



ANEXO IA

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR MENSAL	QTDE PARA 12 MESES	VALOR PARA 12 MESES
1	0212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM DOADOR DE SANGUE	90	1.350,00	1.080	16.200,00
2	0212010026	EXAMES PRÉ -TRANSFUSIONAIS I	35	596,40	420	7.156,80
3	0212010034	EXAMES PRÉ -TRANSFUSIONAIS II	80	1.363,20	960	16.358,40
4	0212010042	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	2	20,00	24	240,00
5	0212010050	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	90	6.750,00	1.080	81.000,00
6	0212020013	DELEUCOCITAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	15	675,00	180	8.100,00
7	0212020021	DELEUCOCITAÇÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	10	700,00	120	8.400,00
8	0212020030	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSÃO	1	13,61	12	163,32
9	0212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	1	5,00	12	60,00
10	0212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	1	5,00	12	60,00
11	0212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	90	913,50	1.080	10.962,00
12	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR	2	21,30	24	255,60
13	0306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSÃO	90	1.980,00	1.080	23.760,00
14	0306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSÃO (C/ PROCESSADORA AUTOMÁTICA)	1	504,90	12	6.058,80

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR MENSAL	QTDE PARA 12 MESES	VALOR PARA 12 MESES
15	0306010038	TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR(A) DE SANGUE	90	900,00	1.080	10.800,00
16	0306020017	AFERESE TERAPEUTICA	1	180,00	12	2.160,00
17	0306020041	SANGRIA TERAPÊUTICA	1	4,68	12	56,16
18	0306020068	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	60	485,40	720	5.824,80
19	0306020076	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	25	202,25	300	2.427,00
20	0306020084	TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO	1	8,09	12	97,08
21	0306020092	TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFERESE	1	8,09	12	97,08
22	0306020106	TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO	5	40,45	60	485,40
23	0306020114	TRANSFUSÃO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	1	8,09	12	97,08
24	0212010026	EXAMES PRÉ -TRANSFUSIONAIS I	11	187,44	132	4.498,56
25	0212010034	EXAMES PRÉ -TRANSFUSIONAIS II	21	357,84	252	8.588,16
26	0306020017	AFERESE TERAPEUTICA	1	17,04	12	408,96
27	0306020041	SANGRIA TERAPÊUTICA	3	14,04	36	336,96
28	0306020068	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	15	125,85	180	3.020,40
29	0306020076	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	6	50,34	72	1.208,16
30	0306020084	TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO	1	8,39	12	201,36
31	0306020092	TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFERESE	1	8,09	12	194,16
32	0306020106	TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO	1	8,39	12	201,36
33	0306020114	TRANSFUSÃO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	1	8,39	12	201,36
TOTAL			754	17.520,77	9.048	219.678,96

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR MENSAL	QTDE PARA 12 MESES	VALOR PARA 12 MESES
------	--------	-----------	----------------	-----------------	-----------------------	------------------------

1 - Os serviços a serem prestados deverão iniciar a partir de 06/05/2014.