



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

Secretária de Administração, Planejamento e Finanças.
Rua dos Pioneiros, nº 109, Centro, Agrolândia, SC - CEP: 88420-000.

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

“RETIFICAÇÃO”

A Prefeitura de AGROLÂNDIA, Estado de Santa Catarina, através do Prefeito Municipal, torna público aos interessados, Retificação do **EDITAL DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 112/2022 – INEXIGIBILIDADE Nº 05/2022**, que visa o **CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS DE ANÁLISES E CLÍNICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS, A FIM DE ATENDER AO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL DOS EMPREGADOS PÚBLICOS DO QUADRO PESSOAL, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONTANTES NESTE EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIA**. HOUVE ALTERAÇÃO EM VALORES DE ALGUNS ITENS E INCLUSÃO DE OUTROS ITEM, DEVIDO A NECESSIDADE, CONFORME EMISSÃO DE LAUDO DE SEGURANÇA DO TRABALHO. O Edital e seus anexos estarão disponíveis no site www.agrolandia.sc.gov.br, de segunda à sexta-feira, tel. Contato (47) 353-4212:

NO TERMO DE REFERÊNCIA, ONDE SE LÊ:

1.3. Tabela de preços a serem pagos pelo contratante:

ITEM	EXAMES	VALOR
01	Hemograma Completo	R\$ 17,00
02	Glicemia	R\$ 8,50
03	Parasitológico de Fezes	R\$ 14,50
04	Coprocultura de Fezes	R\$ 23,50
05	Parcial de Urina	R\$ 12,50
06	Acuidade Visual	R\$ 65,00
07	Avaliação Psicossocial	R\$ 140,00
08	Eletrocardiograma	R\$ 80,00
09	Eletroencefalograma	R\$ 145,00
10	Audiometria	R\$ 45,00
11	Micológico de Unhas	R\$ 25,00
12	VDRL	R\$ 17,50
13	Espirometria	R\$ 78,50
14	Raio X Tórax em PA (Padrão OIT)	R\$ 65,50
15	Ant - HAV (Hepatite A – IGG/IGM)	R\$ 33,50
16	Ant - HBS (Hepatite B)	R\$ 26,50
17	Ant - HCV (Hepatite C)	R\$ 29,50
18	Anti - HIV	R\$ 28,50

1.4. Além dos prováveis exames descritos deste edital, os que surgirem durante a vigência deste Credenciamento, referentes ao seu objeto, estarão nele igualmente incluídos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

Secretária de Administração, Planejamento e Finanças.
Rua dos Pioneiros, nº 109, Centro, Agrolândia, SC - CEP: 88420-000.

LÊ-SE:

1.3. Tabela de preços a serem pagos pelo contratante:

ITEM	EXAMES	VALOR
01	Hemograma Completo	R\$ 17,00
02	Glicemia	R\$ 8,50
03	Parasitológico de Fezes	R\$ 14,50
04	Coprocultura de Fezes	R\$ 23,50
05	Parcial de Urina	R\$ 12,50
06	Acuidade Visual	R\$ 65,00
07	Avaliação Psicossocial	R\$ 140,00
08	Eletrocardiograma	R\$ 80,00
09	Eletroencefalograma	R\$ 145,00
10	Audiometria	R\$ 55,00
11	Micológico de Unhas	R\$ 25,00
12	VDRL	R\$ 17,50
13	Espirometria	R\$ 78,50
14	Raio X Tórax em PA (Padrão OIT)	R\$ 70,00
15	Ant - HAV (Hepatite A – IGG/IGM)	R\$ 33,50
16	Ant - HBS (Hepatite B)	R\$ 26,50
17	Ant - HCV (Hepatite C)	R\$ 29,50
18	Anti - HIV	R\$ 28,50
19	Raio X de Coluna – LOMBO SACRA	R\$ 75,00

1.4. Além dos prováveis exames descritos deste edital, os que surgirem durante a vigência deste Credenciamento, referentes ao seu objeto, estarão nele igualmente incluídos.

Mantendo-se inalteradas as demais informações contidas no **EDITAL DO EDITAL DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 112/2022 – INEXIGIBILIDADE Nº 05/2022.**

Agrolândia, 23 de Março de 2023.

JOSÉ CONSTANTE
Prefeito Municipal

