 7,30	R\$ 23.914,80	39.312	R\$ 286.977,60
0203010027	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS)	1	R\$ 10,65	R\$ 10,65	12	R\$ 127,80
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	46	R\$ 10,65	R\$ 489,90	552	R\$ 5.878,80
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35	R\$ 35,34	R\$ 1.236,90	420	R\$ 14.842,80
0203020014	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	44	R\$ 65,55	R\$ 2.884,20	528	R\$ 34.610,40
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	17	R\$ 43,21	R\$ 734,57	204	R\$ 8.814,84
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	3.220	R\$ 24,00	R\$ 77.280,00	38.640	R\$ 927.360,00
0203020049	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	320	R\$ 92,00	R\$ 29.440,00	3.840	R\$ 353.280,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIÓPSIA	25	R\$ 45,83	R\$ 1.145,75	300	R\$ 13.749,00
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRÚRGICA	22	R\$ 43,21	R\$ 950,62	264	R\$ 11.407,44
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	86	R\$ 24,00	R\$ 2.064,00	1.032	R\$ 24.768,00
S/ código SUS	EXAME DE IMUNOFLUORESCENCIA DE RENAL	6	R\$ 90,00	R\$ 540,00	72	R\$ 6.480,00
S/ código SUS	EXAME DE IMUNOFLUORESCENCIA DE PELE	6	R\$ 90,00	R\$ 540,00	72	R\$ 6.480,00
		8.028		R\$ 147.671,67	96.336	R\$ 1.772.060,04